



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

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

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

**“PLAN DE RECUPERACIÓN CONDUCTUAL PARA
LA AGRESIVIDAD DE UN NIÑO DE 3 AÑOS DE
EDAD, UTILIZANDO PSICOTERAPIA FAMILIAR
SISTÉMICA Y TERAPIA CONDUCTUAL”**

Trabajo de Grado previo a la obtención
del título de: Licenciada en Ciencias de
la Educación, Especialidad Psicología
Educativa Terapéutica

Autora: Rossana Patricia Salazar Polo

Directora: Lucia Cordero Cobos

Cuenca – Ecuador

2007

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo a mis padres quienes con su ejemplo de amor, trabajo y esfuerzo me enseñaron a luchar por mis ideales y a lograr mis metas y a mis hermanas quienes me han apoyado diariamente a lo largo de mis estudios.

AGRADECIMIENTO

A Dios por la vida, sabiduría y fortaleza que me ha dado, a mi familia que siempre me ha apoyado y por ende al personal docente quienes compartieron sus conocimientos académicos y experiencias profesionales durante mi formación.

De manera especial a la Licenciada Lucia Cordero, por brindarme su apoyo.

INDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de anexos.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	x
CAPÍTULO I	
MARCO TEÓRICO	
1.1. Introducción.....	11
1.2. Desarrollo evolutivo de un niño de 3 años de edad.....	11
1.3. Agresividad infantil.....	12
1.4. Sobrepeso.....	13
1.5. Terapia Familiar Sistémica.....	15
1.6. Psicoterapia Conductual.....	18
1.7. Conclusiones.....	20
CAPÍTULO II	
DIAGNÓSTICO	
2.1. Introducción.....	21
2.2. Resultados de la Observación.....	21
2.3. Entrevista a la maestra.....	21
2.4. Entrevista a la madre y abuelos.....	21
2.5. Expediente General de Antecedentes.....	22
2.5.1. Datos de identificación.....	22

2.5.2. Motivo de la consulta.....	23
2.5.3. Estructura familiar.....	23
2.5.4. Anamnesis personal.....	24
2.5.5. Antecedentes de salud.....	25
2.5.6. Desarrollo integral de niño.....	25
2.5.7. Descripción emocional y conductual de niño.....	27
2.5.8. Historia escolar.....	27
2.5.9. Historia y evolución del caso.....	28
2.5.10. Impresión diagnóstica.....	29
2.5.11. Plan de recuperación psicopedagógico recomendado.....	29
2.6. Conclusiones.....	30

CAPÍTULO III

INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS TERAPÉUTICAS

3.1 Introducción.....	31
3.2. Técnicas y Herramientas Diagnósticas.....	31
3.3. Métodos Terapéutico.....	34
3.3.1 Métodos Conductistas.....	34
3.3.2. Métodos Terapia Familiar Sistémica.....	37
3.4. Revisión Bibliográfica.....	39
3.5. Conclusiones.....	40

CAPÍTULO IV

PLAN DE INTERVENCIÓN

4.1. Introducción.....	41
4.2. Presentación del caso.....	41
4.3. Datos del niño.....	41

4.4. Objetivos.....	42
4.4.1. Objetivo General.....	42
4.4.2. Objetivos Específicos.....	42
4.5. Aproximación Diagnóstica.....	42
4.6. Sesiones de Terapia.....	42
4.6.1. Sesiones Terapéuticas realizadas con la madre.....	43
4.6.2. Sesiones Terapéuticas realizadas con el niño.....	48
4.7. Seguimiento.....	51
4.8. Conclusiones.....	51
4.9. Recomendaciones.....	52
Conclusiones.....	53
Bibliografía.....	55

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1	
Fichas de observación.....	56
Anexo 2	
Hojas de incidente.....	58
Anexo 3	
Registros de entrevistas.....	72
Anexo 4	
Test HTP.....	75
Anexo 5	
Test de la Familia.....	79
Anexo 6	
Test de Roberto.....	81
Anexo No. 7	
Guía de Desarrollo Portage.....	84
Anexo No. 8	
Contrato Conductual.....	88
Anexo No. 9	
Economía de Fichas.....	89

Resumen

La familia durante la infancia es uno de los elementos más importantes del ámbito social y cultural, ya que todos los modelos que se exponen a un niño van a influir directamente en su comportamiento. Por otro lado, existen varios factores que pueden incrementar conductas disfuncionales como la agresividad.

Los estados de mala nutrición a menudo originan en el niño una menor tolerancia a la frustración por no conseguir pequeñas metas, incrementándose así las conductas agresivas.

El objetivo de este trabajo es modificar la agresividad en un niño utilizando Terapias Conductuales y conseguir el apoyo de sus familiares mediante técnicas utilizadas Psicoterapia Familiar Sistémica.

Abstract

During childhood, the family is one of the most important elements of the social and cultural environments since all the models that it exposes to a child are going to directly influence his behaviour. On the other hand, there are several factors that can increase dysfunctional behaviors such as aggression.

Bad nutrition, for instance, often causes the child to show less tolerance to frustration when he does not achieve small goals thus increasing aggressive behaviour.

The objective of this work is to modify aggressiveness of a child by using Behavioral Therapy with family support through techniques used by the Systemic Family Psychotherapy.

Introducción

En la actualidad a menudo nos enfrentamos a niños agresivos y no sabemos con precisión la causa de esta conducta; es necesario tener presente que la agresividad en un niño puede estar influenciado por el medio ambiente donde se desarrolla, por esta razón es importante establecer la relación entre los niños en cuyas conductas existen manifestaciones de agresividad, con las características de su medio familiar y social.

La influencia del medio familiar es determinante en el desarrollo de la personalidad del niño, ya que estará influida por la imitación del comportamiento de sus familiares, pues es dentro del seno familiar donde se realizará el aprendizaje para la vida social. Al enfrentarnos a un niño agresivo, es de suma importancia realizar un diagnóstico adecuado tanto del niño como de sus familiares ya que el niño será quien manifieste estas conductas reflejando que existe un desequilibrio dentro de su hogar.

Este trabajo fue realizado con la intención de modificar conductas agresivas en un niño de tres años. Esta razón justifica sobradamente la importancia de realizar esta monografía, la cual consta de cuatro capítulos. El primero abarca el desarrollo evolutivo de un niño de tres años, como también la definición la agresividad infantil, el sobrepeso y terapias que podemos aplicar para solucionar este problema.

Dentro del segundo capítulo se realiza el diagnóstico completo del niño donde podemos observar la influencia familiar sobre su comportamiento. El tercer capítulo menciona métodos y técnicas adecuados que se aplican para la eliminación de conductas agresivas del niño y para lograr una mejor relación del niño con entorno familiar.

El cuarto capítulo trata sobre el tratamiento del comportamiento agresivo mediante Terapia Conductual aplicada al niño y Psicoterapia Familiar Sistémica aplicada a su madre.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. Introducción

A través de los años, varios científicos han estudiado el desarrollo del individuo y la influencia de factores biológicos, ambientales y familiares que van a estructurar las características de su personalidad. La infancia es la etapa más decisiva en la vida de una persona ya que es aquí donde se dan una serie de cambios significativos; las relaciones que se generan en el interior de la familia juegan un papel importante en el proceso de desarrollo.

La falta de apoyo dentro del hogar puede desencadenar conductas agresivas y trastornos alimenticios como resultado de la frustración y ansiedad presentada por el niño. Para modificar estas conductas existen varias alternativas dentro de la Psicología como la Terapia Familiar Sistémica y la Terapia Conductual.

1.2.1 DESARROLLO EVOLUTIVO DE UN NIÑO DE 3 AÑOS DE EDAD

Durante el desarrollo evolutivo del niño al llegar a los 3 años se van a dar una serie de cambios en su comportamiento, si se compara con la etapa anterior, el niño se volverá muy inestable, estará en constante movimiento y su estado de ánimo es muy variable.

Su motricidad pasa a un plano importante ya que posee un buen dominio de sus músculos; dentro de la motricidad gruesa, el niño ya tiene casi todo el equilibrio y la coordinación necesaria para que avance en el desarrollo general. En su motricidad fina existe una buena coordinación vasomotora y de movimientos de la muñeca, mano.

Existe un perfeccionamiento del lenguaje, el juego comienza a tener significación ya que son muy expresivos y hablados, además que permitirle desgastar su energía, mejora sus relaciones interpersonales tanto con niños como con adultos; acepta con agrado pedido o indicaciones.

1.2.2. AGRESIVIDAD INFANTIL

“Hablamos de agresividad cuando provocamos daño a una persona u objeto”¹. En varios estudios sobre agresividad infantil se ha visto que muchos factores de índole individual, familiar, de interacción y ambiental, pueden afectar seriamente en la conducta del niño.

Entre los factores individuales se encuentra el temperamento, el sexo, la condición biológica y la cognitiva. La familia influye directamente en el niño a través del apego o el desapego; entre los factores ambientales que pueden influir en la agresividad de un niño puede estar la televisión, los videojuegos, la escuela y la situación socioeconómica. Algunos de estos factores pueden tener más peso que otros, tomando en cuenta que no a todos los niños pueden afectar por igual la misma situación similar. “Para un niño no es fácil diferenciar entre el límite entre la agresividad normal y la destructiva”². Un niño cuya conducta agresiva se ve recompensada, tiende a ser más agresivo que otro cuyas conductas agresivas se vean desanimadas.

Es normal que los niños peleen con otros para conseguir lo que desean ya que aun no tienen la madurez necesaria en cuanto a las relaciones sociales; desde el primer año de vida hasta los tres o cuatro años aproximadamente, el niño aprende a auto-regular su conducta, por lo tanto, cuando pelea está experimentando, entrenando y poniendo a prueba de alguna manera su capacidad para controlar sus impulsos frente a determinadas situaciones. Esto no quiere decir que sean violentos, sino que no poseen los recursos necesarios para relacionarse.

La agresividad es un rasgo normal en la infancia, algunos niños persisten en su conducta agresiva por mucho tiempo sin poder dominarse, este tipo de niños hace que sus padres y maestros sufran siendo frecuentemente niños frustrados que viven el rechazo de sus compañeros. El comportamiento agresivo complica las relaciones sociales que el niño establece y dificulta su correcta integración en cualquier ambiente. Los niños que presentan conductas agresivas “canalizan algunas de sus

¹ Marsellach, 2001

² Ministerio de Bienestar Social

tensiones por medio de su comportamiento agresivo, pero ese mismo comportamiento les genera más problemas”.³

Por lo tanto el trabajo a seguir es la socialización de esta conducta, es decir, corregir el comportamiento agresivo para que derive hacia un estilo de comportamiento asertivo. Como ya hemos dicho, uno de los factores que influyen en la conducta agresiva es el factor sociocultural del niño; dentro del sistema familiar, hay que tomar en cuenta el tipo de disciplina a la que el niño es sometido. Cuando los niños manifiestan conductas agresivas, crecen con ellas convirtiéndose en jóvenes y adultos con serios problemas de interrelación personal, que pueden generar conductas antisociales, alcoholismo, dificultades en la adaptación al trabajo y a la familia, y en el peor de los casos llegan a exhibir una conducta criminal.

“Un buen pronóstico a tiempo mejora siempre una conducta anómala que habitualmente suele predecir otras patologías psicológicas en la edad adulta.”⁴ Podemos decir que la agresividad es una conducta no operante, que trae consecuencias a corto y largo plazo para quien la emite y para quienes lo rodean, además la familia y sus relaciones surgen como generadora de las conductas agresivas de los niños.

1.2.3. SOBREPESO

La obesidad en la niñez no es un trastorno benigno a pesar de las creencias populares de que los niños con sobrepeso están mejor alimentados. Cuanto mayor tiempo han tenido sobrepeso, más probable es que continúe su estado hasta la adolescencia y la vida adulta. Los niños que presentan sobrepeso antes de los cinco años y medio de edad es más probable que sean obesos en la vida adulta que quienes tienen su rebote de obesidad después de los siete años.

Es difícil determinar la obesidad en los niños en crecimiento. Puede haber cierto exceso de grasa al final de este período de edad; es decir que los niños a partir del

³ Axline, 1975

⁴ Marsellach, 2001

año pueden ser más pesados que gordos por razones del desarrollo y fisiológicas, pero con frecuencia este hecho no es permanente.

El niño cuya obesidad se debe a una aporte calórico excesivo no sólo suele pesar más que los demás de su tipo sino que además es más alto y de mayor edad ósea; a menudo sus rasgo faciales son extremadamente delicados.

Pero los especialistas en nutrición infantil no piensan igual, para ellos estas familias están muy equivocadas. Lo que importa no es que el niño esté gordo o delgado sino que el niño esté sano. El sobrepeso es la acumulación excesiva de grasa corporal, especialmente en el tejido adiposo, este se puede percibir por el aumento del peso corporal cuando alcanza 20% a más del peso ideal según la edad, la talla y sexo del niño.

Los niños que presentan sobrepeso pueden sentirse mal ya que tienen que enfrentar a las burlas y rechazos de los otros niños viéndose a sí mismos como algo desagradable, lo cual les puede llevar a vivir su gordura como una especie de desgracia. El sobrepeso se da por malos hábitos adquiridos poco a poco. Si recibe un chocolate cuando está triste o papas fritas cuando se cae, el niño puede llegar a confundir cualquier sensación desagradable con el hambre.

