



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

“AUTOCONCEPTO, EN LAS CONDUCTAS DESADAPTATIVAS EN NIÑOS DE SIETE A DOCE AÑOS DE LAS INSTITUCIONES DE ACOGIMIENTO TEMPORAL DEL CANTÓN AMBATO EN EL PERÍODO ENERO- JULIO 2013.”

Requisito previo para optar el Título de Psicóloga Clínica

Autora: Argotti Pilataxi, Shirley Katherine

Tutor: Lic. Álvarez Zayas, Rafael Emilio

Ambato - Ecuador

Febrero, 2015

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“AUTOCONCEPTO, EN LAS CONDUCTAS DESADAPTATIVAS EN NIÑOS DE SIETE A DOCE AÑOS DE LAS INSTITUCIONES DE ACOGIMIENTO TEMPORAL DEL CANTÓN AMBATO EN EL PERÍODO ENERO-JULIO2013”de Shirley Katherine Argotti Pilataxi, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de La Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Octubre del 2014

EL TUTOR

Lic. Álvarez Zayas,Rafael Emilio

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación sobre el tema“**AUTO CONCEPTO, EN LAS CONDUCTAS DESADAPTATIVAS EN NIÑOS DE SIETE A DOCE AÑOS DE LAS INSTITUCIONES DE ACOGIMIENTO TEMPORAL DEL CANTÓN AMBATO EN EL PERÍODO ENERO- JULIO 2013**”, como los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de la autora de este trabajo de grado.

Ambato, Octubre del 2014

LA AUTORA

Argotti Pilataxi Shirley Katherine

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Octubre del 2014

LA AUTORA

Argotti Pilataxi Shirley Katherine

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación sobre el tema **“AUTO CONCEPTO, EN LAS CONDUCTAS DESADAPTATIVAS EN NIÑOS DE SIETE A DOCE AÑOS DE LAS INSTITUCIONES DE ACOGIMIENTO TEMPORAL DEL CANTÓN AMBATO EN EL PERIODO ENERO- JULIO 2013”** de Shirley Katherine Argotti Pilataxi, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Febrero 2015

Para constancia firman

.....
PRESIDENTE/A

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico a todos los niños que formaron parte de esta utopía, porque su felicidad merece el mejor esfuerzo de quienes están a su alrededor sea cual fuera su situación, especialmente lo dedico a mi hijo Pablo Joaquín quien es el motor de mi vida para querer tener y luchar por un mundo mejor.

Shirley Argotti

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios por la vida y el permitirme culminar este desafío, a mi padre que creyó en mí desde el primer momento que decidí estudiar esta carrera, gracias mami por tu esfuerzo por tu lucha constante esta meta cumplida es nuestra, gracias a mi hermano quien es el ejemplo a seguir, a toda mi familia que han estado junto a mí en todos los momentos y más en los duros, a mi esposo, compañero y amigo que ha impulsado y apoyado cada proyecto que me propongo muchas gracias.

Agradezco a la vida por poner en mi camino gente valiosa que supo guiarme; muchas gracias a mis profesores que forjaron el amor a esta hermosa Carrera Dra. Nancy Betancourt, Dra. Verónica Llerena, Dr. Ismael Gaibor.

Un inmenso abrazo a las Fundaciones de Acogimiento; Jóvenes para el Futuro, Granja Don Bosco, Proyecto Don Bosco, que me abrieron sus puertas y ayudaron a realizar esta investigación.

Deseo extender este agradecimiento a la Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela de Psicología Clínica especialmente a mi Tutor Lic. Rafael Álvarez quien ha sido una guía oportuna para que este trabajo sea un aporte productivo para la sociedad.

Shirley Argotti

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

CONTENIDO	Pág.
A. PÁGINAS PRELIMINARES	
Página de título o portada.....	i
Aprobación por del Tutor.....	ii
Autoría del trabajo de grado.....	iii
Derechos de autor.....	iv
Aprobación del Jurado Examinador.....	v
Dedicatoria.....	vi
Agradecimiento.....	vii
Índice general de contenidos.....	viii
Índice de tablas.....	xii
Índice de figuras.....	xiii
Resumen.....	xv
Summary.....	xvii
 B. TEXTO:	
INTRODUCCIÓN.....	1
 CAPÍTULO I.	
EL PROBLEMA	
1.1 Tema.....	2
1.2 Planteamiento del problema.....	2
1.2.1 Contextualización.....	2
1.2.2 Árbol de Problemas.....	8
1.2.3 Análisis crítico.....	9
1.2.4 Prognosis.....	10

1.2.5	Formulación del problema.....	12
1.2.6	Preguntas directrices.....	12
1.2.7	Delimitación del Problema.....	12
1.3	Justificación.....	13
1.4	Objetivos.....	14
1.4.1	General.....	14
1.4.2	Específicos.....	14

CAPÍTULO II.
MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes investigativos.....	15
2.2	Fundamentación.....	17
2.2.1	Fundamentación filosófica.....	17
2.2.2	Fundamentación Epistemológica.....	17
2.2.3	Fundamentación Psicológica	18
2.2.4	Fundamentación Legal.....	20
2.3	Categorías fundamentales.....	23
2.4	Constelación de Ideas.....	24
2.5	Categorías.....	26
2.5.1	Autoconcepto.....	26
2.5.1.1	Definición.....	26
2.5.2	Conductas Desadaptativas.....	38
2.6	Formulación de Hipótesis.....	46
2.6.1	Hipótesis Alterna HI.....	46
2.6.2	Hipótesis Nula HO.....	46
2.7	Determinación de variables.....	47
2.7.1	Variable Independiente.....	47
2.7.2	Variable Dependiente.....	47

2.7.3 Termino de Enlace.....	47
------------------------------	----

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1 Enfoque.....	48
3.2 Modalidades de investigación.....	48
3.2.1 Bibliográfica-documental.....	48
3.2.2 De campo.....	48
3.2.3 De Intervención Social o Proyecto Factible.....	48
3.3 Nivel de investigación.....	49
3.3.1 Relación de variables.....	49
3.4 Población y muestra.....	50
3.5Operacionalización de las variables.....	51
3.6Técnicas e Instrumentos.....	53
3.6.1 Descripción de test psicométricos.....	53
3.7 Plan de Recolección de Información.....	58
3.8 Plan De Procesamiento De Información.....	59

CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados.....	60
4.2Tabla de Contingencia autoconcepto/ conductas desadaptativas.....	118
4.3 Comprobación de Hipótesis.....	120
4.3.1 Hipótesis Alterna H I	120
4.3.2 Hipótesis Nula H O.....	120
4.4 Resultado	120

CAPÍTULO V.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.....	122
5.2 Recomendaciones.....	123

CAPÍTULO VI.

PROPUESTA

6.1 Datos informativos.....	125
6.2 Antecedentes de la propuesta.....	126
6.3 Justificación.....	127
6.4 Objetivos.....	129
6.4.1 Objetivo General.....	129
6.4.2 Objetivos Específicos.....	129
6.5 Fundamentación Científico Técnica.....	129
6.6 Técnicas Psicoterapéuticas.....	135
6.7 Esquema Terapéutico.....	146
6.8 Plan Operativo.....	142
6.9 Administración de la Propuesta	155
6.10 Cronograma.....	156
6.11 Previsión de la evaluación de la Propuesta.....	157

C. MATERIALES DE REFERENCIA

1. Referencias.....	158
2. Anexos.....	164

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA # 1. (Operacionalización de variables).....	51
TABLA # 2. (Operacionalización de variables).....	52
TABLA # 3. (Resultados de Cuestionario Tocar).....	56
TABLA # 4. (Plan e Recolección de Información).....	58
TABLA # 5. (Rango de edad).....	60
TABLA # 6. (Etnia de niños).....	62
TABLA # 7. (Genero de los niños).....	64
TABLA # 8. (Casas de Acogimiento).....	66
TABLA # 9. (Nivel de escolaridad).....	68
TABLA # 10. (Motivo de Acogimiento).....	70
TABLA # 11. (Me meto en muchos problemas).....	72
TABLA # 12. (Me peleo Mucho).....	75
TABLA # 13. (Soy Listo).....	77
TABLA # 14. (Soy lento haciendo mi trabajo en la escuela).....	79
TABLA # 15. (Soy Guapo).....	81
TABLA # 16. (Me salen mal las cosas).....	83
TABLA # 17. (Cuando las cosas son difíciles las dejo sin hacer).....	85
TABLA # 18. (Cuando trato de hacer algo todo parece salir mal).....	87
TABLA # 19. (Mis compañeros de clase se burlan de mí).....	89
TABLA # 20. (Me siento un poco rechazado).....	91
TABLA # 21. (Soy una persona feliz).....	93
TABLA # 22. (Me gustaría ser diferente).....	95
TABLA # 23. (Desobedece las reglas).....	97
TABLA # 24. (Miente).....	100
TABLA # 25. (Suele hacer amistades).....	102
TABLA # 26. (Es sociable interactúa con sus compañeros).....	104
TABLA # 27. (Trabaja bien solo).....	106

TABLA # 28. (Demuestra entusiasmo y agrado por aprender).....	108
TABLA # 29. (Presta atención).....	110
TABLA # 30. (Se distrae fácilmente).....	112
TABLA # 31. (No puede estar sentado tranquilo).....	114
TABLA # 32. (Corre mucho y trepa).....	116
TABLA # 33. (Contingencia Autoconcepto * Conductas Desadaptativas)....	118
TABLA # 34. (Pruebas de chi-cuadrado).....	121
TABLA # 35. (Los 10 mecanismos para crear pensamientos erróneos).....	139
TABLA # 36. (Primera Fase Nivel Individual).....	146
TABLA # 37. (Primera Fase Nivel Individual).....	147
TABLA # 38. (Primera Fase Nivel Individual).....	148
TABLA #39. (Primera Fase Nivel Individual).....	149
TABLA #40. (Segunda Fase Nivel Grupo).....	150
TABLA #41. (Segunda Fase Nivel Grupo).....	151
TABLA #42. (Segunda Fase Nivel Grupo).....	152
TABLA #43. (Plan Operativo).....	153
TABLA #44. (Presupuesto de la Propuesta).....	156
TABLA #45. (Cronograma).....	157
TABLA #46. (Previsión de la evaluación de la Propuesta).....	158

ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

FIGURA # 1. (Árbol de problemas).....	8
FIGURA # 2. (Categorías Fundamentales).....	23
FIGURA # 3. (Constelación de Ideas Variable Dependiente).....	24
FIGURA # 4. (Constelación de Ideas Variable Independiente).....	25
FIGURA # 5. (Rango de edad de los niños).....	61
FIGURA # 6. (Etnia de los niños).....	62

FIGURA # 7. (Genero de los niños).....	64
FIGURA # 8. (Casas de Acogimiento).....	66
FIGURA # 9. (Nivel de escolaridad en los niños).....	68
FIGURA # 10. (Motivo de Acogimiento).....	70
FIGURA # 11. (Me meto en muchos problemas).....	73
FIGURA # 12. (Me peleo Mucho).....	75
FIGURA # 13. (Soy Listo).....	77
FIGURA # 14. (Soy lento haciendo mi trabajo en la escuela).....	79
FIGURA # 15. (Soy Guapo).....	81
FIGURA # 16. (Me salen mal las cosas).....	83
FIGURA # 17. (Cuando las cosas son difíciles las dejo sin hacer).....	85
FIGURA # 18. (Cuando trato de hacer algo todo parece salir mal).....	87
FIGURA # 19. (Mis compañeros de clase se burlan de mí).....	89
FIGURA # 20. (Me siento un poco rechazado).....	91
FIGURA # 21. (Soy una persona feliz).....	93
FIGURA # 22. (Me gustaría ser diferente).....	95
FIGURA # 23. (Desobedece las reglas).....	98
FIGURA # 24. (Miente).....	100
FIGURA # 25. (Suele hacer amistades).....	102
FIGURA # 26. (Es sociable interactúa con sus compañeros).....	104
FIGURA # 27. (Trabaja bien solo).....	106
FIGURA # 28. (Demuestra entusiasmo y agrado por aprender).....	108
FIGURA # 29. (Presta atención).....	110
FIGURA # 30. (Se distrae fácilmente).....	112
FIGURA # 31. (No puede estar sentado tranquilo).....	114
FIGURA # 32. (Corre mucho trepa).....	116
FIGURA # 33. (Autoconcepto en las conductas desadaptativas).....	118

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

“AUTOCONCEPTO, EN LAS CONDUCTAS DESADAPTATIVAS EN NIÑOS DE SIETE A DOCE AÑOS DE LAS INSTITUCIONES DE ACOGIMIENTO TEMPORAL DEL CANTÓN AMBATO EN EL PERÍODO ENERO- JULIO 2013”

Autora: Argotti Pilataxi, Shirley Katherine

Tutor: Lic. ÁlvarezZayas, Rafael Emilio

Fecha: Octubre, del 2014

RESUMEN

El ser humano en cada etapa de vida, muestra cualidades propias para su adaptación, sin embargo, cuando en el proceso de desarrollo evolutivo se registra un riesgo para su bienestar biopsicosocial es necesario modificar ese ambiente con la institucionalización como resultado de todos los desafíos que el niño vive, se podría decir que presenta problemas psicológicos. Esta investigación demuestra que la imagen que el infante tiene de sí mismo; su “Autoconcepto” influye en las Conductas Desadaptativas que presenta, mediante un enfoque cuali-cuantitativo. Cualitativo al recoger datos estadísticos en 50 niños de 7 a 12 años, en tres diferentes Instituciones de Acogimiento en la ciudad de Ambato, analizar e interpretar los resultados. Cuantitativo porque mediante un estudio del arte se recogió información sobre

desarrollo de la psique del ser humano, fundamentalmente en el área social y cognitiva, teorías que explican la forma en la que se desenvuelve y se relacionan las variables estudiadas.

Estos hechos verifican que la percepción que el niño tiene de sí mismo, el “Autoconcepto” en caso de ser negativo desencadena desconfianza en sus habilidades, bajo contacto social y rendimiento académico deficiente. Por lo que se plantea una propuesta de tratamiento enfocada en la terapia racional emotiva (TREC) de Albert Ellis, Teoría de la autoeficacia de Bandura y el Entrenamiento en habilidades sociales con el fin de mejorar el autoconcepto del niño y con ello sus conductas desadaptativas. |

PALABRAS CLAVES:

AUTOCONCEPTO, CONDUCTAS_DESADAPTATIVAS, ACOGIMIENTO, COMPORTAMIENTO, PERCEPCION.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
CAREER OF CLINICAL PSYCHOLOGY

"SELF-CONCEPT IN THE MALADJUSTED BEHAVIOR OF CHILDREN SEVEN TO TWELVE YEARS IN PLACEMENT INSTITUTIONS OF AMBATO IN THE PERIOD JANUARY-JULY 2013"

Author: Argotti Pilataxi, Shirley Katherine

Tutor: Lic. Álvarez Zayas, Rafael Emilio

Date: October 2014

SUMMARY

Human beings, in each stage of life, show their own qualities of adaptability, however, when the process of evolutionary development registers a risk for the psychosocial well-being it is necessary to alter the environment at the institution with the result that all challenges that the child experiences could be said to present psychological problems. This research demonstrates that the image that the child has of himself or herself (the self- image) influences the maladjusted behaviors that he/she presents, through a qualitative and quantitative focus. Qualitative; to collect statistic data in Ambato from 50 children of 7 to 12 years old in three different placement institutions and analyze and interpret the results. Quantitative because through a study of art information was collected about the development of the human

psyche fundamentally in the social and cognitive area, theories that explain the way in which it operates and how the other variables are related.

These facts verify that the child's perception of himself, the "self-concept" if negative, can cause low confidence in his abilities, poor social contact and deficient school performance. A proposed treatment is considered focused on the Rational Emotive Therapy of Albert Ellis, Theory of self-efficacy of Bandura and training in social skills with the goal of building the self-confidence of children and by this means, improving their maladjusted behaviors.

KEYWORDS:

SELF-CONCEPT, MALADJUSTED BEHAVIOR, PLACEMENT INSTITUTIONS,
BEHAVIOR, PERCEPTION.

INTRODUCCIÓN

Uno de los grupos más vulnerable de la sociedad son los niños debido a que dependen de sus padres en alimento, seguridad, cuidado etc. ¿Qué pasa cuando esta aseveración no se cumple?

Es decir el niño vive en las calles sin alimento, ni cuidado y con mucho peligro de ser transgredida su vida, cuando un niño es maltratado física, psicológica y hasta sexualmente por sus cuidadores, el sistema familiar no es un lugar seguro no es un ambiente adecuado para que un niño se desarrolle, el estado siendo el ente regulador del País dispone instituciones que velen por el menor por el tiempo que sea necesario, el niño pasa a vivir en una casa de acogida; un entorno nuevo con reglas y gente diferente a la que estaba acostumbrado, con este argumento es normal que presente conductas inadecuadas e insatisfactorias sin embargo al pasar de los meses la mejoría no se manifiesta, su comportamiento en la esfera social, escolar y su pensamiento viene a ser pesimista con su futuro. El Autoconcepto es el pegamento entre las componentes que forman la personalidad, debido a que brinda un bienestar subjetivo, las personas se ven positivamente se conducen e interpretan el mundo de diferente manera a las que se ven de manera negativa jurado de los Santos (1993) menciona que entonces hay una relación directa entre el autoconcepto y la conducta pues en base a la primera las personas se forjan metas y estrategias, así mismo se reflejan variables personales, sociales, ambientales, intelectuales y afectivas.

De manera que se ha visto la necesidad de investigar este acápite en esta población tan vulnerable a la etiquetación, a la falta de empatía a su historia de vida a sus necesidades psicológicas al momento de dar un tratamiento psicológico.

Esta investigación al demostrar que el Autoconcepto influye en las conductas desadaptativas, se enfocara en mejorar la percepción de los niños por medio de terapias en la autoeficacia, en el reconocimiento de pensamientos erróneos y en la cimentación de habilidades sociales positivas y hacerlo parte de su vida siendo una herramienta para afrontar la vicisitudes que el camino le tendrá a lo largo de su vida

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 TEMA DE INVESTIGACION

Autoconcepto en las conductas desadaptativas en niños de siete a doce años de las casas de acogimiento institucional temporal de Ambato en el periodo Julio-Diciembre 2013.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Contextualización del problema.

Contexto Macro

En el mundo las características de la actividad económica, social, ambiental, obliga al ser humano a tener un ritmo de vida menos interpersonal; las necesidades son cada vez más urgentes en el aspecto económico, social, ambiental repitiéndose el ciclo sin fin. El hombre se vuelve una máquina que no acepta errores propios ni de los suyos; al llegar a su hogar son personas hostiles, groseras, sin paciencia, en muchos casos se encuentran con factores que agudizan la problemática como las drogas, la falta de educación la cual desemboca en violencia intrafamiliar, infanticidio, castigos crueles, trato negligente, abandono, abuso sexual y otras formas de violencia contra los niños y niñas; esto muestra con claridad que es un problema global. La UNICEF orienta a cada gobierno sobre la protección física, espiritual, moral y social de cada niño, niña y adolescente; las autoridades de cada país deberán tener un procedimiento para garantizar su desarrollo.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia-UNICEF (2009) más de 2.000.000 de niños están bajo tutela institucional en todo el mundo. En los Estados Unidos de América dentro del año 2006 había 510.000 niños en hogares de protección (Adoption and Foster Care Analysis and Reporting System, 2008), El proyecto O' Belén de Madrid-España atiende a adolescentes en centros de acogida o centros terapéuticos, que presentan trastornos de comportamiento de muy distintos orígenes, los que se llevan gestando muchos años antes de que reciban una atención psiquiátrica y/o psicológica específica. (Nelson & Guthrie, 2010) sugieren que ambientes de alto estrés influyen en el desarrollo del cerebro y pueden causar deterioro cognitivo y déficit social. Los niños institucionalizados tienen una tasa alta de problemas psicosociales que muestran problemas tales como: agresividad, delincuencia, aislamiento o alteraciones de tipo emocional

Contexto Meso

The United Nations Children's Fund (UNICEF) estima que 8 millones de niños en todo el mundo viven en casas de acogimiento. Pinheiro, P. S., (UNICEF, 2006), señala que parte de esta estadística incluye a miles de niños de América latina. La cuestión de la institucionalización adquiere una relevancia particular pues se presenta como la principal respuesta instituida frente a la privación de familia por parte del Estado y de las organizaciones de la sociedad civil. Esta medida puede llegar a tener una duración prolongada que en algunos casos llega a cubrir casi la totalidad de la minoría de edad. Este dato tiene relevancia en esta investigación ya que el acogimiento institucional influye en el desarrollo personal y social del menor. En el estudio realizado por Aguado y Martínez (1995), en el que tomaron como muestra a menores (niños y adolescentes) maltratados y no maltratados atendidos en instituciones de acogimiento, los datos confirmaron la existencia de problemas emocionales, de autoconcepto y de carácter sexual, así como en las relaciones sociales afectivas, inferior competencia social, conducta antisocial y autodestructiva, desarrollo inadecuado de la empatía y dificultades de aprendizaje.

Según el Reporte sobre la situación de los derechos del niño en Colombia (2008), “de los 38.000 niños mayores de 7 años que se encuentran bajo medida de protección, 14.000 son atendidos en modalidades de medio socio familiar, permanecen en sus familias de origen o de la comunidad con diversos apoyos” lo que permite identificar realidades cercanas al Ecuador y que comparten situaciones de dificultad en la calidad de la asistencia a la infancia, pues dentro del acompañamiento institucional el Ecuador replica realidades de países latinoamericanos.

A sí mismo el programa “Familia” del SENAME en Chile, ejecutado a través de Organizaciones no Gubernamentales (ONG’s), tiene según las estadísticas del primer trimestre del año 2010 en familias de acogida a 3194 niños, niñas y adolescentes mientras que en las instituciones hay 12.229 la estadística no es compasiva con necesidad del buen vivir de nuestros niños por lo que la problemática social se ve en aumento y esto es una realidad a nivel de Latinoamérica.

Contexto Micro

El Proyecto Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar (RELAF 2011) menciona que existe en nuestra región niños, niñas y adolescentes sin cuidados parentales rescatando que el 47, 85% de los niños privados de cuidado parental tiene entre 13 y 18 años, seguido por el 41,79% que tiene entre 5 y 12 años y luego el 10, 36% que tiene de 0 a 4 años de edad. De esta estadística según datos proporcionados por el MIES (2014) en Ecuador, 4 mil 500 niños se encuentran institucionalizados, 2.600 niños, niñas y adolescentes institucionalizados no han podido ser reinsertados en sus familias, el 54% lleva al menos 5 años en el proceso de reinserción, el 15% más de 10 años y cerca del 30% de casos han sido resueltos.

Para un mejor entendimiento se puede relacionar estos datos de Ibarra (2008) que muestra datos importantes en su tesis de pregrado en los que menciona que la Junta Cantonal de la Niñez y de la Adolescencia de Ambato en la provincia de Tungurahua (2011), existía una proyección estadística de alrededor de 300 niños que son

insertados en programas de acogimiento institucional temporal por no presentarse garantías en su cuidado o por ser víctimas de maltrato, explotación o abuso sexual. Como un antecedente importante para visualizar la realidad de esta problemática los representantes del MIES (2014) refieren que en la actualidad en la Zona 3 son 399 niños, niñas adolescentes institucionalizados, distribuidos de la siguiente manera: Chimborazo 109, Pastaza 100, Tungurahua 90 y Cotopaxi 100.

Es así que se puede observar una reducción en la cantidad de niños institucionalizados que por política pública

Las medidas de colocación, específicamente el acogimiento familiar e institucional, previstas en el Código de la Niñez y la Adolescencia son aplicadas cuando en la familia natural existen situaciones que colocan o pueden colocar a la niña, el niño o el adolescente en peligro grave, comprometiendo su integridad física o psicológica y de su desarrollo. Es una solución que busca el interés superior de aquellos y debe constituir al último recurso, dando primacía a las medidas ejecutadas en un medio natural de vida.

Las instituciones que apoyaron a esta investigación son la Fundación Don Bosco Guiada por la diócesis de Ambato que se encarga de atender a niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo y acogimiento temporal, mediante casa de acogida brinda a sus niños un hogar no solo de un techo y comida entre sus objetivos esta proporcionarles al niño una guía espiritual y en valores.

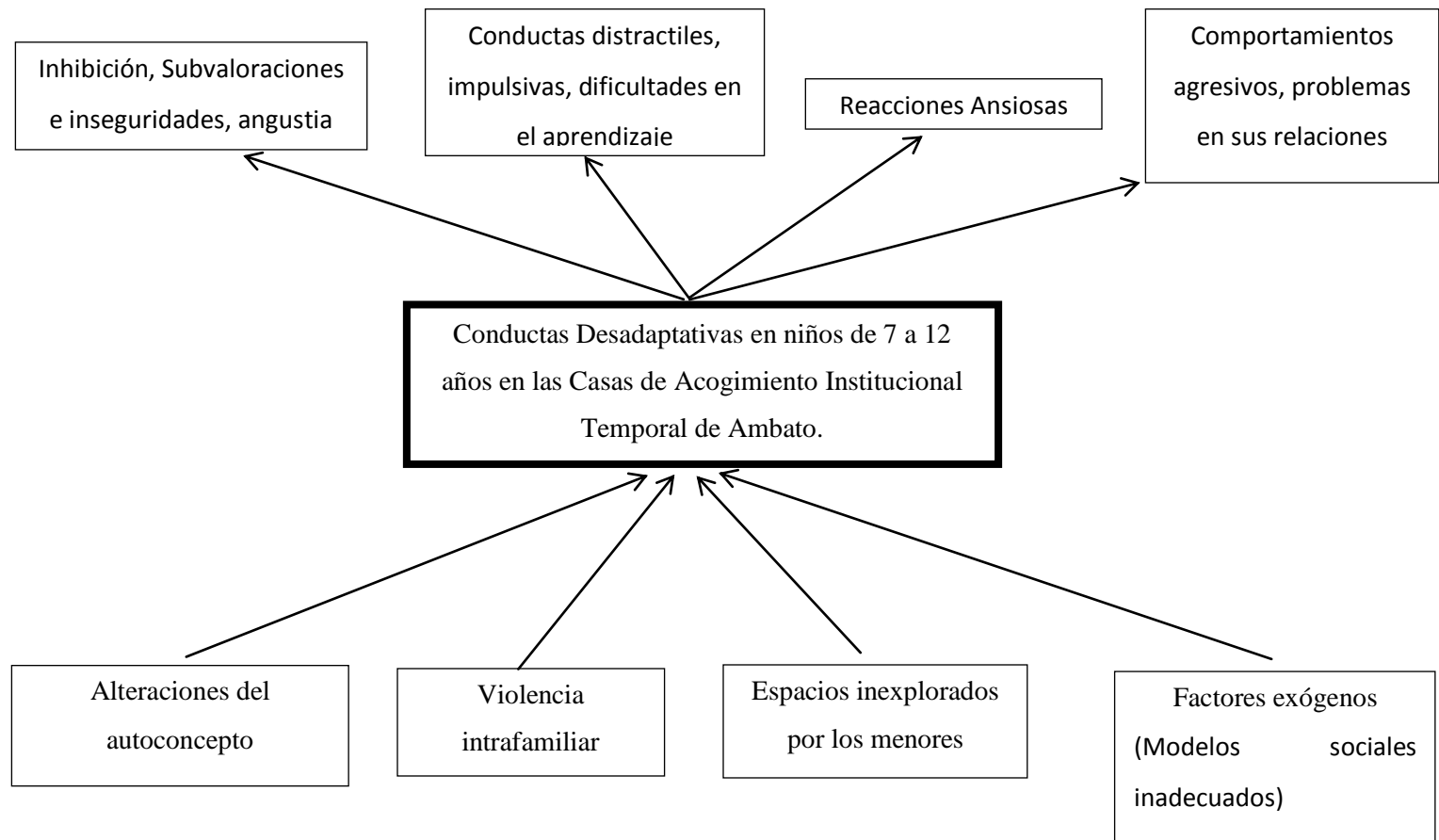
La fundación Jóvenes para el futuro trabaja para la inserción en la sociedad de niños, niñas y adolescentes que provienen de familias desestructuradas o con problemas de integración social. El objetivo principal de la fundación es lograr que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, de la calle, maltratados, abusados sexualmente, de extrema pobreza, migrantes del campo a la ciudad y con problemas de aprendizaje se incorporen a un trabajo digno y a una comunidad solidaria en la que vivan felices. (Fundación Jóvenes para el Futuro)

La Granja Salesiana Don Bosco la cual desde 1994 tiene el objetivo de ofrecer una Propuesta Educativa Salesiana, dando una atención prioritaria a los niños y

adolescentes callejizados, abandonados, huérfanos o con medidas de amparo legal debido a la vulneración de sus derechos, ingresan a un plan de recuperación socio educativo, en régimen de acogimiento, a través de una experiencia formativa educativa y el otro componente son los niños en situación de vulnerabilidad que viven en sus hogares

1.2.2Árbol de Problemas

Grafico N°1



1.2.3 Análisis Crítico

Ecuador es un país rico en diversidad étnica, cultural, ambiental que a pesar del crecimiento social de los últimos años, y al igual que la mayoría de los países latinoamericanos es un país en subdesarrollo asumiendo falencias en Salud, Educación, Seguridad su población de 14 millones de habitantes según el instituto nacional de estadísticas y censos INEC (2011); muestra que el 32.4 % de ecuatorianos viven en la pobreza y un 10.1 % en la indigencia esta estadística es la evidencia que vivimos en un país con problemáticas sociales latentes, la población más vulnerable nuestros niños, niñas y adolescentes todavía son el blanco más sensible de la población muchos de ellos viven bajo el cuidado negligente de sus padres expuestos a la pobreza, discriminación y exclusión, factores que a su vez, los hacen más vulnerables al abuso, explotación y al abandono, el estado acoge esta problemática como un atentado a los derechos del ser humano y entra en un ámbito legal en el que los estos niños, son separados de sus padres como forma de protección a estos mientras sus padres mejoran la situación en la que se encuentran y muestren tener más coherencia en la educación y protección de sus hijos por el tiempo que sea necesario para la reintegración de la familia. , como resultado de esta situación, instituciones gubernamentales como de ONG's incluyen al niño para su cuidado, sin alterar significativamente la rutina familiar.

Sin embargo la convivencia en una institución de acogimiento no es la óptima para el desarrollo biopsicosocial de un niño, la creación y desarrollo de vínculos afectivos, la formación de su identidad personal, el rendimiento académico son algunos de los tropiezos que se pueden presentar, esta investigación plantea al autoconcepto del niño en acogimiento ya que la concepción que un individuo hace de sí mismo es la base en el desarrollo cognitivo, la forma como interactúa con su ambiente como este influye en él, las consecuencias de un autoconcepto negativo, son cuestiones que al momento de plantear un tratamiento no son atendidos con la importancia que en esta investigación se revela.

La conducta normal de un niño por así decirlo son la consecuencia de un sistema familiar organizado de un desarrollo cognitivo eficaz más sin embargo comportamientos inadecuados son la presencia de modelaje o a su vez son el efecto de malestar en su esfera biopsicosocial; al llegar a una institución de acogida es inevitable los apelativos del caso tanto para sus pares como para sus cuidadores, al estar en institucionalización es el actor principal, en el proceso se encuentra con etiquetas, no es extraño que un niño en acogimiento presente conductas distímicas, agresivas o hiperactivas, el objetivo es conocer si el autoconcepto incide en las conductas desadaptativas para un niño de entre siete a doce años en acogimiento institucional.

1.2.4 Prognosis

De no dar una solución al mejoramiento del autoconcepto en las conductas desadaptativas de esta población el tratamiento en general seguirá siendo interpretado en función al rendimiento conductual del niño es decir que el único plan de tratamiento será para reducir conductas inapropiadas o introducir conductas positivas en estos dando por entendido que el niño tendrá un mejor desarrollo psicoevolutivo más sin embargo podrá desencadenar dificultades en el desenvolvimiento normal del niño.

La falta de interés por la percepción que tiene el niño de sí mismo en el abordaje psicológico tanto en la evaluación psicológica como en la aplicación de un plan terapéutico, niega quizás la probabilidad de una relación entre esta autoimagen y las conductas inapropiadas que presenta el niño en la institución evita que este se desenvuelva y desarrolle habilidades de resiliencia, empatía, asertividad importantes para relacionarse con su medio.

El acogimiento institucional tiene grandes retos al momento que un niño es amparado si este no recibe la ayuda oportuna tomando en cuenta el aspecto del autoconcepto el proceso se verá en riesgo de ser un periodo por el cual el niño fue separado de un medio hostil para su crecimiento biopsicosocial y luego a un medio en el que agentes

externos como la convivencia con otros niños en conflicto, la falta de vínculos paternos, la separación de su medio cómodo será un elemento que aumente el pronóstico de resultados poco alentadores para el proceso de construcción de su identidad personal y por ende de su personalidad.

El alivio de síntomas conductuales será una pantalla con el apareamiento de síntomas de dependencia a cuidadores, regresiones en el aspecto académico entre otros, Acuña, Pacheco y Peña, llegan a la siguiente conclusión en el “estudio correlacional de las prácticas disciplinarias de los padres y el autoconcepto de los niños de 2 a 4 años de los hogares del bienestar familiar”

Los niños de la muestra presentan características de un autoconcepto negativo, que según Broc (1994), llegan a percibirse como inferiores e inútiles, se sienten deprimidos y menosprecian sus potencialidades. Además, demuestran comportamientos que se pueden asociar en lo deficiente de la **subescala intelectual** como: desinterés por las actividades pedagógicas novedosas, sus trabajos son poco creativos, actúan con indiferencia, se niegan a participar del juego grupal y no son muy expresivos en sus acciones, Y en su lenguaje oral, generalmente utilizan expresiones tales como “*No puedo*”, “*No sé*”, “*No quiero*”, “*No*”. En cuanto a la **subescala social** desbordan sus emociones en peleas tanto en juegos como por juguetes, sillas y mesas a través de puños, patadas, empujones, tirones de cabello, mordeduras, hacen pataletas, se tiran al piso y arrojan cualquier objeto que tengan a la mano, se los tiran entre sí, o golpean a la persona que tengan más cerca; además se colocan apodosos y hasta se dicen palabras soeces; no se integran fácilmente y tienden a faltarle el respeto a la madre comunitaria, le levantan las manos en forma de amenaza para querer pegarle. Y en la **conductual**, algunos no tienen bien definidas reglas al momento de jugar por lo que no las acatan y por ende las violan, por ejemplo, una vez han terminado de jugar dejan los juguetes tirados y no los quieren recoger. De acuerdo a lo anterior, la acumulación de una gran variedad de experiencias físicas, cognitivas, afectivas y sociales de estos años conduce a la estructura progresiva del concepto de sí mismo en el niño y si no

se estimula haciéndoles sentir capaces de obtener logros y ser aceptados tal como son, la imagen que irán construyendo de sí mismos será muy desalentadora. (Acuña, Pacheco y Peña, 2009, p.5)

1.2.5 Formulación Del Problema

¿Cómo incide el auto concepto, en las conductas desadaptativas en niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento temporal del cantón Ambato en el periodo enero- julio 2013?