Los padres, del mismo modo que muchos abuelos, también pecan con la preocupación exagerada por la cantidad de comida que consumen los niños. Les ofrecen unos menús sin considerar los controles cuanto a las grasas, azúcares, y otros componentes que solo engordan.

Por otro lado, la falta de actividad física puede determinar la obesidad infantil. Un niño con padres obesos, podría estar predispuesto a ser obeso también. Sea por una cuestión social, de mal hábito alimentario, o por genética. También se puede presentar obesidad en caso de que el niño sufra algún trastorno psicológico.

Los malos hábitos adquiridos durante la infancia pueden generar problemas de salud y desarrollar una serie de trastornos durante la adolescencia, por ésta razón el niño con sobrepeso debe recibir un tratamiento y una atención adecuada a su alimentación y forma de vida.

Los niños con obesidad y sobrepeso experimentan estrés y dificultades sociales, ya que los estados de mala nutrición a menudo originan en el niño una menor tolerancia a la frustración por no conseguir pequeñas metas, incrementándose así las conductas agresivas.

1.2.4. TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA

Existen varias teorías que explican como funciona el ser humano, una de estas es la Psicoterapia Familiar Sistémica. Esta teoría se ocupa de las relaciones humanas, y específicamente de la organización familiar. La Intervención Sistémica se diferencia de la mayoría de las demás, en que éstas se interesan en el psiquismo humano. La intervención sistémica en cambio plantea el paso del individuo al sistema.

De ésta manera, no interesa tanto un individuo “enfermo” sino las maneras de organización de los sistemas en los que un individuo demanda atención. Se diferencia también de otras maneras de intervención grupal o familiar en que no considera a los miembros de un grupo familiar como un apoyo para el individuo enfermo. La intervención sistémica utiliza así la interacción como elemento de trabajo y comunicación. Es así que no se atiende en el “¿por qué?” Un individuo actúa de cierta forma sino en el “¿como?” lo hace. De igual manera no importa quién hace qué, sino ¿cuándo? se realiza una conducta.

El modelo sistémico es una forma de ver el mundo desde un enfoque integrador, es una nueva visión que centra su atención en la familia, rompiendo viejos paradigmas, ya que “observa, estudia y conceptualiza las relaciones humanas dentro de la familia”, esta actúa sobre la familia como un conjunto, en vez de hacerlo solamente sobre el individuo.

Como su nombre lo dice esta teoría ve a la familia como un sistema donde todos sus elementos interactúan entre sí, viendo a cada ser humano como algo más que una simple suma de partes. Por ésta razón, a un mismo efecto pueden responder distintas causas, y esto se da porque hay una permanente circularidad e interconexión entre sus miembros.

Toda familia es un sistema, ya que es un conjunto de personas que interactúan entre sí y la variación de uno de ellos, produce una variación en el resto.

El Modelo familiar sistémico tomó fuerza a partir de la II Guerra Mundial y desde entonces no ha dejado de desarrollarse, los conceptos que se constituyen en pilares para esta teoría son: la Teoría General de los Sistemas, la Teoría de la Comunicación Humana, la Cibernética y el Constructivismo.

Para la Teoría General de Sistemas, un sistema es un conjunto de elementos en interacción dinámica en el que el estado de cada elemento está determinado por el estado de cada uno de los demás que lo configuran. Según esta teoría cualquier cambio en un miembro del sistema afectará a los demás, de esta manera se piensa en la “totalidad”, y no en “sumatividad”.

La familia es el primer sistema al que todos los seres humanos pertenecen, “es un sistema abierto que tiene múltiples intercambios con otros sistemas y con el contexto amplio en que se inserta; es decir que recibe y acusa impactos sociales, políticos, económicos, culturales y religiosos. Sus funciones específicas son: la reproducción de nuevas generaciones, la socialización de base de los niños y la transmisión de valores, ideales, pensamientos y conceptos de la sociedad a la que pertenece”⁵.

Este sistema es un conjunto de elementos que interactúan dinámicamente, de esta manera un sistema puede ser cerrado (cuando no intercambia información con su entorno) o abierto (cuando intercambia información con su entorno, modificándolo). Según la teoría general de los sistemas cualquier cambio en un miembro del sistema afectará a los demás, por ejemplo, cuando un niño es agresivo en la escuela, todos los miembros del sistema concentran su atención en él, sin tomar en cuenta que el niño es solo el portador del síntoma y que algo dentro del sistema no está bien. Esta situación continúa hasta que las cosas aparentemente se calman, la tensión se disipa y el niño disminuye su actividad perturbadora pero al no trabajar directamente con el sistema al poco tiempo la conducta aparece nuevamente.

⁵ Minuchin, 2000

El concepto de “Feedback”, basado en la Cibernética, determina que cualquier conducta de un miembro de un sistema se transforma en información para los demás. En este sentido se habla entonces de un feedback positivo o negativo, según que las acciones favorezcan o no al sistema. La cibernética toma también el concepto de “Homeostasis” (equilibrio), según el cual a partir del feedback mantiene la organización del sistema, permite conocer sus interacciones con el entorno, pasando de efecto a consecuencia y viceversa.

La teoría de la comunicación, sirve como la tercera gran fuente de desarrollo teórico; para esta teoría no es posible no comunicar, en este sentido todo comportamiento de un miembro de un sistema tiene un valor para los demás; la manera en que los miembros del sistema marquen y pauten la comunicación es de gran importancia para el sistema.

Dentro de esta teoría se pueden observar dos tipos de sistemas, los que tienen límites difusos que desvanecen los roles de cada uno de sus miembros, exageran el sentido de pertenencia y opacan la autonomía personal, aquí cualquier modificación de la estructura del sistema modifica al resto; los sistemas que tienen límites rígidos se organizan de manera en que en los casos más extremos, cada miembro constituye un pequeño subsistema, porque si bien se relacionan, lo hacen escasamente, por lo que se manifiesta un amplio sentido de independencia, en estos casos la influencia de cada uno de los miembros no influirá del todo sobre los demás.

La terapia basada en aspectos sistémicos, se interesa así en las posibles modificaciones de los sistemas de relaciones, donde se dan relaciones simétricas, basadas en cierta igualdad o relaciones complementarias, basadas en determinadas diferencias. No considerando disfuncional a ninguno de los dos tipos, salvo cuando se da una sola de estas formas sin un cambio permanente y necesario.

La terapia sistémica utiliza también conceptos evolutivos, por ejemplo al considerar diferentes etapas de desarrollo, por ejemplo de un sistema familiar (noviazgo, matrimonio, procreación; o niñez, adolescencia, maduración). De esta manera cobra importancia no sólo lo que ocurre en cada una de esas fases, sino también las crisis

que acompañan el paso de cada fase evolutiva hacia otra. La manera en que se modifican las pautas de relación en un sistema dado, la finalización de la utilidad de un sistema de relaciones específico y el paso a otros sistemas nuevos, la construcción de los mismos, la modificación de la estructura familiar, de pareja, de relacionarse, las nuevas pautas de organización, etc.

Toda organización busca su estabilidad mediante diversos procesos. Y desde ésta estabilidad surge el caos, el desorden, que no es más que el principio de un nuevo ordenamiento diferente que indudablemente será un nuevo estado con mayor experiencia y de mayor complejidad. En este sentido la terapéutica se ocupa de los sistemas estructurales de toda relación, de los subsistemas basados en uno mayor, de la integración y respeto de sus miembros entre sí, las nuevas y viejas reglas de conducta de cada sistema o subsistema (límites familiares, alianzas internas).

Existen dos tipos de sistemas, los mismos que pueden ser aglutinados, cuando tienen sus límites difusos, exageran el sentido de pertenencia y no respetan la autonomía personal, en estos sistemas todos los miembros sufren cuando uno lo hace, y cualquier modificación del sistema cambia al resto. También pueden ser sistemas desligados cuando poseen límites rígidos se organizan de manera en que en los casos más extremos, cada miembro constituye un pequeño subsistema que se relaciona escasamente con los demás, por lo que se manifiesta un amplio sentido de independencia y tolerancia a las variaciones entre sus miembros. En estos casos la influencia de cada uno de los miembros no influirá directamente a los demás.

En la práctica se suscitan diferentes enfoques que el terapeuta no debe dejar de tener en cuenta, por ejemplo los dichos de un médico, de un docente o un familiar, o un compañero de trabajo de un paciente dado no tienen porque coincidir, porque no importa cual es la idea de mayor veracidad, sino que se pueda producir otro tipo de relaciones.

1.2.5. PSICOTERAPIA CONDUCTUAL

La Terapia de Conducta es una técnica científica que nos ayuda a entender el comportamiento de los seres humanos, trata de analizar los antecedentes y las

consecuencias del comportamiento, así como también otros factores que influyen el comportamiento. Relativamente nuevo en el campo de la Psicología; la Terapia Conductual se ha usado desde inicios del siglo pasado, su inicio se sitúa en los experimentos del filósofo ruso Iván Pavlov (1927), los estudios de Thorndike acerca del aprendizaje por "causa y efecto" en 1913, las contribuciones sobre el aprendizaje en los niños en 1924 de John B. Watson y las valiosas aportaciones de investigaciones individuales sobre "programas de reforzamiento" (1950-1954) de Skinner, de acuerdo con él, la conducta debe ser explicable, predecible y modificable atendiendo a las relaciones funcionales con sus antecedentes y consecuentes ambientales.

La modificación de conducta surge como una alternativa innovadora, válida y eficaz, fundamentada en un cuerpo teórico sólido, capaz no sólo de explicar los trastornos del comportamiento sino de presentar soluciones eficaces para ellos.

En los años 70 la modificación de conducta fue aplicada con gran éxito a una serie de problemas. Las técnicas operantes se aplicaban con éxito a la implantación del lenguaje, retraso mental, autismo, y delincuencia, al igual que se aplicaban a problemas en el aula y trastornos de la conducta en niños normales; se desarrollaron nuevas técnicas como la economía de fichas y se mejoran los procedimientos existentes.

Además en este periodo se desarrollan técnicas de entrenamiento en aserción y habilidades sociales, inundación y prevención de respuestas y se mejoran las técnicas de alivio de aversión y técnicas aversivas. A esta Terapia se le han dado diversos nombres como: Modificación de Conducta; Terapia del Condicionamiento; Manejo Conductual; Análisis Conductual, Terapia Conductual, etc. "El punto de partida de la terapia de conducta es la consideración de que la mayor parte de la conducta –incluyendo la conducta inadaptada– es aprendida y, por lo tanto, los principios derivados de las teorías de aprendizaje son aplicables a los tratamientos."⁶

⁶ Martorell, 1996

De lo que se trataría pues es “simplemente” crear conductas, y en consecuencia no será difícil hacerse cargo de la dificultad que ello suponga. A menudo, las nuevas conductas quizá tengan que sobreponerse a otras ya existentes, y no siempre se contará con condiciones ambientales que las faciliten a pesar de lo convenientes que resultarían. En otros términos, habría que diferenciar dos tipos de características básicas para el desarrollo de nuevas conductas; la una consiste en el desarrollo gradual, que se llamará moldeamiento, y la otra de la combinación de conductas ya tenidas, cuya denominación será encadenamiento.

La Modificación de Conducta esta dirigida hacia controles positivos de la conducta, su fin es identificar los factores que afectan el comportamiento del niño recopilando datos para así, documentar el progreso diario, es un estilo de enseñanza que utiliza una serie de técnicas que tienen como fin un cambio de comportamiento. Cada tarea es dividida hasta sus componentes básicos y luego enseñada al niño a través de un sistema de refuerzos.

Cuando el niño comienza a dominar una tarea específica, las asistencias van reduciéndose gradualmente hasta que el niño puede realizar la tarea por si solo. Es evidente que el premio y el castigo se utilizan normalmente en la vida cotidiana de las personas. Para disminuir una conducta disfuncional en un niño podemos utilizar varias técnicas que ayuden a disminuir la conducta como el Tiempo Fuera, Reforzamiento de otras conductas (RDO), Sobrecorrección y Costo de Respuestas.

1.3. Conclusiones

El ambiente en el que un niño se desarrollo dentro del hogar en fundamental ya que es aquí donde el niño aprende normas, reglas y principalmente a relacionarse con los demás, un niño que no siente apoyo dentro del hogar tratará de hacer todo lo posible por llamar la atención; la aparición de problemas conductuales y alimenticios en un niño son el resultado de la ansiedad y frustración.

El campo de la Psicología nos ofrece distintas alternativas como la Terapia Conductual y la Terapia Familiar Sistémica para solucionar un conflicto existente y lograr un cambio significativo tanto a nivel individual como familiar.

CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICO

2.1. Introducción

El diagnóstico dentro de la Psicoterapia es uno de los puntos más importantes ya que su objetivo analizar al paciente dando distintas alternativas y puntos de vista que nos ayuden a identificar o a descartar un problema. Para conseguir un diagnóstico adecuado, es importante establecer una relación confiable con las personas a ser diagnosticadas; además, es necesario analizar el caso manera consiente y responsable para evitar un posible fracaso.

2.2. Resultados de la Observación

Durante el periodo de observación se ha podido ver que el niño presenta agresividad frente a sus compañeros; además, muestra desinterés durante la jornada de trabajo lo que desmotiva a su maestra ya que no logra captar su atención. La frecuencia en la que el niño presenta conductas agresivas es muy alta, por esta razón se debe controlar ésta conducta con la mayor brevedad posible. Se ha observado también que existe un consumo muy alto alimentos por parte del niño lo que nos indica que existen signos de ansiedad.

2.3. Entrevista a la maestra

Al realizar la entrevista a la maestra se ha podido observar que el niño no es capaz de cumplir las tareas encomendadas, ella siente que no existe el apoyo suficiente por parte de la familia del niño para dar una solución al problema de agresividad que el niño presenta dentro del aula. La maestra se muestra confundida ya que ha tratado de solucionar este problema sin ver resultados positivos.

2.4. Entrevista a la madre y abuelos

Durante las entrevistas realizadas a los familiares del niño se ha podido observar que el niño pertenece a una familia trigeracional en la que no existe una buena relación entre sus miembros; se ha visto también que los límites y las reglas dentro

de la familia son difusos, la madre siente que al vivir aun dentro del hogar de sus padres a menudo se siente desautorizada. El niño se encuentra sobreprotegido por su abuelo y ha adquirido conductas inadecuadas; además de conseguir todo lo que desea por medio de rabieta que son calmadas mediante premios que refuerzan la conducta disfuncional. La madre pasa muy poco tiempo dentro del hogar y por esto razón su hijo no la ve como autoridad dentro del hogar.

2.5. Expediente general de antecedentes

2.5.1. Datos de identificación

Nombres y Apellidos:	Álvaro V
Grado de escolaridad:	Pre Básica
Fecha de Nacimiento:	3 de Junio de 2003
Lugar de Nacimiento:	Cuenca – Ecuador
Edad:	3 años 8 meses
Sexo:	Masculino
Dirección:	---
Teléfono:	---
Representante:	Alicia P
Nombre del padre:	Carlos
Estado Civil:	Soltero
Edad:	29 años
Ocupación:	Comerciante
Profesión:	Ingeniero Comercial
Nombre de la madre:	Alicia P
Estado Civil:	Soltera
Edad:	27 años
Ocupación:	Secretaria
Profesión:	Contadora

Número de hermanos: ---

Lugar entre los hermanos: ---

2.5.2. Motivo de la consulta

El niño actúa impulsivamente dentro de clase, agrediendo física y verbalmente a sus compañeros, no obedece las tareas encomendadas por sus maestros, mostrando una actitud de indiferencia y desinterés. El niño presenta también rasgos de problemas alimenticios ingiriendo alimentos con excesiva ansiedad.

2.5.3. Estructura familiar

La familia biológica del niño está conformada por las siguientes personas:

Nombre	Edad	Parentesco	Tipo de Relación	Nivel de Educación
Jacinto	29	Padre	Distante	Superior
Alicia	27	Madre	Buena	Superior

Con quien vive el niño

El hogar del niño está constituido por los siguientes miembros:

Nombre	Parentesco
Luís	Abuelo
Carmen	Abuela
Alicia	Madre
Cristián	Tío

Relación del niño con los padres o apoderados:

La madre manifiesta que la relación con su hijo es buena, se siente desautorizada por el abuelo del niño ya que pasa la mayor parte del tiempo con él.

Relación del niño con los hermanos:

No tiene hermanos

Relaciones intrafamiliares:

Existe falta de comunicación y contacto del niño con su madre por falta de tiempo.

Salud familiar:

Buena, no existen problemas

Antecedentes de salud mental de los padres y familiares:

No hay antecedentes

Circunstancias familiares especiales:

El niño pelea constantemente con su tío de 13 años, existe una excesiva sobreprotección por parte de su abuelo.

Observaciones:

Dentro de la entrevista psicológica elaborada a la madre ella manifiesta preocupación por la conducta de su hijo, manifiesta que su horario de trabajo no le permite dar al niño el tiempo necesario.

Tipo de hogar:

Relaciones intrafamiliares conflictivas

Nivel socioeconómico y cultural:

Medio alto

2.5.4. Anamnesis personal

- Prenatal

Edad de la madre durante el embarazo: 23 años

Estado civil de la madre durante el embarazo: Soltera

Enfermedades y estado emocional durante el embarazo:

Ninguna / Estado normal

Embarazo planeado y aceptado: No aceptado 2 primeros meses

- Nacimiento

Atención médica:	Constante
Tipo de parto:	Cesárea
Complicaciones obstétricas:	Ninguna

- Postnatal

Estado general del recién nacido:	Normal
Lactancia:	Si
Tipo de alimentación durante los primeros meses:	Leche materna
Dentición:	9 meses aprox.
Controló esfínteres:	Si, 2 años y medio

2.5.5. Antecedentes de salud

Vacunas Recibidas:	Todas las requeridas
Trastornos alimenticios:	Sobrepeso
Enfermedades infecciosas:	Ninguna
Problemas alérgicos:	Ninguno
Enfermedades crónicas:	Ninguna
Recibe medicación permanente o a largo plazo:	No
Traumias severos:	Ninguno
Deficiencias Sensoriales:	No hay

2.5.6. Desarrollo integral de niño

- Desarrollo Motor

Levantó la cabeza (2 a 3 meses):	Si
Se sentó (8 meses):	Si
Gateó (9 a 10 meses):	Si
Se paró (10 a 12 meses):	Si
Caminó (12 a 14 meses):	Si
Trastornos motores:	No

Lateralidad Dominante:

	Derecha	Izquierda	Mixta
Mano	X		
Pie	X		
Ojo	X		

Esquema corporal: Todavía no reconoce izquierda y derecha

- Condiciones Motoras actuales:

Motricidad Gruesa: Acorde a su edad

Motricidad fina: Acorde a su edad

Coordinación motriz: Acorde a su edad

- Desarrollo del Lenguaje

Balbuceó (3 a 6 meses): Si

Primeras palabras significativas (12 a 24 meses): Si

Respuestas a instrucciones simples (12 a 24 meses): Si

Comunica sus necesidades (12 a 24 meses): Si

Aprende nombres de objetos y hechos (2 a 3 años): Si

Le gustan los cuentos: Si X No

Inventa, fantasea (4años): 3 años 6 meses

Pregunta el porqué de las cosas (4 años): 3 años 6 meses

Creen que su desarrollo cognitivo es el adecuado: Si X No

Su aprendizaje ha sido normal: Si

Presenta dificultades sensorio-perceptivas: No

- Desarrollo Social y autoayuda

Sonrisa social (6 a 8 meses): Si

Responde al nombre (6 meses): Si

Aplauda y se despide (9 meses): Si

Llama la atención, hace gracias (12 meses): Si

Juega a representar papeles (12 meses): Si

Come solo (12 meses): Si

Empieza a vestirse solo (2 años)	Si
Control de esfínteres (2 a 3 años)	Si
- Actualmente	
Ha logrado la independencia necesaria para su edad:	Si
Como se relaciona con sus compañeros:	Dificultades en la socialización
Juega en un grupo:	Casi nunca, es impositivo

2.5.7. Descripción emocional y conductual de niño

El niño permaneció con su madre desde el nacimiento hasta:	---
Los primeros años de vida estuvo a cargo de:	---

- Comportamiento del niño en:

Hogar:	Desobediente, caprichoso, destructor.
Escuela:	Agrede a sus compañeros, no acepta ordenes, no termina tareas.

- Estado emocional del niño:

Hogar:	Llora frecuentemente, irritable.
Escuela:	Llama la atención, irrespetuoso, desobediente, presenta ansiedad.

Durante la tarde permanece a cargo de:	Abuelos maternos
Sus actividades extraescolares son:	Ninguna

2.5.8. Historia escolar

A que edad ingresó a un centro infantil:	3 años 4 meses
Reacción al ingresar al centro:	Le costó adaptarse
Proceso de adaptación:	Lenta
Proceso de aprendizaje:	Rápido
En qué áreas presenta facilidad:	Desarrollo Motriz
Ha presentado dificultades de lecto – escritura:	---
Ha presentado dificultades de cálculo:	---
Presenta dificultad en alguna otra área:	Socialización

Observaciones de la maestra de aula:

El niño es muy inquieto, no cumple tareas que se encomiendan, agrede a sus compañeros; además, presenta una excesiva ansiedad por ingerir alimentos.

Observaciones realizadas por el tutor:

Es un niño muy impulsivo, agrede frecuentemente a sus compañeros, es poco tolerante, no obedece órdenes.

2.5.9. Historia y evolución del caso**Pruebas y test aplicados:****- Test HTP**

Diagnóstico: Se puede ver que el niño presenta falta de seguridad al establecer contacto con el ambiente, presenta rasgos de agresividad, inseguridad e impulsividad.

- Test de la Familia

Diagnóstico: El niño presenta conflictos en sus relaciones interpersonales, además de culpabilidad por agresión de tipo verbal. Se puede ver que existe apego entre el niño y su abuelo, no hay mayor contacto con su madre.

- Test de Roberto

Diagnóstico: El niño presenta temor a ser abandonado por su madre, reacciona con rebeldía y agresión ya que necesita captar su atención. Presenta inseguridad dentro de la escuela, ve a su abuelo como un apoyo.

- Guía de Desarrollo Portage

Desarrollo Motriz: Normal

Autoayuda: Normal

Cognición: Normal

Socialización: Necesita apoyo

Lenguaje: Superior

Observaciones: El desarrollo de las distintas áreas de desarrollo se encuentra dentro de lo normal de acuerdo a la edad del niño, a excepción del área de Sociabilización donde es necesario trabajar y estimular al niño

Observaciones Generales:

Durante las pruebas aplicadas el niño se muestra poco colaborador, se cansa rápidamente, su vocabulario es inadecuado, presenta estados de ansiedad e impulsividad.

Terapias recibidas, diagnósticos anteriores:

El niño ha recibido ninguna terapia ni diagnóstico.

Características personales del niño:

Es un niño muy inquieto, se irrita con facilidad, no cumple sus tareas, agrede a sus compañeros.

El niño requiere apoyo en:

Área de Conductual: Terapia conductual

Área Familiar: Terapia Sistémica Familiar

2.5.10. Impresión diagnóstica

El desarrollo integral del niño es normal; el niño pertenece a una familia trigeracional y monoparental en la que los roles, los límites y las reglas no se encuentran bien establecidos, los mismo que no permiten una buena relación y comunicación entre sus miembros. El niño presenta conflictos en sus relaciones interpersonales manifestando conductas agresivas, además de presentar rasgos de trastorno alimenticio y falta de seguridad dentro de la escuela.

2.5.11. Plan de recuperación psicopedagógico recomendado

Después de realizar un diagnóstico y un análisis sobre el caso se ha visto necesario aplicar al niño sesiones terapéuticas utilizando Psicoterapia Familiar Sistémica con el fin de mejorar la relación intrafamiliar del niño con su madre; además, de poner

límites en la relación del niño con su abuelo. Estas sesiones terapéuticas estarán apoyadas en Métodos de Modificación de Conducta como la Economía de Ficha para que de esta manera se pueda lograr un cambio significativo de la conducta del niño dentro de la escuela, disminuyendo la agresividad del niño y mejorando así la relación con sus pares.

2.6. Conclusiones

El diagnóstico es fundamental dentro de la terapia ya que nos da varias técnicas para analizar un caso a profundidad; un diagnóstico adecuado de la existencia de problemas conductuales y alimenticios realizado durante la infancia de una persona, eliminará o disminuirá la probabilidad de un trastorno durante la etapa de adolescencia y la edad adulta, debido fundamentalmente a las dificultades que estos niños encuentran en socializarse y adaptarse a su propio ambiente.

Mediante el diagnóstico se ha podido ver que el niño presenta conductas inadecuadas dentro de la escuela, las mismas que tienen su origen dentro del hogar, ya sea por la ausencia de su madre como por la sobreprotección por parte de su abuelo; se recomienda trabajar conjuntamente con el niño y con los miembros de su familia para lograr un cambio de actitud tanto del niño como de sus familiares. Al trabajar directamente con un niño con problemas conductuales y alimenticios es primordial diagnosticar el factor que desencadena este proceder ya que un comportamiento agresivo es el resultado de un problema familiar o sociocultural.

CAPÍTULO III

INSTRUMENTOS Y HERRAMIENTAS TERAPÉUTICAS

3.1 Introducción

Durante varios años el campo de la Psicología nos ha facilitado un sin número de instrumentos y herramientas terapéuticas que nos ayudan a dar un diagnóstico preciso y confiable. Por otro lado, existen también varios métodos utilizados por distintas terapias que van a modificar una conducta disfuncional, para esto es necesario conocer varias alternativas para que de esta manera se pueda aplicar la terapia más conveniente según el caso. Es decir, la terapia a elegir para el niño y sus familiares dependerá del resultado de la evaluación.

3.2. TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS

Existen varias técnicas que nos ayudan a obtener un diagnóstico adecuado entre ellas tenemos: la Entrevista, la Observación y los Test. Al aplicar estas técnicas durante este proceso de evaluación conseguiremos obtener un diagnóstico preciso y confiable.