1.2.6 Preguntas Directrices

¿Cuáles son las dimensiones del autoconcepto en los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato?

¿Cuáles son las dimensiones de las Conductas Desadaptativas expresadas por los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato?

¿Cómo afectan los agentes patógenos sociales del medio donde se encuentran los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato?

¿Qué tipo de sistema de actividades se puede propiciar para mejorar autoconcepto en los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato?

1.2.7 Delimitación Del Problema

Delimitación del contenido:

CAMPO: Psicológico

ÁREA: Psicología Clínica

ASPECTO: Conductas Desadaptativas

Delimitación espacial:

Esta investigación se realizara en niños de siete a doce años de las Instituciones que brindan Acogimiento Institucional de Ambato.

Delimitación temporal:

Este problema será estudiado en el periodo comprendido entre Enero 2013 a Julio 2013.

Unidades de observación

Niños, niñas y adolescentes de 7 a 12 años que se encuentran en proceso de acogimiento institucional de la Ciudad de Ambato en el periodo de Enero a Julio del 2013

1.3 Justificación

La necesidad de un futuro alentador para la población más sensible; la niñez del Ecuador teniendo en cuenta que es el presente y futuro del desarrollo de la patria, nace esta investigación que es de importancia para la ciencia debido que trata de revelar la importancia del autoconcepto en la intervención de los métodos utilizados con los niños que se encuentran en acogimiento institucional para con ello identificar la presencia de una alteración patológica las conductas desadaptativas que serán abordadas en la presente investigación, que pueden ser entendidas como la falta de adaptación de los niños a las tareas que se les demanda y por las cuales se les evalúa, en este caso particular, a nivel del ambiente familiar, social y escolar (Herschell et al., 2005), que afecta a un grupo vulnerable para la psicología ya que puede retrasar y complicar la atención psicoterapéutica o recuperación del niño además que su presencia evidencia un momento determinante en la formación de su personalidad y sus habilidades adaptativas a su medio.

Es original pues no se ha estudiado el autoconcepto del niño en acogimiento institucional y los efectos de un resultado negativo de este, asimismo las conductas desadaptativas como resultado. Es factible pues la población es cautiva por un tiempo determinado no cambiara permanece en un lugar aislado el cual se puede visitar, además que las instituciones se prestan el apoyo necesario para que la investigación de desarrolle con éxito.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General:

- Determinar la incidencia del autoconcepto en las conductas desadaptativas de los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato.

1.4.2 Objetivos Específicos:

- Describir las dimensiones del autoconcepto en los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato.
- Analizar las dimensiones de las Conductas Desadaptativas expresadas por los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato.
- Identificar los agentes patógenos sociales del medio donde se encuentran los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato.
- Diseñar un sistema de actividades para propiciar mejor autoconcepto en los niños de 7 a 12 años de las instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes Investigativos

No se conoce una investigación con el tema específico que se desea investigar sin embargo se ha recabado datos sobre las investigación más cercanas, por tal motivo a continuación se citan investigaciones que de alguna forma se relaciona con las variables propuestas y que han sido un aporte teórico científico para esta investigación.

Un e las investigaciones que han sido guía para esta investigación es: “Autoconcepto Y Percepción De Pautas De Crianza En Niños Escolares Aproximaciones Teóricas” (Clereci, J y Garcia, M. 2012) mencionan:

El objetivo central de esta investigación es explorar las relaciones entre los modos en que los niños se perciben y se auto valoran y la percepción que poseen de las pautas de crianza de sus padres o cuidadores. (p1)

Otro de los trabajos utilizados como referencia para la investigación planteada es *El estudio Correlacional De Las Prácticas Disciplinarias De Los Padres Y El Autoconcepto De Los Niños De 2 A 4 Años De Los Hogares Del Bienestar Familiar.*(Acuña, Pacheco &Peña, 2008)

Alguna de las conclusiones más importantes:

El autoconcepto favorece el sentido de la propia identidad, constituye un marco de referencia desde el que interpretar la realidad externa y las propias experiencias, influye en el rendimiento, condiciona las expectativas y la motivación y contribuye a la salud y al equilibrio psíquico. (p.103)

Del trabajo investigativo titulado “*El Acogimiento Institucional Temporal Como Causa De Aparecimiento Del Trastorno De Adaptación En Los Niños De La Fundación DanielleChildren ‘SFund’*”(Ibarra, C, 2011)

Concluye: La vivencia del proceso de acogimiento institucional temporal, es un factor altamente estresante para el niño el cual se ve afectado a pesar de que sea una medida de protección para el cumplimiento de sus derechos. (p.189)

Otro importante estudio tomado como referencia es “*Influencia Del Acogimiento Residencial En Los Menores En Desamparo*” (Fernández, Hamindo& Ortiz. 2009)

Concluyen: “Las correlaciones encontradas entre el tiempo (meses) acogido y las distintas subescalas de los instrumentos utilizados muestran que la agresividad covaría positiva y significativamente con la institucionalización” (p.723)

Finalmente la investigación más importante dentro de este estudio es “Relación Entre Las Conductas Desadaptativas En La Casa Y La Escuela Y El Maltrato Físico Infantil En Niños De Primer Ciclo Básico”. (Greve, C, 2006)

Concluye :Los niños estudiados presentan conductas desadaptativas ya sea en la casa, en la escuela o en ambas, aumenta el potencial de ser maltratados físicamente por sus padres o cuidadores. Por lo tanto, en este grupo las conductas desadaptativas presentadas pueden ser consideradas un factor de riesgo del maltrato físico infantil intrafamiliar y, por ende, los niños abordados y sus familias constituir una población en riesgo de presentar o estar presentando este tipo de maltrato. (p.77)

2.2 Fundamentación

2.2.1 Fundamentación Filosófica.

El paradigma con el cual se va a desarrollar la investigación es crítico-propositivo como una alternativa para la investigación psicológica que se fundamente en el trabajo a nivel cognitivo, afectivo, conductual y sistémico.

Es crítico porque cuestiona el abordaje en el acogimiento institucional temporal, ya que generalmente este se centra en velar el algoritmo del proceso legal de cada niño en las causas por las que el niño ha sido considerado para este proceso y deja de lado los efectos que se producen o pueden producirse en ellos así como el autoconcepto.

Es propositivo porque da una propuesta de solución a la problemática planteada, en la que su objetivo será reducir la sintomatología, fortalecer la resiliencia de los niños y con ello mejorar autoconcepto y disminuir la aparición de Conductas Desadaptativas.

Justamente este método es el indicado para tratar un problema psicosocial como es el autoconcepto en niños en acogimiento institucional que por desventaja de una sociedad en desarrollo son el foco de prejuicio y abandono, esta investigación está comprometida con estos niños en su prevención y tratamiento con el fin de un crecimiento psicosocial y un mejor pronóstico.

2.2.2 Fundamentación Epistemológica.

Esta fundamentación sostiene que el conocimiento va más allá de la información porque busca transformar sujetos y objetos. Aspira que el sujeto se caracterice por ser proactivo, participando como un ente dinámico, fortaleciendo su autovaloración y mejorando las expectativas sobre su escenario. Esto llevara al sujeto hacia una mentalidad positiva de asimilación y una construcción de un entorno solidario, resiliente y asertivo sobre su situación.

Dicho en otras palabras se pretende con esta investigación modificar los pensamientos que tiene el niño sobre sí mismo que a su vez incide en su comportamiento desadaptativo, el tratamiento de los niños en programas de acogimiento institucional temporal mejorara su visión social participativa, al presentar al sujeto como un ente creativo, crítico, comprometido con la causa y efecto transformador para su vida.

2.2.3 Fundamentación Psicológica.

Para el resultado de los objetivos planteados la psicología muestra que el ser humano es un ser biopsicosocial que influye y es influenciado en la sociedad, la corriente cognitiva conductual considera que la personalidad es el resultado y un determinado temperamento heredado genéticamente por los progenitores, con el cual el hombre comienza a interactuar con su entorno, aprendiendo pautas de comportamiento, tanto beneficiosas como perjudiciales para sí mismo y/ o para los demás” el carácter” en cual va siendo moldeado por el ser humano al influenciar y ser influenciado por la sociedad.

Este trabajo se fundamenta en el modelo teórico práctico Cognitivo-Conductual en el que se encuentra básicamente en relación la cognición, afecto, conducta y la interrelación familiar e intersistémica, por la variedad de sus estrategias terapéuticas disponibles este enfoque se ha extendido a un amplio rango de trastornos psicológicos, así como a la promoción y prevención en salud

El autoconcepto según Piaget (1985) se basa en aspectos cognitivos del desarrollo es decir un constructo elaborado desde la valoración externa la consideración o apreciación que hacen los demás de uno, la idea sobre sus cualidades personales que le aportan identidad y seguridad personal desde la infancia que va madurando a través del ciclo evolutivo del individuo.

La relación que existe entre la autovaloración y la conducta está relacionada por los refuerzos ambientales y las personas significativas es así que el autoconcepto en las conductas desadaptativas es un argumento de importancia para el estudio psicológico, la prevención y el tratamiento como por su eficacia,

El enfoque cognitivo-conductual hace varias construcciones teóricas sobre la autovaloración al enfocarse en como las cogniciones, creencias racionales o en determinado caso irracionales influyen en el afecto (pienso que soy feo, me siento triste, fuera de lugar) y como consecuencia una conducta inadecuada (me aílo para que no me vean y no me critiquen) además que brinda un conjunto de técnicas que

pueden ser aplicadas en el tratamiento de pacientes con conductas desadaptativas y más aún con el desencadenante, el autoconcepto, al actuar en la apreciación que tiene el individuo de sí mismo.

La variable a estudiar el “Autoconcepto” dentro de la aplicación de la psicología como ciencia se encuentran varias escuelas psicológicas que aportan sobre cómo afecta en el individuo su autodefinición tanto en sus conductas como en sus afectos es así que

La teoría psicosocial, da varias explicaciones de cómo la sociedad influye en la formación de la personalidad del individuo Erick Erickson describe ocho etapas de crisis por las cuales el hombre debe enfrentar para lograr su individualidad, así mismo Albert Bandura con su teoría de aprendizaje social, que habla sobre aspectos cognitivos y conductuales en el modelaje al recordar lo que uno ha aprendido, la reproducción de la conducta y al dar una razón para querer hacer suya esa conducta.

El Psicoanálisis de Freud nos ayuda de varias formas a entender la mente del ser humano sus deseos y sus resistencias, en esta investigación no se monopolizara la explicación y funcionamiento del autoconcepto en el hombre, cómo funciona el libido es un factor importante al momento de estructurar una noción sobre el autoconcepto, Otto Kernberg con su teoría sobre cómo se estructura la personalidad desde las etapas más tempranas de la vida, como el niño maneja la frustración y la gratificación; la teoría de Rene Spitz habla sobre la organización del comportamiento desde los estadios más tempranos del ser humano así los dos autores explican cómo se desarrolla el yo y el aparato psíquico en los niños.

El modelo de R. Shalvenson quien habla directamente sobre el autoconcepto al estudiarlo y comprometerse con el cuestionario de multidimensional del autoconcepto, habla acerca que este es multifacético, organizado, experimental y maleable.

2.2.4 Fundamentación Legal.

En nuestro país en el año 2013 se estableció en la Constitución Política del Ecuador y en el Plan Nacional para el Buen Vivir, es así que uno de los grupos de atención prioritaria determinado en la Constitución son los niños, niñas y adolescentes.

El Art. 44 establecido en esta norma determina que “El Estado, la sociedad y la familia, promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de niños y adolescentes y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio del interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas”. Así mismo el Art. 45 define que “Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción” El inciso segundo señala que los niños, niñas y adolescentes tienen derechoA tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria.....”

El código de la niñez y la adolescencia tiene como fin garantizar los derechos de los niños de manera integral, para lo cual están involucrados el estado, la sociedad y la familia. A pesar de fin propuesto, existen factores de riesgo que pueden atentar al bienestar de los niños, niñas y adolescentes y ocasionar la separación temporal de su propia familia. En los casos previstos por la ley, tienen derecho a otra familia a través del acogimiento familiar temporal, el acogimiento institucional que debe aplicarse como última y excepcional medida de protección y la adopción cuando se ha determinado la inexistencia de familia que asuma la tutela y protección y siempre que exista la declaratoria de adoptabilidad emitida por la autoridad competente.

Dentro del mismo Plan de Nacional para el buen vivir también se encuentra la POLITICA PÚBLICA PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES PRIVADOS DEL MEDIO FAMILIAR

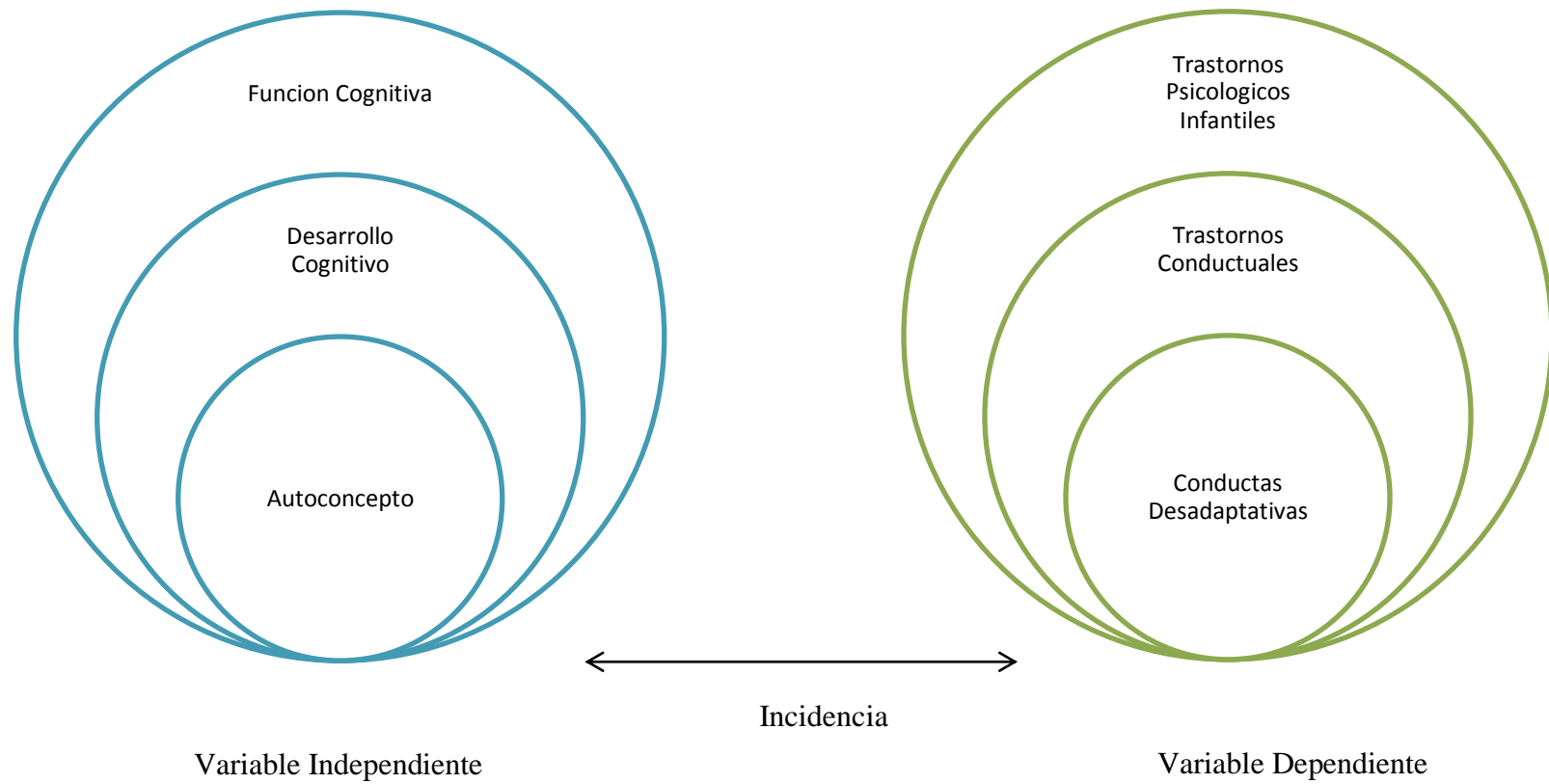
La política pública 2.6 del Plan Nacional Para el Buen Vivir en Protección Especial establece “Garantizar la protección especial universal y de calidad, durante el ciclo de la vida, a personas en situación de vulneración de derechos”.

Los lineamientos en los cuales se enmarcará el servicio son:

- a) Ejecutar el servicio en las modalidades de Casa Familia y Acogimiento Institucional, que implican amparo y protección a personas en abandono, en particular, niños, niñas, adolescentes.³
- b) Implementar mecanismos eficaces y permanentes de prevención de situaciones de violación de derechos al interior de la unidad de atención.
- c) Implementar el modelo de atención, estándares de calidad y protocolos de atención emitidos por el MIES, para el servicio de acogimiento en sus distintas modalidades.
- d) Capacitar y/o profesionalizar al talento humano del servicio de acogimiento en sus distintas modalidades.
- e) Generar condiciones para fomentar la corresponsabilidad de la familia durante el proceso de atención del niño, niña y adolescente, encaminada a superar las situaciones que motivaron el ingreso.

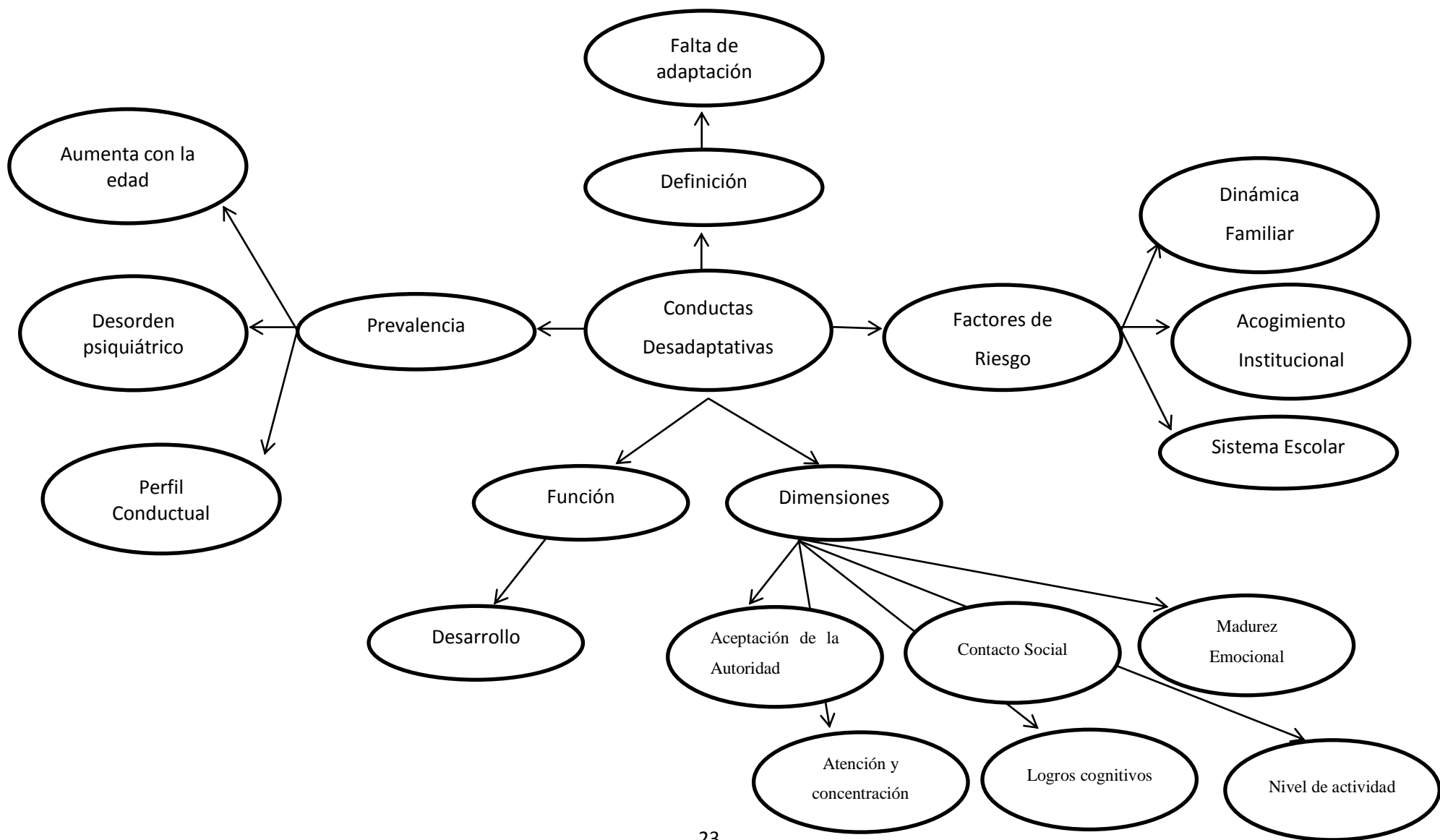
2.3 Categorías Fundamentales

Grafico N°2



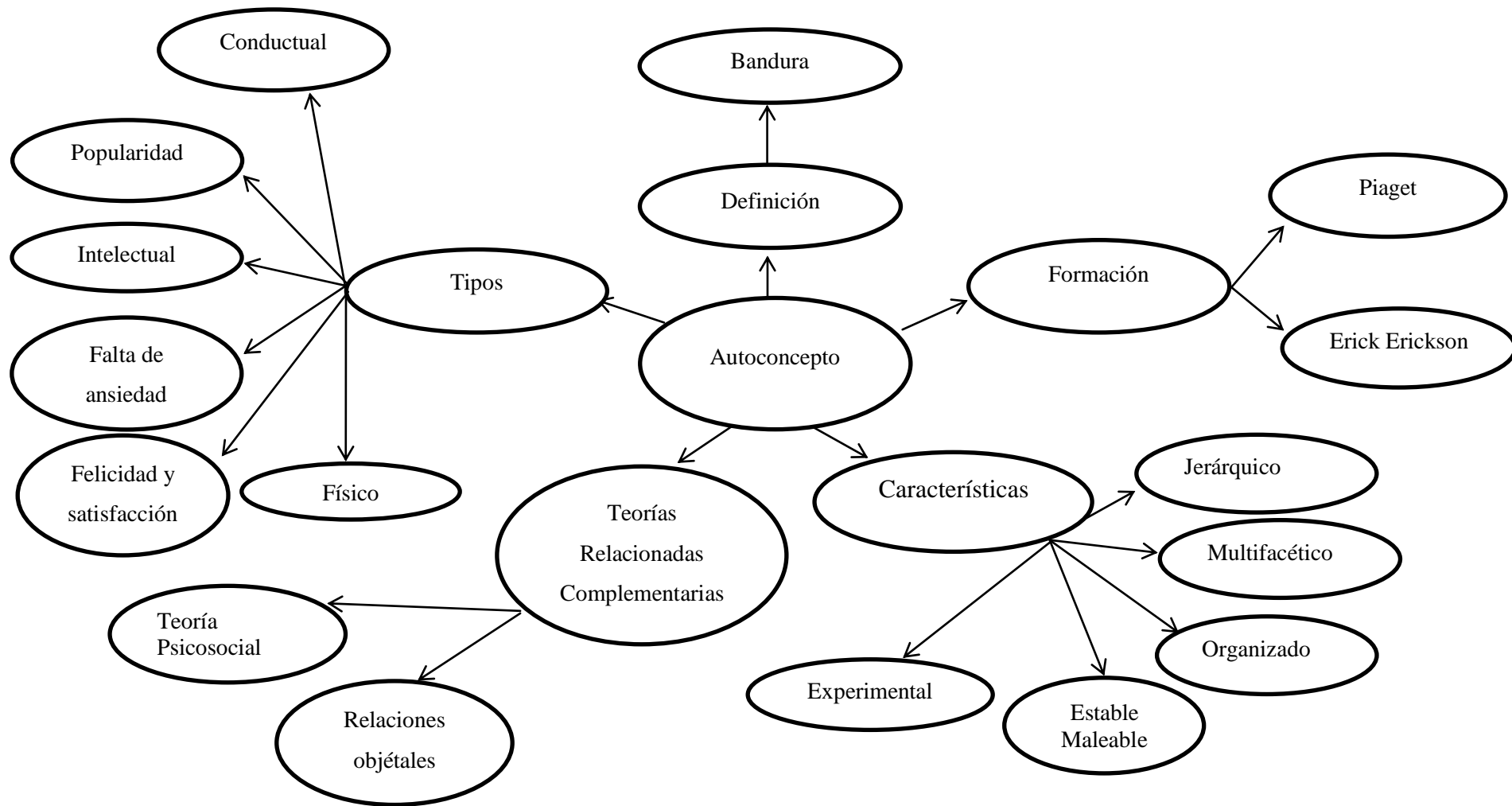
2.4 Constelación de Ideas Variable Dependiente

Grafico N°3



2.5 Constelación de Ideas Variable Independiente

Grafico N°4



2.5 Categorías

2.5.1 Auto concepto

2.5.1.1 Definición

El Autoconcepto requiere de un enfoque holístico, en este caso se seleccionó la corriente cognitiva, que parte de la base de que el autoconcepto es una estructura central cognitiva, así también se centra en los cambios evolutivos de las capacidades de los niños.

Epstein, Bandura, Markus, L'Ecuyer, Daniels, Damon y Harter Citados en (Anzaldúa, 2008) conceptualizan al autoconcepto en tres dimensiones:

1. El autoconcepto es una organización cognitiva y afectiva.
2. El autoconcepto es una estructura multidimensional y jerárquica.
3. El autoconcepto es una realidad dinámica y evolutiva.

Describiendo los ítems anteriores el autoconcepto es un proceso que se construye en interacción recíproca del sujeto con el medio y que influye en la conducta, mediado por el afecto y la motivación. Dentro del enfoque cognitivo, Markus *et al.* (1982) en Andaluza (2008), defienden la tesis de que la estructura del autoconcepto no sólo es diferente a otras estructuras cognitivas, sino que constituye propiamente la estructura central en todo el procesamiento de la información que el sujeto lleva a cabo. Esto es así porque las representaciones mentales, o esquemas formados por el individuo acerca de sí mismo, son el punto de referencia y partida de sus interacciones con el mundo y con los demás. Cada persona tiene un número ilimitado de percepciones relacionadas con diversos dominios o aspectos específicos y concretos de su personalidad, al mismo tiempo que se forma una imagen más general o integral del mismo autoconcepto implica un ordenamiento jerárquico de las múltiples facetas que

lo conforman físico, social, emocional, escolar y en la cima el autoconcepto general, concebido éste como la suma de todas las dimensiones.

De acuerdo con Epstein (1973) en andaluza (2008), el autoconcepto es una teoría elaborada por cada individuo sobre sí mismo; en este sentido, este constructo será único e irrepetible, definirá su identidad personal, las maneras en que interactúa y las formas de comportamiento en los diversos contextos en los que se desempeña. La construcción de esta estructura conceptual, emocional y conductual que es el autoconcepto, es un proceso evolutivo y dinámico que en su desarrollo experimentará cambios cuantitativos y cualitativos, al cambiar y modificarse como resultado de la experiencia.

Formación del autoconcepto

La formación del autoconcepto se puede desarrollar desde la perspectiva de varias escuelas psicológicas al ser una estructura importante para el establecimiento de la identidad personal, el interés por conocer lo que el ser humano piensa de sí mismo y cuanto influye esto en su personalidad es de gran importancia para el estudio de la psique humana así también la socialización del niño con los padres con sus pares son componentes importantes que también influenciarán en la conciencia sobre su autoconcepto .

Esta adquisición se realiza progresivamente durante los primeros años de vida ya que el sujeto, al ser un recién nacido no tiene una conciencia de sí mismo es un todo con el mundo que le rodea la primera diferenciación es al sentir la frustración de que sus necesidades biológicas no sean satisfechas. Teoría de Piaget del desarrollo cognoscitivo y afectivo Wadsworth, B. J. (1992). Jean Piaget estudio la forma como los niños van construyendo su conocimiento sobre mundo. Propone que el desarrollo cognitivo es constructivo, no lineal y atraviesa distintos momentos a estas organizaciones sucesivas y con cierto grado de estabilidad los denomina estadios cada uno se caracteriza por una estructura determinada.

El estadio de la inteligencia; Sensorio-Motriz (0a 2 años)

El periodo que se extiende entre el nacimiento y la adquisición del lenguaje, se prioriza el desarrollo mental incomparable con cualquier otro momento en la vida, Piaget menciona que en esta etapa existe una verdadera revolución copernicana ya que el niño mediante percepciones y movimientos descubre y conoce acerca de su mundo a través de reflejos como la nutrición que es un instinto que se va afinando según pasa el tiempo y el recién nacido mira al mundo como chupable, seguido el sujeto coordina estos aprendizajes al manipular los objetos tiene como herramientas sus percepciones y movimientos que provocan nuevas conductas. Estas nuevas representaciones mentales el niño establece relaciones causa-efecto (grita su madre acude).

Esta etapa se observan los primeros pasos para desarrollar un concepto sobre sí mismo y sobre el mundo quien satisface sus necesidades, como él puede lograr que su mundo gire a su disposición, sin embargo situaciones del entorno social en que esto no se dé, el deterioro psicosocial del niño será un puntapié para su desarrollo cognitivo. Como nos menciona Spitz, (1966). El niño necesita que los padres le brinden seguridad, por considerar a éstos como las primeras figuras con las que se relaciona.

Estadio de la inteligencia representativa; preoperatoria (2 a 6-7 años)

Los niños reemplazan el pensamiento por un objeto de representación simbólica la imitación, una imagen mental, al introducirse el lenguaje utilizan la palabra para reforzar lo que están aprendiendo una etapa preconceptual, el desarrollo de sus procesos mentales tiene una necesidad de saber el porqué de las cosas, personas, actos en fin su nueva adquisición le permite conocer acerca de ese mundo que ya no es parte de él, va creando sus propios conceptos acerca de un objeto o situación que no son del todo un concepto real en esta etapa el niño formara una definición de el mismo que será una parte importante al establecer la identidad el escuchar constantemente su nombre comienza a reconocerse y afirmar su individualidad

Estadio de las operaciones concretas (7 a 11 años)

Esta etapa da mejores posibilidades al niño de operar con sistemas de símbolos del lenguaje y las matemáticas, aunque aún necesita del objeto para poder razonar. EL juego y el trabajo compartido dan lugar a la amistad y a la colaboración será aquí cuando el niño al relacionarse con sus pares forma conceptos sobre sí mismo su familia su entorno que son propios

Erikson, E. H. (1995). Sociedad y adolescencia. Menciona al igual que Piaget que los niños se desarrollan en un orden determinado. Al contrario de centrarse en el desarrollo cognitivo, él estaba interesado en cómo los niños se socializan y cómo esto afecta a su sentido de identidad personal. La teoría de Erikson del desarrollo psicosocial está formada por ocho etapas distintas, cada una con dos resultados posibles, para esta investigación se resalta las cinco primeras etapas que son las que abarcan la edad en investigar.

1. Confianza frente a desconfianza

En esta etapa se analiza la dinámica de cómo los padres brindan confianza al niño dura desde el nacimiento hasta el primer año de edad al no completar con éxito esta etapa se dará a lugar la incapacidad del niño para confiar por lo tanto una sensación de miedo e inconsistencia del mundo ansiedad y una sensación de desconfianza. La incipiente influencia del vínculo de padres a hijos es notoria desde el nacimiento la falta de este revelara algunos vacíos en la formación del autoconcepto del niño.

2. Autonomía frente vergüenza y duda

Fase que dura entre el primer y el tercer año de vida, los niños comienzan a afirmar su independencia, al experimentar sus nuevas adquisiciones en motricidad como caminar, hacer elecciones sobre su vestuario, comida esto si sus padres animan el niño confiara más en sí mismo por lo que se vuelven más confiados y seguros sobre

el mundo. Al contrario si los critican y controlan excesivamente, será un obstáculo para conseguir esa autonomía que necesita, entonces pueden volverse excesivamente dependiente de los demás, carecer de autoestima, y tener una sensación de vergüenza o dudas acerca de sus propias capacidades.

3. Iniciativa frente a culpa

Esta etapa Erickson muestra que el niño es más dinámico y vivaz, planea actividades inventa juegos, siente seguridad al momento de tomar una decisión el estimular estas nuevas conquistas del niño ayuda a que se desenvuelva mejor en su entorno mientras si el panorama es una familia conflictiva y sin respeto ni cariño esta tendencia se ve frustrada con la crítica o el control, los niños desarrollan un sentido de culpabilidad y revelan ser personas seguidoras sin iniciativa temerosas de dar su opinión.

4. Industriosidad frente a inferioridad

Desde los seis años hasta la pubertad, es una etapa importante y definitivamente clave para que el niño se desenvuelva con todo su potencial ya que planean sus actividades, y son perseverantes hasta culminarlos sienten orgullo de sí mismos cuando lo hacen, es en este momento que los adultos responsables de su desarrollo, los padres y los profesores desempeñan un papel importante si estos animan, refuerzan las conductas del menor se sentirá confiado al realizar cualquier tarea mientras si restringen estas cualidades en el niño el desenlace será negativo

5. Identidad frente a confusión de papeles

Durante la adolescencia, el muchacho tiene el deseo de ser independiente tomar sus propias decisiones frente a su carrera, relaciones, exploran sus habilidades quieren definir su identidad personal saber quiénes son sin embargo puede haber confusión ya

que dependen económicamente de sus padres esto les frustra de alguna forma y llegan a tener desconcierto sobre su vida y su mundo

Estos dos autores resaltan la forma en que se desarrolla la identidad personal “” como influyen los adultos en este hecho de forma positiva como negativa el niño crea sus conceptos a partir de la interacción con sus padres y profesores estos acontecimientos tienen una gran influencia en sus vidas al tener que vivir en una institución de acogimiento por la negligencia de sus familias en su cuidado, los modelos que acogen para la construcción de su personalidad, al no encontrar soportes emocionales en la relación con sus padres no significa que tendrán una mala identificación el resto de su vida ya que el concepto de resiliencia en un infante es un término que ellos conocen bien al momento de superar sus desventajas que una vida hogareña inadecuada le ha impuesto.

Cada etapa que el niño avanza va aprobando o desaprobando sus conductas según como su entorno reacciona, es así que la institucionalización es un suceso importante para la formación del concepto que el sujeto va a tener de sí mismo su “autoconcepto” y las consecuencias de este.

Según cómo la persona se conciba a sí misma encontrará, de una u otra manera, las circunstancias que la han de conducir a la verificación de estas opiniones, debido a la importancia extrema que el concepto sobre sí misma tiene para guiar las acciones de una persona (Maltz et al,1974).