- Entrevista de investigación

La entrevista es una herramienta fundamental dentro del proceso de evaluación psicológica, esta técnica conforma un modo particular de comunicación ya que no solo involucra el lenguaje verbal, sino también lenguajes no verbales como vestimenta, estilo de comunicarse, modales, posturas, etc. los mismos que nos permiten evaluar varios aspectos y realizar algunas hipótesis sobre personalidad del entrevistado.

La entrevista es una técnica que interactúa entre las ciencias y las necesidades prácticas, logrando la aplicación de conocimientos científicos y al mismo tiempo hace posible llevar la vida diaria del ser humano al nivel del conocimiento. A esta técnica se incluye la teoría de la técnica en la entrevista psicológica que es una técnica con la que al igual que un test se podrán obtener datos válidos sobre

características sobresalientes de una persona; es necesario tomar en cuenta que quienes solicitan la entrevista vienen, por lo general, con el propósito de encontrar solución para algún problema. La entrevista puede ser de dos tipos fundamentales:

- *Entrevista cerrada:* Las preguntas ya están planificadas y tienen un orden. No pueden ser modificadas por el entrevistador como por ejemplo, un cuestionario. Permitir una mejor comparación sistemática de datos.

- *Entrevista abierta:* el entrevistador tiene libertad para realizar preguntas o intervenciones de manera flexible y necesaria para cada caso. La entrevista abierta posibilita una investigación más amplia y profunda de la personalidad del entrevistado.

Al realizar una entrevista a los padres o maestros de un niño se debe tomar en cuenta ésta constituye un tipo particular de entrevista, ya que la persona que solicita la consulta no es el interesado directo sino que son otros quienes lo hacen por él, tanto puede ser solicitada por los padres, un profesional de la salud, un docente, o un juez. Cualquiera de estos casos, hay que tener presente que alguna circunstancia en la vida del niño se ha tornado motivo de preocupación o angustia.

- Observación

Es la técnica más antigua de todas las que se utilizan en evaluación psicológica, consiste en la observación detallada y continuada de una serie de datos seleccionados con anterioridad sobre un determinado comportamiento. La observación es un elemento fundamental de todo proceso investigativo ya que en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos. Mediante la observación se trata de calificar cuantitativamente los rasgos del comportamiento advirtiendo como se presentan en la realidad los hechos, tomar información y registrarla para su posterior análisis.

Según la intencionalidad de la observación podemos decir que existen dos clases de observación:

- *La observación no científica:* Observar no científicamente significa observar sin intención, sin objetivo definido y por tanto, sin preparación previa.

- *La observación científica:* Observar científicamente significa observar con un objetivo claro, definido y preciso: el investigador sabe qué es lo que desea observar y para qué quiere hacerlo, lo cual implica que debe preparar cuidadosamente la observación.

Dentro de una observación se pueden encontrar los siguientes elementos: observador; el sujeto o grupo observado; y el contexto, es decir el medio natural y cultural que van a dar significado a la dinámica de lo observado.

Los resultados de una observación, frecuentemente sirven para acompañar los resultados obtenidos con otros métodos, para así tener distintos puntos de vista sobre un mismo caso.

- Test

La palabra test procede del latín "testa" que quiere decir prueba; su uso surgió por la necesidad de poner a prueba y conseguir instrumentos que aprecien objetivamente determinadas capacidades, cualidades y características de un individuo. Tal comportamiento se evalúa por una comparación estadística, respecto a otros individuos colocados en la misma situación, lo que permite clasificar al sujeto examinado, ya sea cuantitativamente o tipológicamente. Su finalidad no es más que medir.

Cualquier test necesita una serie de características, que se reflejan en el concepto de autenticidad científica, resultando como válido cuando demuestra que mide aquello que se pretendía medir.

Su validación se realiza mediante la aplicación y la prueba de comprobación. Un alto coeficiente de correlación en la validez de un test nos permitirá, predecir un tipo de conducta o capacidad partiendo exclusivamente de su aplicación.

Es la capacidad de un test para demostrar estabilidad y consistencia en sus resultados.

Un test es confiable cuando demuestra estabilidad y consistencia en sus resultados; así, al aplicarlo dos o más veces a un individuo, en circunstancias similares obtenemos resultados similares. La confiabilidad debe controlar la variación que diversos factores producen al aplicarlo, como el clima, la hora del día, el lugar de la aplicación, el equipo de medición y el estado de ánimo del evaluado. Para calcular la confiabilidad de un test podemos aplicar el procedimiento de "test-retest"

3.3. MÉTODOS TERAPÉUTICOS

3.3.1 Métodos Conductistas

El conductismo es una corriente psicopedagógica que tiene su base fundamental en la relación estímulo – respuesta; esta corriente, posee toda una metodología adecuada para el estudio de la conducta con resultados aplicables en la practica educativa.

La Terapia Conductual es capaz de solucionar varios problemas conductuales como la agresividad ya que utiliza una serie de métodos y técnicas que encaminan a la disminución de esta conducta.

Algunas de los métodos que se pueden aplicar para disminuir la agresividad en un niño tanto dentro como fuera del hogar son:

- Reforzamiento positivo

El reforzamiento positivo tiene como finalidad aumentar la posibilidad de que un comportamiento se repita, para ello se debe presentar después de que se ha manifestado el comportamiento deseado, con el tiempo se podrá variar su frecuencia y duración.

- Economía de fichas

Los seres humanos en general tienen la capacidad de ir adquiriendo conocimientos mediante las experiencias que tiene con el entorno; durante este aprendizaje, se desarrollan formas de trabajo específicas para recibir o mantener algo sea cual sea

el trabajo se ha visto que los individuos trabajaban para conseguir un estímulo que sirve como reforzador. Un reforzador positivo cuando genera en el individuo un estado placentero y negativo si inducen a un estado de dolor o angustia. Dicho de otro modo, los procedimientos dirigidos a establecer un control estricto sobre un ambiente determinado, puede controlar las conductas de una persona o de un grupo. De esta manera el aprendizaje se da cuando un comportamiento genera la obtención de una recompensa; para luego, seguir obteniéndolas cada vez que el comportamiento se repita, mientras más fuerte sea un reforzador la conducta se aprenderá más rápido.

Por esta razón la economía de fichas es una técnica eficaz en la modificación de una conducta. Los programas de economía de fichas aparecen con frecuencia en la vida cotidiana, aunque no estén explicitados como tal. La economía de fichas se ha mostrado como una técnica eficaz y aplicable a gran número de problemas.

Es importante tener en cuenta que los seres humanos aprenden con mayor facilidad cuando tienen libertad para fijar su propio ritmo de trabajo y obtener el reforzador deseado.

Al presentar a un niño una ficha que servirá como reforzador al inicio no tendrá ningún valor para él, hasta que pueda canjearla por algo de su agrado.

Los pasos para establecer un sistema de economía de fichas con un niño son:

- Elegir un comportamiento meta
- Presentar el comportamiento meta
- Anunciar las reglas y repetirlas con frecuencia
- Buscar una ficha adecuada para el niño
- Establecer los reforzadores
- Reforzar cada vez que se logre el comportamiento meta
- Cambiar el programa en forma gradual

Los programas de economía de fichas aparecen con frecuencia en la vida cotidiana, aunque no estén explicitados como tal, por ejemplo, la maestra que da puntos a los alumnos que rinden bien para que los canjeen por un rato de recreo adicional, o los proveedores que dan puntos a sus cliente habituales para que puedan cambiarlos por

una cafetera o un pañuelo de seda. La economía de fichas se ha mostrado como una técnica eficaz y aplicable a gran número de problemas

- La Sobrecorrección

Esta técnica se puede utilizar cuando el niño vaya a agredir a otro, interrumpiéndolo e indicándole una conducta alternativa; así, si el niño ataca a un compañero debe acariciarla.

- El RDO

El RDO refuerza las conductas incompatibles con la agresión como cooperar, compartir y jugar; si no se presentan conductas incompatibles se debe reforzar al niño por la ausencia de agresión, cada determinado intervalo de tiempo. Es un procedimiento en el que el reforzador sigue a cualquier conducta que emite el individuo con la excepción de la conducta inapropiada que queremos eliminar. En este caso se refuerza la ausencia de la conducta inapropiada durante un período determinado de tiempo. Por tanto, la conducta que se trata de eliminar se pone bajo extinción, mientras se refuerza cualquier otra conducta alternativa. Esta técnica también aparece con la denominación de entrenamiento de omisión.

- Contrato Conductual

En la vida cotidiana las personas están acostumbradas a establecer contratos. Un contrato es un acuerdo entre dos o más personas, se pueden hacer de manera escrita o verbal, en el se deberán estipular las responsabilidades de las partes.

- Relajación

Los bebés tienen una capacidad innata de relajación que se va perdiendo a lo largo de la vida y debido a las circunstancias de la sociedad nos olvidamos pero siempre tenemos la posibilidad de recuperarla. Durante el crecimiento y desarrollo los seres humanos estamos relacionándonos continuamente con muchas formas de ansiedad y tensión en nuestras actividades diarias, por esta razón es importante la relajación ya

que es un medio natural para conseguir armonía física, mental, emocional y espiritual que nos sirve para una reeducación del subconsciente, utilizando las capacidades innatas del Hemisferio Cerebral Derecho.

3.3.2. Métodos Terapia Familiar Sistémica

La Terapia Familiar Sistémica es una corriente psicología muy importante ya que su fin es solucionar los conflictos existentes dentro de la familia, esta corriente utiliza varias técnicas que ayudan tanto a la persona como a su familia a recobrar o lograr un equilibrio, algunos de los métodos utilizados para aliviar un conflicto existente dentro de esta psicoterapia son los siguientes:

- Entrevista de intervención

Dentro de las entrevistas de intervención existe una relación directa y comunicativa entre el entrevistador y el entrevistado. Lo central en la intervención psicológica es el respeto incondicional a la persona para lograr la búsqueda de una recuperación.

- Exteriorización

La exteriorización dentro la terapia es un recurso que insita a las personas para que objetivicen y personifiquen el problema convirtiéndole en una entidad separada exterior a la persona o a la relación que se identifica como problema. La exteriorización del problema permite a las personas separarse de las historias dominantes que han estado modelando sus vidas y sus relaciones.

- Acomodación

La Acomodación son las acciones del terapeuta que sirven para relacionarse con los miembros de una familia para lograr la alianza al un sistema familiar, el terapeuta debe aceptar la organización, el estilo de la familia y fundirse con ellos. Para esto, es necesario acomodarse a la familia e intervenir de un modo que la familia pueda aceptar.

Aquí, el terapeuta reconoce determinados temas familiares y participa juntamente con la familia en su exploración mediante camino de la comunicación, descubriendo cuáles son los que están abiertos, cuáles son los que están parcialmente cerrados y cuáles se encuentran enteramente bloqueados.

- Desculpabilizar, Normalizar y Reencuadrar

El fin de la desculpabilización, normalización y reencuadre es lograr que los individuos vean la realidad desde otro punto de vista, dejando de sentir culpa por sus actos para que vean que sus actos tienen un gran valor, de ésta manera el paciente logra descubrir nuevos recursos con los que cuenta y así modificar una conducta disfuncional liberándose de sentimientos negativos existentes. Dicho de otra manera, es cambiar el marco conceptual o emocional, en el cual se experimenta una situación, y situarla dentro de otra estructura.

En el reencuadre se produce una modificación de los mapas internos y el sentido atribuido a la situación, y no los hechos-concretos, de esta manera, la realidad queda determinada por el punto de observación desde donde mira el sujeto; si se cambia el punto de observación, cambia también la realidad.

- Redistribución geográfica

La "redistribución geográfica" es una técnica para dramatizar las descripciones de la familia. Cuando una familia acude a la primera sesión, la forma en que se ubica puede proporcionar indicios acerca de las alianzas y coaliciones, centralidad y aislamiento. La ubicación puede también constituir una técnica para estimular el diálogo.

- Prescripciones

Dar prescripciones parece ser un comportamiento por lo menos tan antiguo como el concepto de curación. Mantener silencio hasta que el paciente comienza a asociar libremente, aconsejar, enseñar son formas de prescripción. En la terapia familia la directividad es innegable. El terapeuta está empeñado en determinar el contexto que

se desarrolla, en establecer los objetivos a alcanzar, en proyectar las intervenciones, en evaluar las respuestas de la familia a sus prescripciones modificándolas en caso necesario, en promover la separación de la familia al final del proceso terapéutico, etc.

Las prescripciones señalan nuevas posibilidades de reestructuración de la familia. Las tareas también constituyen un medio adecuado para poner a prueba la flexibilidad familiar, al asignarlas se proporciona un nuevo marco para las transacciones.

- Valorar, Empoderar, Responsabilizar

Estos métodos sirven para enfrentar una realidad y responsabilizar al paciente de sus actos, teniendo una visión objetiva de sí mismo. Su fin es transformar a una persona de víctima a una persona que es capaz de transformar la realidad y buscar soluciones un posible problema.

3.4. Revisión Bibliográfica

Al hablar de revisión bibliográfica se habla de todas las actividades que se relacionan con la búsqueda de información escrita sobre un tema determinado; sobre el cual, se ha reunido previamente. La intención de la Revisión Bibliográfica se basa en la búsqueda de información que responda a una duda muy concreta. La persona que va a realizar una investigación desea una perspectiva completa sobre cierto tema, y para esto deberá desarrollar una estrategia eficiente que le garantice recuperar el mayor número de documentos esenciales relacionados con su investigación; convirtiéndose así, en una actividad que debe estar presente a lo largo de todo el estudio.

A todo documento obtenido durante la Revisión Bibliográfica es necesario valorarlo con criterios que permitan descartar aquellos que contienen errores y nos puedan llevar a conclusiones equivocadas.

3.5. Conclusiones

El diagnóstico adecuado es fundamental para conocer el estado en que se encuentra una persona y la causa de los conflictos existentes, por esta razón es necesario estar bien informados de cada una de las técnicas que se van a emplear para llegar con seguridad a una evaluación precisa.

Al tener el diagnóstico adecuado de un problema es necesario aplicar métodos que nos proporcionan distintas terapias que ayudan al niño y a la familia, de esta manera se puedan obtener con seguridad resultados positivos. Estos métodos deben ser rigurosamente seleccionados de acuerdo a la problemática presentada ya que dependerá de estos la recuperación de cualquier problema existente.

CAPITULO IV

PLAN DE INTERVENCIÓN

4.1. Introducción

Evidentemente el objetivo de la Psicoterapia es siempre reducir o eliminar la conducta disfuncional como la agresividad dentro de todas las situaciones que se produzca, para lograrlo es necesario que el niño aprenda otro tipo de conductas alternativas a la agresión. La modificación de una conducta agresiva buscará por un lado la eliminación de esta conducta y por otro la potenciación junto con el aprendizaje de la conducta asertiva. Son varios los procedimientos con que contamos para lograr un cambio de conducta no solo en el niño sino también de su madre. Por otro lado, el ambiente en donde se vayan a llevar a cabo las sesiones terapéuticas debe contar con los recursos adecuados para que se desenvuelvan de una manera correcta brindando toda la seguridad y confianza necesaria al paciente

4.2. Presentación del caso

Álvaro es un niño de 3 años 6 meses quien vive con su madre y abuelos maternos; es hijo de madre soltera la misma que no cuenta con el tiempo necesario para dar todos los cuidados que el niño necesita, es por esto que el niño pasa la mayor parte del día con su abuelo quien lo sobreprotege demasiado reforzando conductas disfuncionales que el niño presenta.

Desde el inicio del año lectivo se ha podido ver que el niño presenta conductas agresivas dentro de la institución como también una excesiva ansiedad por ingerir alimentos. Razón por la cual se ha evaluado el estado emocional del niño para poder ayudarlo no solo dentro de la institución sino también dentro del hogar.

4.3. Datos del niño

Nombre: Álvaro

Edad: 3 años 6 meses

Fecha de Nacimiento: 3 de Julio de 1993

Escolaridad: Pre básica

Escuela: Centro Educativo “Espíritu de Sabiduría”

Nombre de la Madre: Alicia

Profesión: Comerciante

Nombre del Padre: Jacinto

Profesión: Comerciante

4.4. Objetivos

4.4.1 Objetivo General

Eliminar la agresividad en el niño mediante la aplicación de Técnicas Conductuales

4.4.2 Objetivos Específicos

- Disminuir en el niño la ansiedad por ingerir alimentos.
- Reducir en el niño la falta de atención dentro del aula.
- Lograr un cambio de actitud de los familiares del niño, utilizando Psicoterapia Familiar Sistémica.

4.5. Aproximación Diagnóstica

El desarrollo integral del niño es normal; el niño pertenece a una familia trigeracional y monoparental en la que los roles, los límites y las reglas no se encuentran bien establecidos lo mismo que no permiten una buena relación y comunicación entre sus miembros. El niño presenta conflictos en sus relaciones interpersonales manifestando conductas agresivas, además de presentar rasgos de trastorno alimenticio y falta de seguridad dentro de la escuela.

4.6. Sesiones de Terapia

Se realizarán aproximadamente diez sesiones terapéuticas, las mismas que se realizarán los días lunes y jueves de cada semana, con madre del niño; en las que se pretenderá mejorar la relación con su hijo.

La Economía de Fichas se realizará diariamente con ayuda de la maestra de aula dentro de la escuela y de la madre dentro del hogar.

4.6.1. Sesiones Terapéuticas realizadas con la madre

Fecha	Objetivo Terapéutico	Estrategias, técnicas y herramientas	Desarrollo de las sesiones	Evaluación	Recursos
08/02/07	Establecer el rapport Entender la dinámica familiar	Acogida Elaboración del Genograma	Durante la terapia se trata de establecer una buena relación con la madre del niño y entender la dinámica familiar mediante una conversación abierta, madre se muestra poco colaboradora al inicio mostrándose muy apurada al elaborar el Genograma cambia esta actitud. La madre está dispuesta a asistir a una nueva entrevista la misma que debe ser comunicada con anterioridad.	Se logra establecer una buena relación con la madre del niño	
12/02/07	Comprometer al cumplimiento de tareas establecidas	Explicación de Economía de Fichas Firma de contrato conductual	Durante esta sesión se explica el funcionamiento de la economía de fichas que será aplicada al niño, la madre se compromete a cumplir el contrato lo que motiva al niño. La madre, el niño y la maestra firman el contrato conductual previamente elaborado.	Se establecen compromisos para el cumplimiento del contrato conductual	Contrato
15/02/07	Observar las relaciones entre los miembros	Redistribución geográfica	Para esta terapia se llama a la madre del niño y a los abuelos, donde	La madre y los abuelos se dan cuenta de	

	de la familia		podemos ver la falta de contacto de la madre del niño con su padre, casi no existe comunicación entre ellos y las pocas veces que se comunican lo hacen de una manera muy cortante, la abuela actúa como mediadora ya que la relación entre su hija y su marido es poco fluida. Se habla sobre las relaciones dentro de la familia y como estas pueden afectar al niño, lo que lleva a establecer un compromiso para mejorar esta situación	la relación con tienen con el niño	
22/02/07	Hablar con la madre sobre la relación dentro de la familia	Exteriorización	Para esta terapia se llama a la madre del niño y a los abuelos, donde podemos ver la falta de contacto de la madre del niño con su padre, casi no existe comunicación entre ellos y las pocas veces que se comunican lo hacen de una manera muy cortante, la abuela actúa como mediadora ya que la relación entre su hija y su marido es poco fluida. Se habla sobre las relaciones dentro de la familia y como estas pueden afectar al niño, lo que lleva a establecer un	La madre expresa sus sentimientos frente a la situación que enfrenta en el hogar	

			compromiso para mejorar esta situación		
26/02/07	Conseguir un cambio de actitud dentro de la familia	Desculpabilizar Normalizar Reencuadrar	Se haban con la madre sobre como se han estado desarrollando las relaciones dentro del hogar con su hijo y su padre, admitiendo que su padre piensa que no es responsable del cuidado del niño, se siente desautorizada por su padre por esto ha perdido el interés en el cuidado del niño, se habla sobre necesidades del niño y como esta situación está afectando al niño. Se pide a la madre continuar con el compromiso establecido en la terapia anterior y tratar de pasar más tiempo con el niño.	La madre se siente que no ha tomado en serio la responsabilidad de su hijo, descubriendo que aun puede mejorar esta situación	
01/03/07	Analizar la problemática actual de la familia	Valorar Empoderar Responsabilizar	La madre llega a la terapia mostrando una actitud de tristeza. Se ha dado cuenta de la mejora tanto en su hijo como en la relación con su padre, se siente culpable del estado en que su hijo se encontraba, se trata de motivar a la madre para continuar con su actitud actual haciéndole ver lo importante de seguir trabajando por su hijo, la	Ha mejorado la relación con su hijo dándose cuenta del daño que le estaba causando.	

			madre admite que ella tenia gran culpa de la situación que se daba dentro del hogar. La madre trata de salir antes del trabajo para pasar el mayor tiempo posible con el niño.		
05/03/07	Observar la relación entre la madre y el niño	Establecimiento de límites, roles y espacio	La madre se muestra muy motivada a continuar con la terapia, se habla sobre los límites, roles y el espacio de cada miembro de la familia y en general. La madre establece una comparación entre actitudes pasadas y su forma de reaccionar en la actualidad tanto con sus padres como con el niño ella siente que al cambiar su actitud sus padres la apoyan más en todas sus decisiones.	La madre ha tomado en serio su rol dentro de la familia con ayuda de sus padres	
08/03/07	Observar y evaluar la situación familiar actual	Motivar a la madre a continuar con los compromisos adquiridos Sacar conclusiones sobre las terapias realizadas y comprometer a	La madre del niño se siente comprometida a continuar dando a su hijo todo el apoyo necesario ya que ha visto un cambio positivo en la actitud de sus padres, ella cree que la conducta que ella tenia en el hogar era para dar la contra a su padre ya que la desautorizaba y no confiaba en ella, siente que sus padres han	Se ha logrado un cambio de actitud de la madre frente a su hijo ya que se siente responsable del niño	

		continuar con la conducta actual.	trabajado duro en la crianza de su hijo. La madre sabe que la causa de la agresividad y ansiedad por comer que tenía el niño se debe a su falta de interés, se siente muy agradecida con sus padres por darle todo el apoyo que le han dado y se siente comprometida a continuar con su conducta actual ya que se da cuenta que existe un cambio significativo dentro del ambiente familiar.		
15/03/07	Motivar a seguir con las conductas adquiridas	Cierre de la terapia	Se llama a la madre y al niño a una nueva terapia con el fin de fortalecer una vez más su nueva conducta y comprometerlos a continuar con la misma, se comenta a la madre sobre la extinción de reforzadores a su hijo ya que el niño siente el apoyo de su madre lo que la conmueve y la compromete a continuar con su conducta actual.		

4.6.2. Sesiones terapéuticas realizadas con el niño

Fecha	Objetivo Terapéutico	Estrategias, técnicas y herramientas	Desarrollo de las sesiones	Evaluación	Recursos
05/02/07	Establecer rapport con el niño	Jugar con el niño y sus compañeros durante el recreo.	Durante la hora del recreo se realizan juegos con el niño y sus compañeros para establecer una buena relación con el niño, el niño no logra sociabilizar con sus compañeros ya que los empuja constantemente, se refuerzan las actitudes positivas del niño; además, se utilizan técnicas conductuales como el RDO y la Sobrecorrección para reforzar las conductas incompatibles con la agresión.	El niño no logra sociabilizar con sus compañeros; sin embargo, se logra establecer el rapport con el niño.	- Pelota
07/02/07	Observar la manera como se desenvuelve el niño durante el juego y reforzar las conductas no	Juego no directivo Reforzar conductas positivas en el niño	Se juega con el niño y sus compañeros dentro del aula tratando de reforzar las conductas contrarias a la agresión se motiva al niño a establecer un mayor contacto con sus compañeros mediante	Se refuerzan las conductas no agresivas como compartir con sus compañeros	Juguetes Pinturas Papeles Plastilina

	agresivas.		refuerzos positivos expresados de manera verbal.		
09/02/07	Identificar los reforzadores	Explicación Economía de Fichas	Se conversa con el niño sobre lo que le agrada y lo que no le agrada para establecer los refuerzos dentro de la economía de fichas y el contrato conductual, el niño expresa que dentro del hogar los premios usualmente son comidas chatarras, se trata de buscar varias alternativas para que los refuerzos que se vayan a entregar al niño remotiven a un cambio de conducta, estableciendo así, salir al parque con su madre los fines de semana. Se explica al niño la economía de ficha que se realizará dentro de la institución.	Se logar conocer los reforzadores que pueden ayudar a una cambio de conducta	
12/02/07	Comprometer al cumplimiento de tareas establecidas	Explicación Economía de Fichas Firma del contrato conductual	Durante esta sesión se explica el funcionamiento de la economía de fichas que será aplicada al niño, la madre se compromete a cumplir el contrato lo	Se logra establecer un compromiso en el cumplimiento del contrato	Contrato

			que motiva al niño. La madre, el niño y la maestra firman el contrato conductual previamente elaborado.		
22/02/07	Ayudar al niño utilizando la relajación	Sesión de relajación	Se realiza una terapia de relajación con el niño, al inicio de la terapia, le cuesta mucho concentrarse, una vez que el niño logra adquirir concentración se aplica la terapia completa, ayudando a calmar su ansiedad	El niño logra establecer la relajación	Radio CD
26/02/07	Observar el desenvolvimiento del Plan de Modificación de Conducta	Conversación sobre el desarrollo del Plan de Modificación de Conducta	Se mantiene una conversación abierta sobre el desarrollo de la Economía de Fichas, con el cual el niño se siente motivado ya que siente que su madre a cambiado de actitud debido a su nuevo comportamiento, lo que refuerza la nueva conducta en el niño más que los reforzadores.	El niño se siente muy motivado ya que los compromisos establecidos se han cumplido semanalmente	
05/03/07	Motivar al niño ha seguir con la conducta actual	Disminuir la frecuencia de los reforzadores	Se conversa con el niño sobre su nueva conducta, motivándole a seguir con la misma, se explica al niño que a partir de esta semana se entregarán al	Se ha logrado un cambio de actitud del niño dentro de la Institución ya	Nueva tabla de reforzadores

			niño reforzadores una sola vez al día y deberá reunir todos al finalizar la semana.	que no agrede a sus compañeros, por esta razón se reducirá la frecuencia de entrega de reforzadores.	
12/03/07	Motivar al niño por su nueva conducta	Eliminar reforzadores materiales	Durante la semana se ha visto que el niño ha perdido el interés en recibir los reforzadores, ya que su madre pasa más tiempo con él, no solo durante el fin de semana sino también entre la semana. Los reforzadores que se harán al niño serán únicamente verbales.	El niño obtendrá tanto de su madre como de su maestra reforzadores verbales que motiven a continuar con su conducta..	