Mencionan que el autoconcepto del individuo va formando la imagen de sí mismo a partir de los datos que obtiene en su relación con otros y el valor positivo o negativo que asocie a tal imagen dependerá también de esa interacción. Cuando la persona es rechazada, aprende un rechazo de sí misma, pero a la vez sigue buscando ser aceptada por ella y por otros; al no poder comunicar sus dificultades por temor a nuevos rechazos e incomprensiones puede recurrir al alejamiento de los contactos íntimos y significativos como un medio de autoprotección. Así mismo, el hecho de que vivan con una familia les permite tener una percepción diferente de sí mismo

Isabel García s/t más; menciona la relación con sus padres durante la infancia puede ser un factor que influye en la percepción que los niños tiene de sí misma en la adolescencia, el autoconcepto se centra en la personalidad.

Teorías Relacionadas Complementarias

Autoconcepto en la Teoría Psicoanalítica

Dentro de la corriente psicoanalítica no aparece una teoría específica acerca de la construcción del autoconcepto, sin embargo se alude de manera indirecta, a la teoría su conformación y determinantes principales.

En la etapa infantil el niño forma el concepto de sí mismo desarrollando la habilidad para discriminar lo que le pertenece y lo que es parte de sí mismo y todos los objetos que ve, oye, toca y huele, representa por el uso de las palabras “mi” y “mío”. Para Spitz (1966), de esta manera durante la infancia se logra la delimitación a nivel sensorio-perceptual del “yo”.

A través del proceso de cambio el niño estructura un “yo” corporal básico, al que agrega cualidades morales-sociales y convierte un “súper yo” (hasta la pubertad) y diferencia muy poco de sí mismo. No tiene conciencia de sí mismo, sólo en un grado muy inferior; percibe sin percibir es decir distingue su cuerpo de otros, pero no valoriza el suyo al compararlo, simplemente discrimina.

Existe seguridad en sí mismo, pero proviene de percatarse de la percepción externa; necesita que los padres la aseguren, por considerar a éstos como las primeras figuras con las que se relaciona (Spitz, 1966).

Parafraseando a Esteban Valdés el autoconcepto empieza a formarse en la familia; si la niña tiene modelos positivos con quien identificarse, estará capacitada para construir una identidad positiva. La imagen parental y la relación padres hijos son más importantes para la construcción del “yo” que el estatus socioeconómico y la familia en general.

Rice (1984) menciona que el secreto radica en el sutil proceso dinámico de interacción padres-hijos, en el cual los padres muestran amor, interés, disciplina

razonable y consistente hacia los hijos. Si la niña no encuentra estos soportes emocionales en las relaciones con sus padres no significa que automáticamente sufrirá una inadecuada imagen “yoica” el resto de su vida, sino que la niña deberá encontrar relaciones sustitutas o suplementarias fuera de casa, ya que desea superar las desventajas “yoicas” que una vida hogareña inadecuada le ha impuesto, como nacer en una familia desintegrada o en donde las relaciones son distantes, ser hija única, la menor o la más grande.

Según lo anterior, el niño ama su “sí mismo”; sólo se comporta en la forma en que los demás lo aprueban, desaprobándose el mismo cuando hace algo en donde los demás no están de acuerdo. Gesell (1956) enfatiza la necesidad del niño de recibir e internalizar la realimentación acerca de la naturaleza y calidad de función por parte de aquellas primeras figuras con las que se relaciona para poder formar su propio autoconcepto. Entre los elementos fundamentales que Rogers (1976) señala para la formación del autoconcepto se encuentra la manifestación de amor que el niño recibe en su infancia, pues a la par de su desarrollo también aprende a necesitar amor. Entonces, la salud psicológica del niño depende de cómo esta necesidad positiva de afecto sea satisfecha; cuando los niños crecen con el sentimiento de estima positiva incondicional, desarrollarán condiciones de mérito; es decir, se sentirán meritorias, estimados; por lo tanto, no necesitarán conductas defensivas ni habrá ninguna incongruencia entre el sí mismo y la percepción de la realidad.

Las primeras evaluaciones por parte del niño tienden a tener efectos a largo plazo en su desarrollo, ya que si son inadecuadas crece sintiéndose y pensando que es inferior a otros niños y, por ende, actuará de acuerdo con esta idea, convirtiéndose esta autoevaluación en un auto reforzamiento y en una profecía de su logro personal. El niño que crece sintiéndose adecuado y seguro estará más capacitado para afrontar numerosos fracasos y aceptar en forma realista muchas limitaciones personales sin alterar su autoconcepto positivo.

Según cómo la persona se conciba a sí misma encontrará, de una u otra manera, las circunstancias que la han de conducir a la verificación de estas opiniones, debido a la importancia extrema que el concepto sobre sí misma tiene para guiar las acciones de

una persona (Maltz et al., 1974), dicen que el autoconcepto del individuo, va formando la imagen de sí mismo a partir de los datos que obtiene en su relación con otros y el valor positivo o negativo que asocie a tal imagen dependerá también de esa interacción. Cuando la persona es rechazada, aprende un rechazo de sí misma, pero a la vez sigue buscando ser aceptada por ella y por otros; al no poder comunicar sus dificultades por temor a nuevos rechazos e incomprensiones puede recurrir al alejamiento de los contactos íntimos y significativos como un medio de autoprotección. Así mismo, el hecho de que vivan con una familia les permite tener una percepción diferente de sí mismo, la relación con sus padres durante la infancia puede ser un factor que influye en la percepción que los niños (Alcántara et al, 1990). En la adolescencia, el autoconcepto se centra en la personalidad, existiendo tres cambios importantes.

En primer lugar, la adolescente tiene una visión más diferenciada de sí mismo que cuando lo hacía de niño. El niño puede simplemente percibirse a sí mismo como “bueno” o “malo”; el adolescente está capacitado para percibirse a sí mismo de manera más detallada; por ejemplo, “soy una buena persona la mayoría del tiempo, excepto cuando mi padre no me permite tomar el “auto”.

En segundo lugar, el adolescente desarrolla lo que se llama una visión más distintiva de sí mismo como persona única y se diferencia rápidamente de las otras que cuando era niño cabe mencionar que el adolescente temprana se conceptualiza a sí mismo en términos de tardía y tiende a describirse en términos de qué tanto se diferencia de sus compañeros. Por último, el autoconcepto de la adolescente está más capacitado para ser más estable que el del niño, sin implicar una rigidez; es decir, el autoconcepto se va estabilizando a medida que crece, lo cual no implica una ausencia de cambios (Santrock, 1981). Así mismo, Balcázar (1996) comenta que las mujeres reciben oportunidades escolares que cambian su autodefinición y fomentan más la competencia social y la igualdad respecto al hombre, aunque conservan características emotivas de apego, de dependencia y de afiliación; además, fomentan la expresión de sus afectos; la agresividad, la rebeldía o la intelectualidad son

características exclusivamente masculinas y no son deseables o necesarias en ellas (Díaz- Guerrero, 1990; González, 1996).

Teorías Psicosociales del "Autoconcepto"

Niños y niñas hoy en día requieren para llegar a una adaptación social una elaboración cognitiva de la realidad a lo que deberán incorporar requerimientos sociales, reglas, y normas que lo regulan, según la teoría de Bandura (1977), existiría una relación entre expectativas de rendimiento exitoso y profecía auto cumplida. Por lo tanto, en aquellos niños que tienen una mala percepción de sus capacidades académicas y que son potencialmente competentes, se les crearía un círculo vicioso que influiría en el aprendizaje. Hurlock y Allport en (Sánchez, 1983), indican que el autoconcepto es el núcleo central del patrón de la personalidad, ya que tiene menos posibilidades de modificarse en comparación con otras estructuras, además de que adquiere mayor fijación con el paso de los años y que de acuerdo con Erickson (Barón, 1985), representa los modelos sociales del medio ambiente y también la imagen de la realidad adquirida a través de las sucesivas etapas de la infancia.

Lo anterior constituye según Manjarrez (1998) lo que se denomina *autoconcepto ideal*, que se define por la creencia de la persona que se piensa se quiere ser. Incluye aquellas esperanzas, deseos y la consideración de lo que otras personas piensan que el individuo debería ser. Si el concepto real define el tipo de persona que se es, el *autoconcepto ideal* es entonces, el tipo de persona que se quiere ser.

De acuerdo con Valdez y Reyes (1992), el autoconcepto se define entonces como una estructura mental de carácter psicosocial, que implica una organización de aspectos conductuales, afectivos y físicos, reales e ideales, acerca del propio individuo, que funciona como un código subjetivo de acción hacia el medio ambiente interno y externo que rodea al sujeto

Tipos

Autoconcepto Conductual: Percepción de portarse de forma apropiada en diferentes situaciones, se refiere al conjunto de conductas que el niño despliega en el colegio y en su casa, y comprende ítems como "me porto bien en el colegio", "a menudo me meto en líos" o "me peleo mucho"

Autoconcepto Intelectual: Percepción de competencia en situaciones escolares o en situaciones escolares o en situaciones en las que se aprenden cosas nuevas, explora la imagen que el niño tiene de sí mismo en aspectos de rendimiento académico, de su inteligencia y de la opinión que tienen sus compañeros sobre él en estos temas, a través de frases de este tipo: "soy listo", "a mis amigos les gustan mis ideas" "soy lento haciendo mi trabajo escolar", etc.

Autoconcepto Físico: Percepción de apariencia y competencia física, trata de detectar los juicios que el chico tiene sobre su cuerpo, rostro y aspecto físico en general. Algunos ítems representativos son: "mi cara me molesta", "soy fuerte", "tengo los ojos bonitos", etc.

Falta de Ansiedad: Percepción de ausencia de problemas de tipo emocional, intenta captar el estado de ánimo o equilibrio emocional general que despliega el niño en su vida. Los ítems son semejantes a las escalas que evalúan la ansiedad o la estabilidad emocional como "me pongo nervioso cuando me pregunta el profesor", "soy nervioso", "me preocupo mucho" o "a menudo estoy asustado".

Autoconcepto Social o Popularidad: Percepción del éxito en las relaciones con los otros, se centra fundamentalmente en la opinión que tiene el niño sobre las relaciones sociales que establece con sus iguales y autoevalúa escenas típicas de los muchachos en el ambiente escolar. Así, el chico expresa esta valoración a través de este tipo de ítems: "mis compañeros de clase se burlan de mí", "me siento un poco rechazado", "tengo muchos amigos" o "soy de aquellos a los que menos se elige para los juegos".

Felicidad- Satisfacción: Valora la autoestima: grado de satisfacción ante las características y circunstancias personales, recoge el sentimiento general que el niño pueda tener sobre su bienestar personal y el grado en el que se encuentra feliz y dichoso en su vida diaria, a través de frases como "soy una persona feliz", "tengo suerte", "me gustaría ser distinto de como soy", "soy desgraciado", etc.

Características del Autoconcepto

Jerárquico

Las distintas facetas que lo integran forman una jerarquía desde las experiencias individuales en las situaciones particulares, situadas en la base; hasta el autoconcepto general situado en lo alto de la misma. Su variabilidad depende de la ubicación en la jerarquía, de manera que las posiciones inferiores son más variables.

Multifacético

Es multifacético ya que incluye áreas como la escuela, la aceptación social, el atractivo físico, las habilidades sociales y físicas, la motivación, las experiencias de vida. En fin, el autoconcepto no se dirige solo a una área del ser humano sino más bien la unión de todos los aspectos de su vida.

Organizado

Todo individuo adopta un sistema de categorías para reducir la complejidad y multiplicidad de las experiencias sobre las que se basa sus propias percepciones, dándoles un significado y organización.

Experimental

Se va construyendo y diferenciando a lo largo del ciclo vital del individuo. A través de las distintas experiencias de interacción con el mundo el niño va construyendo conceptos acerca de sí mismo, que al comienzo son globales pero se van diferenciando cada vez más, hasta llegar a un autoconcepto multifacético y estructurado.

Estable y Maleable

Capacidad de permanecer estable y cambiante al mismo tiempo; es estable en sus aspectos más nucleares y profundos y a la vez variable en sus aspectos más dependientes del contexto.

2.5.1.2 Conductas Desadaptativas

Definición

Considerando el proyecto las conductas desadaptativas que serán abordadas en la presente investigación, pueden ser entendidas como la falta de adaptación de los niños a las tareas tempranas que se les demanda y por las cuales se les evalúa, en este caso particular, a nivel del ambiente familiar y escolar (Herschell et al, 2005).

En relación a las conductas desadaptativas de los niños en el hogar éstas se relacionan con aspectos de su vida cotidiana como son los amigos, la familia, el juego, la escuela y el estado de ánimo general. Ejemplo de estas conductas se refieren a si el niño tiende a aislarse, estar solo y no demuestra interés por estar con otros niños; a si es inquieto, le cuesta concentrarse y prestar atención; es irritable y enojón; le cuesta dormir; muestra falta de ánimo y poco interés por el colegio, etc. Entre las conductas desadaptativas que pueden presentar los niños en el ambiente escolar se encuentran aquellas relacionadas con agresividad, impulsividad, timidez, inmadurez emocional e insuficientes condiciones para el aprendizaje. Los niños con conductas agresivas e impulsivas dañan físicamente a otros niños, no son cuidadosos con sus objetos personales, no obedecen las reglas impuestas por los profesores, desafían a la autoridad, reaccionan negativamente frente a la crítica y el fracaso, molestan constantemente a sus compañeros e interfieren con el desarrollo de las actividades que se realizan en el aula. La timidez en los niños se relaciona con problemas a nivel de las relaciones interpersonales, mostrándose poco amistosos y con dificultades para socializar con otros. Los niños que presentan problemas relacionados con inmadurez

emocional, no pueden funcionar autónomamente, por el contrario, siempre están demandando la atención y colaboración de sus pares y del profesor. Por último, los niños que presentan problemas relacionados con insuficientes condiciones para el aprendizaje, muestran dificultades en la realización de las tareas escolares, no aprenden de acuerdo a sus capacidades intelectuales y no cumplen con los logros esperados para su proceso de aprendizaje (Mores; R y Siraqyan; X, 1993; Rivera; S, 2004).

Prevalencia

Según varios estudios epidemiológicos se demuestra que la población infantil al igual que los adultos muestran trastornos mentales. Según Greve, (2006) menciona:

Las tasas de trastornos psiquiátricos en población infantil y adolescente han permanecido altas en las últimas décadas la epidemiología muestra que 1 de cada 5 niños presenta desorden psiquiátrico, 1 de cada 10 presenta impedimento funcional significativo, y sólo 1 de cada 20 recibe atención. Los estudios de seguimiento demuestran que las tasas de prevalencia de estos trastornos aumentan de acuerdo a la edad, variando las proporciones de los diferentes diagnósticos (p.39)

De la misma manera Greve, (2006) muestra que en Chile, un estudio realizado por De la Barra y colaboradores (1995) donde se evaluaron las conductas desadaptativas de una muestra que

En niños de primero básico de 7 escuelas municipalizadas del área occidente de Santiago, mediante cuestionarios aplicados a profesores (TOCA-R) y padres (PSC) previamente validados en Chile, encontró que el 45,7% de los niños presentaban perfil de riesgo psicosocial. Los perfiles más frecuentes tanto en hombres como en mujeres fueron: inmadurez emocional y bajo contacto social solo o acompañado de bajos logros cognitivos. El mismo grupo de investigadores (López; C y cols., 1996), en un estudio sobre las

Características de la familia y conducta de los niños de seis años, evaluadas por sus padres y profesores (utilizando los mismos instrumentos), encontró que en aquellas familias con padre ausente (no vive con el niño), con un miembro enfermo mental o que no participa habitualmente en organizaciones locales, los niños tienen mayores probabilidades de presentar conductas desadaptativas en la escuela.(p.39)

Otro estudio de prevalencia de desórdenes psiquiátricos realizado por los mismos investigadores (Toledo; V y cols., 1997) en niños de primero básico, asistentes al sistema escolar, indicó que los niños que presentaron diagnóstico psiquiátrico tuvieron un mayor porcentaje de perfiles conductuales desadaptativas según los profesores (TOCA-R) que aquellos que no presentaban desorden psiquiátrico. Pasa lo mismo cuando son los padres quienes responden. Respecto al eje V del CIE-10 (Psicosocial), los hallazgos indican que el ambiente familiar presenta una alta prevalencia de situaciones psicosociales anormales, siendo mayor en los niños con desórdenes

Psiquiátricos que en los sin patología. La situación psicosocial anormal detectada con mayor frecuencia es la discordia familiar, coincidiendo con un aumento de la sensibilidad social al problema de la violencia intrafamiliar. El mismo grupo de investigadores (De la Barra; F y cols., 2004) realizó un estudio de prevalencia de desórdenes psiquiátricos, comorbilidad, discapacidad y condiciones asociadas en dos cohortes de niños de Primero Básico (6 y 7 años) y sexto básico (11 y 12 años). Los resultados indican que la prevalencia de desórdenes psiquiátricos fue de 27,2% en Primero Básico y de 45,7% en Sexto Básico, reduciéndose a un 15,7% si asocia con discapacidad en este grupo; por otra parte 39,4% de los niños con discapacidad y diagnóstico psiquiátrico presentan comorbilidad. Los cambios evolutivos psicopatológicos observados en el estudio entre Primero y Sexto Básico muestran un aumento de la prevalencia, con un incremento de desórdenes ansioso/emocionales, desórdenes de conducta e hiperkinéticos. También se agregaron nuevos diagnósticos como tartamudez, tics y desórdenes del desempeño social. Los estudios revisados permiten concluir que existe una alta prevalencia de trastornos psiquiátricos en la población infantil y que las tasas de estos trastornos se incrementan y varían en relación a la edad. Por su parte, los estudios sobre conductas desadaptativas en la infancia muestran una asociación entre estas conductas y desórdenes psiquiátricos en

los niños, pudiendo considerarse como predictoras de problemas de salud mental a futuro. Por lo tanto, dada la relevancia y prevalencia de conductas desadaptativas en la infancia resulta importante determinar si ellas se relacionan o no con el maltrato infantil intrafamiliar.

Función

La investigación respecto a la relación entre conductas desadaptativas y el autoconcepto se ha desarrollado en tres ámbitos principales: 1) El autoconcepto y su función en las conductas desadaptativas 2) EL desarrollo del autoconcepto en las conductas desadaptativas

En el primer ámbito mencionado, son numerosos los estudios enfocados en la relación entre el bajo autoconcepto y la conducta delictiva, la teoría de control social de Reckless (1967), que sostiene que un autoconcepto sólido y positivo protege al individuo frente a los factores pro delictivos, mientras que uno débil o negativo lo sitúa en una posición de vulnerabilidad. Otra de las bases reside en la teoría de Kaplan (1972), que asume que el individuo tiende a emprender comportamientos, fuera de los grupos convencionales, para compensar la autovaloración devaluada, ya sea porque el comportamiento antisocial actúa como un mecanismo de compensación de la autovalorización devaluada (Kaplan, 1972), ya sea porque un alto autoconcepto protege al individuo frente a los factores criminógenos Vázquez, M.J.*1; Mohamed-Mohand, L. 2 y Vilariño, M.3, se realizó una investigación a 150 menores que estaban cumpliendo una medida judicial y otra de 150 menores sin comportamiento antisocial y delictivo. Se aplica sobre ambas poblaciones el cuestionario Autoconcepto AFA-A (Musitu, García, y Gutiérrez, 1997). Los resultados informan de diferencias en el autoconcepto mediadas por el factor población. En concreto, la población de menores de reforma tiene menos desarrollado que la población normativa el autoconcepto académico, social, emocional y familiar. A tenor de estos hallazgos se estima que el autoconcepto ha de ser objeto de tratamiento en los menores de reforma.

En el segundo apartado, el desarrollo biopsicosocial es conceptualizado como un proceso de cambios progresivos, sujeto a leyes y principios. Se inicia con la concepción y concluye con la muerte. Su objetivo es la adquisición de una identidad biológica, psicológica y social que equilibre las necesidades del individuo con las del contexto social en el cual está inserto. El momento en que el autoconcepto llega a ser un determinante en este desarrollo la falta de adaptación de los niños a las tareas críticas del desarrollo podría llegar a constituir lo que se conoce como desarrollo psicopatológico, disminuyendo las destrezas sociales, emocionales y cognitivas que permitan el logro de una adaptación posterior (Kellam et al., 2004).

(Kellam et al, 2004) Mencionan que ha observado que los problemas de conducta tempranos de los niños, tanto los internalizados (angustia, tristeza, inhibición) como los externalizados (hiperactividad, agresividad, conductas antisociales) son predictores de problemas de salud mental y psicopatología persistente en la adolescencia y adultez. Actualmente, la evidencia científica apoya la importancia que tiene en el desarrollo normal, la calidad de la interacción que se da en los contextos naturales en los cuales se desenvuelven los niños y adolescentes (George et al., 2004). Como es evidente, la conducta infantil se desarrolla principalmente en dos ambientes naturales, éstos son, el hogar y la escuela (Kellam et al., 2004). En cada uno de ellos hay personas encargadas de definir y evaluar las tareas psicosociales necesarias para adaptarse a ese ambiente determinado. Estas personas serían los evaluadores naturales, quienes cumplen su función utilizando criterios de éxito y fracaso respecto al desempeño de los niños. (Verhulst y Akkerhuis, 1989, citado en Mores; R y Siraqyan; X, 1993). Por ello se puede predecir que en niños y adolescentes el Acogimiento Institucional da mecanismo de apoyo social, como la creación de una serie de vínculos entre el niño y un grupo, en este caso la familia acogedora, para promover el dominio emocional, orientar en el comportamiento y aportar, estimular acerca de la propia identidad, cuando el pronóstico de la situación de los niños es de no retorno a su familia de origen, las conductas (reacciones emocionales) de los niños suelen producir situaciones tensas pueden llevar a minar la autoimagen del menor. Esta postura se avala en la teoría del etiquetado que advierte del efecto nocivo que

ejercen las medidas judiciales punitivas (i.e., estigmatización, institucionalización) sobre el autoconcepto del niño según esta perspectiva las carreras delictivas persistentes se generarían a partir de la identidad personal como desviado.

Factores De Riesgo

El término factor de riesgo surge de los estudios epidemiológicos y se refiere a las condiciones del niño o de su entorno que comportan riesgo para la salud mental, superior al observado en la población general a través de encuestas epidemiológicas (De Ajuriaguerra et al, 2003) la prevención de trastornos de salud mental en niños y adolescentes. En ellos la intervención temprana en población de riesgo es considerada un aporte importante al mejoramiento de la salud mental. En este ámbito también cobran importancia los llamados factores protectores que se refieren a aquellas condiciones, tanto individuales como familiares en este caso institucionales, que se relacionan con un buen ajuste y salud mental posterior (Arón et al 2003).

Dinámica Familiar

El ámbito familiar, es de interés profundizar para el conocimiento las situaciones de interacción entre el acogimiento institucional y las que vivieron los niños en sus familias. He de considerar de interés el mecanismo de creación del vínculo. Bowlby (1979): *la Attachment Theory* describe cómo los sujetos necesitados de protección necesitan disponer de un sistema de conducta relativamente estable que les facilite la posibilidad de vinculación. Estas conductas de vinculación son fundamentales para el desarrollo de los lazos afectivos y psicológicos de los niños en su crecimiento evolutivo. Las situaciones de desestructuración, abandono, malos tratos, dificultades, etc., se encuentra una serie de rupturas en la creación del sistema vínculo, es bien cierto que un niño en acogimiento no sale de una familia estructurada y organizada sin embargo es esta la que le brinda una dinámica a la que él está acostumbrado a sobrellevar y en la que el desarrollo elementos resilientes para sobrevivir. Las

conductas desadaptativas si bien pueden ser el centro del problema es lo que la familia observa y se aqueja del niño son una consecuencia de la misma dinámica familiar maltrato por la cual son desterrados de sus familias y acogidos en instituciones.

Acogimiento institucional

La institucionalización es una medida de protección que separa al niño de sus progenitores, de tal manera que permanecer en su casa no siga constituyendo un riesgo para su integridad (Benavides et al, 2008). Son producto de la pobreza, el desarraigo, las familias disfuncionales, la orfandad, la carencia de lazos afectivos, el estrato social bajo, el maltrato, la enfermedad, la soledad, nexos familiares inmersos en la desprotección o el abandono.

Algunas investigaciones (Eapen, et al2009) indican que las instituciones varían en cuanto a la calidad de la atención que proporcionan. Por lo general, los cuidadores tienen muchos niños a su cargo, lo que no permite una atención individualizada En este sentido Smyke et al. (2007) observaron en su estudio que el comportamiento negativo de los menores estaba asociado a la poca calidad en los cuidados recibidos. Estudios neurobiológicos sobre la atención institucional (Johnson et al., 2010) sugieren que estos ambientes de alto estrés influyen en el desarrollo del cerebro y pueden causar deterioro cognitivo y déficit sociales. Los niños institucionalizados tienen una tasa mucho mayor de problemas psicosociales y de alto riesgo (Rutter, 2000) y muestran problemas tales como: agresividad, delincuencia aislamiento o alteraciones de tipo emocional.

El estudio realizado en Chile por Méndez y González (2002) con menores institucionalizados mostró que el 37.9 % de los identificados con problemas conductuales tenían un trastorno reactivo de la vinculación y que un 20.7 % presentaban trastorno de apego. Los problemas de comportamiento que presentan los niños y adolescentes institucionalizados son interpretados, habitualmente, desde una perspectiva transaccional (Sameroff & Fiese, 2000) e incluso sistémico-conductual

(Mash& Graham, 2001). Se considera que la evolución del niño no puede desligarse del ambiente donde se desarrolla, es decir, sin analizar los efectos del medio sobre el niño. En este sentido, el ambiente institucional es considerado como un factor que, principalmente, altera el desarrollo psicológico infantil, afectando de manera significativa el comportamiento (Rutter, 2000).

Sistema Escolar

La educación es, sin duda, una actividad compleja mientras hace esfuerzos por formar y fortalecer una variedad de competencias, habilidades y destrezas que permitan a los educandos enfrentar la vida, garantizando un aumento de las probabilidades de éxito. Sin embargo, el entramado de acciones que se ponen en juego para que la educación así entendida ocurra, debe considerar que los educandos son personas muy diferentes entre sí y que una parte de ellos se encuentra en condiciones especialmente desventajosas para enfrentar no sólo la actividad educativa, sino también la vida futura. Así proveer recursos adicionales para estas personas suponen, al menos, identificar aquellos factores que describen la condición de desventaja (factores de riesgo)

El niño en acogimiento viene con una idea de la imagen que le proyecta de sí mismo el mundo, una imagen que es dura pues en desventaja con sus compañeros él no tiene un sistema familiar de apoyo, así como compensación se expresa agresivo, intimidante como un líder negativo que quiere ser el potencializador de las miradas, el centro de atención del profesor de sus tutores así mismo, niños que expresan sus emociones con timidez, aislamiento, en ambos casos el aspecto escolar va a ser un desfogue o un peso a la sintomatología del niño.

La forma como el docente sobrelleve estas conductas son prioridad en el diagnóstico y tratamiento de estas.

Dimensiones

Aceptación de la Autoridad

Este apartado explica como el niño acata reglas si, interactúa con sus pares al agredir físicamente, gritar o dañar, además como es la reacción del niño ante la crítica y el fracaso.

Contacto social

El niño se muestra amistoso, sociable, interactúa con sus compañeros.

Logros Cognitivos

El niño trabaja bien al hacer sus tareas, aprende según su capacidad, demuestra entusiasmo al aprender.

Madurez Emocional

EL niño busca demasiada atención del profesor se apega y anda detrás de sus compañeros es seguro de sí mismo, busca demasiada atención de los compañeros, se aferra al profesor, necesita afecto para motivarse en el trabajo.

Atención y Concentración

El niño se concentra, presta atención, se distrae fácilmente, persiste en la tarea.

Nivel de Actividad

No puede estar sentado tranquilo, corre mucho y trepa, se para frecuentemente y camina por la sala.

2.6 Formulación de la hipótesis:

2.6.1 Hipótesis Alterna H I

El autoconcepto incide en la aparición de conductas desadaptativas en niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento temporal del cantón Ambato

2.6.2 Hipótesis Nula H₀

El autoconcepto no incide en la aparición de conductas desadaptativas en niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento temporal del cantón Ambato

2.7 Determinación de variables:

2.7.1 Variable independiente:

Autoconcepto.

2.7.2 Variable dependiente:

Conductas Desadaptativas

2.7.3 Término de Enlace

Incide

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la Investigación:

En la presente investigación se utilizó un enfoque cuali-cuantitativo, en la metodología cuantitativa, ya que permite la recolección y el análisis de datos estadísticos que ofrece dar contestación a interrogantes, corroborar hipótesis y basar la tesis en cifras que dan consistencia a lo investigado. En el enfoque cualitativo, porque relacionará esta información obtenida con una interpretación psicológica con la que intentara buscar la comprensión de los fenómenos sociales.

Esta metodología permite corroborar mediante estadística si la población estudiada se encuentra en relación entre el Autoconcepto y las Conductas Desadaptativas en el aspecto cuantitativo, y realizar un análisis cualitativo desde la perspectiva de la psicología, permitiendo una intervención oportuna y acertada a las dificultades psicológicas, específicamente al Autoconcepto en los niños.

3.2 Modalidad básica de la investigación:

3.2.1 Bibliográfica-documental.

Porque el trabajo tuvo información secundaria sobre el tema de investigación obtenidos a través de libros, textos, manuales de diagnóstico, revistas, internet, así como de documentos válidos y confiables a manera de información primaria.

3.2.2 De campo.

Es una investigación de campo porque el investigador acudió a recabar información en el lugar en donde se producen los hechos en las Casas de Acogimiento de Ambato mediante entrevista y evaluaciones para así poder actuar directamente sobre el contexto.

3.2.3 De Intervención Social o Proyecto Factible

La presente investigación busca convertirse en un referente propositivo para la intervención y tratamiento a nivel institucional de los niños en Acogimiento institucional buscando de esta forma, la propuesta apunte al mejoramiento de la calidad devida de esta población.

3.3 Nivel o tipo de investigación:

3.3.1 Relación de variables:

Ya que gracias a que permite estudiar la relación de la variable independiente el Autoconcepto con la variable dependiente, las conductas Desadaptativas mediante evaluaciones de las variaciones de comportamiento de la una en función de variaciones de la otra variable y así medir el grado de relación, la investigación alcanza un nivel de asociación de variables.

3.4 Población y muestra:

La investigación fue realizada en los niños de 7 a 12 años en Acogimiento Institucional de Ambato en el periodo de Enero a Julio del 2013 en las siguientes instituciones; Fundación Granja Don Bosco, Fundación Don Bosco, Jóvenes para el Futuro, reuniéndose un total de 50 participantes. Por tal razón no se extrajo muestra alguna, y se trabajó con el total de la población escogida para la realización del estudio de campo

3.5 Operacionalización De Las Variables
 Tabla N°1 Variable Independiente: Autoconcepto

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS	INSTRUMENTO S
<p>“Es entendido como una construcción que el individuo percibe y valora de sí mismo y que se conforma en el marco de las diferentes experiencias socio-culturales a lo largo de todo el ciclo vital” Thomson (1998)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Conductual</i> • <i>Intelectual</i> • <i>Físico</i> • <i>Falta de Ansiedad</i> • <i>Autoconcepto social o popularidad</i> • <i>Felicidad y Satisfacción</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción de portarse de forma apropiada en diferentes situaciones. • Percepción de competencia en situaciones escolares. • Percepción de apariencia física. • Percepción de ausencia de problemas emocionales. • Percepción de éxito en las relaciones con otros • Grado de satisfacción ante las características y circunstancias personales. 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuándo algo va mal suele ser culpa mía? • ¿Soy list@? • ¿Mi cara me disgusta? • ¿Soy timid@? • ¿Mis compañeros se burlan de mí? • ¿Soy una persona feliz? 	<ul style="list-style-type: none"> • Reactivo Psicológico 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Escala de Autoconcepto de Piers y Harris

Operacionalización de las Variables
 Tabla No. 2 Variable dependiente: Conductas Desadaptativas

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Falta de adaptación de los niños a las tareas tempranas que se les demanda y por las cuales se les evalúa, en este caso particular, a nivel del ambiente familiar y escolar (De la Barra; F y cols., 2002; George; M y cols., 2004; Herschell; A, 2005).	1. <i>Aceptación de la Autoridad</i> 2. <i>Contacto social</i> 3. <i>Madurez Emocional</i> 4. <i>Logros Cognitivos</i> 5. <i>Atención y Concentración</i> 6. <i>Actividad</i>	1. “Pelear mucho, mentir, resistir la autoridad, ser destructivo, ser desobediente y no cooperador”. 2. “Ser inhibido, tímido, solitario y poco amistoso” 3. “No se interesa por aprender o no aprende según sus capacidades”. No es capaz de trabajar solo 4. “No pone atención en clases, se distrae fácilmente y no persiste en la tarea” 5. “Necesita de la atención constante del profesor, se apega a los compañeros” 6. Es incapaz de permanecer sentado tranquilo, se levanta y camina por la clase”	1.Desobedece las reglas 2.Daña o hiere a otros físicamente 1.Es amistoso 2.Es sociable/interactúa con sus compañeros 1.Busca demasiada atención del tutor 2.Se apega y anda detrás de sus compañeros 1.Completa las tareas 2.Trabaja bien solo 1.Se concentra 2.Presta atención 1.No puede estar sentado tranquilo 2.Corre mucho y trepa	<ul style="list-style-type: none"> • Reactivo Psicológico 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario TOCA-R (Teacher Observation of Classroom Adaptation – Revised) adaptado a la institución.

3.6 Técnicas e instrumentos

3.6.1 Descripción de test psicométricos

ANEXO 1. Escala de Autoconcepto de Piers y Harris

Objetivo:

Obtener la información sobre la percepción el niño/a tiene de sí mismo/a (Autoconcepto global) y cómo valora diferentes aspectos de su forma de ser y su comportamiento para recabar datos sobre la tesis propuesta en esta investigación.

Estructura y dimensiones

Esta escala consta de 80 frases sencillas con respuesta dicotómica (SI-NO) en las que se pide al niño/a que decida SI coinciden o NO con lo que piensa, tachando una de las dos respuestas.

Al aplicar la prueba conviene crear un clima de confianza o hacer referencia al carácter confidencial de las repuestas aclarando que no existen respuestas buenas ni malas y que lo importante es la opinión sincera de cada uno/a

Según las siguientes dimensiones se obtendrá información más precisa sobre en qué aspecto de la vida del niño se encuentra más afectado

Autoconcepto Conductual: Percepción de portarse de forma apropiada en diferentes situaciones.

Autoconcepto Intelectual: Percepción de competencia en situaciones escolares o en situaciones escolares o en situaciones en las que se aprenden cosas nuevas.

Autoconcepto Físico: Percepción de apariencia y competencia física, trata de detectar los juicios que el chico tiene sobre su cuerpo, rostro y aspecto físico en general.

Falta de Ansiedad: Percepción de ausencia de problemas de tipo emocional, intenta captar el estado de ánimo o equilibrio emocional general que despliega el niño en su vida

Autoconcepto Social o Popularidad: Percepción del éxito en las relaciones con los otros.

Felicidad- Satisfacción: Valora la autoestima: grado de satisfacción ante las características y circunstancias personales.

Calificación

Se aplica la plantilla de corrección dando 1 punto por cada respuesta que coincida con el Símbolo marcado.

Cada símbolo de la plantilla, corresponde con las 6 dimensiones que mide la escala Sólo 2 items, el 7 y el 12, pertenecen a dos dimensiones a la vez. La puntuación obtenida de cada dimensión se traslada a la puntuación percentil, según los baremos de cada nivel, y todo ello se refleja en la hoja individual de resultados.

La suma de las puntuaciones de todos los factores nos permite hallar el Autoconcepto global. En la hoja de resultados hay también un apartado donde el tutor/a puede indicar si los resultados se ajustan a la observación diaria.

Resultados

Puntuación directa sera la suma de las respuestas que coinciden con la plantilla de corrección.

Puntuación centil el lugar que ocupa la puntuación, dada en una escala de 5 a 99, según el nivel; indica el porcentaje de sujetos que se encuentren por debajo de la puntuación directa correspondiente así mismo la puntuación centil de 35 indicaría que el niño/a tiene por debajo al 35% de los sujetos de su nivel y el 65% estaría por encima.

ANEXO 2. Cuestionario TOCA-RR (observación de Comportamiento en la sala de clases) versión 2005

Objetivo

El objetivo del instrumento es medir de una forma global las conductas, emociones y habilidades sociales del niño, ya que se aplicara el reactivo en sus diferentes tipos el desenvolvimiento del niño en la institución acogedora con ello encontrar o no la relación entre el Autoconcepto y las conductas desadaptativas.

Estructura y Dimensiones

El cuestionario TOCA-R fue diseñado para describir el comportamiento de cada niño en la sala de clases y el funcionamiento en las tareas que se le asignan dentro de la sala de clase, para esta investigación se aplicó el reactivo en las fundaciones de acogimiento a las personas que brindan apoyo escolar a la población investigada que son maestros, psicólogos o cuidadores por el hecho que son quienes están más cerca con el conflicto a investigar es así que las conductas desadaptativas en la sala de apoyo escolar pueden ser entendidas como la falta de adaptación de los niños a las tareas tempranas que se les demanda y por las cuales se les evalúa a nivel del ambiente escolar (Herschell et al., 2005).

Se entiende a la percepción y evaluación de quien esté a cargo de ayudar al niño con sus tareas académicas, las conductas del niño en la sala de clases en relación al

nivel de adaptación y adecuación de éste a las exigencias que el ambiente le demanda. Las conductas desadaptativas que se evalúan en los niños son agresividad, impulsividad, timidez, inmadurez emocional e insuficientes condiciones para el aprendizaje (Mores et al, 2004).

Operacionalmente se considerará que un niño presenta conductas desadaptativas en la escuela si, de acuerdo a los resultados de la aplicación, ha obtenido el puntaje y la combinación de factores de riesgo suficientes que lo ubican dentro de uno de los cuatro perfiles de riesgo psicosocial que se obtienen del instrumento aplicado.

Calificación

El entrevistador registra los valores asignados por la persona que proporciona la información de cada niño. El entrevistado clasifica la adaptación del niño en una escala ordenada tipo Likert de frecuencia de ocurrencia de las conductas, con puntajes entre 1 y 6 (1 = casi nunca, 6 = casi siempre). La mayor parte de las preguntas son planteadas en la dirección de “conductas inadecuadas”, aunque algunas se refieren a comportamientos “positivos”. Dichas preguntas deben invertirse al momento de la puntuación. La suma de las respuestas a las preguntas da origen al puntaje de la escala el que, a su vez, es transformable en puntuaciones comparables, por lo general puntuaciones de desviación. Con dichos puntajes comparables se obtiene un perfil del niño o niña, que resume el comportamiento en las escalas (o factores).

Resultados

Tabla N°3

1 Casi Siempre	156	186
2 Muy Frecuente	123	155

3 Frecuente	94	124
4 A veces	61	93
5 Rara Vez	32	62
6 Casi Nunca	0	31

Validez y confiabilidad

El TOCA–R es un instrumento rigurosamente validado en lo predictivo y en su capacidad para describir de manera confiable las conductas de los niños y niñas escolares, y mostrar la variabilidad suficiente entre ellos como para identificar aquellos con factores de riesgo y conductas desadaptativas asociadas con problemas de salud mental y con una mayor probabilidad de llegar a presentar desórdenes psiquiátricos y conductas riesgosas en y desde la adolescencia (Kellam et al, 1983).

El cuestionario TOCA–R ha sido adaptado y validado en Chile (Siraqyan y Mores et al, 1995), lo que no sólo facilita su uso sino que, además, permite estudios de comparación, de ajustes y adecuaciones que se puedan realizar a partir de la versión original (Werthamer–Larsson et al, 1991).

3.7 Plan de Recolección de Información

Tabla N°4

Plan de recolección de la información	
Preguntas básicas	Explicación
¿Para qué?	Para conocer la relación entre el autoconcepto y la presencia de Conductas Desadaptativas
¿De qué personas u objetos	En niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento institucional de Ambato
¿Sobre qué Aspectos?	Autoconcepto Conductas Desadaptativas
¿Quién lo va hacer?	El investigador
¿A quién?	A niños de las instituciones de acogimiento institucional de Ambato
¿Cuándo?	El periodo Enero 2014- julio 2014
¿Cuántas veces?	50 veces
¿Con qué técnica de recolección de la información?	Psicométrica
¿Con que instrumento?	Escala de Autoconcepto de Piers y Harris Cuestionario Toca-r

Fuente: Investigación
Elaborado

por:

Shirley

Argotti

3.8 Plan De Procesamiento De Información

La información recogida para la ejecución del proyecto será a través de una revisión crítica, es decir que los procesos metodológicos que no tengan relación con el Autoconcepto y su incidencia en las conductas Desadaptativas serán descartados por defectuoso, incompleta, no pertinente, entre otros aspectos negativos que no se relacionen con la problemática.

De ser necesaria la repetición de recolección de información se lo hará para corregir fallas de contestación con ello encaminado a la meta que se desea alcanzar en el tiempo establecido.

Una vez recogida la información se realizará la tabulación de la información recogida a través de cuadros establecidos según las variables de la hipótesis. Seguidamente se ejecutará un estudio metódico de los datos para la presentación de los resultados.

El análisis de los resultados se correlacionará con los objetivos e hipótesis planteadas en el respectivo proyecto investigativo. Así mismo la interpretación de los resultados se fundamentará con el marco teórico, la comprobación de la hipótesis, conclusiones y recomendaciones que auguraran éxito en la presente investigación.

CAPÍTULO IV

4.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

ANEXO 1 FICHA RECEPCIÓN DE CASOS

Objetivo: Obtener información demográfica y datos generales de las Conductas Desadaptativas en la población sometida a investigación.

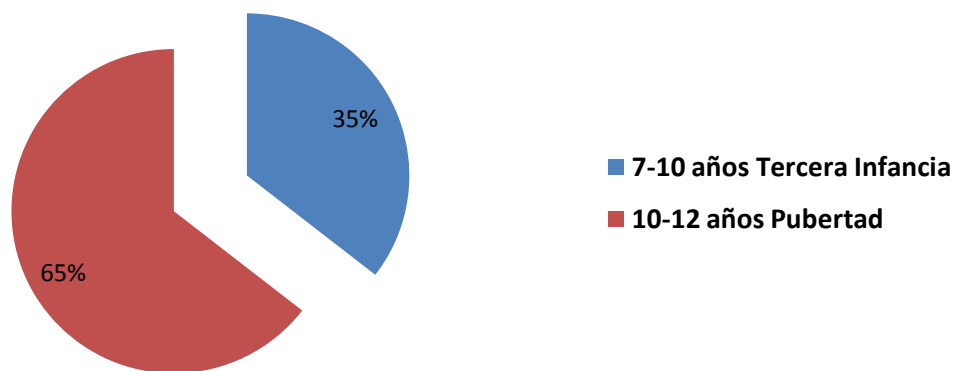
1. Rango de edad

Tabla n°5 Rango de edad de los niños que están en acogimiento temporal de Ambato

<i>RANGO</i>	<i>NUMERO</i>	<i>PORCENTAJE</i>
7-10 años Tercera Infancia	21	42 %
10-12 años Pubertad	29	58 %
Total	50	100 %

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Grafico N°5 Rango de edad de los niños que se encuentran en Acogimiento Institucional



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Acercas del rango de edad en el que se ubican los 50 niños evaluados, del porcentaje total un 65% corresponde a niños -de entre 10 y 12 años- y un 35% a niños de 7-10 años que correspondería a la Tercera Infancia.

Interpretación

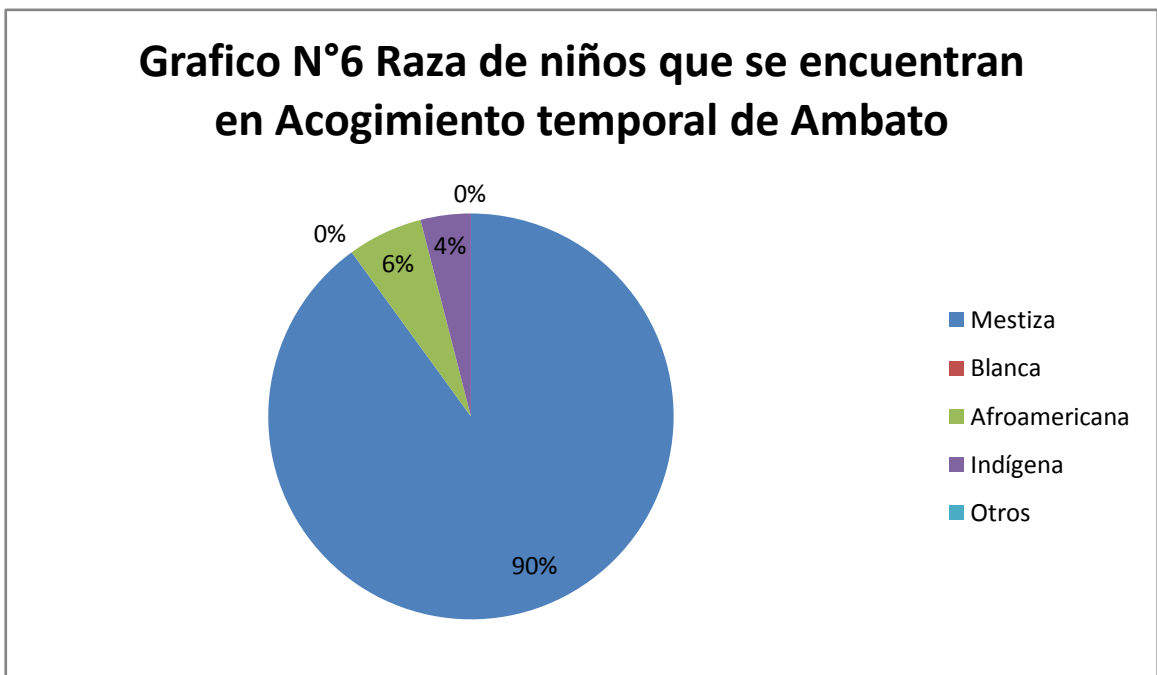
Sobre el rango de edad de los niños a los cuales se entrevistó resalta que la población con mayor proporción corresponde a niños entrando a la pubertad es decir que dentro el rango de edad establecido de 7 a 12 años hay mayor población en niños de 10 a 12 años, debido a que la reinserción familiar es un problema al momento de retomar la dinámica familiar del niño debido que las familias no presentan garantías para que los niños estén seguros con ellos en las instituciones de Acogimiento Institucional de Ambato la mayor población son adolescentes. Es así que los niños que actualmente no gozan de cuidados parentales han formado parte, con anterioridad, de un grupo en situación de riesgo.

2.- Raza

Tabla N°6 Raza de niños que se encuentran en Acogimiento temporal de Ambato

<i>RAZA</i>	<i>NUMERO</i>	<i>PORCENTAJE</i>
Mestiza	45	90%
Blanca	0	0%
Afroamericana	3	6%
Indígena	2	4%
Otros	0	0%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Respecto a la raza de los niños entrevistados del 100% de la población el 90% pertenece a la mestiza, seguido por una minoría del 6 % de niños son de raza afroamericana, y por ultimo un 4% de raza indígena.

Interpretación

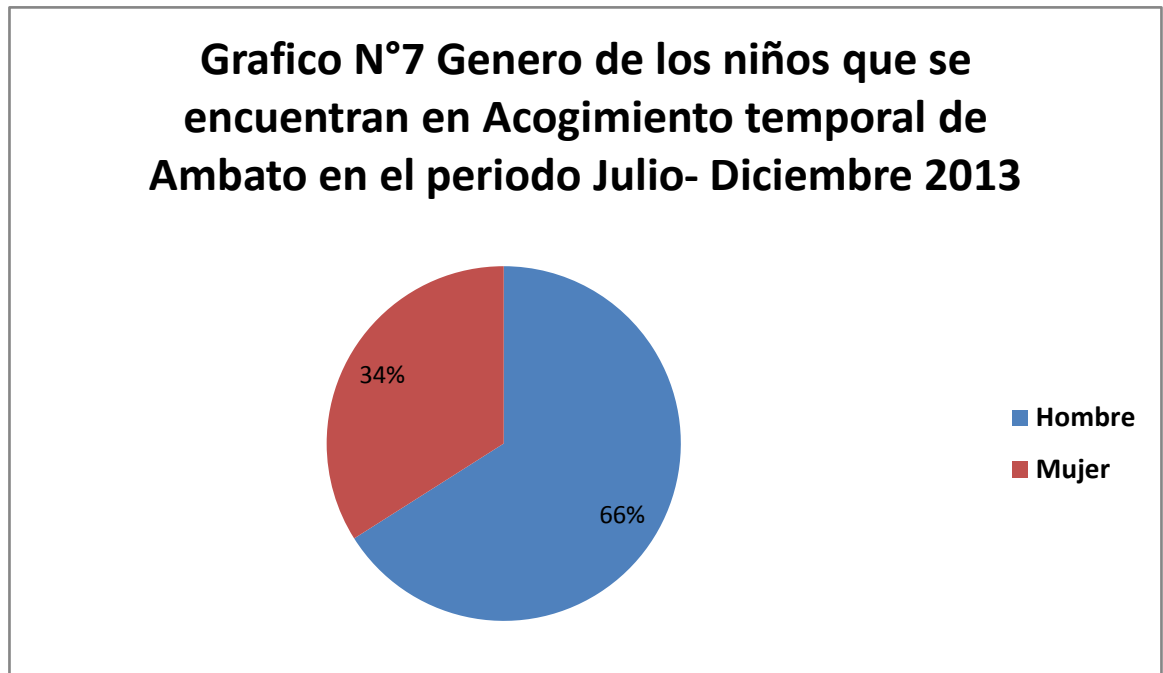
En relación a la raza se muestra que la mayoría de los niños en acogimiento institucional en las fundación investigadas y dentro del rango de edad planteado son niños de raza mestiza esto puede ser debido a que las instituciones se encuentran en la región sierra del País más sin embargo se encuentran a tres niños de raza negra, ya que varios de los casos de callejización hay migración de sus ciudades natales.

3.- Genero

Tabla N°7 Genero de los niños que se encuentran en Acogimiento temporal de Ambato en el periodo Julio- Diciembre 2013

<i>GENERO</i>	<i>HOMBRE</i>	<i>MUJER</i>
Hombre	33	66%
Mujer	17	34%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Para el análisis de la estadística que demuestra el género en los niños en Acogimiento institucional se puede observar que del 100% la mayoría se encuentra en un 66% de varones y un 33% de mujeres.

Interpretación

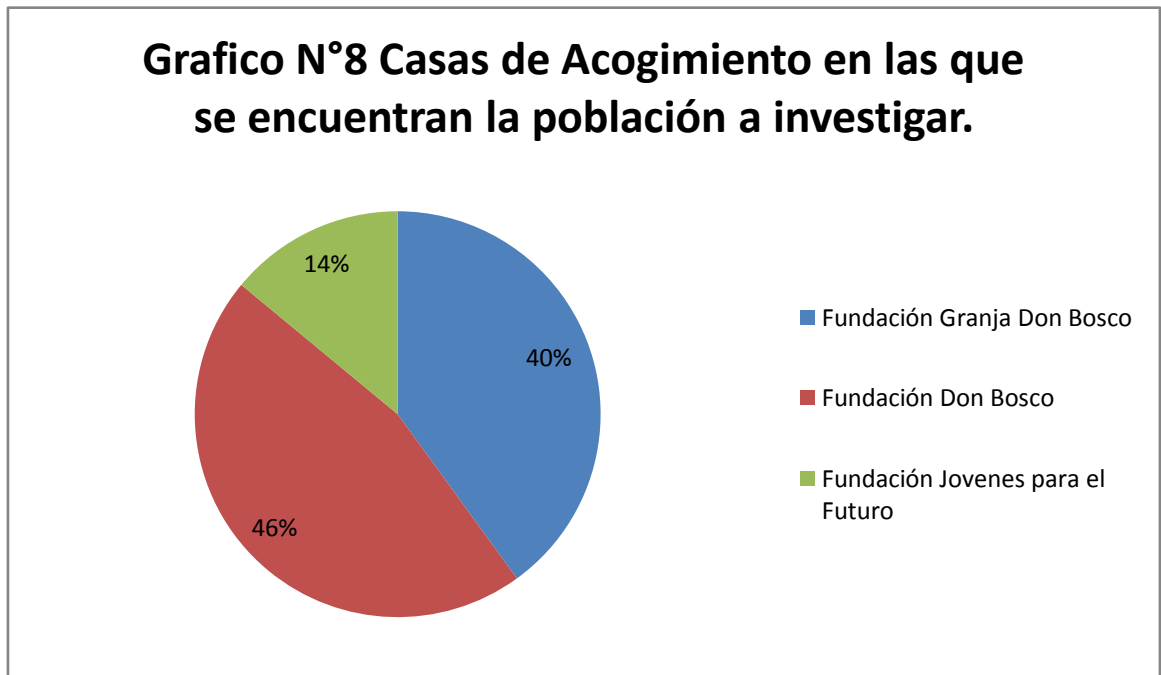
Sobre los datos de género en la población investigada se encontró una predominancia en el género masculino que es influenciado por el hecho que en la granja del proyecto salesiano Don Bosco recibe solo a niños y adolescentes varones y es en donde más se recogió entrevistas, además que se muestra que en acogimiento institucional la población más frecuente son de varones debido a la personalidad misma de los hombres pues son más arriesgados y sagaces al momento de sufrir maltrato en su hogar huyen y caen en la callejización y trabajo infantil que según datos del MIES que en el trabajo infantil son varones son los que mayoritariamente se encuentran en esta situación. (INEC, Censo de población, 2010)

4.- Casa de Acogimiento

Tabla N°8 Casas de Acogimiento en las que se encuentran la población a investigar.

<i>CASA DE ACOGIDA</i>	<i>NUMERO</i>	<i>PORCENTAJE</i>
Fundación Salesiana Granja Don Bosco	20	40%
Fundación Don Bosco	23	46%
Fundación Jóvenes para el Futuro	7	13%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Del porcentaje total de niños entrevistados, el 46 % pertenecen a la Granja Salesiana Don Bosco, seguido por el 40% a la fundación Don Bosco y el 13 % restante a la fundación Jóvenes para el Futuro.

Interpretación

Los datos sobre la residencia de los niños evaluados resaltan que la mayoría de niños se encuentran en la Granja Salesiana Don Bosco que da atención prioritaria a los niños y adolescentes callejizados, abandonados, huérfanos o con medidas de amparo legal debido a la vulneración de sus derechos, el 46% de niños evaluados pertenecen a esta institución debido a la cantidad de niños que son recibidos en la modalidad residencia, seguido por el proyecto Don Bosco en el cual se encuentran el 40% en el que se encuentran más niños menores de 12 años, sin embargo estos datos pueden estar sesgados debido a la recolección de los mismos los niños en varias ocasiones son retirados de las instituciones por motivo de reinserción familiar, son cambiados de institución o se escapan.

6.- Nivel de Escolaridad

Tabla N°9 Nivel de escolaridad en los niños que se encuentran en acogimiento

NIVEL DE ESCOLARIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
Cuarto Año	7	14%
Quinto Año	9	18%
Sexto Año	12	24%
Séptimo Año	11	22%
Octavo Año	11	22%
Total	50	100%

temporal de Ambato

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Acercas nivel de escolaridad en los niños que se encuentran en acogimiento temporal de Ambato del 100%, el 24 % pertenece a niños de sexto año, seguido con un porcentaje igual el 22% niños de séptimo y octavo año, el 18% pertenece al quinto año de educación básica y por ultimo un 14% para cuarto año de educación básica.

Interpretación

Respecto al nivel de escolaridad en los niños que se encuentran en acogimiento temporal de Ambato resalta la información que la mayoría de la población investigada se encuentra en sexto año de educación básica, más sin embargo no todos cumplen con la edad que se establece para este año educativo que sería en un rango de 9 a 10 años, muchos de los niños tienen más edad debido a que por el proceso mismo de retirar al menor del riesgo y la reinserción a la familia, por negligencia de la familia, se inscribió tarde o paso algún tiempo en callejización y no asistía a una escuela. En el proceso de acogimiento es obligación de la institución según la Norma Técnica Para La Prestación De Servicios En Entidades De Atención De Acogimiento En Las Modalidades De Casa Hogar Y Acogimiento Institucional en el: **Art. 10.** Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derechos universales, indivisibles y sin jerarquía, por lo tanto la atención oportuna y directa en las entidades de acogimiento, debe considerar el principio del interés superior orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de sus derechos.

En el mismo documento menciona los componentes del servicio de acogimiento en casa hogar y entidades de acogimiento institucional

a) ATENCIÓN DIRECTA AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

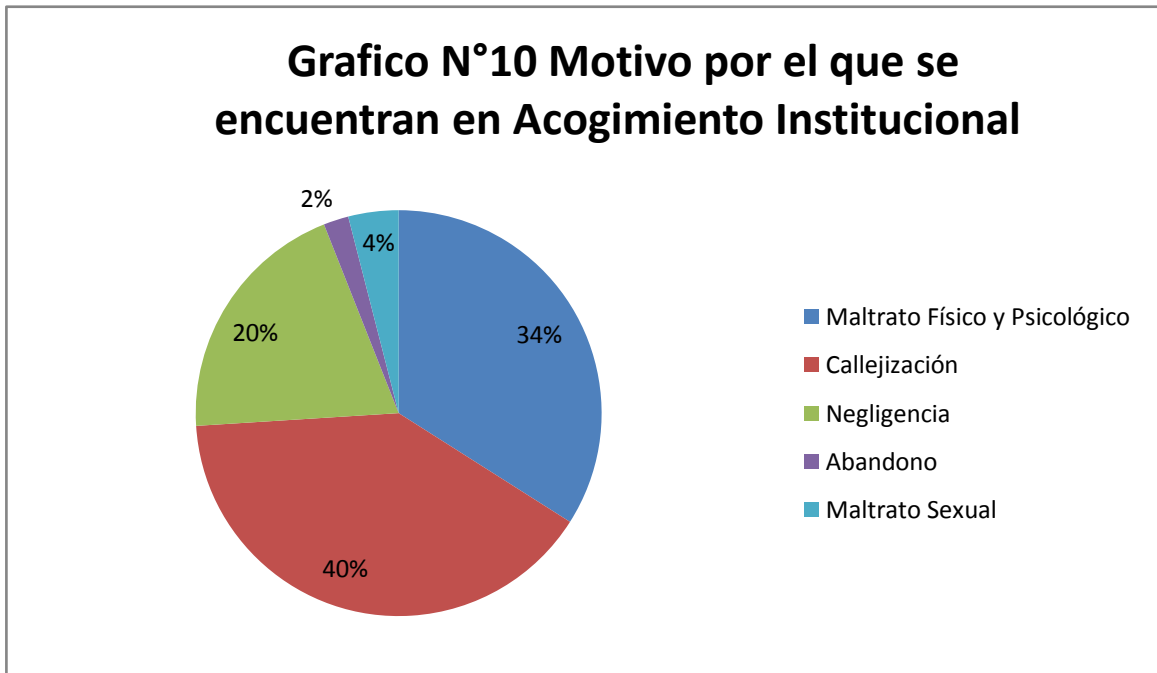
1. Salud preventiva, curativa y saneamiento
- 2. Educativo**
3. Formativo y Recreativo

7.- Motivo de Acogimiento

Tabla N° 10. Motivo por el que se encuentran en Acogimiento Institucional.

MOTIVO DE ACOGIMIENTO	NUMERO	PORCENTAJE
Maltrato Físico y Psicológico	17	34%
Callejización	20	40%
Negligencia	10	20%
Abandono	1	2%
Maltrato Sexual	2	4%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Sobre los datos en el motivo de acogimiento sobresale la información que la callejización está en primer lugar con un 40%, seguido del maltrato físico y psicológico con un 34%, un 20% en negligencia, 4% maltrato sexual y un 2% abandono.

Interpretación

El acogimiento institucional es un método emergente a un problema social a nivel mundial que por varias generaciones ha existido en la sombra de la crianza, “el maltrato infantil “relacionado con prácticas culturales, económicas o sociales por padres, tutores, en diferentes contextos como la escuela, el hogar motivo por el cual se practica el acogimiento para garantizar la protección de la integridad del niño. Una de las razones más frecuentes por la cual llevan al niño a la calle, datos relevantes sobresalen las del el último censo (2010) en el que menciona que el trabajo infantil en situación de pobreza e indigente que no trabaja ni estudia es el 10%, la situación de un niño callejizado significa un reto para él; sobrevivir una realidad de hambre, frío, llevan que busque métodos para soportar su situación que muchas de las veces es consumiendo drogas, robando, mendigando. De igual forma un 44 % de niños reciben maltrato físico y psicológico por parte de sus padres o tutores (INEC, 2010) Es el daño que de manera intencional se hace contra las actitudes y habilidades de un/a niño/a, afectando su autoestima, su capacidad de relacionarse, expresarse y sentir, deteriorando su personalidad, socialización y desarrollo emoción. El maltrato infantil no se presenta tan solo con golpes, la negligencia cuando hay rechazo por parte de sus padres o tutores en el cuidado de las necesidades, valores o solicitudes por parte del niño, agresión verbal, cuando se le expone a situaciones de agresión, corruptas, antisociales cuando hay presión constante por alcanzar un desarrollo neurológico que no está al alcance del niño, maltrato sexual un realidad latente que ha existido en todas las sociedades en todas las épocas que se mantiene como secreto o se niega por vergüenza a un escándalo social es así que siendo un problema que ocurre siempre en datos reportados por la fiscalía de delitos contra los niños el 44.9 % son de carácter

sexual en el año 2011 (CNNA,2012), en los que cuenta violación, trata y explotación sexual, atentados contra el pudor.

ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

ESCALA DE AUTOCONCEPTO DE PIERS Y HARRIS

Objetivo: recabar información relevante para el proceso de investigación con relación a la variable independiente.

Escala Autoconcepto conductual

Pregunta 34 - Escala Autoconcepto conductual

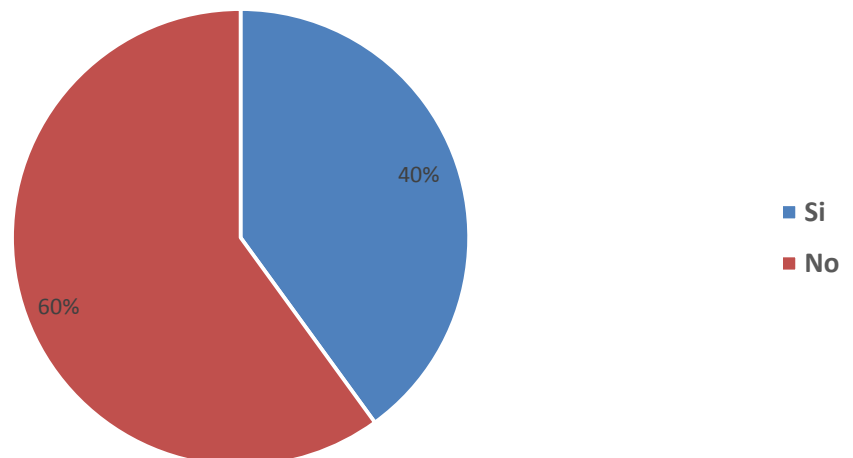
Tabla N°11. Me meto en muchos problemas

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	24	40%
No	36	60%
Total	60	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti

Grafico N°11. Me meto en muchos problemas



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Del porcentaje total de niños evaluados, el 60 % corresponde a niños que dicen sentir que siempre se mete en problemas, mientras que un 40 % menciona que ellos no piensan que siempre se meten en problemas.

Interpretación

Los resultados de la proporción evaluada, refiere que él/la niñ@ piensa que son la causa de problemas, esta variable se puede relacionar con el tiempo de estadía en la institución, ya que se relacionan varios factores; el motivo de acogimiento, adaptación social, el historial socio familiar del menor influye en las conductas presentadas. De alguna forma el niño que permanece por un tiempo prolongado presenta conductas agresivas, disruptivas.

Esta información se complementa con el estudio realizado Hetlinger, Simpkins&Combs, 2000; Simsek, Erol, Öztop&Münir, 2007). Según Gribble (2007) Los niños institucionalizados tienen una tasa mucho mayor de problemas psicosociales y de alto riesgo y muestran problemas tales como: agresividad, delincuencia, aislamiento o alteraciones de tipo emocional las privaciones físicas y emocionales de la institucionalización pueden dar lugar a un conjunto de problemas que incluyen dificultad en las relaciones afectivas e interpersonales, retrasos en el desarrollo físico y mental y problemas de lenguaje y de integración sensorial.

Pregunta 35 – Escala Autoconcepto Conductual

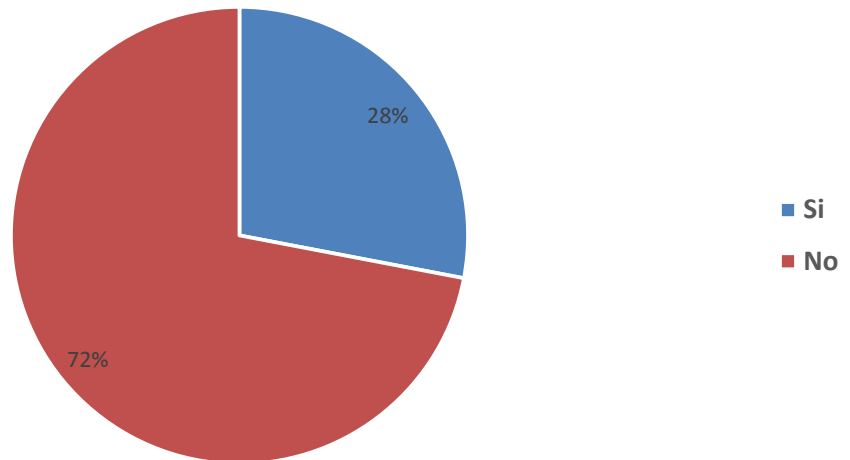
Tabla N°12. Me peleo Mucho

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	14	28%
No	36	72%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti

Grafico N°12. Me peleo Mucho



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Sobre la pregunta me peleo mucho, el 72 % menciona que no tiene problemas con sus pares mientras que el 28 % refiere que si los tiene.

Interpretación

La agresividad no es un signo que exclusivamente sea de esta población es necesario evaluar si es de orden clínico o de la trayectoria normal evolutiva del niño la mayoría contesto que no tienen problemas lo cual puede ser entendido como una conducta positiva sin embargo, son 14 niños los que mencionan que si tienen problemas con sus pares, un niño puede expresar sus emociones y pensamientos de forma internalizada o externalizada como lo menciona (Achenbach&Edelbrock, 1983; Mash& Graham, 2001). Los comportamientos externalizados son aquellos que van

dirigidos hacia los demás y causan molestias a otras personas, mientras que los de tipo internalizado incluyen sentimientos o estados que normalmente se consideran que están dirigidos hacia el propio individuo y le causan sufrimiento. Asociando esta pregunta con las que conforman la escala de autoconcepto conductual se puede corroborar que una pequeña población evaluada piensa que son personas que causan problemas, que siempre quieren salirse con la suya, que se porta mal en casa. Datos sobre la situación de niños y adolescentes en acogimiento institucional refieren que los problemas conductuales son los más comunes y que con frecuencia evoluciona en trastornos de personalidad cuando llegan a ser adultos, dado al consumo de sustancias, o a su vez presentan conductas antisociales.

Escala Autoconcepto Intelectual

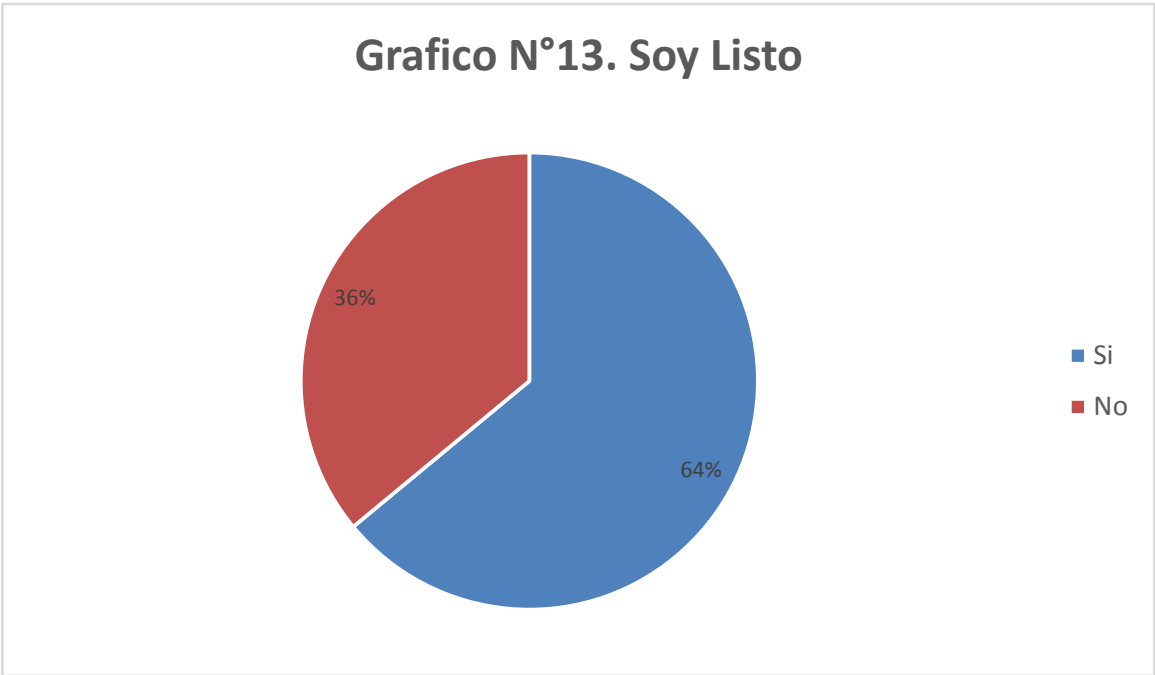
Pregunta 5 – Escala Autoconcepto intelectual

Tabla N° 13. Soy Listo

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	32	64%
No	18	36%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Del 100% de niños evaluados, se muestra que el 64% consideran que si son listos mientras que el 36 % piensa que no es listo.