4.7. Seguimiento

Después de trabajar durante seis semanas tanto con el niño como con su madre podemos ver que gradualmente se ha ido dando un cambio de actitud de ambas partes; el niño ha dejado de agredir a sus compañeros y ha reducido el estado de ansiedad en el que se encontraba ya que siente el apoyo de su madre, quien por medio de las terapia ha cambiado su actitud frente a su familia y a la vez, se ha dado cuenta de la responsabilidad que tiene con su hijo.

4.8. Conclusiones

Las sesiones de terapia se deben llevar a cabo después de un diagnóstico adecuado del caso; se ha visto que las conductas presentadas por niño eran el resultado de los conflictos dados dentro del hogar, por esta razón no solo se podía modificar la

conducta del niño dentro de la Institución, sino también mejorar la relación entre los miembros de la familia.

Al aplicar el plan de intervención se ha visto como el niño ha mejorado su conducta y reducido su ansiedad ya que al aplicar la terapia también a su madre ha sentido un apoyo constante hasta lograr que sus conductas disfuncionales desaparezcan. La actitud positiva de la madre del niño dentro de las terapias ha facilitado cada una de las intervenciones, por esta razón se puede ver que semanalmente se ha dado un cambio significativo en su relación familiar no solo motivando a un cambio de conducta de su hijo sino también estableciendo una mejor relación con sus padres.

4.9. Recomendaciones

Se recomienda a la madre del niño continuar con su conducta ya que el niño ha encontrado un apoyo ella, lo que ha llevado a reducir su agresividad y su ansiedad por ingerir alimentos, se recomienda también no perder el contacto con la maestra ya que ella le informará de cualquier cambio de actitud del niño dentro de la Institución.

Se recomienda a la maestra seguir motivando las conductas positivas del niño mediante la utilización de refuerzos que estimulen su nueva conducta; además, se recomienda informar semanalmente a la madre sobre la conducta del niño ya que servirá como un incentivo para fomentar su unión.

Se pide a los miembros de la Institución estar siempre bien informados sobre los que sucede dentro de los hogares de los niños, especialmente de aquellos que muestran conductas disfuncionales, ya que se ha visto que el medio familiar puede influir de manera directa en su conducta.

CONCLUSIONES

Las conductas agresivas son conductas que pueden causar daño ya sea físico o psíquico, como pegar a otros, ofenderlos, tener rabietas, burlarse de ellos o utilizar palabras inadecuadas para llamar su atención. La familia durante la infancia es uno de los elementos más importantes del ámbito social y cultural de un niño, ya que modelos a que haya sido expuesto un niño van a influir directamente en su comportamiento tanto dentro como fuera del hogar; además, los modelos y refuerzos que se dan dentro del hogar son los responsables directos de de su conducta.

Una madre poco exigente a menudo realiza todo lo que el niño quiere o por el contrario lo descuida y abandona, esta inconsistencia en el comportamiento de los padres no solo puede darse a nivel de comportamientos e instrucciones, sino también a nivel del mismo comportamiento, llevando al niño a tener una gran confusión entre una conducta incorrecta y una conducta correcta. Las relaciones deterioradas entre los miembros de la familia pueden provocar tensiones en el niño y encaminarlo a comportarse agresivamente.

También estados de mala nutrición en un niño pueden originar en el niño una menor tolerancia a la frustración por no conseguir pequeñas metas, incrementándose así las conductas agresivas.

Tratar la conducta agresiva no implica simplemente su reducción, sino que también es necesario fortalecer comportamientos alternativos a la agresión y trabajar directamente en todo el entorno donde el niño se desarrolla para que de una manera conjunta se pueda eliminar de raíz esta conducta. Al trabajar directamente con un niño con agresividad y sobrepeso es primordial darnos cuenta del factor que desencadena este comportamiento ya que en la mayoría de casos un comportamiento agresivo es el resultado de un problema familiar o sociocultural.

Es conveniente trabajar tanto con el niño como con sus padres y así analizar de una manera más amplia la causa del problema. Para los familiares de un niño agresivo es difícil aceptar que su hijo tiene una dificultad, por esta razón es necesario buscar

varias alternativas que ayuden a aceptar con la mayor tranquilidad el problema y guiarlos adecuadamente con el fin de buscar las soluciones adecuadas para mejorar cualquier conflicto existente.

Para trabajar con un niño de edad preescolar es necesario hacerlo de una manera muy didáctica y activa, ya que es la única forma de captar su atención y motivarlo para que exista un cambio en su conducta.

Al trabajar de una manera directa con la madre del niño se han ido consiguiendo cambios significativos tanto en la relación con su hijo como en el comportamiento del niño dentro del hogar y de la institución. El niño se ha dado cuenta del cambio de actitud de su madre dentro del hogar, lo que le motiva a seguir con su conducta actual.

El apoyo de la maestra dentro de la Institución es fundamental para seguir cualquier programa que ayude a mejorar una conducta disfuncional. La maestra en este caso es la responsable directa de la entrega de reforzadores y por esta razón el niño deposita en ella toda su confianza.

BIBLIOGRAFÍA

- AXLINE, Virginia: Terapia de Juego, Edit. Diana, 1975
- FERNANDEZ, Jorge: El Ciclo Vital de la Familia, 2006
- GALINDO, Edgar, BERNAL, Teresa, HINOJOSA, Guillermo, GALGUERA, María, TARACENA, Elvia, PADILLA, Flora, Modificación de Conducta en la Educación Especial, Edit. Trillas, 1999
- GARCIA, Antonio: Terapia Conductual, 2005
- GARCIA, Rodrigo: Psicoterapia Cognitivo Conductual, 2006
- HERNÁNDEZ, Eduardo: Conductas Agresivas en la Infancia, (s/a)
- HERNÁNDEZ, Eduardo: Terapia de la conducta Infantil, (s/a)
- MARSELLACH, Gloria: “Agresividad Infantil”, Edit. Pirámide, 2001
- MARTORELL, José Luís: “Psicoterapias”, Edit. Pirámide, 1996
- MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL, Guía para el desarrollo integral de los niños de 0 a 5 años (s/a)
- MINUCHIN, Salvador: Familias Universales, 2000
- NAVARRETE, Mariana, ESPINO, Mariangeles, Estimulación y Aprendizaje, Edit. Lexus, (s/a)
- STIERLIN, Simón: Vocabulario de Terapia Familiar, Edit. Gedisa, 1993
- SANDOVAL, Rosa: Psicoterapia con Niños, 2003
- <http://www.psicopedagogia.com/modificacion-de-conducta>

Anexo No. 1

FICHA DE OBSERVACIÓN

NOMBRE: Alvaro

FECHA DE NACIMIENTO: Cuenca, 3 de Junio de 2003

GRADO: Pre - Básica

EDAD: 3 años 7 meses

FECHA: 8 de enero de 2007

Motivo de la Observación

- Agresión a los compañeros
- No obedece a los maestros

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
No realiza las actividades	Se para constantemente	Golpea a los compañeros (1)	Insulta a un compañero	No realiza las actividades
Se para constantemente	Insulta a un compañero	No realiza las actividades	Se para constantemente	Golpea a los compañeros (2)
Golpea a los compañeros (2)	Golpea a los compañeros (2)		No realiza las actividades	

Responsable: _____

FICHA DE OBSERVACIÓN

NOMBRE: Alvaro

FECHA DE NACIMIENTO: Cuenca, 3 de Junio de 2003

GRADO: Pre - Básica

EDAD: 3 años 7 meses

FECHA: 15 de enero de 2007

Motivo de la Observación

- Agresión a los compañeros
- No obedece a los maestros

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Golpea a los compañeros (2)	No realiza las actividades	Se para constantemente	No realiza las actividades	No realiza las actividades
Insulta a un compañero		Insulta a un compañero	Golpea a los compañeros (2)	Se para constantemente
No realiza las actividades			Se para constantemente	
			Insulta a un compañero	

Responsable: _____

Anexo No. 2

HOJA DE INCIDENTE

NOMBRE Alvaro GRADO: Pre - Básica
FECHA DE NACIMIENTO: 3/06/07 EDAD: 3 años 8 meses
HORA INCIDENTE: 09h13 (Lunes) ACTIVIDAD: Pintar
MAESTRO: Andrea

BREVE DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Antes del episodio

- ¿Qué estaba haciendo el niño?
Pintando
- ¿Quiénes eran los otros niños que estaban con él?
Sus compañeros
- ¿Qué estaban haciendo estos otros niños?
Pintando
- ¿Estaba presente algún adulto?
Si no
- ¿Se había designado una tarea para el niño?
Si no cual pintar
- ¿Era capaz de llevar a cabo la tarea?
Si no porque _____

Durante el episodio

- ¿Ocurrió algo concreto para provocar el estallido?
Un compañero vio su trabajo
- Descripción del incidente
Al ver su trabajo empujó al compañero
- ¿Atacó de manera física a un adulto o a un niño?
Si no
- ¿Utilizó el abuso verbal?
Si no
- ¿Dañó o utilizó objetos en su estallido?
Si no cuáles _____
- ¿Se autolesionó?
Si no
- ¿Parecía totalmente fuera de control?
Si no
- ¿Su acción parecía fría y premeditada?
Si no

Resolución Inmediata

- ¿Cómo se resolvió la situación?
la profesora le gritó y ayudó al otro niño
- ¿Resolvió la situación un niño o un adulto?
Profesora
- ¿Cómo lo hicieron?
la maestra trató de hablar con él.
- ¿El niño huyó o resolvió la situación?
No oyó nada siguió pintando.

¿Cuál fue la reacción del niño después?

Ninguna.

¿Cuánto tardó en tranquilizarse?

Resolución final

Si habló con alguien más tarde ¿Quién era esa persona?

NO.

¿Reconoció que había perdido el control?

NO.

¿Qué planes se hicieron para evitar que se repitiera la situación?

La maestra trató de hablar pero él no la escucha.

¿Cuál fue la reacción del niño después?

Siguió jugando

¿Cuánto tardó en tranquilizarse?

17

Resolución final

Si habló con alguien más tarde ¿Quién era esa persona?

Habló con la maestra.

¿Reconoció que había perdido el control?

Se justifica.

¿Qué planes se hicieron para evitar que se repitiera la situación?

La maestra habla con el niño sobre su comportamiento.

HOJA DE INCIDENTE

NOMBRE Alvaro GRADO: Pre- Básica
FECHA DE NACIMIENTO: 3/06/03 EDAD: 3 años 8 meses
HORA INCIDENTE: 11h55 (Martes) ACTIVIDAD: Armar rompecabezas
MAESTRO: Andrea

BREVE DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Antes del episodio

- ¿Qué estaba haciendo el niño?
Armando rompe cabezas
- ¿Quiénes eran los otros niños que estaban con él?
Compañeros
- ¿Qué estaban haciendo estos otros niños?
Armando rompecabezas
- ¿Estaba presente algún adulto?
Si no
- ¿Se había designado una tarea para el niño?
Si no cual Armar rompecabezas
- ¿Era capaz de llevar a cabo la tarea?
Si no porque muy inquieto, no quiere armar

Durante el episodio

- ¿Ocurrió algo concreto para provocar el estallido?
Quería el rompe cabezas del compañero
- Descripción del incidente
El niño no quería el rompe cabezas que se le dio sino el de su compañero, pegó a su compañero
- ¿Alacó de manera física a un adulto o a un niño?
Si no
- ¿Utilizó el abuso verbal?
Si no
- ¿Dañó o utilizó objetos en su estallido?
Si no cuáles dobló una ficha
- ¿Se autolesionó?
Si no
- ¿Parecía totalmente fuera de control?
Si no
- ¿Su acción parecía fría y premeditada?
Si no

Resolución Inmediata

- ¿Cómo se resolvió la situación?
La profesora le dio el rompecabeza de su amigo
- ¿Resolvió la situación un niño o un adulto?
Profesora
- ¿Cómo lo hicieron?
Consoló al otro niño y le dio otro rompecabezas
- ¿El niño huyó o resolvió la situación?
NO

¿Cuál fue la reacción del niño después?

consiguió lo que quería.

¿Cuánto tardó en tranquilizarse?

5 minutos.

Resolución final

Si habló con alguien más tarde ¿Quién era esa persona?

NO.

¿Reconoció que había perdido el control?

NO.

¿Qué planes se hicieron para evitar que se repitiera la situación?

La profesora le dijo que NO estaba bien su actitud.