Interpretación

Los datos obtenidos sobre la autovaloración que tiene el niño sobre si es listo, inteligente se puede visualizar que la mayoría opina que si lo es esto tiene un efecto positivo al momento de su rendimiento académico sobre esto en Chile, A. Villarroel (2000) realizo un estudio sobre la relación entre el autoconcepto intelectual y el rendimiento académico entre sus principales hallazgos que apoyan la asociación lineal entre autoconcepto y rendimiento académico la influencia recíproca entre las expectativas del profesor jefe, el autoconcepto y rendimiento del alumno efecto que tiene el rendimiento logrado por el alumno sobre la percepción que el profesor tiene de él.

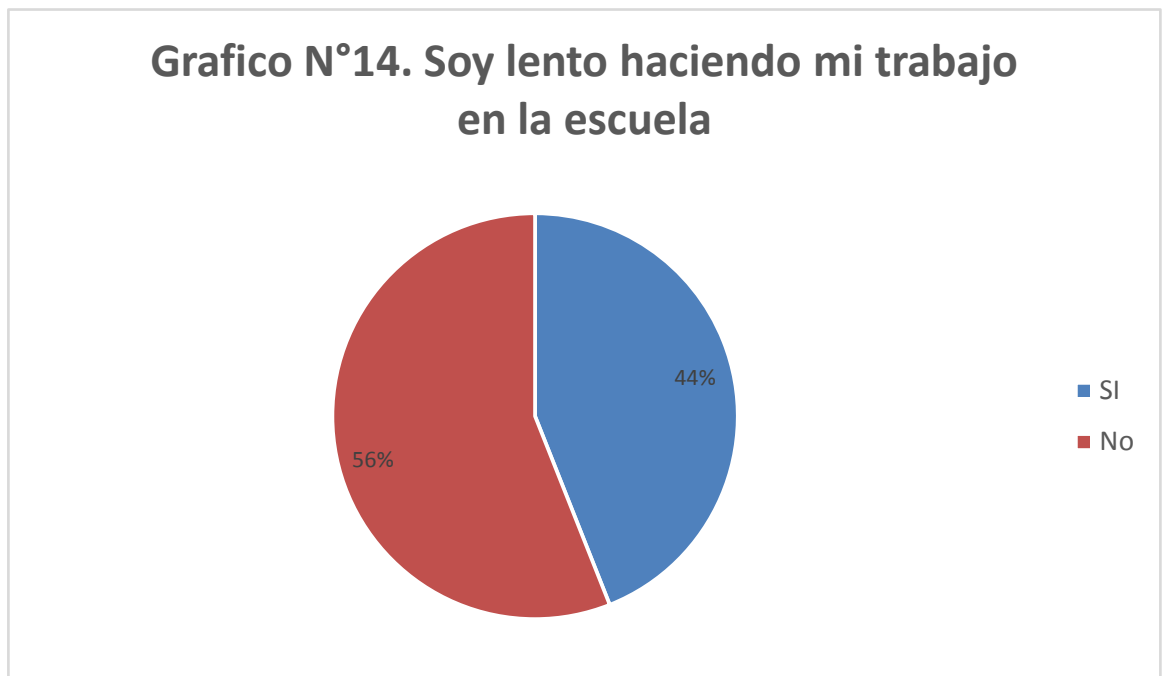
Es así que el niño siente un estímulo positivo, agradable cuando su sistema le considera una persona inteligente lo cual es el objetivo de los tutores en las instituciones; que el niño tenga un rendimiento escolar sobresaliente, sin embargo una parte de la población se considera no lista esto tiene varias causas un niño en acogimiento institucional pasa por momentos difíciles de sobrellevar como burlas, rechazo por parte de sus compañeros de aula al momento de realizar tareas (Juan M. Fernández et al, 2008)esto influye en la valoración que tiene el de sí mismo, dificultades en acoplarse a su entorno, construir su identidad personal, desarrollar habilidades competencias, valores y creencias.

Pregunta 26 – Escala Autoconcepto Intelectual

Tabla N° 14. Soy lento haciendo mi trabajo en la escuela

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	22	44%
No	28	56%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Respecto a la proposición “Soy lento haciendo mi trabajo en la escuela”, el 56% de la población evaluada menciona que no, mientras el 44% afirmó que si se considera lento haciendo trabajos en la escuela.

Interpretación

El autoconcepto es un constructo evolutivo que previo a la formación de la personalidad del individuo es influenciado por aspectos del desarrollo cognitivo, social y la forma en la que la percepción que el niño tiene de sí mismo impacta su conducta y su desempeño escolar. (Andaluza, 2008). Con esta explicación se puede interpretar que los 22 niños que refieren que son lentos haciendo su trabajo en la escuela; su desempeño escolar está mediado por calificaciones que obtiene y por la percepción que tienen su familia, compañeros y docente estos influenciarán en la imagen que el niño tiene de sí mismo. Sin embargo esta población tiene una desventaja que su familia está desestructurada para lo que menciona Fernández-Daza (2013) en su estudio realizado en niños y adolescentes institucionalizados; evidencia que los niños y adolescentes institucionalizados en centros de bienestar infantil o las entidades de atención (acogimiento residencial) en Venezuela, presentan más problemas de comportamiento de todo tipo (internalizado, externalizado y mixto) muestran una peor situación académica y menores competencias psicosociales que los encontrados en la población general.

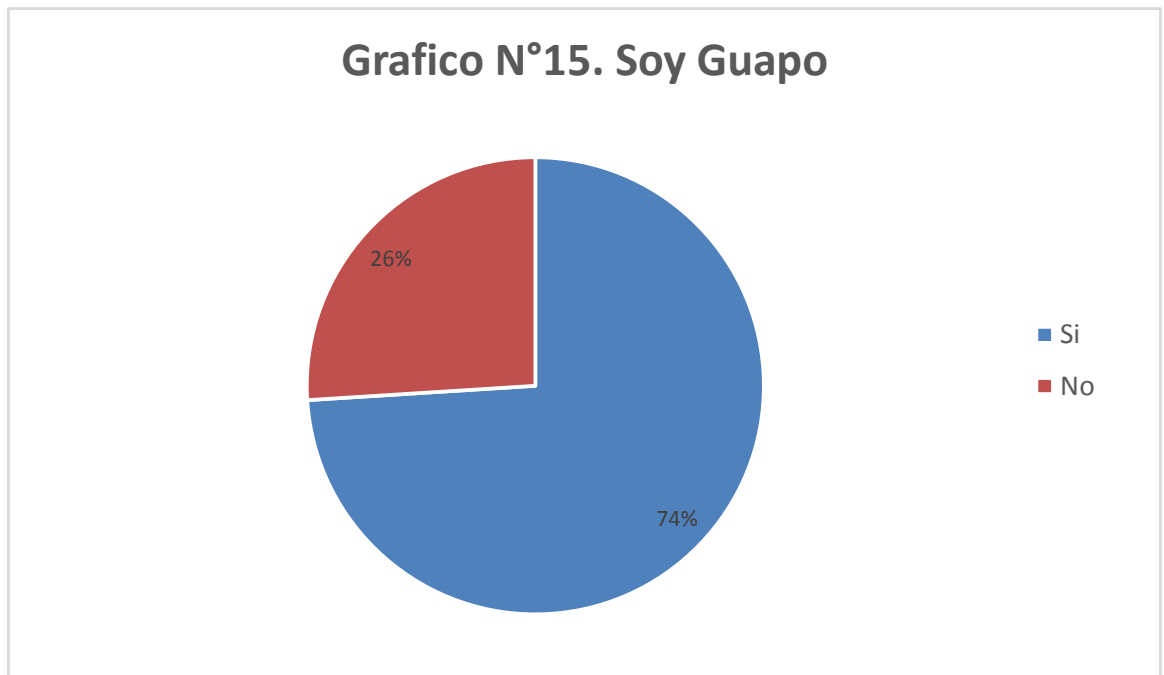
Escala Autoconcepto Físico

Pregunta 54 – Escala Autoconcepto Físico

Tabla N°15. Soy Guapo

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	37	74%
No	13	26%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

El 74% de la población evaluada refiere que “es guapo”, ante esta proposición el 26% menciona que no se sienten guapos.

Interpretación

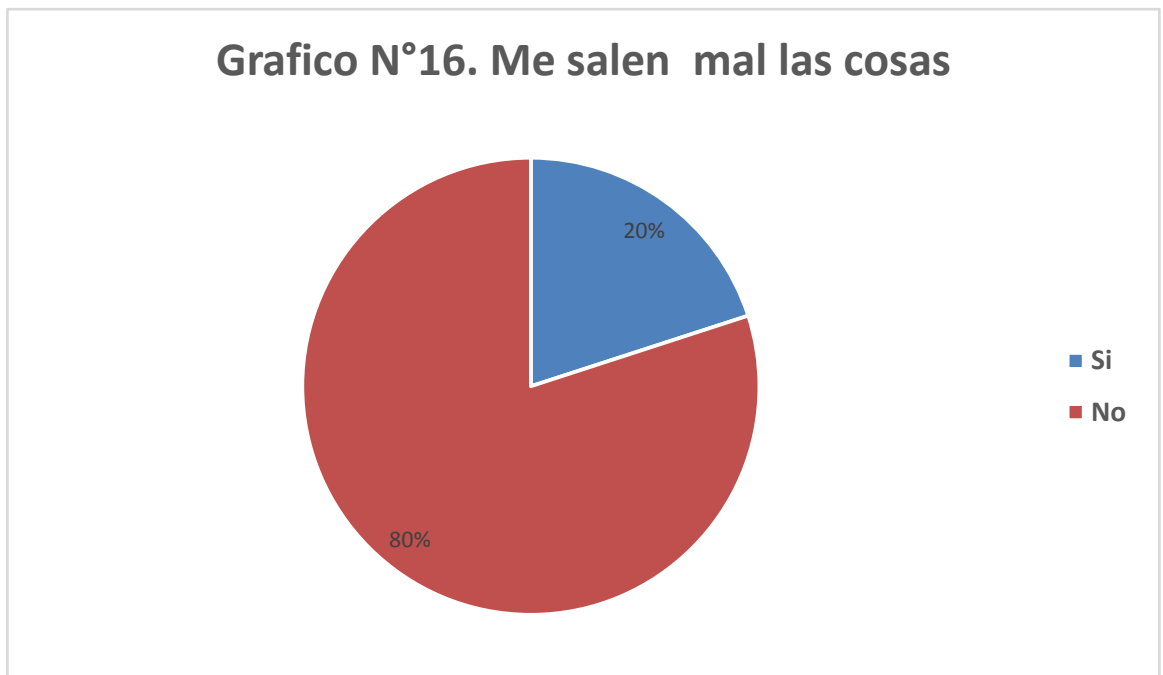
En el proceso de valoración personal, Rogers sostiene que esto es algo provisional y no definitivo, que es producto de las observaciones de experiencias compartidas. La posibilidad de hallar la propia realidad de (conocerse a sí mismo) puede ser aterradora y frustrante. Muchos individuos esperan descubrir lo peor, pero también existe un temor oculto en el hecho de que pueden descubrir lo mejor. Esto es una aseveración cierta al momento de preguntar a un individuo sus cualidades muchos quieren reflejar lo más oscuro de su personalidad por miedo a ser rechazados o porque simplemente no lo creen, y dar una impresión e lastima sin embargo cuando se trata de aspecto físico los niños sobretodo hacen una asimilación positiva debido a su sentir de superación al resto es así que uno de los aspectos difíciles de despejar en el autoconcepto es este debido a la ambigüedad de las respuestas con las conductas que el sujeto tiene. Es de importancia debido a la gran cantidad de casos en los que el esquema corporal es el causante de trastornos alimentarios y de autolesión.

Pregunta 64 – Escala Autoconcepto Físico

Tabla N°16. Me salen mal las cosas.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	20%
No	40	80%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Del porcentaje total de evaluados el 80% corresponde a quien asegura que le salen mal las cosas, mientras que el 20% afirmó que si le salen las cosas bien.

Interpretación

En relación a esta creencia, los resultados reflejan la tendencia de los evaluados a pensar que le salen mal las cosas, esto como resultado que el niño mide sus capacidades, aptitudes por la percepción que el medio tiene sobre él, sus conductas son evaluadas con una característica afectiva es decir que sus conductas como; no limpia bien sus platos, su tutor lo reta diciendo que lo haga de nuevo, él niño lo asimila como “nada me sale bien” que es una variable que implica que el desarrollo personal y social del individuo bajó. Esto genera problemas en las relaciones con sus compañeros, sentimientos de incompetencia al realizar actividades de la vida cotidiana, problemas de rendimiento escolar, en si sentimientos de inferioridad. Un estudio realizado por Cia y Barham (2005) menciona que la mayor presencia y refuerzos positivos de los padres a sus hijos y por lo tanto a mayor interacción entre padres a hijos se correlaciona positivamente con niveles más altos de autoconcepto.

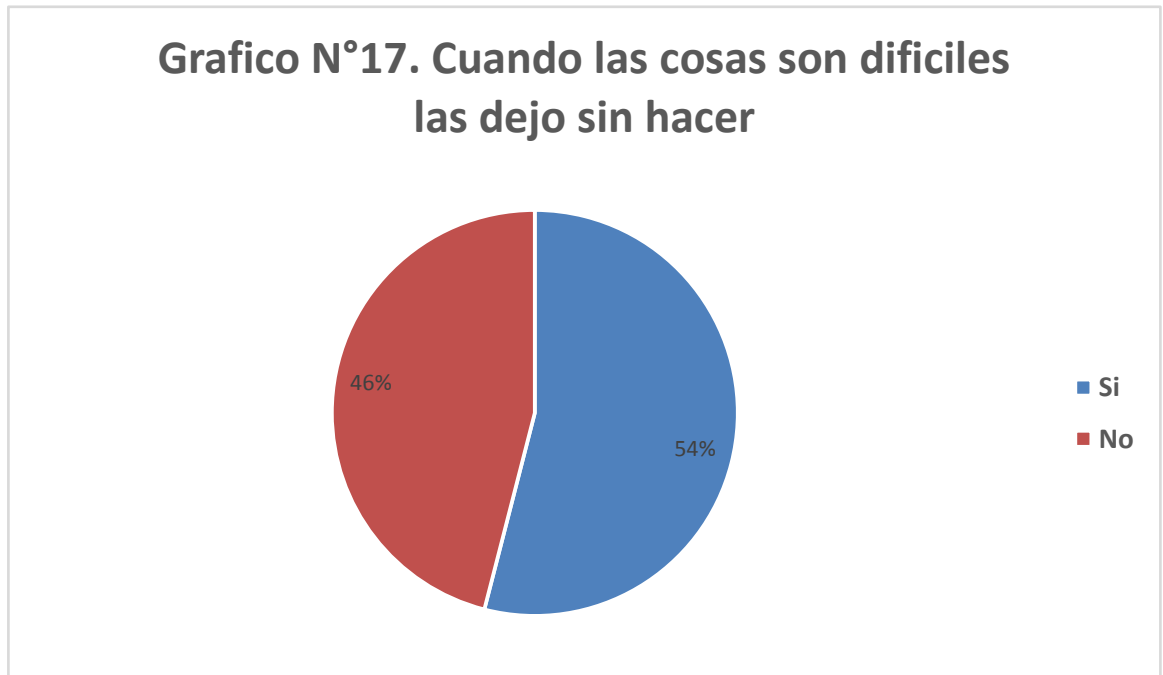
Escala Falta de ansiedad

Pregunta 20 – Escala de Falta de Ansiedad

Tabla N° 17. Cuando las cosas son difíciles las dejo sin hacer

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	27	54%
No	23	46%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Acerca de la proposición “Cuando las cosas son difíciles las dejo sin hacer” de los 50 niños evaluados el 54 % contesto que sí y el 46 % contesto que no.

Interpretación

Interpretación

En relación a esta proposición los niños miran sus habilidades como insuficientes su estructura cognitiva derivada de las experiencias sociales, personales y familiares dan como resultado conductas acertadas o incongruentes esta creencia menciona Remplein (1971) el sentimiento propio poder y propio valor proviene de la interacción social con los demás a partir de una conciencia de la estimulación recibida y constituyen un sentimiento de autovaloración o auto estimación es por ello que sujetos creen en un momento poder realizar con una tarea encomendada sin preavisar altercados que en el momento que suceden se crea un clima de malestar y de descontento por lo que terminan pensando que no sirven para realizar futuras tareas. Este es uno de los problemas frecuentes en una institución de acogimiento ya que los niños piensan que no son buenos para realizar una tarea reclaman, son desobedientes a lo que sus tutores toman medidas de obligar mediante castigos que en el momento funcionan pero es un placebo ya que el niño realiza la actividad mal hecha y tendrá que repetirla con mal ánimo y creando un ambiente de hostilidad entre el tutor y el niño.

Pregunta 61 – Escala de Autoconcepto Falta de Ansiedad

Tabla N°18. Cuando trato de hacer algo todo parece salir mal

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	40	80%
No	10	20%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

De la proposición planteada “cuando trato de hacer algo todo parece salir mal” el 80% menciona que no, mientras que el 20% dice que sí que ellos piensan que no son buenas al realizar una tarea.

Interpretación

El bienestar que la mayoría de niños siente al pensar que no le salen mal las cosas secunda aspectos propios del pensamiento del niño como; la resiliencia, la capacidad que tiene para sobrellevar situaciones adversas e incluso salir fortalecido de esas situaciones es un valor muy importante en la vida de un niño ya que a diferencia de un adulto no existe rencor ni resentimiento sin embargo que una pequeña cantidad de niños evaluados piensen que si les sale mal las cosas antes de realizarlas, muestra como la imagen que tiene el de sí mismo lo detiene al tomar una decisión o realizar una tarea. Richard de Minzi (2005) en su estudio concluye que el vínculo entre padres e hijos caracterizado por la aceptación y el control normal facilita los afrontamientos adaptativos ante situaciones estresantes en los niños. Lo que confirma que el niño necesita motivación para su ser de parte del medio que lo rodea, un refuerzo que lo ayude a concretar su decisión.

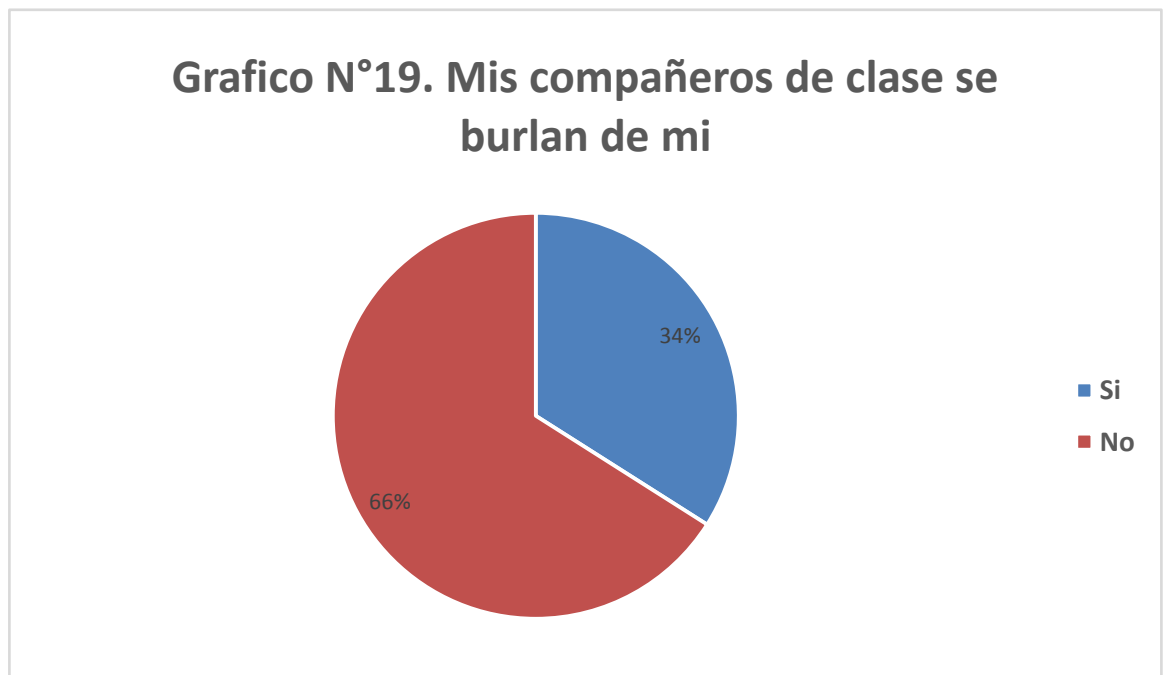
Escala Autoconcepto social o popularidad

Pregunta 1- Escala Autoconcepto social o popularidad

Tabla N°19. Mis compañeros de clase se burlan de mí

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	34%
No	33	66%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Del 100% de la población evaluada el 66 % contestó que sus compañeros de clase no se burlan de él al contrario un 34 % contestó que sí, que ellos se sienten afectados por bullying en su salón de clase.

Interpretación

Sobre la pregunta planteada, la mayoría de la población contesta que no sienten que sus compañeros se burlen de ellos mientras que 17 niños se muestran abiertos a contestar sobre ser víctimas de burlas en sus aulas aun siendo la minoría de la población encuestada son datos importantes al momento de interpretarlos primero que las burlas, apodos, excluir al otro de las actividades, esconderle las cosas, chantajearlo, pegarle, o el acoso sexual se refiere a la victimización o denominado bullying. Estos comportamientos se ven afectados en el rendimiento escolar como en el autoconcepto del niño, el rol que el sujeto asume es de víctima a fin que deja que su agresor lo agrede sin pedir una explicación ni pedir ayuda en la población en general es una conducta frecuente esconder sus sentimientos de malestar sin embargo tomando en cuenta que esta población se encuentra en estado de vulnerabilidad se debería tomar en cuenta que si no se ayuda al niño a tiempo los roles se pueden intercambiar y la víctima convertirse en agresor. Lemert (1967) menciona cual es el efecto nocivo del etiquetado o estigmatización sobre el autoconcepto del menor infractor, ya que genera una identidad personal desviada. Así mismo Dentet.al (2004) corroboran que las conductas disruptivas en el aula de clase son comportamientos que les permite conseguir reconocimiento social

Pregunta 40 – Escala Autoconcepto social o popularidad

Tabla N°20. Me siento un poco rechazado

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	27	54%
No	23	46%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Con respecto a esta proposición “Me siento un poco rechazado” del 100 %, el 66% de la población piensa que sí, complementariamente en 33% dice que no.

Interpretación

La información sobre si el niño se siente rechazado muestra que la mayoría de la población evaluada sienten, que “sí” se han sentido excluidos por sus compañeros o la sociedad en general adicionalmente a estos datos converge información sobre el bullying, en las escuelas se resalta que el ser víctima afecta a la construcción de su identidad personal ya que influye en cómo se percibe y se siente en la situación donde es victimizado perdiendo de esta forma su sentido de bienestar psicológico en algunos de los contextos donde interactúa, Tal como lo menciona Graham et al, (2009) la dificultad para utilizar la identidad personal como una forma de validarse dentro de diferentes contextos.

Escala Felicidad-satisfacción

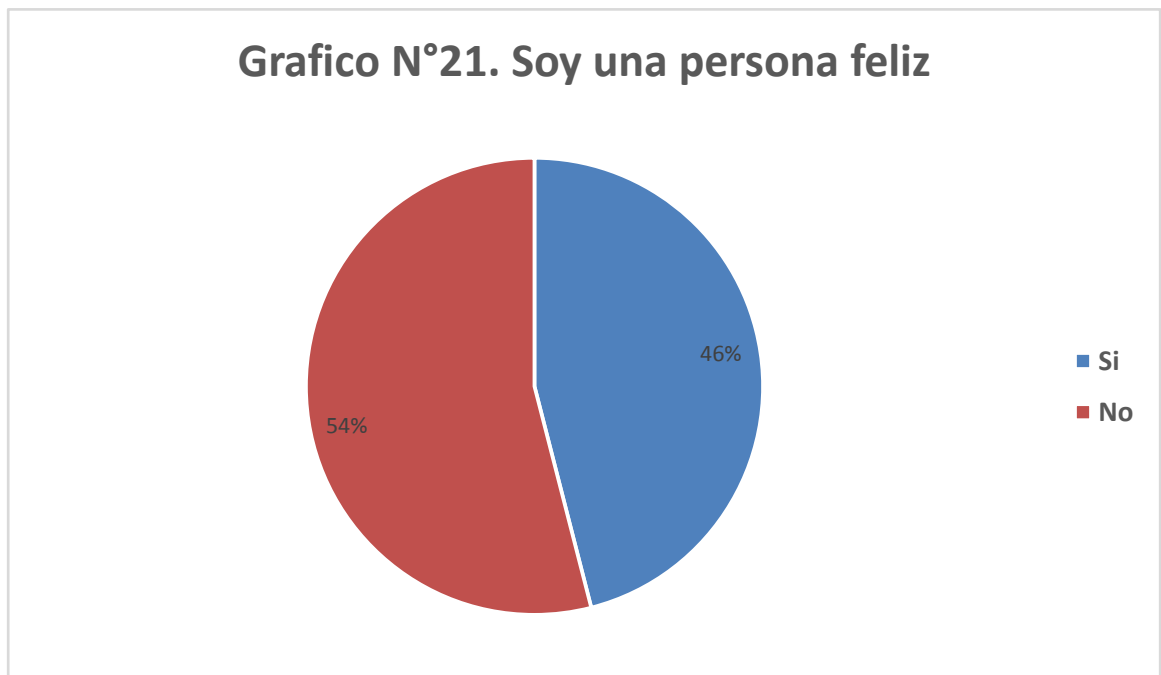
Pregunta 2 - Escala Felicidad-satisfacción

Tabla N°21. Soy una persona feliz

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	23	46%
No	27	54%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Respecto a la proposición “Soy una persona feliz” del total de la población evaluada el 54% contestó de forma negativa, mientras el 46% respondió que si son unas personas felices.

Interpretación

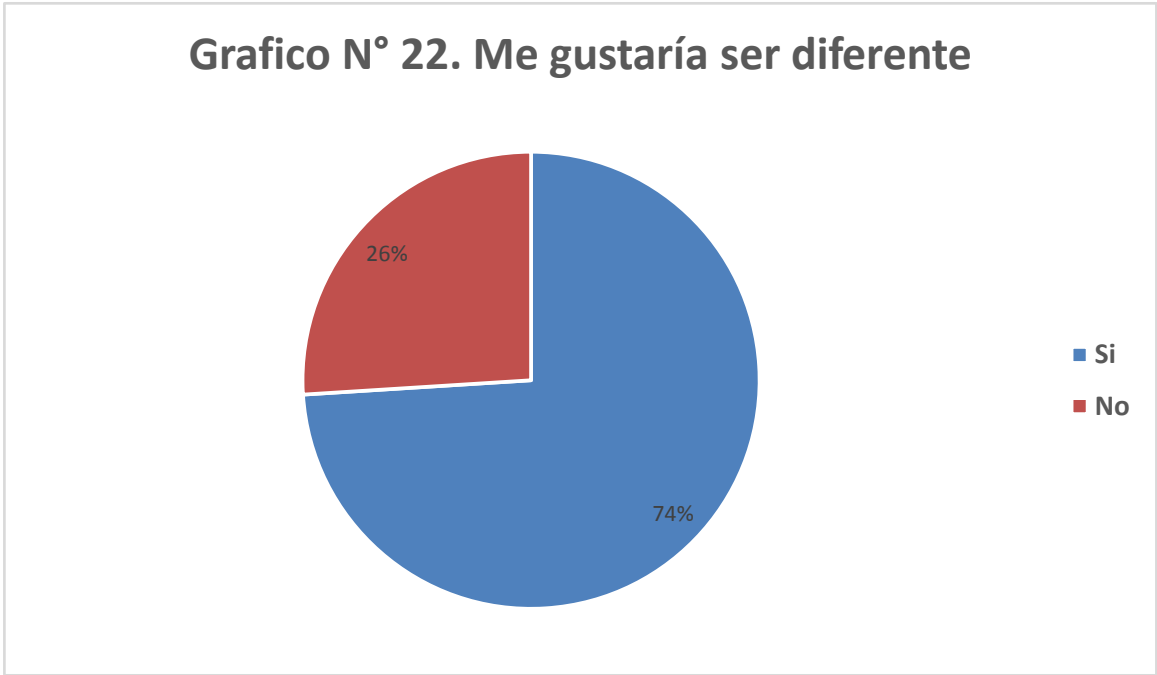
Este último ítem trata sobre la concepción que tiene el niño de si es una persona feliz, esto haciendo una referencia al bienestar subjetivo, el grado en el que se encuentra dichoso de su vida diaria. La felicidad es un concepto que tiene mucha relación con la adaptación a nuevas situaciones o relaciones interpersonales al contestar esta cuestión el niño evalúa su entorno y que tan satisfecho se encuentra con esta, es cierto que un infante al contrario de un adulto no necesita estatus social ni económico para alcanzar su felicidad con que su familia este junta y exista cariño, amigos con quienes jugar es más que suficiente, pero la realidad de esta población es muy alejada los niños que puntúan bajo en esta escala , pueden estar pidiendo ayuda se asocia a infelicidad, autovaloración negativa general, y un fuerte anhelo de ser diferente. Bandura (1990) refiere que las expectativas de autoeficacia en un individuo es el motor que fomenta el cambio en una conducta es decir que cuando el niño piense que es valioso para una tarea hará que se realice de forma exitosa y retroalimentándose sintiéndose a gusto con el mismo “Feliz”, de esta manera es necesario crear una motivación real en su propio ser con ello mejorar el autoconcepto de felicidad.

Pregunta 59 - Escala Felicidad-satisfacción

Tabla N°22.Me gustaría ser diferente.

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Si	37	74%
No	13	26%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

La subescala de felicidad y satisfacción en la proposición “Me gustaría ser diferente” muestra que del 100% de la población evaluada el 74% respondió que sí, seguido por un 26% que contestó que no que no se sienten ser una desilusión para su familia.

Interpretación

En esta ocasión la intención de esta cuestión reflejaría una autovaloración negativa general, y un fuerte anhelo de ser diferente. Interpretando la diferencia entre los datos de afirmación y negación en esta pregunta al ser seres sociales construimos nuestra visión de nosotros y del mundo a través de cómo nos relacionamos con los demás la primera escuela en la socialización es la familia de esta forma la visión que la familia tenga sobre la felicidad posiblemente la tendrá el niño, es así que si para los padres ser felices es tener dinero, cosas materiales, ser atractivos físicamente los niños no se sentirán seguros de sus atributos ni habilidades. Greve (2006) menciona en su estudio que los modelos de crianza se transmiten de una generación a otra como fenómenos culturales que contienen las formas de percibir y comprender las necesidades de los niños y las respuestas para satisfacer las necesidades. Sin embargo, estos niños viven en una institución de acogimiento sin su sistema familiar al que estaban acostumbrados esta situación crea una sensación de ambivalencia en sus expectativas y metas es debido a esto que puede ser que la mayoría de la población piense que sería más feliz si fuera diferente.

ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

TOCAR (observación del comportamiento en la sala de clases) versión 2005

Objetivo: recabar información relevante para el proceso de investigación con relación a la variable independiente.

Escala Aceptación de la Autoridad (AA)

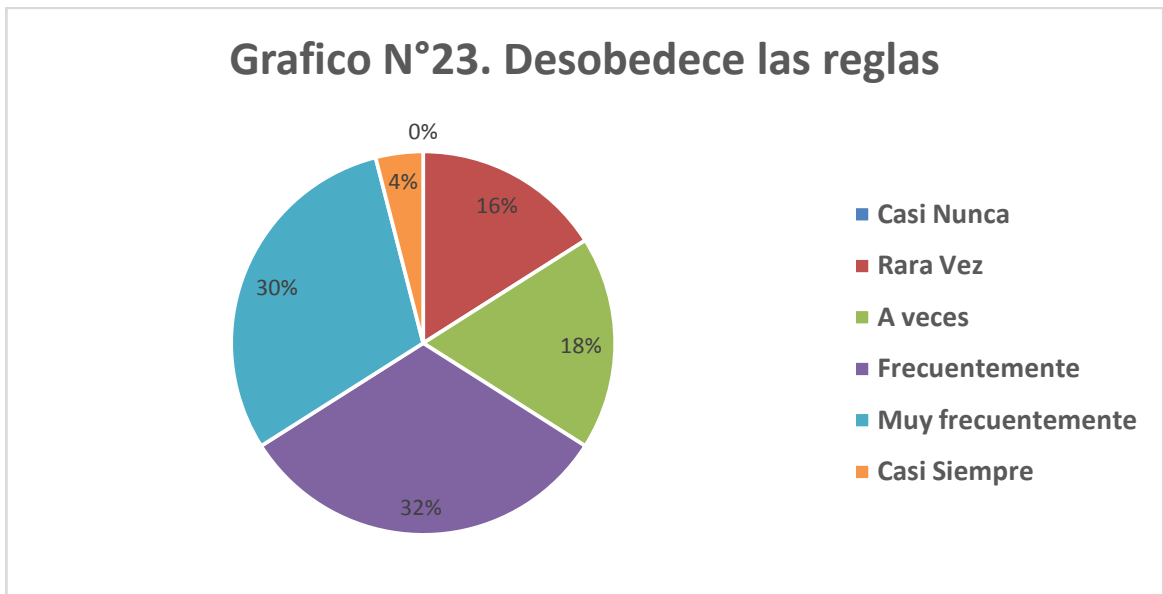
Pregunta 5 - Escala Aceptación de la Autoridad (AA)

Tabla N°23 Desobedece las reglas

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	8	16%
A veces	9	18%
Frecuentemente	16	32%
Muy frecuentemente	15	30%
Casi Siempre	2	4%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Del total de niños evaluados el 32% contestó que frecuentemente desobedece las reglas, el 30 % aseguró que muy frecuentemente desobedecen las reglas, mientras que el 18 % contestó que a veces desobedecen las reglas, el 16 % contestó que rara vez desobedece las normas, finalmente el 4% desobedece las reglas casi siempre.