HOJA DE INCIDENTE

NOMBRE Alvaro GRADO: Pre- Básica.
FECHA DE NACIMIENTO: 03/06/03 EDAD: 3 años 8 meses.
HORA INCIDENTE: 09h30 (Miércoles) ACTIVIDAD: Inglés
MAESTRO: Andrés

BREVE DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Antes del episodio

- ¿Qué estaba haciendo el niño?
cantando.
- ¿Quiénes eran los otros niños que estaban con él?
Compañeros.
- ¿Qué estaban haciendo estos otros niños?
Cantando.
- ¿Estaba presente algún adulto?
Si no
- ¿Se había designado una tarea para el niño?
Si no cual cantar
- ¿Era capaz de llevar a cabo la tarea?
Si no porque _____

Durante el episodio

- ¿Ocurrió algo concreto para provocar el estallido?
No quiso saltar y empujó a su compañero.
- Descripción del incidente
No quería cantar y la maestra le pidió que cante
él no quiso y empujó a su compañero contra la pared.
- ¿Atacó de manera física a un adulto o a un niño?
Si no
- ¿Utilizó el abuso verbal?
Si no
- ¿Dañó o utilizó objetos en su estallido?
Si no cuáles Hizo caer unos libros
- ¿Se autolesionó?
Si no
- ¿Parecía totalmente fuera de control?
Si no
- ¿Su acción parecía fría y premeditada?
Si no

Resolución Inmediata

- ¿Cómo se resolvió la situación?
la profesora le castigo, se tuvo que quedar sentado
- ¿Resolvió la situación un niño o un adulto?
si
- ¿Cómo lo hicieron?
Castigo
- ¿El niño huyó o resolvió la situación?
No le importan los castigos

¿Cuál fue la reacción del niño después?

Ninguna se puso a jugar.

¿Cuánto tardó en tranquilizarse?

Resolución final

Si habló con alguien más tarde ¿Quién era esa persona?

NO.

¿Reconoció que había perdido el control?

NO.

¿Qué planes se hicieron para evitar que se repitiera la situación?

No se hicieron.

HOJA DE INCIDENTE

NOMBRE Alvaro GRADO: Pre - Básica
FECHA DE NACIMIENTO: 03/06/03 EDAD: 3, 8 años
HORA INCIDENTE: 09h45 (Jueves) ACTIVIDAD: Lunch.
MAESTRO: Andréa.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Antes del episodio

¿Qué estaba haciendo el niño?

Comiendo

¿Quiénes eran los otros niños que estaban con él?

Compañeros.

¿Qué estaban haciendo estos otros niños?

Comiendo

¿Estaba presente algún adulto?

Si no

¿Se había designado una tarea para el niño?

Si no cual comer el lunch.

¿Era capaz de llevar a cabo la tarea?

Si no porque no le gustaba lo que él tenía

Durante el episodio

¿Ocurrió algo concreto para provocar el estallido?

NO

Descripción del incidente

No quería comer y un compañero le vio, él le pegó en la barriga.

¿Atacó de manera física a un adulto o a un niño?

Si no

¿Utilizó el abuso verbal?

Si no

¿Dañó o utilizó objetos en su estallido?

Si no cuáles _____

¿Se autolesionó?

Si no

¿Parecía totalmente fuera de control?

Si no

¿Su acción parecía fría y premeditada?

Si no

Resolución Inmediata

¿Cómo se resolvió la situación?

La profesora consoló al otro niño y le habló a él.

¿Resolvió la situación un niño o un adulto?

Profesora.

¿Cómo lo hicieron?

Sentó lejos a su compañero.

¿El niño huyó o resolvió la situación?

NO

¿Cuál fue la reacción del niño después?

No comió nada, llorar.

¿Cuánto tardó en tranquilizarse?

15 minutos.

Resolución final

Si habló con alguien más tarde ¿Quién era esa persona?

No

¿Reconoció que había perdido el control?

Se justifica.

¿Qué planes se hicieron para evitar que se repitiera la situación?

No se hicieron

HOJA DE INCIDENTE

NOMBRE: Alvaro GRADO: Pre - Básica
FECHA DE NACIMIENTO: 03/06/03 EDAD: 3 años 8 meses
HORA INCIDENTE: 12h25 (jueves) ACTIVIDAD: salida
MAESTRO: Andrés

BREVE DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Antes del episodio

- ¿Qué estaba haciendo el niño?
sabiendose a la mochila
- ¿Quiénes eran los otros niños que estaban con él?
Compañeros de Pre-básica y Primero de Básica
- ¿Qué estaban haciendo estos otros niños?
Sabiendose a la mochila
- ¿Estaba presente algún adulto?
Si no
- ¿Se había designado una tarea para el niño?
Si no cual subirse en orden
- ¿Era capaz de llevar a cabo la tarea?
Si no porque _____

Durante el episodio

- ¿Ocurrió algo concreto para provocar el estallido?
Quería sentarse en el puesto del compañero.
- Descripción del incidente
Jaló al compañero de la mochila y lo hizo caer.
- ¿Atacó de manera física a un adulto o a un niño?
Si no
- ¿Utilizó el abuso verbal?
Si no
- ¿Dañó o utilizó objetos en su estallido?
Si no cuáles _____
- ¿Se autolesionó?
Si no
- ¿Parecía totalmente fuera de control?
Si no
- ¿Su acción parecía fría y premeditada?
Si no

Resolución inmediata

- ¿Cómo se resolvió la situación?
la profesora pidió al otro niño que no se sentara ahí.
- ¿Resolvió la situación un niño o un adulto?
Profesora.
- ¿Cómo lo hicieron?
El niño gana siempre.
- ¿El niño huyó o resolvió la situación?
NO.

¿Cuál fue la reacción del niño después?

Ninguna.

¿Cuánto tardó en tranquilizarse?

Resolución final

Si habló con alguien más tarde ¿Quién era esa persona?

NO

¿Reconoció que había perdido el control?

NO

¿Qué planes se hicieron para evitar que se repitiera la situación?

NO.

HOJA DE INCIDENTE

NOMBRE: Alvaro GRADO: Pre-Básica
FECHA DE NACIMIENTO: 03/08/03 EDAD: 3 años 8 meses
HORA INCIDENTE: 09 h.35 (Viernes) ACTIVIDAD: Ensayo Jornadas Deportivas.
MAESTRO: Andrés

BREVE DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Antes del episodio

- ¿Qué estaba haciendo el niño?
Formándose
- ¿Quiénes eran los otros niños que estaban con él?
Compañeros
- ¿Qué estaban haciendo estos otros niños?
Formándose
- ¿Estaba presente algún adulto?
Si no
- ¿Se había designado una tarea para el niño?
Si no cual Formarse en parejas.
- ¿Era capaz de llevar a cabo la tarea?
Si no porque no quería formarse con su compañero

Durante el episodio

- ¿Ocurrió algo concreto para provocar el estallido?
No quería formarse con su compañero
- Descripción del incidente
Empujo a su compañero haciéndole caer en el patio.
- ¿Atacó de manera física a un adulto o a un niño?
Si no
- ¿Utilizó el abuso verbal?
Si no
- ¿Dañó o utilizó objetos en su estado?
Si no cuáles _____
- ¿Se autolesionó?
Si no
- ¿Parecía totalmente fuera de control?
Si no
- ¿Su acción parecía fría y premeditada?
Si no

Resolución Inmediata

- ¿Cómo se resolvió la situación?
La profesora le habló y le castigó (sin sello).
- ¿Resolvió la situación un niño o un adulto?
Si
- ¿Cómo lo hicieron?
Lo sacó de la fila y le puso al final solo.
- ¿El niño huyó o resolvió la situación?
No.

¿Cuál fue la reacción del niño después?

No hace caso a nadie

¿Cuánto tardó en tranquilizarse?

Resolución final

Si habló con alguien más tarde ¿Quién era esa persona?

No

¿Reconoció que había perdido el control?

No

¿Qué planes se hicieron para evitar que se repitiera la situación?

La profesora le dijo que no iba a tener solo cuando se portara mal.

REGISTRO DE ENTREVISTA

ALUMNO: Alvaro GRADO: Pre-Básica
TELEFONO: FECHA: 1/02/07
ENTREVISTADO(S): Abuelo del niño

TIPO DE ENTREVISTA: Casual Solicitada citada

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

El niño agrede física y verbalmente a sus compañeros.
No obedece a su maestra.

CONDUCTAS FRECUENTES:

El niño no obedece a nadie en casa, su abuelo
es muy consetidor, refuerza las conductas del
niño con premios para calmarlo.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda conversar con la madre del niño
y dar mayor apoyo a la madre en la educación
del niño.

OBSERVACIONES:

Existe conflicto entre la madre del niño y su abuelo
ya que él cree que el niño no tiene ningún proble-
ma. Su abuela es un elemento consiliador entre
el abuelo y su madre.

REGISTRO DE ENTREVISTA

ALUMNO: Alvaro GRADO: Pre-Básica

TELEFONO: FECHA: 30/01/01

ENTREVISTADO(S): Alicia (mamá)

.....

TIPO DE ENTREVISTA: Casual Solicitada citada

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

El niño agrede física y verbalmente a sus compañeros y no obedece a su maestra.

.....

.....

CONDUCTAS FRECUENTES:

Dentro del hogar el niño no obedece a su madre sino solo a su abuelo, pelea constantemente con su tío de 13 años ya que no respeta sus cosas ni su espacio. El niño siempre consigue dentro del hogar lo que quiere con rabietas.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda a la madre pasar más tiempo con su hijo y hablar con su padre sobre el daño que se está haciendo al niño.

.....

OBSERVACIONES:

El niño pasa muy poco tiempo con su madre por esta razón no la ve como una autoridad. Su abuelo da al niño todo lo que le pide, muchas veces desautorizando a su madre. La madre está conciente del problema de su hijo.

REGISTRO DE ENTREVISTA

ALUMNO: Elviro GRADO: Pre - Básica
TELEFONO: FECHA: 30/01/07
ENTREVISTADO(S): Andrea (profesora)

TIPO DE ENTREVISTA: Casual Solicitada citada

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

El niño agrede física y verbalmente a sus compañeros y no obedece a la maestra.

CONDUCTAS FRECUENTES:

El niño agrede a sus compañeros, además de insultarlos. Es un niño muy rebelde que no termina las tareas encomendadas. La maestra no tiene apoyo de la madre del niño ya que por su trabajo no asiste a reuniones.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda a la maestra conversar con el niño y no tratar de evadir el problema.

OBSERVACIONES:

La maestra se muestra confundida ya que ha optado por distintos métodos para captar la actitud del niño y corregir sus conductas agresivas sin ver un resultado.

Anexo No.4

Nombre: Alvaro

Fecha de Nacimiento: 3 de Junio de 1993

Edad: 3 años 8 meses

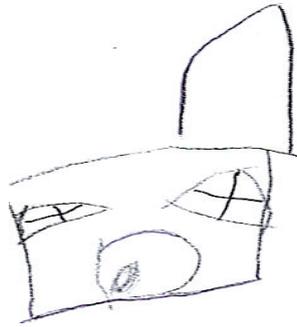
Fecha: 1 de Febrero de 2007

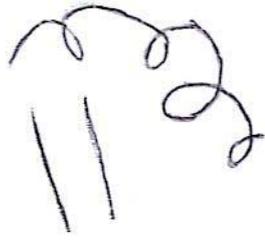
Grado: Pre Básica

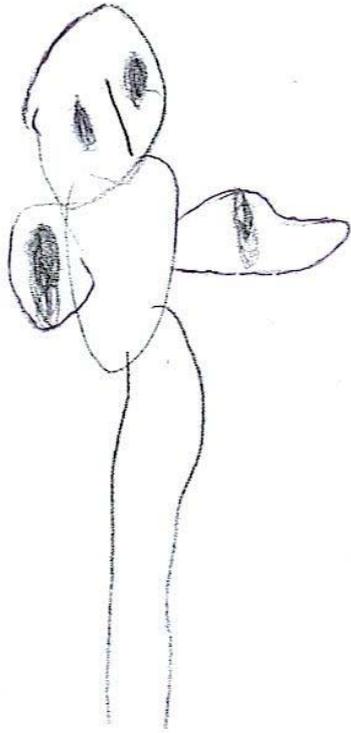
HTP

Diagnóstico:

Se puede ver que el niño presenta falta de seguridad al establecer contacto con el ambiente, presenta rasgos de agresividad, inseguridad e impulsividad.







Anexo No. 5

Nombre: Alvaro

Fecha de Nacimiento: 3 de Junio de 1993

Edad: 3 años 8 meses

Fecha: 30 de Enero de 2007

Grado: Pre Básica

Test de la Familia

¿Me puedes explicar esta familia que dibujaste? ¿Quiénes son cada uno?

Mi familia

¿Dónde imaginas que están?

En la casa

¿Qué hacen allí?

Van a comer

¿Cuál es el más bueno de todos en esta familia?, ¿Por qué?

El abuelo, juega conmigo

¿Cuál es el menos bueno de todos en esta familia?, ¿por qué?

Cristian (tío), no le gusta jugar

¿Cuál es el más feliz? ¿Por qué?

Mi mamita, porque juega

¿Cuál es el menos feliz? ¿Por qué?

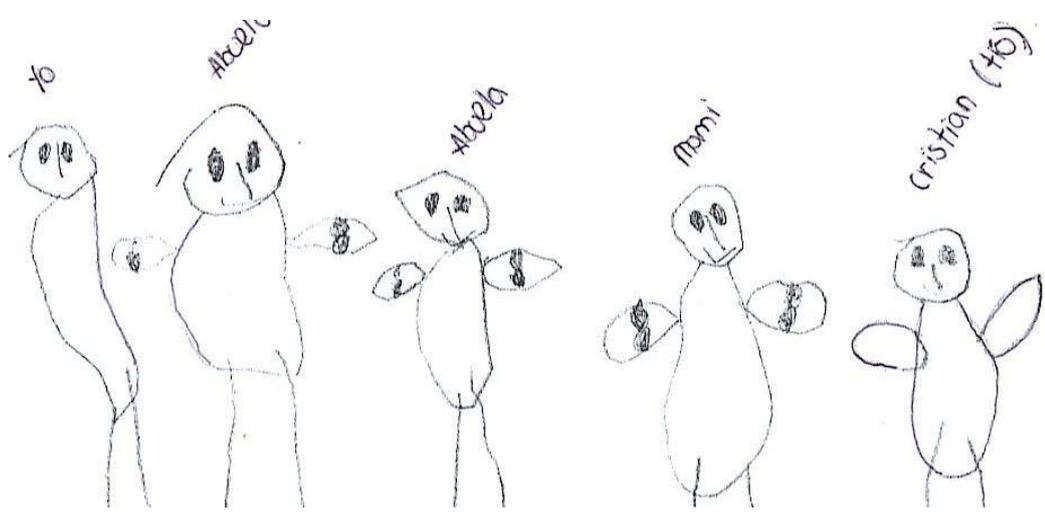
No contesta

¿Y tú en esta familia a quién prefieres?

Al abuelo

Diagnóstico:

El niño presenta conflictos en sus relaciones interpersonales además de culpabilidad por agresión de tipo verbal. Se puede ver que existe apego entre el niño y su abuelo, no hay mayor contacto con su madre.



Anexo No. 6
ROBERTO

NOMBRE Alvaro
EDAD 3 años 8 meses
GRADO Pre - Básica
FECHA 02/01/07.

INSTRUCCIONES: Conozco un niño que se llama Roberto quiero saber si tú puedes adivinar que clase de niño es y por que se comporta en esa forma: **DIME LO PRIMERO QUE SE TE OCURRA**

1.- Roberto no juega con los niños, por qué?

Porque esta bravo con ellos.

2.- El profesor de Roberto quiso hablar después de clases con él, por qué?

Porque no quiso hacer el rompecabezas, estaba cansado

3.- Roberto se despierta a media noche, por qué?

Quiere jugar.

4.- Cuando el papá de Roberto llega a casa, qué pasa?

Jugar en la computadora

5.- Roberto tuvo un sueño en la noche, qué soñó?

No se

6.- Roberto trajo la libreta de notas, que pasó?

le dieron un premio (chocolate)

7.- Roberto llegó a la casa llorando el otro día, por qué?

Por que se portó mal.

8.- Roberto hizo enojar a su mamá el otro día, por qué?

No le obedeció.

9.- Roberto se fue a su cuarto el otro día, por qué?

Coge las cosas de su tío.

10.- Roberto siente que le tratan mal a veces, por qué?

Porque no le quieren.

11.- Roberto le tiene mucho miedo a algo, por qué?

Por la mamá se vaya a la calle.

12.- La mamá de Roberto está muy enojada por algo, por qué?

No le hacen caso.

13.-Ayer pasó algo malo, qué fue?

Pegó al amigo.

14.-Hay algo que a Roberto no le gusta de su papá, qué es?

Viaja muchísimo y está ocupado.

15.-Roberto piensa que su papá y su mamá no lo quieren, por qué?

Porque se porta mal.

16.-Roberto no quiere ir hoy a la escuela por qué?

No le gusta jugar en el grado.

17.-Hay algo de su profesora que no le gusta de Roberto qué es?

Que pegue a sus amigos.

18.-A veces Roberto se enoja en la escuela por qué?

Cogen sus cosas.

19.-Hay un amigo de Roberto que le dice cosas, que le dice?

Que es malo.

20.-Roberto desearía ser grande por qué?

Bombero son rojos y botan agua.

21.-A veces Roberto se pone nervioso en clase, por qué?

Le hablan por malcriado.

22.-A Roberto no le gusta un niño de su clase, por qué?

Es tonto, solo le ve.

23.-A veces Roberto se pone nervioso en clase, por qué?

Es tonto.

24.-Un día Roberto y su mamá tuvieron un gran problema, por qué?

El no le hace caso y ella no le quiere.

25.-Un día Roberto se fue de la casa, por qué?

Con el papá a comprar en el mall.

26.-A Roberto le desagrada algo de su profesora, por qué?

Es fea.

27.-A veces Roberto se siente muy triste, por qué?

Se fue la mamá.

28.-Roberto casi siempre quiere estar solo, por qué?

Para jugar con el helicóptero.

29.-Un día Roberto quiso correr lejos de la escuela o casa, por qué?

le pegó al amigo

30.-A Roberto no le gusta que le llamen adelante de la clase, por qué?

No se.

31.-Cuántos años crees tú que tiene Roberto?

10 - 7.

32.-Si Roberto pudiera hacer lo que quisiera, qué crees tú que haría?

tujiere plata para comprarse cosas en el bar

33.-¿Qué es lo que Roberto desearía más que nada en el mundo?

Irse a la playa, a la arena

34.-Si Roberto tuviera poderes mágicos y pudiera cambiar a sus padres, profesores y conocidos como los cambiaría?

(el niño salta como en dibujos animados)

35.-Si Roberto pudiera convertirse en animal que le gustaría ser y por qué?

Un mono saltarín, le molesta al perro

APRECIACIÓN PSICOLÓGICA

El niño presenta temor a ser abandonado por su madre, reacciona con rebeldía y agresión ya que necesita captar su atención.

Presenta inseguridad dentro de la escuela, ve a su abuelo como un apoyo.

Señala objetos largos y cortos	X		
Cuenta hasta 3 imitando al adulto	X		
Dice qué objetos van juntos	X		
Separa objetos por categorías	X		
Dibuja una V imitando al adulto	X		
Dibuja una línea diagonal de esquina a esquina de 10 cm.	X		
Cuenta hasta 10 objetos imitando al adulto	X		
Sigue la secuencia o patrón que se le da con bloques o cuentas	X		
Copia una serie de trazos en forma de V conectada	X		
Añade una pierna o brazo a una figura incompleta de un hombre	X		
Arma un rompe cabezas de 6 piezas sin ensayo y error	X		
Nombra objetos que son iguales o diferentes	X		
Dibuja un cuadrado imitando al adulto	X		
Nombra 3 colores cuando se le pide	X		
Nombra 3 formas geométricas	X		

Socialización

	Cumple	No cumple	En proceso
Canta y baila al escuchar música	X		
Sigue las reglas de un juego, imitando acciones de otros niños		X	
Saluda a adultos conocidos sin que se le recuerde			X
Sigue las reglas de juegos en grupo dirigidos por un adulto			X
Pide permiso para usar el juguete que está jugando otro niño		X	
Dice "por favor" y "gracias", el 50% de las veces sin recordárselo		X	
Contesta al teléfono, llama al adulto o habla con personas conocidas	X		
Espera su turno			
Sigue las reglas de juegos en grupo dirigidos por un niño mayor		X	
Obedece al adulto el 75% de las veces		X	
Permanece en su propio patio o jardín		X	
Juega cerca de otros niños y habla con ellos 30`		X	

Lenguaje

	Cumple	No cumple	En proceso
Emplea correctamente "es" y "está" al iniciar una pregunta	X		
Presta atención durante 5 minutos mientras se le lee un cuento	X		
Lleva a cabo una serie de 2 ordenes que no se relacionan	X		
Dice su nombre completo cuando se le pide	X		
Responde a preguntas simple de "¿Cómo?"	X		
Emplea tiempos pasado en verbos regulares	X		
Relata experiencias inmediatas	X		
Dice como se emplean objetos comunes	X		
Expresa acciones futuras	X		
Cambia apropiadamente el orden de las palabras para hacer preguntas	X		

4 años

Desarrollo Motriz

	Cumple	No cumple	En proceso
Se mantiene en un pie sin ayuda de 4 a 8 segundos	X		
Cambia de dirección a correr	X		

Camina en una tabla manteniendo el equilibrio		X	
Salta hacia delante 10 veces sin caerse		X	
Salta sobre una cuerda suspendida a 5 cm. Del suelo	X		
Salta hacia atrás 6 veces		X	
Hace rebotar y coge una pelota grande		X	
Hace formas de plastilina uniendo de 2 a 3 partes		X	
Corta curvas		X	
Atornilla objetos con rosca		X	
Baja las escaleras alternando los pies		X	
Pedalea un triciclo y da vuelta a una esquina	X		
Salta en un pie 5 veces consecutivas		X	
Recorta un círculo de 5 cm.		X	
Dibuja figuras simples que se pueden reconocer	X		
Recorta y pega formas simples			X

Autoayuda

	Cumple	No cumple	En proceso
Busca un trapo para buscar algo derramado		X	
Evita venenos y sustancias dañinas		X	
Se desabotona la ropa		X	
Se abotona la ropa		X	
Retira sus platos y cubiertos de la mesa		X	
Engancha el pie de la cremallera			X
Se lava las manos y cara	X		
Emplea los cubiertos apropiados para comer			X
Se despierta durante la noche para ir al baño, permanece seco la noche	X	X	
Se limpia y suena la nariz el 75% de veces si que se le recuerde		X	
Se baña solo pero no se lava la espalda, cuello y orejas		X	
Emplea un cuchillo para untar sustancias blandas en una tostada		X	
Se abrocha y desabrocha hebillas de cinturón, vestidos, zapatos		X	
Se viste completamente pero no amarra cintas		X	
Se sirve de una fuente de comida		X	
Cuando le dan indicaciones verbales, ayuda a poner la mesa		X	
Se cepilla los dientes		X	
Va al baño correctamente sin ayuda		X	
Se peina o cepilla el cabello largo		X	
Cuelga su ropa en un gancho	X		
Se pasea por el vecindario sin supervisión constante		X	

Cognición

	Cumple	No cumple	En proceso
Escoge el número de objetos que se le pide	X		
Nombra 5 texturas		X	
Copia un triángulo cuando se lo pide		X	
Recuerda 4 objetos de una ilustración		X	
Dice el momento del día en relación con las actividades		X	
Repite poemas familiares		X	
Dice si un objeto es más pesado o liviano	X		
Dice que falta cuando se quita un objeto de un grupo de 3		X	
Nombra 8 colores	X		
Nombra 3 monedas de poco valor		X	

Junta símbolos		X	
Dice el color de los objetos que se nombran	X		
Relata 5 hechos de un cuento después de escuchar 3 veces		X	
Dibuja la figura de un hombre			X
Canta 5 versos de una canción		X	
Construye una pirámide de 10 bloques por imitación		X	
Nombra lo "largo" y lo "corto"		X	
Coloca Objetos detrás, al lado, junto		X	
Hace conjuntos iguales de 1 a 10 objetos siguiendo una muestra		X	
Nombra o señala la parte que falta en un ilustración		X	
Cuenta del 1 al 20		X	
Nombra la primera, media y última posición		X	

Lenguaje

	Cumple	No cumple	En proceso
Obedece una serie de 3 ordenes de etapas	X		
Demuestra comprensión elemental de los verbos y los usa al hablar	X		
Puede encontrar un par de objetos/ ilustraciones si le pide	X		
Emplea el futuro al hablar	X		
Emplea oraciones compuesta	X		
Puede encontrar la parte de arriba y debajo de los objetos	X		
Emplea el condicional (podría, sería) al hablar	X		
Puede nombrar cosas absurdas en un ilustración			X
Emplea las palabras hermano, abuelita	X		
Dice la última palabra en análogas opuestas			X
Relata un cuento conocido sin ver ilustraciones		X	
Muestra un objeto que no pertenece a una clase determinada		X	
Dice si 2 palabras riman o no		X	
Dice oraciones complejas		X	
Dice si un sonido es fuerte o suave		X	

Observaciones:

El desarrollo del niño en las áreas del Desarrollo Motriz, Autoayuda, Cognición, y Lenguaje se encuentra normal de acuerdo a su edad. Es necesario trabajar y estimular al niño en el área de Sociabilización.

Responsable: _____

Anexo No. 8

Contrato

Este es un acuerdo entre el niño Álvaro Vázquez, la señora Alicia Parra y la profesora Andrea Serrano. El contrato se iniciará a partir del día Lunes, 26 de Febrero de 2007.

Los términos del presente acuerdo son los siguientes:

El niño deberá respetar a sus compañeros dentro de la Institución tanto dentro como fuera del aula; además, debe obedecer a sus maestros.

La maestra colocará un sello en una cartulina, al momento de salir al recreo y en el momento de ir a la casa, siempre y cuando el niño haya cumplido su parte del contrato. Al final de la semana la maestra mandará un informe a la madre del niño sobre su comportamiento durante la semana.

Si el niño cumple con su parte del contrato, recibirá la recompensa por parte de su madre, el mismo que será acordado entre el niño y la maestra. Sin embargo, si el niño no logra cumplir con su parte del contrato, la recompensa no será entregada.

Firma de niño

Firma de la madre

Firma de la maestra

Anexo No. 9

Economía de Fichas

Primera Semana

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
				
				

Segunda Semana

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
				
				

Tercera Semana

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
				
				

Cuarta Semana

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
				