Interpretación

Sobre la proposición descrita anteriormente resalta que la mayoría de la población desobedece las reglas con frecuencia lo que significa que para los tutores de los niños es un problema hacer que realicen una actividad de forma inmediata, una regla es el conjunto de instrucciones que indican cómo hacer algo o cómo comportarse en el que el 60 % con frecuencia no lo hace, la teoría de Kaplan (1972), asume que el individuo tiende a emprender comportamientos, fuera de los grupos convencionales, para compensar la autovaloración devaluada. Son varios los factores los que influyen sin embargo es importante resaltar, la dinámica familiar del niño es decir el motivo por el cual están en acogimiento temporal pues como vimos anteriormente la mayoría

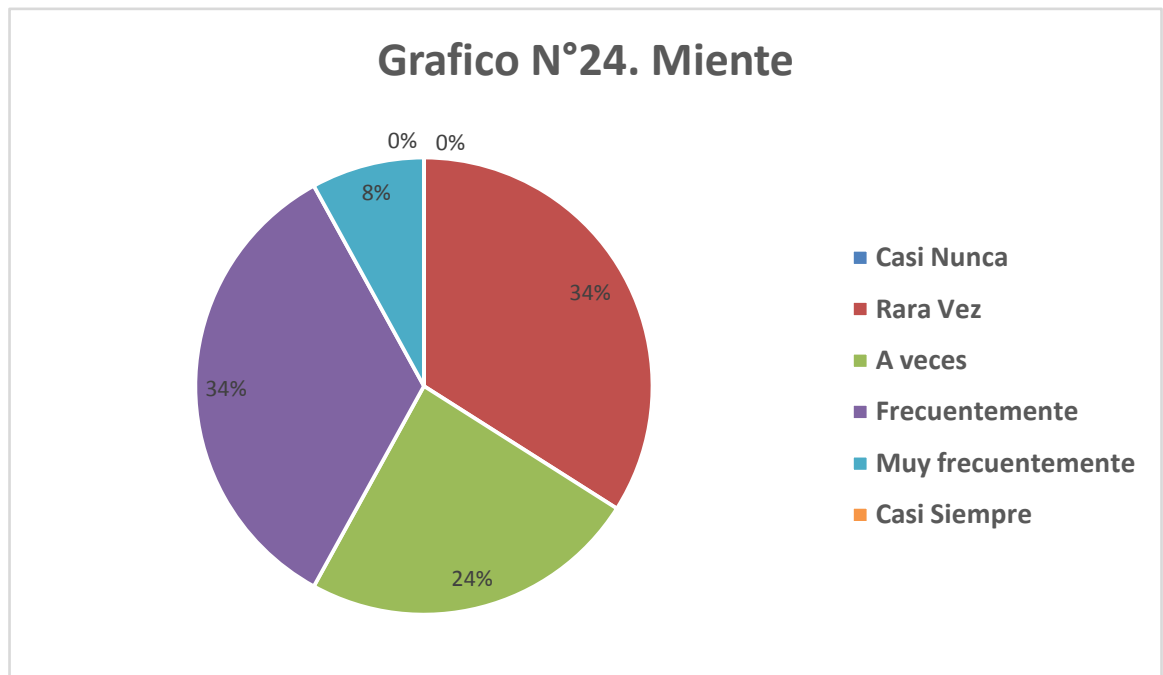
se encuentra por callejización y esa situación no se espera que el niño tenga valores ni una figura de autoridad segura que le corrija su comportamiento, otra razón importante es que en un ambiente nuevo los niños se sienten inseguros y temerosos con los adultos tienen actitudes contrarias temerarias y adulatoras con el fin de encontrar un aliado en la institución por alguno de los métodos que aprendió en el sistema anterior en el que vivía.

Pregunta 18 - Escala Aceptación de la Autoridad (AA)

Tabla N°24 Miente

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	17	34%
A veces	12	24%
Frecuentemente	17	34%
Muy frecuentemente	4	8%
Casi Siempre	0	0%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Respecto a la pregunta “Miente” del 100% de niños evaluados existe un empate con un 34 % entre la opción frecuentemente y rara vez, seguido por un 24% con la opción a veces, finalmente un 8% expresadas por la opción muy frecuentemente, las opciones casi siempre y casi nunca no tienen ningún valor.

Interpretación

Los datos sobre esta proposición muestran que los niños en institucionalización tienden a mentir frecuentemente esta reacción del infante puede tener varias causas a que atribuir como un mecanismo de defensa del niño para ocultar su realidad la cual es difícil de sobrellevar, el niño se siente más seguro en una historia inventada que su realidad. Otro aspecto es nuevamente la dinámica familiar de la cual proviene en el maltrato psicológico y físico tanto el agresor como la víctima miente a la sociedad por vergüenza o por miedo sobre su situación, lo que lleva a que el infante piense que la mentira es una opción para sobrellevar su vida. Cortes (2007) exploró en una muestra de 782 estudiantes españoles que la interacción entre padres e hijos caracterizada por afecto y el apoyo emocional se puede predecir comportamientos prosociales en los niños

Escala Contacto social (CS)

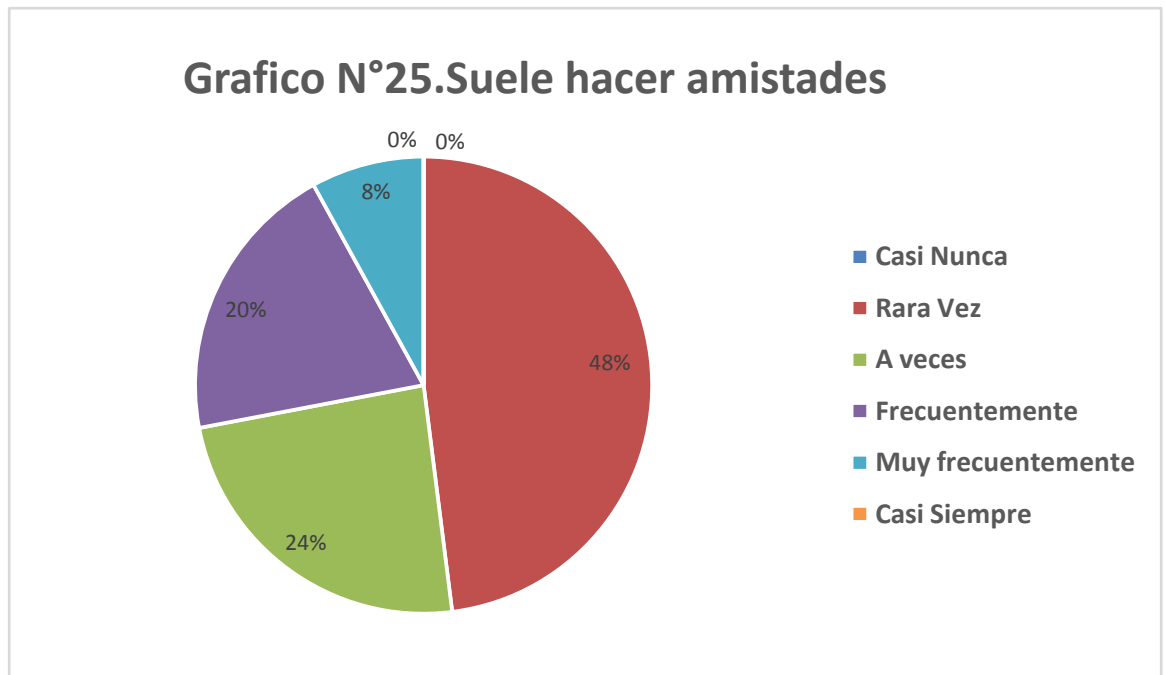
Pregunta 2 - Escala Contacto social (CS)

Tabla N°25. Suele hacer amistades

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	24	48%
A veces	12	24%
Frecuentemente	10	20%
Muy frecuentemente	4	8%
Casi Siempre	0	0%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Del total de niños evaluados, el 48% refieren los tutores que rara vez suelen hacer amistades, el 24% mencionan que a veces nada más puede hacer amistades, seguido por el 20 % de la población frecuentemente consigue nuevos amigos y finalmente un 8% hace amigos muy frecuentemente, no se presentan datos para casi nunca y casi siempre.

Interpretación

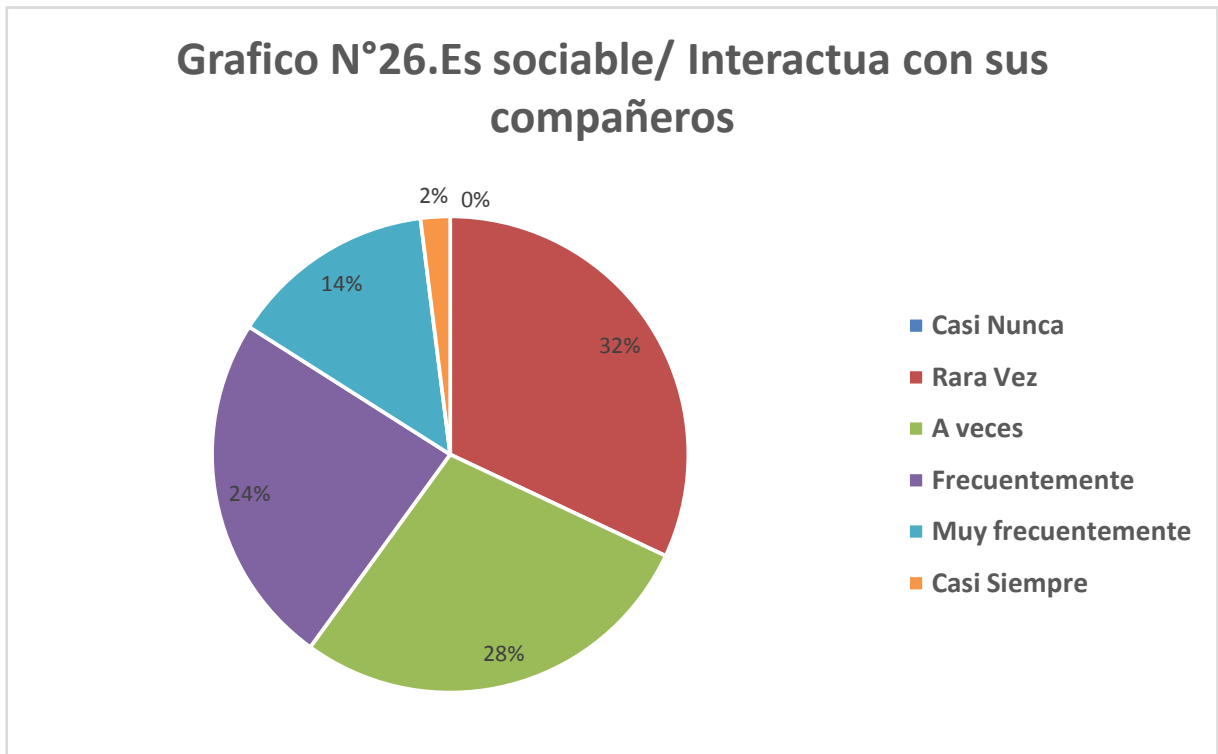
El inconveniente al hacer nuevas amistades en niños en acogimiento temporal aparece de la dificultad del niño en la interacción social, el objetivo de los proyectos de acogimiento es que el niño tenga un proceso de socialización en todos sus contextos sociales siendo uno de los más importantes el escolar de esta manera el estudio de Martín, Muñoz de Bustillo, Rodríguez y Pérez (2008) nos da una idea sobre porque los menores tienen dificultades al integrarse a un nuevo contexto es así que encontraron que los menores en acogimiento residencial obtuvieron mayores índices de rechazo por parte de sus compañeros del centro escolar descritos más frecuentemente con adjetivos negativos, de esta manera los datos se pueden interpretar las dificultades que los niños tienen al querer integrarse a un grupo.

Pregunta 6 – Escala Contacto social (CS)

Tabla N°26. Es sociable interactúa con sus compañeros

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	16	32%
A veces	14	28%
Frecuentemente	12	24%
Muy frecuentemente	7	14%
Casi Siempre	1	2%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Con respecto a la pregunta “Es sociable/ Interactúa con sus compañeros”, el 32% de la población contestó que rara vez, seguido por un 28% que menciona que a veces, un 24% frecuentemente es sociable e interactúa con sus compañeros, el 14% muy frecuente mente es sociable y un 2 % casi siempre es sociable, no se obtuvo datos en la opción casi nunca.

Interpretación

En esta ocasión la pregunta está dirigida más hacia las acciones de los niños es así que si su autoconcepto antes revisado es positivo en la escala de popularidad los niños seguramente sentirán más confianza al momento de interactuar con sus pares y expresarse más sociable con ellos, mientras que si se sienten rechazados como lo muestra la escala de popularidad y social la mitad de la población contestó asertivamente, los tutores observan a los menores que rara vez son sociables estos resultados serían acordes con el estudio realizado por Martín, Rodríguez y Torbay (2007) muestra que la estadía en un centro de acogimiento residencial la *integración social en la residencia* y la de *competencia social en la escuela* son las únicas que no experimentan una evolución positiva es decir que los niños no muestran una mejora al momento de interactuar y hacer nuevas amistades.

Escala Logros Cognitivos para el Aprendizaje (LC)

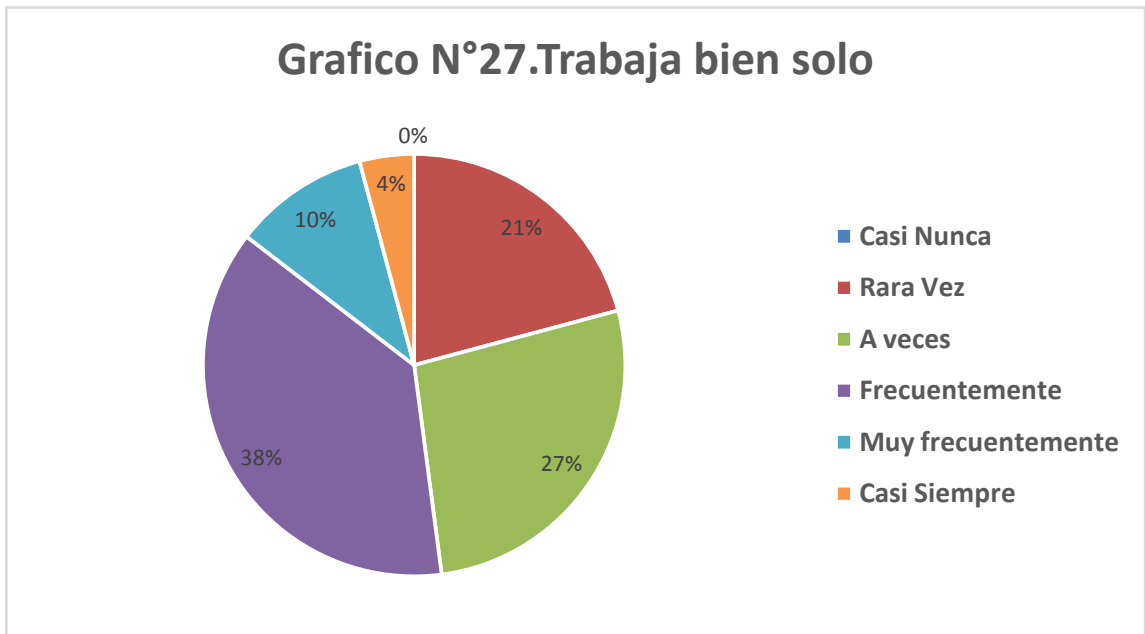
Pregunta 7 - Escala Logros Cognitivos para el Aprendizaje (LC)

Tabla N° 27.Trabaja bien solo

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	10	20%
A veces	13	26%
Frecuentemente	18	36%
Muy frecuentemente	5	10%
Casi Siempre	2	4%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Del 100% de niños evaluados los tutores afirmaron en esta proposición “Trabaja bien solo”, el 38% contestó que frecuentemente, el 27% a veces trabajan bien solos, seguido por un 21% de rara vez, así mismo el 10 % contestó que muy frecuentemente, finalmente un 4% de casi siempre, no se obtuvo datos en la opción casi nunca.

Interpretación

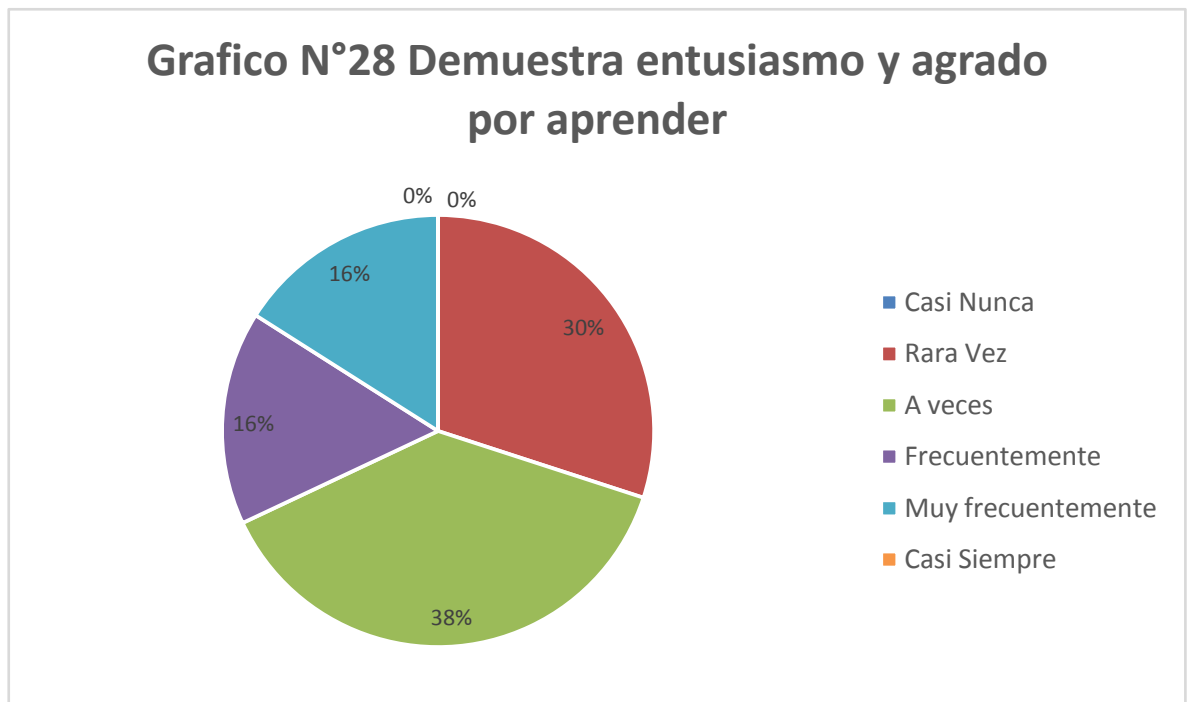
En esta ocasión la intención de la pregunta es recoger información sobre el rendimiento académico del niño a lo cual los tutores afirmaron que el 38% de los niños frecuentemente trabajan bien solos sin embargo sumando las respuestas ambiguas un 48% de los niños rara vez trabajan bien solos. La conducta infantil se desarrolla principalmente en dos ambientes naturales, éstos son, el hogar y la escuela este último influye sobre la personalidad del niño ya que pueden condicionar en importante medida el futuro social, profesional y personal del niño (Montt; ME, en Almonte y cols., 2003). Varios estudios muestran cómo influye en la personalidad del menor el internamiento en una institución de acogida (Fernández Millán, Hamido-Mohamed, Ortiz Gómez, 2009) Ellos concluyen que la estancia en régimen de acogida en un centro de menores influye en una peor adaptación social y en el aumento de problemas escolares y la aparición de conductas disruptivas, de carácter agresivo, que dificulta la convivencia en el centro. De esta manera se puede entender que la independencia del niño al realizar una tarea escolar es opacada por otros factores personales y psicológicos como ya lo habíamos descrito en la escala de autoconcepto e inteligencia los estímulos positivos que reciba el niño hará que él se sienta más confiado y seguro de sus capacidades.

Pregunta 17 - Escala Logros Cognitivos para el Aprendizaje (LC)

Tabla N°28. Demuestra entusiasmo y agrado por aprender

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	15	30%
A veces	19	38%
Frecuentemente	8	16%
Muy frecuentemente	8	16%
Casi Siempre	0	0%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Respecto a la proposición “Demuestra entusiasmo y agrado por aprender” del 100% de niños evaluados el 38% afirma que a veces expresa entusiasmo por aprender, el 30% menciona que rara vez, seguido por un 16% para las opciones frecuentemente y muy frecuentemente, las opciones casi siempre y casi nunca no obtuvieron datos.

Interpretación

Según los datos reflejados por el análisis de la pregunta en cuestión la mayoría de la población evaluada solo en ocasiones demuestra entusiasmo por adquirir nuevos conocimientos, esta reacción debido a lo descrito anteriormente el niño que no se siente apto para alguna actividad se mira a si mismo de forma negativa, se desvaloriza, la educación es una actividad compleja que necesita de varios componentes como atención, interés, competencias, habilidades, destrezas para la adquirir nuevos conocimientos, un niño que tenga una desventaja al momento de estudiar se verá reflejado en el rendimiento académico es así que sus conductas son el reflejo de las necesidades psicológicas. Szatkiewicz (2000), evaluando a niños incluidos en programas de acogida (fostercare) de EE. UU., concluyen que un importante número de niños institucionalizados requiere programas educativos y apoyo terapéutico. Así también los resultados obtenidos Fernández-Parra, A. (2013) muestran que el rendimiento escolar de los niños institucionalizados fue significativamente inferior que el de los niños que conviven con sus padres, aunque solo cuando informaban los propios menores.

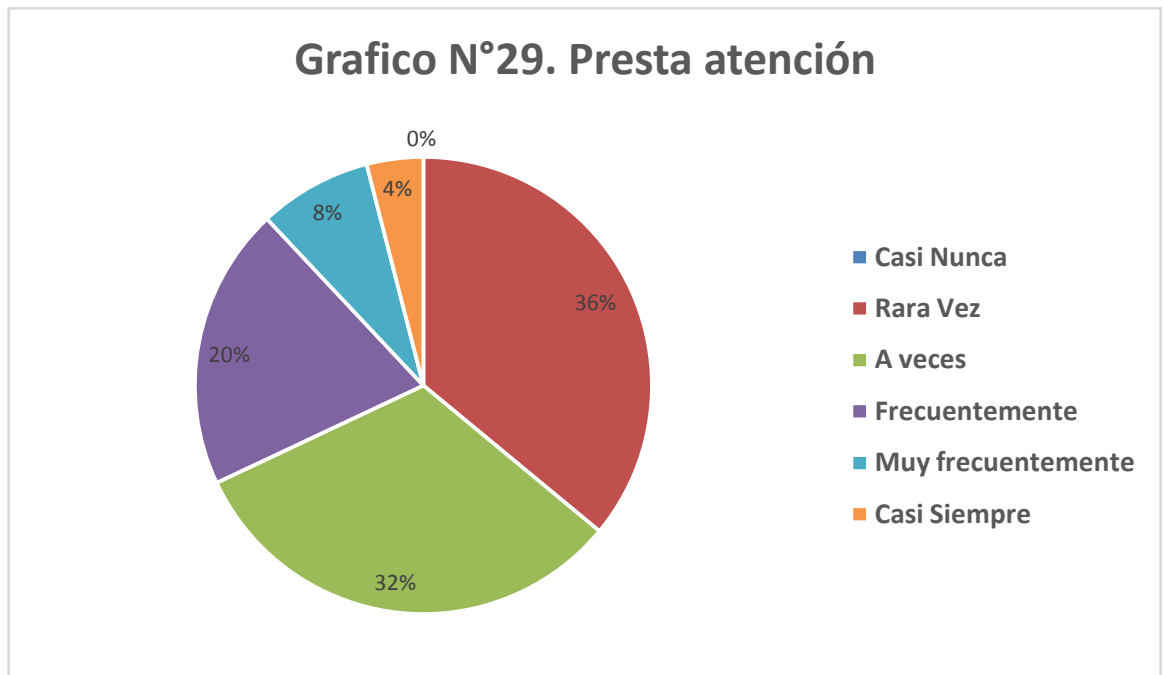
Escala Atención y Concentración (AC)

Pregunta 9 - Escala Atención y Concentración (AC)

Tabla N°29 Presta atención

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	18	36%
A veces	16	32%
Frecuentemente	10	20%
Muy frecuentemente	4	8%
Casi Siempre	2	4%
Total	50	100%

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Del total de la población evaluada los tutores refieren que el 36% rara vez presta atención, seguido por un 32% que a veces demuestra atención, un 20% frecuentemente, el 8% muy frecuentemente y finalmente un 4% casi siempre, no se presentan datos para la opción casi nunca.

Interpretación

Las características de los datos reflejados en la proposición “Presta atención” se muestran mayoritariamente en la opción rara vez y a veces por lo que se puede relacionar que los tutores (observadores de conductas) reportan que los niños no están atentos a las órdenes, tareas encomendadas, las causas pueden ser físicas como psicológicas, desnutrición, problemas neurológicos o en casos como baja autoestima, problemas familiares que son exactamente por los cuales los niños atraviesan están fuera de su entorno natural aprendiendo nuevas reglas de convivencia e intentando superar el motivo por el cual está en acogimiento es normal en cierto punto encontrar distracción en esta población sin embargo cuando se acompaña de conductas desafiantes o una exagerada actividad es un llamado de atención a futuras patologías psicológicas. Los resultados sobre el rendimiento escolar se relacionan con los hallazgos encontrados por Behen, Chugani (2008) en Fernández-Parra, A. (2013) en el que menciona que niños que habían experimentado graves carencias mostraron déficits a nivel funcional a pesar de la integridad de las funciones básicas lo cual se veía influenciado en el rendimiento escolar del niño.

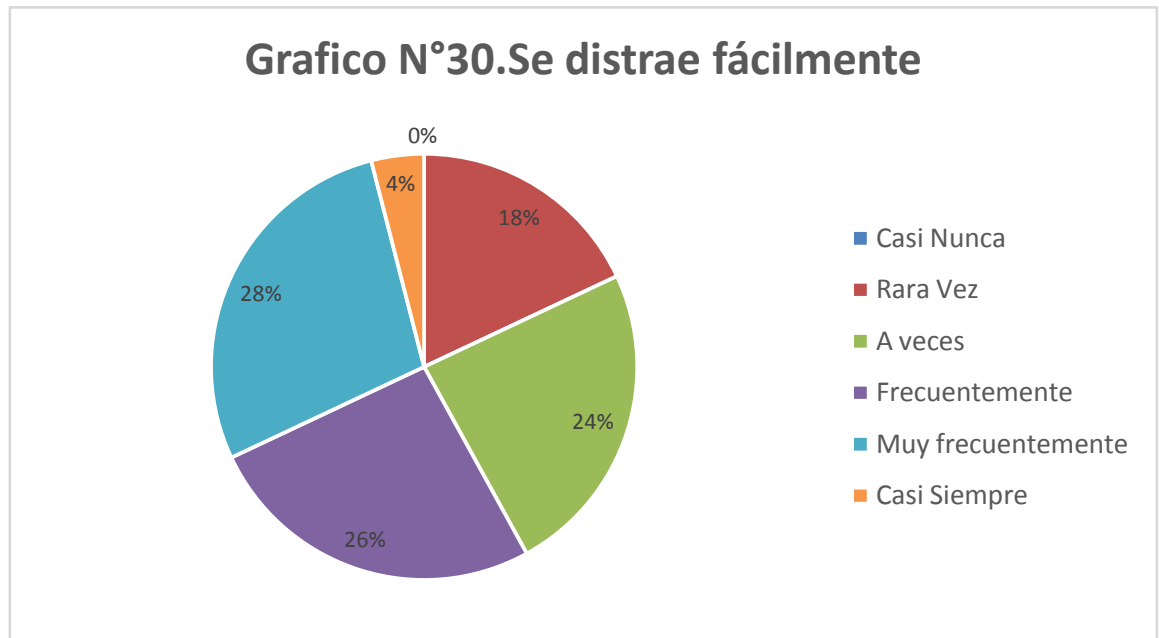
Pregunta 15 - Escala Atención y Concentración (AC)

Tabla N°30. Se distrae fácilmente

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	9	18%
A veces	12	24%
Frecuentemente	13	26%
Muy frecuentemente	14	28%
Casi Siempre	2	4%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti



Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti

Análisis

Con respecto a la proposición planteada “Se distrae fácilmente”, el 26 % se ubica en la opción de muy frecuentemente, seguido con un 26% que refirió frecuentemente, seguido por un 24 % a veces, 18% rara vez se distrae fácilmente y un 4% casi siempre, no se presentan datos para la opción casi nunca.

Interpretación

Los datos de la pregunta se distrae fácilmente muestran que la población frecuentemente se distrae en sus actividades que presenta problemas al momento de concentrarse, se paran, se ríen de las ordenes de sus tutores y cuando ya están haciendo las tareas se les debe repetir dos a tres veces ayudarlos a concentrarse y estar junto a ellos para que las realicen estas conductas no se presentan solas los niños son impulsivos y muchos casos agresivos con sus tutores las medidas que toman para que se realice las ordenes son muchas veces físicas es así que las correcciones a sus comportamientos son una causa más para que estos prevalezcan. Es necesario que estos niños tengan actividades lúdicas de distracción para amenizar la energía que tienen, Gadea (2012) llega a la conclusión en su estudio estos niños deben tener todos los días momentos en los que juegan, se divierten, se entretienen, conversan y ríen; por medio de esto se alejan por un momento de sus tensiones.

Escala Nivel de Actividad (NA)

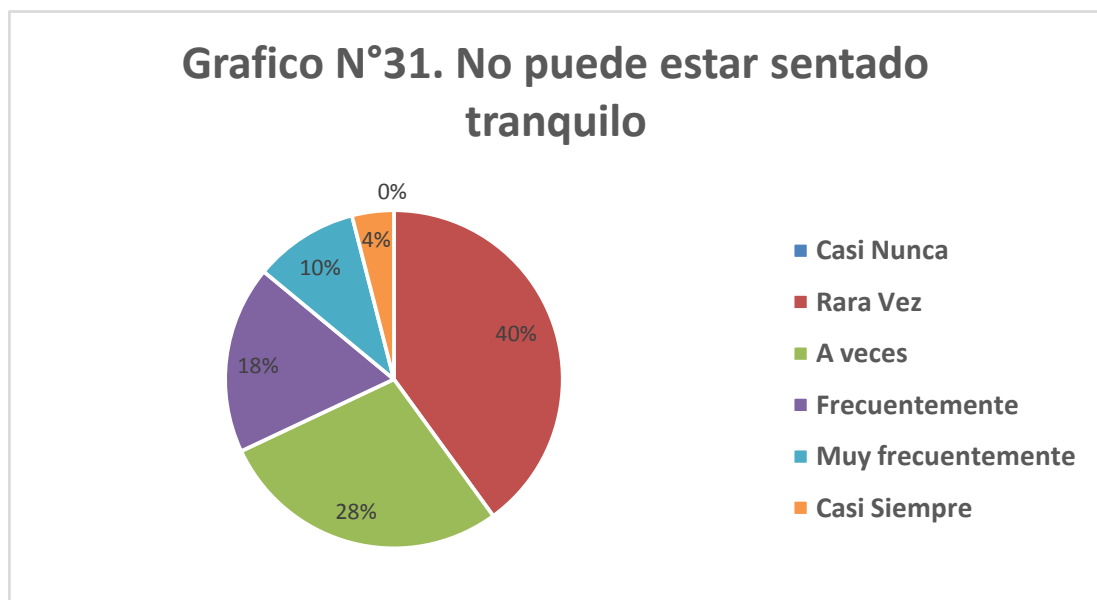
Pregunta 22 - Escala Nivel de Actividad (NA)

Tabla N° 31.No puede estar sentado tranquilo

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	20	40%
A veces	14	28%
Frecuentemente	9	18%
Muy frecuentemente	5	10%
Casi Siempre	2	4%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Del 100% de niños evaluados, el 40% refiere que rara vez no puede estar sentado, el 28% a veces, seguido por el 18% frecuentemente, un 10 % muy frecuentemente no puede permanecer sentado, y un 4% casi siempre no puede permanecer sentado, no refiere datos en la opción casi nunca.

Interpretación

Los tutores de los niños refieren mayoritariamente que no muy seguido los niños no pueden estar sentados es decir que la mayoría de ellos no presentan hiperactividad, los niños en acogimiento institucional debe acoplarse a un nuevo modo de convivencia y habituarse a un orden establecido al cual no estaban acostumbrados por cualquiera que fuere el motivo por el cual está en la institución su sistema familiar funcionaba de forma desordenada en el que existía creencias distorsionadas que el niño aprendió y las tomo como sus creencias es por ello que le cuesta ser obediente en la mayoría de casos no tenían un adulto a cargo con esta población es mucho más frecuente encontrar niños moviéndose de un lado al otro y queriendo la libertad a la cual estaban acostumbrados y en la cual se acomodaron. En ese sentido, el ambiente institucional es considerado como un factor que, principalmente, altera el desarrollo psicológico infantil, afectando de manera significativa el comportamiento (Rutter, 2000).

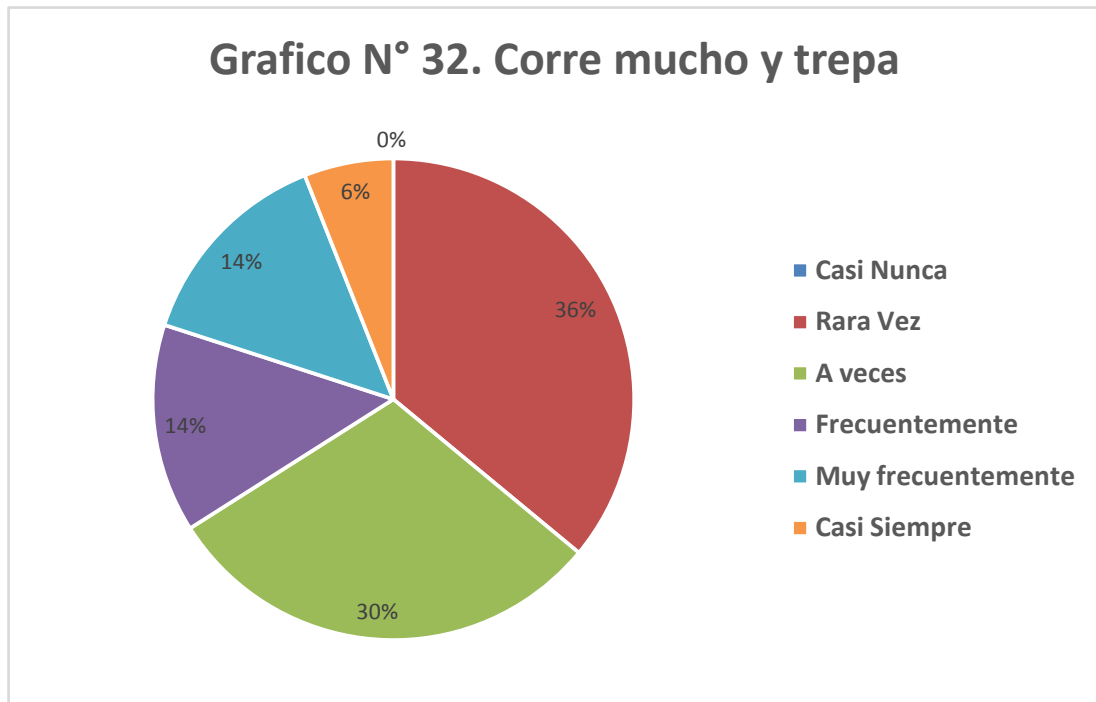
Pregunta 23 - Escala Nivel de Actividad (NA)

Tabla N°32 Corre mucho y trepa

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Casi Nunca	0	0%
Rara Vez	18	36%
A veces	15	30%
Frecuentemente	7	14%
Muy frecuentemente	7	14%
Casi Siempre	3	6%
Total	50	100%

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti



Análisis

Del total de niños sometidos a evaluación, el 36% refieren que rara vez corren mucho o trepan, un 30% a veces, seguido por un 14% frecuentemente y muy frecuentemente corre mucho, finalmente un 6% de casi siempre, no refieren datos para la opción casi nunca.

Interpretación

De la misma forma las conductas que presenta el niño referente a su actividad motora está relacionado con su nivel de atención a las actividades no es necesario etiquetar todas las conductas del niño la normalidad de un infante va de acuerdo a varios aspectos la cultura, la dinámica familiar, su etnia etc. El estudio realizado en Chile por Méndez y González (2002) con menores institucionalizados mostró que el 37.9 % de los identificados con problemas conductuales tenían un trastorno reactivo de la vinculación. Si la mayoría de los niños provienen de la calle o de una familia disfuncional se podría esperar que los niños se muevan hasta acoplarse a la nueva forma de comportarse sin embargo existe un seis por ciento, tres niños que corre y trepan mucho todo el tiempo a esta población sería necesario tomar más atención y evaluar sus conductas para prevenir un pronóstico desfavorable.

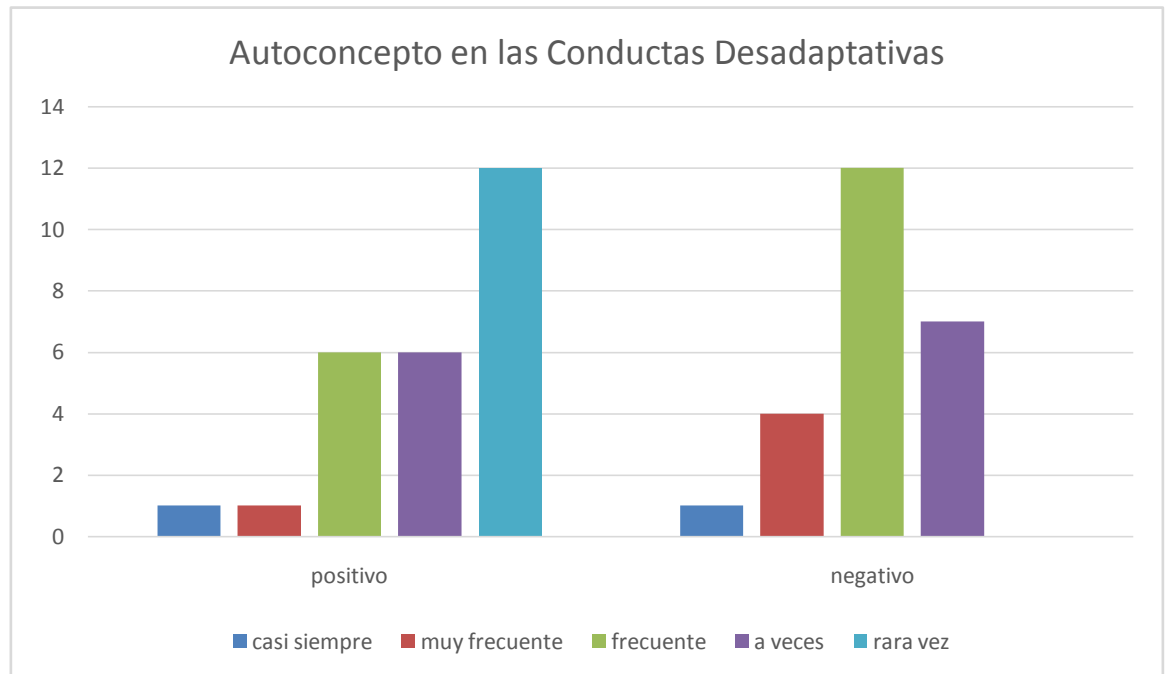
4.2 TABLA DE CONTINGENCIA AUTOCONCEPTO/ CONDUCTAS DESADAPTATIVAS

Tabla N°33. Tabla de contingencia Autoconcepto * Conductas Desadaptativas

		Conductas Desadaptativas					Total
		casi siempre	muy frecuente	frecuente	a veces	rara vez	
Autoconcepto	Positivo	1	1	6	6	12	26
	Negativo	1	4	12	7	0	24
Total		2	5	18	13	12	50

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

Grafico N°33



Análisis

Del total de niños evaluados con la escala de Autoconcepto y con el cuestionario Toca-r para evaluar las conductas desadaptativas del 100%, el 52% muestra un autoconcepto positivo, del cual el 46,15 %(12) rara vez presentan conductas desadaptativas, el 23,07% (6) refieren que presentan conductas desadaptativas a veces, de igual manera el 23,07(6) refieren que frecuentemente presentan conductas desadaptativas, seguido por el 3,84(1) para la opción muy frecuentemente y finalmente 3,84(1) para la opción casi siempre presentan conductas desadaptativas.

De la misma manera se puede analizar que del 100% de niños evaluados el 48% refiere tener un autoconcepto negativo del cual el 50% frecuentemente presenta conductas desadaptativas, el 29,16% presenta conductas desadaptativas a veces, seguido por el 4,66% muy frecuentemente presenta conductas desadaptativas y un 1% casi siempre refiere tener conductas desadaptativas, no se presentan datos para la opción rara vez.

Interpretación

Del total de niños evaluados en el autoconcepto y en las conductas desadaptativas en el periodo. Julio a diciembre del 2013 los resultados muestran que al parecer cuando el autoconcepto es positivo las conductas desadaptativas son menos frecuentes, mientras que cuando el autoconcepto es negativo este tipo de conductas son más frecuentes, es decir que la variable del autoconcepto no es indiferente en la presencia de las conductas desadaptativas, la imagen que el niño tiene de sí mismo cuando esta es positiva sus conductas son más adaptativas mientras que si el niño elabora un concepto negativo de su persona sus conductas son menos adaptativas en los aspectos de su vida cotidiana como son los amigos, la familia, el juego, la escuela y el estado de ánimo general.

4.3 COMPROBACIÓN DE HIPOTESIS

4.3.1 Hipótesis Alterna H I

El autoconcepto incide en la aparición de conductas desadaptativas en niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento temporal del cantón Ambato

4.3.2 Hipótesis Nula H O

El autoconcepto no incide en la aparición de conductas desadaptativas en niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento temporal del cantón Ambato

4.4 Resultado

Para la comprobación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística Chi-Cuadrado, utilizando el software SPSS expresada en la fórmula:

$$\chi^2 = \frac{\sum (o_i - e_i)^2}{e_i}$$

En el cual al ser analizado dio los siguientes resultados; la prueba chi cuadrado, con la corrección de Fisher ha determinado que si existe relación entre el Autoconcepto y las conductas Desadaptativas en los niños en acogimiento institucional de Ambato al ($X^2(4) = 17,573$, $p < 0,05$, $N = 50$), por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Verificación de Hipótesis

Tabla N°34. Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	15,822 ^a	4	,003	,001		
Razón de verosimilitudes	20,599	4	,000	,000		
Estadístico exacto de Fisher	17,573			,001		
Asociación lineal por lineal	10,418 ^b	1	,001	,001	,001	,000
N de casos válidos	50					

a. 4 casillas (40,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,96.

b. El estadístico tipificado es -3,228.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se evidencio que si existe influencia del autoconcepto en la conducta el niño; el 50% de niños que mostraron un autoconcepto negativo presentan conductas desadaptativas frecuentes.

- La evaluación sobre el autoconcepto muestra que en las escalas de Falta de Ansiedad y Social y Popularidad son en las que mayor deficiencia se encuentran los niños en Acogimiento Temporal de Ambato es decir que los evaluados piensan que sus habilidades y destrezas no son lo suficientemente buenas para realizar una tarea, su sí mismo se ve afectado por una imagen desvalorizada, de igual manera en el área social la interacción que tiene con sus pares y adultos se ve reflejada por la opinión de tal forma que se sienten con una desventaja en su rol social para desenvolverse con seguridad lo que se puede ver afectado su identidad personal en el futuro.

- La investigación demuestra que en la variable Independiente las áreas de Aceptación por la Autoridad, Logros Cognitivos y Atención / Concentración son las más afectadas con respecto a las conductas demostrables desadaptativas debido a que los niños presentan deterioro en el rendimiento académico, problemas frecuentes con acatar órdenes de sus tutores y maestros, su atención es leve con respecto a tareas escolares, y tareas dirigidas con la institución.

- Con la investigación se pudo esclarecer que la callejización es el motivo de acogimiento institucional que más afecta al niño en sus conductas desadaptativas en la institución y en la escuela la población más afectada de igual manera en el aspecto de su autoconocimiento y autoestima reacción debido a no tener un sistema familiar en el cual apoyarse y a cambio encontrar en las calles problemas de adicciones y conductas antisociales.
- Con los datos presentados acerca del autoconcepto sus dimensiones, las áreas afectadas en las conductas desadaptativas y los agentes patógenos externos que influyen en los niños en acogimiento institucional de Ambato se concluye que es posible planificar un sistema de actividades siempre que esté dirigida al área cognitiva y se focalice en el fortalecimiento del autoconcepto del niño.

5.2 Recomendaciones

- En función a las conclusiones se recomienda continuar con investigaciones dirigidas a conocer las diferentes variables que puedan estar relacionadas con el autoconcepto con niños en acogimiento institucional a su vez replicar en muestras de mayor tamaño y abarcando diferentes contextos.
- Establecer herramientas dirigidas a promover el desarrollo e incremento del autoconcepto, diseñar programas para el mejoramiento en la subescala de Falta de Ansiedad y la Escala Social/ Popularidad entrenarlos en el manejo y reducción de estados emocionales negativos que afecten su interacción social y su desenvolvimiento escolar.
- Mejorar las conductas desadaptativas de los niños enfocándose en la aceptación por la autoridad, su interacción social y su rendimiento académico para lo que se sugiere a los psicólogos de las instituciones de acogimiento trabajar con los padres o tutores de los niños en los estilos de crianza

implementando el autoconcepto del niño como eje fundamental en el desarrollo cognitivo y psicológico de estos.

- Promover en las escuelas a los docentes la reflexión, conocimiento e importancia del rol que juega el maestro en cuanto al reforzamiento del autoconcepto en cada institución educativa que asistan los niños
- Dado los datos presentados en esta investigación se recomienda aplicar el modelo de intervención planteada en las instituciones de acogimiento institucional con el fin de prevenir, tratar el déficit en el autoconcepto del niño y con ello mejorar las conductas desadaptativas de estos.

CAPITULO VI

PROPUESTA

6.1 DATOS INFORMATIVOS

Título

Implementación del programa de reforzamiento de la imagen de sí mismo su “Autoconcepto” en el niño que se encuentra en acogimiento temporal de Ambato.

Institución Ejecutora

Instituciones de Acogimiento Temporal de Ambato

Beneficiarios

Beneficiarios Directos

- Los niños que se encuentran en Acogimiento Institucional de Ambato.

Beneficiarios Indirectos

- Familia del niño
- Los Cuidadores del niño
- La comunidad
- Instituciones de Acogimiento

Ubicación

- Tungurahua, Ambato.

Tiempo estimado de la ejecución

Tres meses.

Equipo técnico responsable

- Psicólogos Clínicos
- Cuidadores
- Investigador

6.2 Antecedentes de la propuesta

Los niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Ambato, que por diversas razones viven sin el cuidado de sus padres o los que están en riesgo de perderlo son los más expuestos a la pobreza, discriminación y exclusión, están factores que, a su vez, pueden hacerlos más vulnerables al abuso, explotación y al abandono. El acogimiento institucional es un tipo de cuidado basado en instituciones, que incluye al niño para su cuidado, sin alterar significativamente la rutina familiar. La familia continúa con su dinámica y estructura cotidiana responsabilizándose, por el tiempo que sea necesario, por la protección integral del niño. Generalmente, el niño permanece en acogimiento institucional hasta que se reintegra a su familia de origen tras haber superado las causas que dieron origen a la separación. El acogimiento Institucional es la opción más fructuosa para mejorar el estado en el que se encuentra el niño ya que se puede encontrar aquí un ambiente de protección sin embargo el niño se encuentra fuera de pertenecer a un grupo, sin una identidad propia que la proporciona una familia, el ser humano se estructura a través del otro, por el ejemplo que le muestran sus padres aprende a interrelacionarse con la sociedad, a enfrentar los problemas, las frustraciones, a mostrar sus deseos.

La imagen que el niño tiene de sí mismo es un constructo importante para el mejor desenvolvimiento este está integrado por como su entorno lo aprecia es así que los insultos e etiquetas el niño las introyecta y las hace suyas; los niños en acogimiento institucional llega con un concepto propio del sí mismo con el que se enfrentara a su realidad.

En el desarrollo de esta investigación se concluyó que el autoconcepto negativo del niño influye en las conductas desadaptativas que el presenta como lo demuestra el 50% de niños que mostraron un autoconcepto negativo presentan conductas desadaptativas frecuentes.

6.3 Justificación

El autoconcepto es un constructo cognitivo que influye en la personalidad para Epstein (1981), en su teoría del sí mismo otorga relevancia al sistema experiencial, el cual está mediado por la afectividad y las emociones, y posibilita formas de actuar y pensar de determinada manera. Es decir que la imagen que consentimos de nosotros mismo es influenciada por la sociedad, las experiencias que compartimos con esta, el entorno en el que nos desenvolvemos, las personas con las que compartimos las reacciones afectivas que resultan de estas experiencias posibilita que actuemos o pensemos de determinada manera sobre nosotros mismos. El acogimiento institucional es un programa de ayuda a niños en situación de riesgo en el que ayuda al desarrollo biopsicosocial de estos brindándole un lugar donde descansar, comida, educación y equipo multidisciplinario que le ayude a sobrellevar su situación y garantizar el desarrollo del niño sin embargo la realidad es que el menor presenta dificultades en su desenvolvimiento natural sobre todo en su comportamiento.

En vista a esta problemática es que se plantea una propuesta que busca de reivindicar la necesidad de preocuparse por la autoimagen que tiene el niño y los elementos que habría que fortalecer para que su self como su autoestima, resiliencia, autocontrol, habilidades sociales sean una herramienta para mejorar su vida. Dado que los antecedentes del autoconcepto son elementos sociales, afectivos, motivacionales y cognitivos las técnicas a utilizar serán modelos holísticos, la teoría de la Autoeficacia de Bandura, en esta teoría se defiende, que la relación entre el conocimiento y la acción estarán significativamente mediados por el pensamiento de autoeficacia. Las

creencias que tiene la persona sobre la capacidad y autorregulación para poner en marcha dicha conducta serán decisivas.

Además la terapia racional emotiva de Albert Ellis nos brinda grandes aportes para modificar cogniciones erróneas sobre el mundo, los demás y nosotros mismos es así que con estas dos técnicas seguro la propuesta planteada ayudara a modificar el autoconcepto del niño consecuentemente sus conductas serán más asertivas

6.4 Objetivos

6.4.1 Objetivo General

Mejorar el autoconcepto del niño con el fin de mejorar las conductas desadaptativas del niño mediante un modelo holístico.

6.4.2 Objetivos específicos

- Mejorar el autoconcepto de los niños en acogimiento institucional de Ambato.
- Entrenar a los niños en habilidades sociales.
- Disminuir las conductas desadaptativas de los niños en acogimiento institucional de Ambato.
- Presentar un modelo de intervención para la elaboración y desarrollo de su proyecto de vida futura del niño

6.5 Fundamentación Científico Técnica

Teoría de la Autoeficacia de Bandura

Definición y Generalidades

Recogiendo los datos expuestos por Covarrubias y Mendoza (2013), se puede definir a la teoría de autoeficacia de Bandura como;

Una teoría, cuyo eje central, el pensamiento autorreferente, actúa mediando la conducta y la motivación en las personas (Bandura, 1987) No obstante, para que el pensamiento autorreferente sea convergente y coherente con el pensar, sentir y actuar, requiere de la calidad del autoconocimiento y la opinión de eficacia personal que se tenga. De ahí que cambio y adaptación serán las consignas del funcionamiento humano bajo la perspectiva socio-cognitiva; donde la capacidad de

autorreflexión y de autorregulación dependen de los factores conductuales, personales y ambientales. (p, 1)

En este sentido la autoeficacia son juicios personales, creencias sobre nuestras capacidades en relación a experiencias que son de nuestro dominio en este sentido se puede definir a la autoeficacia como la expectativa de auto enfrentamiento o automanejo se pueden iniciar con buenos resultados según Hersen, 1984 citado por Caro ().

Postulados y Supuestos Fundamentales

Para Bandura la teoría de autoeficacia tiene que ir de la mano con explicaciones como la del cambio que en su opinión se puede dar por medios distintos pero con un mecanismo en común que opera en este que sería la autoeficacia, es así que parte de la idea que las experiencias afectan a la conducta de enfrentamiento por los efectos que tiene en la autoeficacia Bandura (1977)

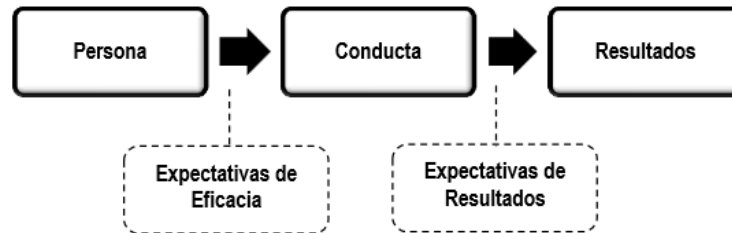
La meta principal será conocer los mecanismos operativos que producen los cambios terapéuticos, el supuesto básico es que la autoeficacia mejora la predicción para los comportamientos como para las reacciones afectivas, es decir son los predictores a la conducta manifiesta. De esta manera Bandura (1977) explica:

Si se poseen las habilidades apropiadas y los incentivos requeridos, las expectativas de Autoeficacia son el determinante principal que explica la elección de actividades, cuanto esfuerzo se va a poner en la realización de una tarea, y cuanto tiempo se va a mantener ese esfuerzo al enfrentarse a situaciones estresantes.

Expectativas de Eficacia y Expectativas de Resultados

Bandura distingue las expectativas de eficacia con las expectativas de resultado Las primeras han sido definidas como el convencimiento de que una ejecución se realice con éxito las segundas son las estimaciones hechas por una persona respecto a que ciertas conductas van a conducirlos a determinados resultados Bandura (1977,1978, 1999). Así, mientras unas están referidas al convencimiento de hacer bien una ejecución, las otras están referidas a lo esperado por la ejecución. Para Bandura los

comportamientos son determinantes de los resultados, que a su vez dependen de la gestión de los propios recursos



Fuente:

http://www.lookfordiagnosis.com/mesh_info.php?term=Psicoterapia+Racional-Emotiva&lang=3

En conclusión, los resultados que una persona espera, dependen especialmente de lo que considera que va a ser capaz de hacer en determinadas situaciones.

Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC)

Este modelo fue desarrollado por el creador de la terapia racional emotiva Albert Ellis en el que se enfoca en debatir las creencias irracionales del paciente mediante debates o en este caso con niños aplicando técnicas dinámicas y fáciles de entender. Los patrones erróneos que presentan los niños se hacen evidentes en el discurso que presenta es por ello que cuando se evaluó el autoconcepto se evidenció que su imagen se encontraba distorsionada por factores externos como etiquetas y por la misma situación de vivir en una institución de acogimiento.

- **A (activación):** Acontecimientos activadores (problemas familiares, insatisfacción laboral, traumas infantiles tempranos (“infelicidad”).
- **B (beliefs):** Creencias y pensamientos sobre los acontecimientos activadores (irracionales y autoacusatorias que provocan los sentimientos de infelicidad actuales).

- **C (consecuencias):** Consecuencias emocionales y conductuales (síntomas neuróticos y emociones negativas tales como el pánico depresivo y la rabia).

- **D:** Intervención que actúa sobre la creencia

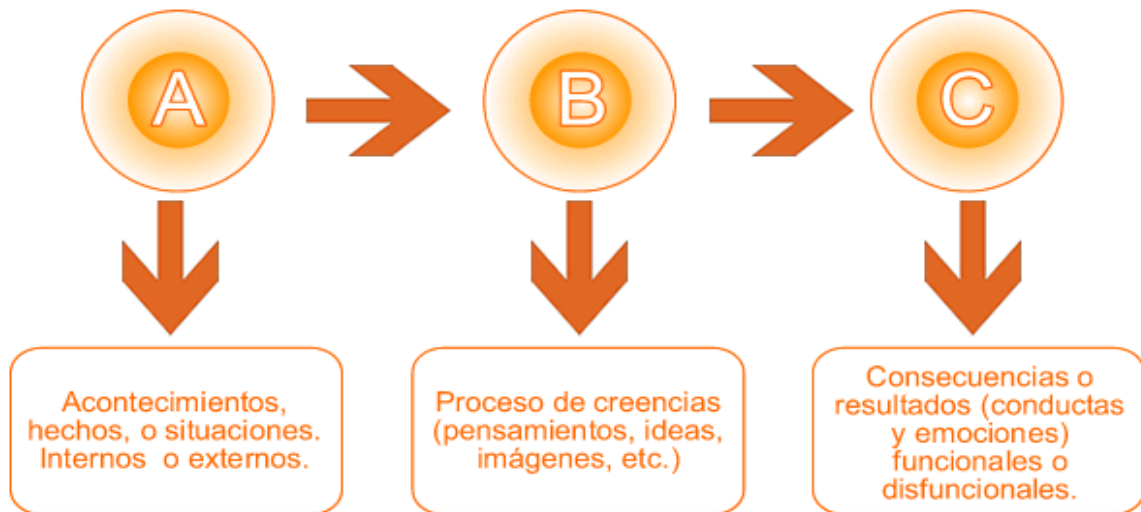
-**E:** Efecto de la intervención

Supuestos Fundamentales

1.- El pensar y el sentir están íntimamente relaciones, se diferencian que el pensamiento es una distinción más tranquila y menos dirigida hacia la actividad que la emoción.

2.- El pensamiento y la emoción actúan de forma circular causa y efecto, y en determinados aspectos vienen a ser la misma cosa de manera que la emoción en varias situaciones se convierte en pensamiento y en viceversa, los seres humanos somos seres capaces de crean símbolos y lenguaje, estas oraciones se convierten en nuestros pensamientos y emociones.

Esto no quiere decir que las emociones existen solo por el pensamiento estas se pueden dar por si solo pero no de manera sostenida y sin reforzarse con pensamientos o auto verbalizaciones. Es de esta manera que para Albert Ellis extrae una serie de explicaciones referentes al origen y mantenimiento de los estados y trastornos emocionales Tenemos que perturbaciones leves y aun severas a menudo puede ser el resultado de emociones desordenadas, bien sean excesivas o muy poco intensas e incontrolables; y parece esto ser el producto de un pensar ilógico, fantasioso, irracional, inflexible e infantil. Navas (2013)



Fuente:

http://www.lookfordiagnosis.com/mesh_info.php?term=Psicoterapia+Racional-Emotiva&lang=3

Entrenamiento en Habilidades Sociales.

El entrenamiento en habilidades sociales es conjunto de técnicas basadas en mejorar las conductas pro social del hombre para prevenir problemas sociales y personales futuros. Estas conductas socialmente inadecuadas aparecen frecuentemente en la infancia tales como, no interacciona con sus compañeros porque tiene miedo a ser excluido, se muestra agresivo y hostil con los más débiles, se inhibe a situaciones de grupo, no respeta las críticas, soluciona los problemas de forma agresiva. La incompetencia en las habilidades sociales se relaciona con baja aceptación, rechazo, ignorancia o aislamiento social por parte de los iguales, problemas emocionales y escolares, desajustes psicológicos, delincuencia juvenil y diversos problemas de salud mental en la vida adulta Rivera (2008).

Las áreas a trabajar dentro del entrenamiento de las habilidades sociales son:

AREA 1. Habilidades Básicas de Interacción social.

Se tratan de habilidades y comportamientos básicos y esenciales para relacionarse con cualquier persona ya sea niño, niña o adulto se muestran tanto en las interacciones afectivas como en contactos personales. Estas habilidades muchas veces se olvidan porque parecen obvias y se dan por supuestas y sabidas por los niños y niñas, pero se ha comprobado que lo ayudará a manejarse y desenvolverse en su entorno social.

Área que se señalan que los niños y niñas socialmente habilidosos sonríen, ríen y disfrutan cuando se relacionan con otras personas y establecen contactos (saludan, se despiden, se presentan) que resultan agradables para los otros; haciéndolo siempre con cortesía y amabilidad (pidiendo las cosas por favor, pidiendo disculpas, agradeciendo, excusándonos. Rivera (2008)

AREA 2. Habilidades para hacer amigos y amigas

Según Rivera (2008) menciona que en esta área se abordara las habilidades que son cruciales para el inicio, desarrollo y mantenimiento de interacciones positivas y mutuamente satisfactorias con los iguales. En el desarrollo evolutivo de un ser humano las interacciones sociales como la amistad es una experiencia personal muy satisfactoria que contribuye al adecuado desarrollo

Social y afectivo. Como se ha demostrado en esta investigación la aceptación social y la autoconfianza que se fortalece con este echo ayuda a una mejor elaboración de una identidad personal del niño.

AREA 3 Habilidades Relacionadas con los Sentimientos, emociones y opiniones

En el estudio de Marlene Rivera (2008) menciona que esta área puede llamarse también de autoexpresión, autoafirmación o asertividad. La asertividad es la conducta interpersonal que implica la expresión directa de los propios sentimientos y la defensa de los derechos personales, sin negar los derechos de los otros. Es decir que se

proporcionara habilidades para que los niños puedan expresarse de una forma más asertiva y con ello respetar sus derechos y hacer que los demás los respeten.

6.6 Técnicas psicoterapéuticas.

Técnicas De Autoeficacia

Marcar objetivos a seguir

El objetivo de esta técnica es establecer metas realistas para los niños estos deben acomodarse a la situación, circunstancias y habilidades del niño, establecerse metas a corto plazo, este proceso se debe efectuar con la participación activa del niño preguntándole y dejándole opinar acerca de sus deseos y expectativas, la motivación que el niño sienta dependerá de la autonomía que el sienta para creer que es capaz y sin olvidarse de la convicción que el sienta de parte de sus tutores.

Entrenamiento Auto Instruccional

Son verbalizaciones que uno o una se dice a sí mismo o misma cuando afronta diferentes tareas y problemas; son las verbalizaciones que uno o una se dice antes, durante y después de la realización de cualquier tarea o situación, en este caso de una interacción social.

Está claro que mediante el habla, lo que uno o una se dice así misma dirige la propia actuación. El lenguaje tiene una función reguladora sobre la conducta. Esta técnica pretende que el niño y la niña dirijan su actuación por medio de auto instrucciones o auto mensajes.

Técnicas De La Terapia Racional Emotiva

Técnicas Cognitivas:

Detección: Consiste en buscar las Creencias irracionales que llevan a las emociones y conductas perturbadoras. Para ello se suele utilizar auto-registros que llevan un listado de creencias irracionales, permitiendo su identificación (p.e el DIBS) o un formato de auto/preguntas para el mismo fin.

2. *Refutación:* Consiste en una serie de preguntas que el terapeuta emplea para contrastar las creencias irracionales (y que posteriormente puede emplear el paciente). Estas suelen ser del tipo: "¿Qué evidencia tiene para mantener qué?", "¿Dónde está escrito que eso es así?", "¿Por qué sería eso el fin del mundo?", etc.

3. *Discriminación:* El terapeuta enseña al paciente, mediante ejemplos, la diferencia entre las creencias racionales o irracionales.

4. *Tareas cognitivas para casa:* Se utilizan con profusión los auto-registros de eventos con guías de refutación (por ejemplo el DIBS), Cintas de casete con las sesiones donde se ha utilizado Refutación, Cintas de casetes sobre temas generales de RET y biblioterapia RET.

5. *Definición:* Se enseña a utilizar el lenguaje al paciente de manera más racional y correcta ("por ejemplo en vez de decir No puedo, decir, Todavía no pude...")

Técnicas Emotivas:

1. Uso de la aceptación incondicional con el paciente: Se acepta al paciente a pesar de lo negativa que sea su conducta como base o modelo de su propia auto-aceptación.

2. Métodos humorísticos: Con ellos se anima a los pacientes a descentrarse de su visión extremadamente dramática de los hechos.

3. Autodescubrimiento: El terapeuta puede mostrar que ellos también son humanos y han tenido problemas similares a los del paciente, para así fomentar un acercamiento y modelado superador, pero imperfecto.
4. Uso de modelado vicario: Se emplea historias, leyendas, parábolas, etc. para mostrar las creencias irracionales y su modificación.
5. Inversión del rol racional: Se pide al paciente que adopte el papel de representar el uso de la creencia racional en una situación simulada y comprobar así sus nuevos efectos.
6. Ejercicio de ataque a la vergüenza: Se anima al cliente a comportarse en público de forma voluntariamente vergonzosa, para tolerar así los efectos de ello. (Por ejemplo "Pedir tabaco en una frutería")
7. Ejercicio de riesgo: Se anima al paciente a asumir riesgos calculados (por ejemplo hablar a varias mujeres para superar el miedo al rechazo).
8. Repetición de frases racionales a modo de auto-instrucciones.
9. Construcción de canciones, redacciones, ensayos o poesías: Se anima al paciente a construir textos racionales y de distanciamiento humorístico de los irracionales.

Técnicas conductuales:

1. Tareas para casa del tipo exposición a situaciones evitadas.
2. Técnica de "Quedarse allí": Se anima al paciente a recordar hechos incómodos como manera de tolerarlos.
3. Ejercicios de no demorar tareas: Se anima al paciente a no dejar tareas para "mañana" para no evitar la incomodidad.
4. Uso de recompensas y castigos: Se anima al paciente a reforzarse sus afrontamientos racionales y a castigarse sus conductas irracionales.
5. Entrenamiento en habilidades sociales, especialmente en asertividad.

Técnicas en entrenamiento en habilidades sociales

Practica

Consiste en el ensayo y ejecución de las conductas y habilidades que el niño y la niña tienen que aprender, de forma que logre incorporarlos a su repertorio y exhibirlas en situaciones adecuadas.

“Descubriendo pensamientos erróneos”

Objetivos

Aprender a desenmascarar los pensamientos erróneos y cómo vencerlos.

Población

Niños, Adolescentes.

Duración aproximada

De 40 a 50 minutos.

Materiales necesarios

Una hoja “Los 10 mecanismos para crear pensamientos erróneos” para cada participante.

Varios juegos de las tres hojas de casos y bolígrafos.

Descripción

Se explica al grupo de niños la hoja “Los 10 mecanismos para crear pensamientos erróneos”.

Se estudiará una hoja de casos, indicando los pensamientos erróneos que encuentre en los distintos casos y escribirá en cada nube un pensamiento positivo alternativo.

Cómo vencerlos

- Romper con el pensamiento sirviéndose de palabras o frases contundentes como: no, mentira, calla, para con esta basura, no es verdad...
- Desenmascarar el mecanismo.
- Análisis realistas que tengan en cuenta toda la realidad y sus distintos matices.

- Pensamientos positivos, viendo el lado bueno de las cosas.
- Autoafirmar nuestra propia valía y nuestras posibilidades de forma realista y optimista.

Tabla N°35 Los 10 mecanismos para crear pensamientos erróneos

Mecanismo	Definición	Enunciados típicos
Hipergeneralización.	Sacar conclusiones generales incorrectas de un hecho o detalle concreto.	Todo el mundo.. Siempre... Nadie...
Designación global.	Hacer afirmaciones simplistas que dan una visión distorsionada de uno mismo.	Soy un... Soy muy...
Filtrado negativo.	Ver las cosas fijándose sólo en lo negativo.	Esto está mal... y esto... y esto... y esto...
Pensamiento polarizado o maniqueo.	Ver las cosas como enteramente buenas o enteramente malas.	Soy totalmente... Es totalmente...
Autoacusación.	Sentirse culpable de todo, sea responsable o no de lo ocurrido.	No sé cómo, pero lo tenía que haber evitado... Siempre lo estropeo todo...
Personalización o autoatribución.	Sentir que lo que sucede alrededor siempre está en relación con uno mismo.	Seguro que se refiere a mí... Lo ha dicho por mí...
Proyección	Creer que los demás ven las cosas como uno mismo.	Por qué no hacemos esto, a mi hermano le gusta... Tengo frío, ponte un jersey...
Hipercontrol.	Pensar que todo está bajo nuestro control.	Puedo con todo...
Hipocontrol.	Pensar que nada está bajo nuestro control.	No puedo hacer nada... Pasará lo que tenga que pasar...
Razonamiento emocional	Usar sentimientos, prejuicios, simpatías o antipatías para valorar la realidad.	No me cae bien, luego lo hace mal... Es guay, luego está bien...]

Fuente:

<http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/adolescentes.htm>

“Anuncio publicitario de uno mismo”

Objetivos

Ejercitar habilidades de autoconocimiento y de autorrevelación hacia los demás.

Aumentar la autoestima.

Población

Niños y Adolescentes.

Duración aproximada

Tarea para casa

Materiales necesarios

Una hoja “Anuncio publicitario de uno mismo”, un folio en blanco, un bolígrafo y un Diploma para cada participante.

Descripción

En casa:

Escribir, a partir de las cualidades positivas, un anuncio intentando venderse uno mismo a los demás.

En siguiente sesión del taller:

Puesta en común de los anuncios. Esta técnica se utilizara en tres sesiones pues los niños tendrán que ir vendiendo sus nuevas habilidades que van adquiriendo al pasar cada taller.

Al final se entregara un diploma acreditativo a cada adolescente que haya presentado anuncio.

“El desarrollo de todas mis posibilidades”

Objetivos

Reforzar en los adolescentes una visión realista y positiva de sí mismos y de sus propias posibilidades.

Fomentar la corresponsabilidad grupal.

Población

Niños Adolescentes.

Duración aproximada

30 minutos.

Materiales necesarios

Una hoja “El desarrollo de todas mis posibilidades” y un bolígrafo para cada miembro del grupo.

Descripción

Cada uno escribe en la hoja “El desarrollo de todas mis posibilidades” todo lo mejor que ha descubierto en estas tres primeras sesiones y hace un listado de posibilidades que puede desarrollar para mejorar. Se lee al resto del grupo, que se comprometerá a ayudarlo en cosas concretas.

Terminan acordando entre todos un compromiso grupal para favorecer el desarrollo de sus miembros de aquí hasta que termine el taller.

“Siempre hay una forma de decir bien las cosas”

(Practicamos las distintas formas de reaccionar ante las situaciones)

Objetivos

Aprender a usar formas correctas de comunicación para resolver los conflictos de manera adecuada.

Población

Niños, Adolescentes.

Duración aproximada

De 30 minutos.

Materiales necesarios

Hoja “Siempre hay una forma de decir bien las cosas (Practicamos las distintas formas de reaccionar ante las situaciones)” y un bolígrafo para cada participante.

Descripción

1) Se lee la teoría de la hoja “Siempre hay una forma de decir bien las cosas (Practicamos las distintas formas de reaccionar ante las situaciones)” y responden a las preguntas de la misma.

2) Juego de papeles (ensayo conductual) de una situación en la que se plantea la necesidad de usar formas correctas de comunicación o se resuelve un conflicto de forma adecuada. Ensayan las distintas formas de reaccionar (pasiva, agresiva, asertiva).

“Prueba tu firmeza”

Objetivos

Caer en la cuenta de la frecuencia en la que realizan distintas acciones de firmeza ante la presión de los demás.

Reflexionar sobre cómo reacciona en situaciones en las que se sienten presionados por los demás.

Población

Niños Adolescentes.

Duración aproximada

30 min

Materiales necesarios

Un cuestionario de asertividad de la ficha 17, una hoja “Prueba tu firmeza (Reflexionamos sobre la asertividad)” y un bolígrafo para cada participante.

Descripción

Cada adolescente rellena el cuestionario de asertividad y las preguntas de la hoja

“Aceptar y pedir una conducta”

Objetivos

Desarrollar la capacidad de aceptar o rechazar las demandas de los demás.

Desarrollar la capacidad de expresar deseos, emociones o peticiones.

Población

Niños Adolescentes.

Duración aproximada

40 min

Materiales necesarios

Una hoja “Aceptar y pedir una conducta (Ensayamos peticiones, críticas, quejas)” para cada participante.

Descripción

Tras leer la teoría de la hoja “Aceptar y pedir una conducta (Ensayamos peticiones, críticas, quejas)”, realizan representaciones por parejas de distintas situaciones en las que uno pide de forma clara y sencilla las conductas del otro que desea, o uno sabe aceptar las peticiones de otros si le parecen adecuadas. El resto harán de observadores. Al final de todas las representaciones se pone en común, en gran grupo, lo observado. Se recuerda que siempre se debe conceder al otro el derecho a que diga no, a que tenga la libertad de organizar su vida y negarse a conductas que considere inadecuadas.

“Cómo ser firme sin ofender a los demás”

Objetivos

Desarrollar la capacidad de resistir a las presiones externas.

Población

Niños Adolescentes.

Duración aproximada

20 minutos.

Materiales necesarios

Una hoja “Decir no con claridad y buenas formas” para cada adolescente.

Descripción

Todos juntos, se lee la historia de la hoja “Cómo ser firme sin ofender a los demás (Practicamos cómo resistir la presión del grupo)”.

En subgrupos más pequeños, eligen cómo se comportarían en la misma situación (respuesta pasiva o agresiva o firme) y el porqué.

Se realiza una puesta en común final de todos los subgrupos. Se discuten las respuestas.

“Selecciona cuidadosamente tus palabras”

Objetivos

Desarrollar la capacidad de expresar sus pensamientos, sentimientos o emociones de forma honesta y clara, sin ofender o amenazar a otros.

Población

Niños y Adolescentes.

Duración aproximada

30 min

Materiales necesarios

Bolígrafos y hojas “Selecciona cuidadosamente tus palabras” y “Reflexionamos sobre La tarea para casa” para cada adolescente.

Descripción

A) Elaboran en su casa distintos tipos de oraciones alternativas a las frases acusatorias de la hoja “Selecciona cuidadosamente tus palabras”.

B) En la sesión siguiente se lee y comenta la hoja “Reflexionamos sobre la tarea para casa”, ponen en común lo realizado en casa y responden a las siguientes preguntas:

- ¿Las frases alternativas que habíamos hecho en casa conseguían no ofender?
- Al redactarlas, ¿habíamos utilizado “mensajes yo”?
- ¿Hemos aprendido a emitir “mensajes yo”?

Descripción de técnicas

Retroalimentaciones: Son espacios abiertos al final de un encuentro, en los que se permite a los participantes expresar su nivel de agrado respecto de los temas tratados, la captación de los contenidos, o la necesidad de aclaraciones.

Técnicas de relajación: Son procedimientos de relajación muscular y respiración en los que se instruye a las personas, con el fin de que puedan autoaplicárselos ante situaciones de ansiedad, y lograr el alivio sintomático. Una de las técnicas conocidas es la de Schultz, que utiliza la sugestión, el control respiratorio.

Escucha Empática: La escucha empática es aquella escucha por la cual captamos el mensaje de nuestro interlocutor sin prejuicios, poniéndonos en su papel, apoyándole y aprendiendo de su experiencia.

Rapport: En esta sección se trata de establecer una relación de confianza con el entrevistado. Existen diferentes técnicas para establecer éste aspecto.

Cierre: Es importante hacer un breve resumen acerca de todos los puntos que se manejaron en la entrevista con la finalidad de confirmar la información que se nos fue proporcionada. Después de hacer un recuento de la entrevista procederemos a despedirnos.

Empatía:

Reforzamiento

Esta técnica consiste en decir o hacer algo agradable al niño o niña después de su buena ejecución, los adultos (maestros, maestros, padres) o los iguales comunican al niño o niña que aprueban lo que ha hecho. Entre los reforzadores que podemos utilizar son: refuerzo social (verbal, gestual, físico y mixto), refuerzo de actividades y refuerzo material. Cuando la actuación del niño y la niña ha sido correcta se le refuerza, a la vez que se le proporciona una retroalimentación informativa verbal en la que se aclaran las conductas bien realizadas.

ESQUEMA TERAPÉUTICO

Primera Fase Nivel Individual

Tabla N°36.

Técnica	Objetivo	Actividad	Tiempo	Responsable	Recursos
Presentación	Crear un ambiente familiar	Anécdota	Primera Sesión	Investigador	Bolígrafo Niños Investigador Psicólogo Clínico de la Institución
Encuadre	Determinar normas y objetivos de la terapia	Dialogo		Investigador	Niño Investigador
Entrevista	Recolección de datos	Historia Clínica	Segunda Sesión	Investigador	Investigador Niño
Rapport	Crear un ambiente acogedor, seguro	Escucha activa Empatía		Investigador	Investigador Niño

Fuente: Investigación Elaborado por: Shirley Argotti

Tabla N°37.

Técnica	Objetivo	Actividad	Tiempo	Responsable	Recursos
Introducción	Bajar los niveles de ansiedad Eliminar las resistencias	Relajación técnica de respiración	Tercera sesión	Investigador	Investigador Niño
Terapia Racional Emotiva conductual Detección	Detectar pensamientos irracionales	Descubriendo Pensamientos Erróneos Anexo		Investigador	Investigador Niño
Cierre	Fortalecer el nuevo conocimiento	Retroalimentación y asignación de tareas		Investigador	Investigador Niño

Tabla N°38

Técnica	Objetivo	Actividad	Tiempo	Responsable	Recursos
Introducción	Bajar los niveles de ansiedad Eliminar las resistencias	Relajación ;Técnicas de Respiración	Cuarta Sesión	Investigador	Investigador Niño
Terapia Racional Emotiva conductual <i>Discriminación</i>	Identificar la diferencia entre las creencias racionales o irracionales.	Descubriendo Pensamientos erróneos Anexo		Investigador	Investigador Niño
Técnica de Autoeficacia	Mejorar la expectativa que tiene el niño de sí mismo estableciendo metas realistas.	Marcar Objetivos a seguir		Investigador	Investigador Niño
Cierre	Fortalecer el nuevo conocimiento	Retroalimentación y asignación de tareas		Investigador	Investigador Niño

Técnica	Objetivo	Actividad	Tiempo	Responsable	Recursos
Introducción	Bajar los niveles de ansiedad Eliminar las resistencias	Dinámica de Confianza	Quinta Sesión	Investigador	Investigador Niño
Terapia Racional Emotiva conductual <i>Refutación</i>	Contrastar las creencias irracionales.	Discusión		Investigador	Investigador Niño
Técnica de Autoeficacia	Función reguladora sobre la conducta.	Entrenamiento Auto Instruccional		Investigador	Investigador Niño
Cierre	Ejercitar habilidades de autoconocimiento y de autorrevelación hacia los demás. Aumentar la autoestima	“Anuncio publicitario de uno mismo” Anexo		Investigador	Investigador Niño

Segunda Fase Nivel Grupo Tabla N°40

Actividad	Objetivo	Técnica	Tiempo	Responsable	Recurso
Introducción Revisión de tarea	Crear un ambiente acogedor y seguro	Anuncio Publicitario de uno mismo	Primera Sesión	Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Terapia Racional Emotiva Conductual Aceptación incondicional con el paciente	Reforzar en los niños una visión realista y positiva de sí mismos y de sus propias posibilidades. Fomentar la corresponsabilidad grupal.	“El desarrollo de todas mis posibilidades” Anexo		Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Habilidades Sociales Habilidades básicas para la interacción social	Aprender a usar formas correctas de comunicación para resolver los conflictos de manera adecuada.	“Siempre hay una forma de decir bien las cosas” Anexo		Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Cierre	Retroalimentación	Anuncio Publicitario		Investigador	Investigador Niños

Actividad	Objetivo	Técnica	Tiempo	Responsable	Recurso
Introducción Revisión de tarea	Recoger ideas sobre la mejora en su autoconcepto	Anuncio Publicitario de uno mismo	Segunda Sesión	Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Habilidades Sociales Habilidades Relacionadas con los Sentimientos, emociones y opiniones	Desarrollar la capacidad de aceptar o rechazar las demandas de los demás. Desarrollar la capacidad de expresar deseos, emociones o peticiones	“Aceptar y pedir una conducta” (Ensayamos peticiones, críticas, quejas)		Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Habilidades Sociales Habilidades Relacionadas con los Sentimientos, emociones y opiniones	Reflexionar sobre cómo reacciona en situaciones en las que se sienten presionados por los demás...	““Prueba tu firmeza”” Anexo		Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Cierre	Retroalimentación	Anuncio Publicitario		Investigador	Investigador Niños

Actividad	Objetivo	Técnica	Tiempo	Responsable	Recurso
Introducción	Recordar los avances de la última sesión	Retroalimentación	Tercera Sesión 60 min	Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Habilidades Sociales Habilidades Relacionadas con los Sentimientos, emociones y opiniones	Desarrollar la capacidad de resistir a las presiones externas.	“Cómo ser firme sin ofender a los demás” Anexo		Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Habilidades Sociales Habilidades Relacionadas con los Sentimientos, emociones y opiniones	Desarrollar la capacidad de expresar sus pensamientos, sentimientos o emociones de forma honesta y clara, sin ofender o amenazar a otros.	“Selecciona cuidadosamente tus palabras” Anexo		Investigador	Investigador Niños Psicóloga Clínica
Cierre	Motivar y reforzar las conductas asertivas aprendidas	Entrega de diplomas		Investigador	Investigador Niños

PLAN OPERATIVO

Tabla N°43 Plan operativo

FASES	METAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Socialización de la propuesta	Dar a conocer la importancia del programa en el mejoramiento del autoconcepto	Presentación del programa Fortalecer conocimientos en base a inquietudes	Humanos Materiales Económicos	Investigadora	1 día
Integración de la propuesta	Integrar todo el equipo técnico para el desarrollo de la propuesta en las diferentes Instituciones de Acogimiento	Convocar a una reunión con el equipo técnico de cada institución. Dar a conocer las técnicas propuestas. Explicar su importancia y aplicación Corroborar su participación activa.	Humanos Materiales Económicos	Investigadora	5 días
Desarrollo de la propuesta	Promover la aplicación participativa y efectiva de la	Aplicación de las técnicas en habilidades sociales, cambio de ideas irracionales, teoría de autoeficacia para el desarrollo	Humanos Materiales Económicos	Investigadora Equipo técnico	Julio a Septiembre 2014

	propuesta	del Autoconcepto que promuevan al mejoramiento de conductas desadaptativas			
Evaluación de la propuesta	Valorar el cumplimiento y eficiencia de la propuesta	Observación, Retest, entrevista	Humanos Materiales Económicos	Equipo técnico	Octubre a Diciembre 2014

Fuente: Investigación
Elaborado

por:

Shirley

Argott

6.7 Administración de la propuesta

6.7.1 Recursos Humanos

Investigadora: Shirley Argotti

Tutor: Lic. Rafael Álvarez

Niños de 7 a 12 años en Acogimiento Institucional de Ambato

Equipo Técnico de las Instituciones de acogimiento de Ambato

6.7.2 Recursos Materiales

Entre los cuales tenemos un:

Hojas de papel bond

Marcadores

Lápiz

Esferos

Borrador

Copias

Impresiones

Materiales Tecnológicos

Laptop

CD

Memory flash

Impresora

Calculadora

Internet

Materiales Económicos

Estos valores se establecerán generalmente en materiales de oficina, transporte, material bibliográfico, etc.

6.7.3 Recursos Financieros

Tabla N° 44. Presupuesto de la Propuesta

ITEMS	VALOR
a) Copias	75\$
b) Impresiones	200\$
c) Material didáctico	100\$
d) Suministros varios	150\$
e) Transporte	200\$
f) Otros Imprevistos	50\$
Total	825\$

6.8 Cronograma

Tabla N° 45.

ACTIVIDADES	Diciembre201				Enero 2014				Febrero 2014				Marzo2014			
	MES															
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Recolección de la información																
Selección de la información																
Desarrollo de la propuesta																
Revisión de la propuesta																
Cambios planteados																
Presentación de informes																

Fuente: Investigación
Elaborado por: Shirley Argotti

6.9 Previsión de la evaluación de la Propuesta

Tabla N° 46.

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
¿Qué evaluar?	El autoconcepto y las conductas desadaptativas
¿Por qué evaluar?	Existe autoconcepto negativo en niños en acogimiento temporal
¿Para qué evaluar?	Mejorar la percepción que el niño tienen de sí mismo, de esta manera mejorar sus conductas
¿Con qué criterios?	Eficacia, asertividad, resiliencia.
¿Indicadores?	Cuantitativos y cualitativos
¿Quién evalúa?	La investigadora.
¿Cuándo evaluar?	Durante el proceso y al terminar la aplicación de la propuesta.
¿Cómo evaluar?	Observación y reactivos psicológicos
¿Con qué evaluar?	Escala de autoconcepto de Piers y Harris , cuestionario Toca-r

Fuente: Investigación

Elaborado por: Shirley Argotti

Referencias Bibliográficas

Beck, J. (2000) *Terapia Cognitiva*. Barcelona: Gedisa.

Coopersmith, S. (1967). *The antecedents of self-esteem*. San Francisco: Editorial Freeman

Constitución Política Del Ecuador (2008). Capitulo Segundo, *Derechos del Buen Vivir*
Recuperado de: <http://biblioteca.espe.edu.ec/upload/2008.pdf>

Hoffman, L.et al. (1995). *Psicología del desarrollo hoy*. México: Editorial McGraw-Hill.

Ibarra, C, (2011). “*El Acogimiento Institucional Temporal Como Causa De Aparecimiento Del Trastorno De Adaptación En Los Niños De La Fundación DanielleChildren’SFund Ecuador*” Ambato. Universidad Técnica de Ambato.
Recuperado de: <http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/2137>

Linkografía:

Acuña, Pacheco & Peña. (2009) *Estudio correlacional de las prácticas disciplinarias de los padres y el autoconcepto de los niños de 2 a 4 años de los hogares del bienestar familiar*.
Recuperado de:
http://www.tesis.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105977/dorr_a.pdf?sequence=3

Anzaldúa, M, (2008). *El Autoconcepto En Niños De Cuatro A Seis Años*. 18. Universidad Autónoma del Estado de México *Tiempo de Educar*, Vol. 9.
Recuperado de: www.redalyc.org/pdf/311/31111811006.pdf

Arias, Baelo, Cantón, Cañon& Valle, (2010). *Retos educativos en la sociedad del conocimiento*.
Recuperado de:
<https://buleria.unileon.es/.../Retos%20Educativos%20en%20la%20Sociedad>.

- Brage, Martí &Orte, (2006). *Autoconcepto, Estilos De Afrontamiento Y Conducta Del Alumnado*. Universitario. Universidad de las Islas Baleares, España.
Recuperado de: <http://www.apostadigital.com/revistav3/hemeroteca/brage.pdf>
- Camacho, I. (2002). *Relación entre auto concepto y concepto de maestro en alumnos/as con rendimiento académico alto y bajo que cursan el sexto grado*, Universidad de Colima, Colombia.
Recuperado en: digeset.ucol.mx/tesis_posgrado/Pdf/Irene%20Camacho%20Morales.pdf
- Caro, I, (2011). *Revisión crítica de la teoría de la autoeficacia de Bandura*. Universidad de Valencia
Recuperado en: www.uv.es/seoane/boletin/previos/N16-4.pdf
- Castillo, J. (2009). *Causas y efectos de la callejización en personas de 13 a 25 años de edad que asisten al mojoca*. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala.
Recuperado de: biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2828.pdf
- Fernández-Daza, M. P. & Fernández-Parra, A. (2013). *Problemas de comportamiento y competencias psicosociales en niños y adolescentes institucionalizados*. *UniversitaPsicologica*, 12(3). doi:10.11144/Javeriana.UPSY12-3.pccc
Recuperado de: revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/download/.../5802
- Fernandez, Hamindo & Ortiz (2009). *Influencia Del Acogimiento Residencial En Los Menores En Desamparo*. Facultad de Humanidades y Educación, Campus de Melilla, España
Recuperado de: <http://www.investigacionpsicopedagogica.org/revista/new/ContadorArticulo.php?285>
- Fundación O'Belén (2010). *Investigación sobre Trastornos del Comportamiento en niños y adolescentes proyecto spereli*. España.
Recuperado de: <http://www.proyectoespereli.com/LIBRO.pdf>

- George, Squicciarini, Zapata, Guzmán, Hartley & Silva, (2004). *Detección Precoz de Factores de Riesgo de Salud Mental en Escolares*. Revista de Psicología de la Universidad de Chile, 13-(2), 9-20. Recuperado de: revistaliteratura.uchile.cl/index.php/RDP/article/download/.../18415
- González, Pérez, Pumariega & García, (1997). Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escolar. *Psicothema*, 9(2), 271-289. Recuperado de: <http://www.unioviado.net/reunido/index.php/PST/article/view/7405>
- Greve, C. (2006). *Relación entre las conductas desadaptativas en la casa y la escuela y el maltrato físico infantil en niños de primer ciclo básico*. Universidad de Chile, Chile. Recuperado de: www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2006/greve_c/sources/greve_c.pdf
- Maher, M, Faisal, A & Salea, A. (2012). *Construct validity of self-concept in TIMSS students background questionnaire: a test of separation and conflation of cognitive and affective dimensions of self-concept among Saudi eighth graders*. Recuperado de: <http://link.springer.com/search?query=self+concept#page-2>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social, MIES (2012). *Agenda para la Igualdad de niños, niñas y adolescentes*. Recuperado de: http://www.inec.gob.ec/estadisticas/index.php?option=com_content&view=article&id=216&Itemid=171&lang=es
- Organización Aldeas Infantiles SOS (2010) *Informe latinoamericano. Situación de la niñez sin cuidado parental o en riesgo de perderlo en América latina*. Buenos Aires, Argentina. Recuperado de: www.relaf.org
- Ortiz, Aguirre, Lemus Rodas, Mendoza & García, (2000) *Guía clínica para el diagnóstico y manejo de trastornos de conductas*. Secretaría de Salud, Mexico. Recuperado de: iso9001.inr.gob.mx/Descargas/iso/doc/MG-DM-08.pdf

Pardo, D. (2009). *Investigación Sobre El Desarrollo Afectivo De 13 Niños Y Niñas Abandonados Entre 2 Y 4 Años De Edad De Un Orfanato*, Universidad Tecnológica Equinoccial En Convenio Con Universidad De Cádiz. Recuperado de: repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/10228/1/37967_1.pdf

Pérez & Bueno (1999) *Acogimiento familiar: Estudio de las interacciones ante las visitas familiares.*

Recuperado de: rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5792/1/ALT_07_08.pdf

Programa “*Promoviendo la Salud Mental de nuestros adolescentes*”. Ministerio de sanidad y servicios sociales e igualdad España

Recuperado

de:<http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/adolescentes.htm>

Proyecto Relaf (2011). Informe latinoamericano. *Situación de la niñez sin cuidado parental o en riesgo de perderlo en América latina*, Buenos Aires, Argentina. Recuperado de: www.relaf.org

Rivera, (2008). *Desarrollando habilidades sociales a través del juego*. Nuevo León, México Recuperado de: <http://portal.oas.org/LinkClick.aspx?fileticket=YCYq9LHk1tw%3D&tabid=1282&mid=3693>

Vázquez, Mohamed & Vilariño (2008). *Autoconcepto y comportamiento antisocial: menores infractores vs. Menores normativos*. España Recuperado de: <http://webs.uvigo.es/rgcci/index.php/RGCCI/article/view/26>

Citas Bibliográficas – Base De Datos Uta

Amaris, Amar, Roperó & Vargas (2006). *Familia con violencia conyugal y su relación con la formación del Autoconcepto*. Recuperado de:

<http://site.ebrary.com/lib/alltitles/docDetail.action?docID=10109707&ppg=3&p00=autoconcepto>

Baptista, Makilim, Rigotto, Daiene, Cardoso & Hugo, (2012). Soporte social, familiar y autoconcepto: relación entre los constructos. *Psicología desde el Caribe* Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2012000100002&lng=en&tlng=es.

Baptista, Makilim, Rigotto, Daiene, Cardoso & Hugo, (2012). Soporte social, familiar y autoconcepto: relación entre los constructos. *Psicología desde el Caribe* Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2012000100002&lng=en&tlng=es.

Cabero, M. (2003). *Evaluación e intervención en el autoconcepto y autoestima en contextos educativos*. *Psicología Educativa. Revista de los Psicólogos de la Educación*. 1995, Vol. 1 (1) 14 p. Recuperado de: <http://site.ebrary.com/lib/alltitles/docDetail.action?docID=10040661&p00=autoconcepto>

Clerici, G. & García M. (2010) *Autoconcepto y percepción de pautas de crianza en niños escolares Aproximaciones teóricas*. Anuario De Investigaciones, Facultad De Psicología - UBA / 17, 202-212 Recuperado en: www.scielo.org.ar/pdf/anuin/v17/v17a65.pdf

De la Barra, Flora, Toledo, Virginia, & Rodríguez, Jorge. (2003). Estudio de salud mental en dos cohortes de niños escolares de Santiago Occidente. III: predictores tempranos de problemas conductuales y cognitivos. *Revista chilena de neuropsiquiatría*, 41(1), 65-76. Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272003000100008&lng=es&tlng=es.. 10.4067/S0717-92272003000100008.

Rodríguez, Arántazu; Goni, & Ruiz De Azua, (2006). *Autoconcepto físico y estilos de vida en la adolescencia*. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592006000100006&lng=es&nrm=iso.

Staines, Jo. (2012). *Las Dificultades Emocionales y de Comportamiento en los Niños Acogidos: Resultados de un Estudio en una Agencia Independiente de Acogimiento*.

Clínica y Salud vol.23 no.3 Recuperado de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742012000300002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.5093/cl2012a13>.

Urquijo, S. (2002). *Auto-concepto y desempeño académico en adolescentes: relaciones con sexo, edad e institución*. Recuperado de:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-82712002000200010&lng=en&tlng=es. 10.1590/S1413-82712002000200010.

Anexos



UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
Facultad Ciencias de la Salud
Escuela de Psicología Clínica

Aplicación de la Escala de Autoconcepto de Piers y Harris para el desarrollo del proyecto de investigación y disertación de tesis

Auto concepto, en el síndrome desadaptativo en niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento institucional temporal de Ambato

Estudiante: Shirley Argotti

ESCALA DE AUTOCONCEPTO (PIERS-HARRIS)

NOMBRE:CURSO:

FECHA:

1	MIS COMPAÑEROS DE CLASE SE BURLAN DE MÍ	SI	NO
2	SOY UNA PERSONA FELIZ	SI	NO
3	ME RESULTA DIFÍCIL ENCONTRAR AMIGOS	SI	NO
4	ESTOY TRISTE MUCHAS VECES	SI	NO
5	SOY LISTO/A	SI	NO
6	SOY TÍMIDO/A	SI	NO
7	ME PONGO NERVIOSO CUANDO PREGUNTA EL PROFESOR	SI	NO
8	MI CARA ME DISGUSTA	SI	NO
9	CUANDO SEA MAYOR VOY A SER UNA PERSONA IMPORTANTE	SI	NO
10	ME PREOCUPO MUCHO CUANDO TENEMOS UN EXÁMEN	SI	NO
11	CAIGO MAL EN CLASE	SI	NO
12	ME PORTO MAL EN CLASE	SI	NO
13	CUANDO ALGO VA MAL SUELE SER POR CULPA MÍA	SI	NO
14	CREO PROBLEMAS A MI FAMILIA	SI	NO
15	SOY FUERTE	SI	NO
16	TENGO BUENAS IDEAS	SI	NO
17	SOY UN MIEMBRO IMPORTANTE EN MI FAMILIA	SI	NO
18	GENERALMENTE QUIERO SALIRME CON LA MÍA	SI	NO
19	TENGO HABILIDAD CON LAS MANOS	SI	NO
20	CUANDO LAS COSAS SON DIFÍCILES LAS DEJO SIN HACER	SI	NO
21	HAGO BIEN MI TRABAJO EN EL COLEGIO	SI	NO
22	HAGO MUCHAS COSAS MALAS	SI	NO
23	DIBUJO BIEN	SI	NO

24	SOY BUENO PARA LA MÚSICA	SI	NO
25	ME PORTO MAL EN CASA	SI	NO
26	SOY LENTO HACIENDO MI TRABAJO EN EL COLEGIO	SI	NO
27	SOY UN MIEMBRO IMPORTANTE DE MI CLASE	SI	NO
28	SOY NERVIOSO/A	SI	NO
29	TENGO LOS OJOS BONITOS	SI	NO
30	DENTRO DE CLASE PUEDO DAR UNA BUENA IMPRESIÓN	SI	NO
31	EN CLASE SUELO ESTAR EN LAS NUBES	SI	NO
32	FASTIDIO A MIS HERMANOS/AS	SI	NO
33	A MIS AMIGOS LES GUSTAN MIS IDEAS	SI	NO
34	ME METO EN LIOS A MENUDO	SI	NO
35	SOY OBEDIENTE EN CASA	SI	NO
36	TENGO SUERTE	SI	NO
37	ME PREOCUPO MUCHO POR LAS COSAS	SI	NO
38	MIS PADRES ME EXIGEN DEMASIADO	SI	NO
39	ME GUSTA SER COMO SOY	SI	NO
40	ME SIENTO UN POCO RECHAZADO/A	SI	NO
41	TENGO EL PELO BONITO	SI	NO
42	A MENUDO SALGO VOLUNTARIO/A EN CLASE	SI	NO
43	ME GUSTARÍA SER DISTINTO/A DE CÓMO SOY	SI	NO
44	DUERMO BIEN POR LA NOCHE	SI	NO
45	ODIO EL COLEGIO	SI	NO
46	ME ELIGEN DE LOS ÚLTIMOS PARA JUGAR	SI	NO
47	ESTOY ENFERMO FRECUENTEMENTE	SI	NO
48	A MENUDO SOY ANTIPÁTICO/A CON LOS DEMÁS	SI	NO
49	MIS COMPAÑEROS PIENSAN QUE TENGO BUENAS IDEAS	SI	NO
50	SOY DESGRACIADO/A	SI	NO
51	TENGO MUCHOS AMIGOS/AS	SI	NO
52	SOY ALEGRE	SI	NO
53	SOY TORPE PARA LA MAYORÍA DE LAS COSAS	SI	NO
54	SOY GUAPO/A	SI	NO
55	CUANDO TENGO QUE HACER ALGO LO HAGO CON GANAS	SI	NO
56	ME PELEO MUCHO	SI	NO
57	CAIGO BIEN A LAS CHICAS	SI	NO
58	LA GENTE SE APROVECHA DE MÍ	SI	NO
59	MI FAMILIA ESTÁ DESILUSIONADA CONMIGO	SI	NO
60	TENGO UNA CARA AGRADABLE	SI	NO
61	CUANDO TRATO DE HACER ALGO TODO PARECE SALIR MAL	SI	NO
62	EN MI CASA SE APROVECHAN DE MÍ	SI	NO
63	SOY UNO/A DE LOS MEJORES EN JUEGOS Y DEPORTES	SI	NO
64	SOY PATOSO/A	SI	NO

65	EN JUEGOS Y DEPORTES, MIRO PERO NO PARTICIPO	SI	NO
66	SE ME OLVIDA LO QUE APRENDO	SI	NO
67	ME LLEVO BIEN CON LA GENTE	SI	NO
68	ME ENFADO FÁCILMENTE	SI	NO
69	CAIGO BIEN A LOS CHICOS	SI	NO
70	LEO BIEN	SI	NO
71	ME GUSTA MÁS TRABAJAR SOLO QUE EN GRUPO	SI	NO
72	ME LLEVO BIEN CON MIS HERMANOS/AS	SI	NO
73	TENGO UN BUEN TIPO	SI	NO
74	SUELO TENER MIEDO	SI	NO
75	SIEMPRE ESTOY ROMPIENDO COSAS	SI	NO
76	SE PUEDE CONFIAR EN MÍ	SI	NO
77	SOY UNA PERSONA RARA	SI	NO
78	PIENSO EN HACER COSAS MALAS	SI	NO
79	LLORO FÁCILMENTE	SI	NO
80	SOY UNA BUENA PERSONA	SI	NO



UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
Facultad Ciencias de la Salud
Escuela de Psicología Clínica

Aplicación de la Escala de Autoconcepto de Piers y Harris para el desarrollo del proyecto de investigación y disertación de tesis

Auto concepto, en el síndrome desadaptativo en niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento institucional temporal de Ambato Aplicación del cuestionario toca-rr (observación del comportamiento en la sala de clases) versión 2005

Auto concepto, en las conductas desadaptativas en niños de siete a doce años de las instituciones de acogimiento institucional temporal de Ambato

ESCALA DE CALIFICACIÓN

1 = Casi nunca

2 = rara vez

3 = a veces

4 = frecuentemente

5 = muy frecuentemente

6 = casi siempre

Marque **con un círculo** la alternativa que corresponda a lo que observa en el niño

1. COMPLETA LAS TAREAS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
2. ES AMISTOSO	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
3. BUSCA DEMASIADA ATENCION DEL PROFESOR	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
4. SE CONCENTRA	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
5. DESOBEDECE LAS REGLAS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
6. ES SOCIABLE / INTERACTÚA CON SUS COMPAÑEROS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
7. TRABAJA BIEN SOLO	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
8. DAÑA O HIERE A OTROS FISICAMENTE	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
9. PRESTA ATENCION	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
10. SE APEGA Y ANDA DETRÁS DE LOS COMPAÑEROS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
11. ROMPE OBJETOS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
12. APRENDE DE ACUERDO A SU CAPACIDAD	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
13. ES GRITON CON LOS DEMAS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
14. JUEGA CON LOS COMPAÑEROS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
15. SE DISTRAE FACILMENTE	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
16. ES SEGURO DE SI MISMO	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
17. DEMUESTRA ENTUSIASMO Y AGRADO POR APRENDER.	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
18. MIENTE	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
19. BUSCA DEMASIADA ATENCION DE LOS COMPAÑEROS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre

ESCALA DE CALIFICACIÓN

1 = Casi nunca

4 = frecuentemente

2 = rara vez

5 = muy frecuentemente

3 = a veces

6 = casi siempre

Marque **con un círculo** la alternativa que corresponda a lo que observa en el niño

20. SE AFERRA AL PROFESOR	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
21. PERSISTE EN LA TAREA	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
22. NO PUEDE ESTAR SENTADO TRANQUILO.	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
23. CORRE MUCHO Y TREPA	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
24. INICIA PELEAS CON SUS COMPAÑEROS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
25. TIENE MUCHOS AMIGOS	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
26. SE PARA FRECUENTEMENTE Y CAMINA POR LA SALA	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
27. NECESITA AFECTO PARA MOTIVARSE EN EL TRABAJO	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
28. REACCIONA NEGATIVAMENTE FRENTE A LA CRITICA Y EL FRACASO	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
29. NO CUMPLE REGLAS SIN PROTESTAR / TRAMITA	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
30. COMPARTE CON SUS COMPAÑEROS / ES SOLIDARIO	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre
31. ESTA DISPUESTO A PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS Y EXTRAPROGRAMATICAS.	Casi nunca 1 2 3 4 5 6 casi siempre

PUNTAJE GLOBAL

A. CUÁL ES SU CALIFICACION DEL PROGRESO DEL NIÑO COMO ESTUDIANTE

- 1. Excelente
- 2. Bueno
- 3. Regular
- 4. Malo
- 5. Probable fracaso
- 6. Fracaso

B. CUÁL ES SU CALIFICACION GLOBAL DE LA CONDUCTA DEL NIÑO EN CLASE.

- 1. Excelente
- 2. Bueno
- 3. Regular
- 4. Mala
- 5. Muy mala
- 6. Extremadamente mala

ANEXO

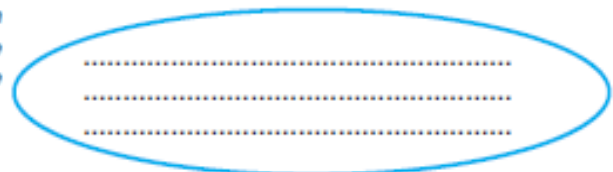
3

“Descubriendo pensamientos erróneos”

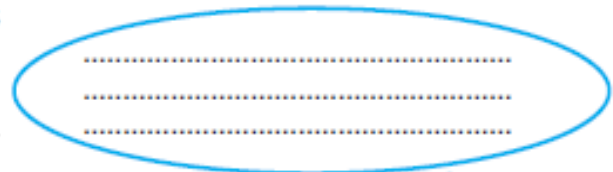
He pedido ayuda a un compañero de clase para un trabajo y me ha dicho que no puede. Nadie quiere saber nada de mí.



Los chicos mayores del barrio se meten conmigo y yo me dejo para que no me peguen. No sé hacer otra cosa. Mi padre dice que soy un "liti". Me siento mal.



Mi nariz es enorme. Con lo fea que soy, ¿qué chico se fijará en mí?



Seguro que no apruebo la evaluación. Soy un desastre y no me acordaré de nada. Ya lo verás, me saldrá fatal.



Pedro se ha reído. Seguro que de mí. Soy un payaso. Todos se burlan de mí.

A large blue oval thought bubble containing three horizontal dotted lines for writing.

Soy guapa y los chicos me persiguen. El placer sexual me da asco. Engordaré para que no se fijen en mí. Así nunca haré "guarrerías" con los chicos.

A large blue oval thought bubble containing three horizontal dotted lines for writing.

Me ha salido mal un problema de "mates". No sé hacer ninguna. Todas me salen mal.

A large blue oval thought bubble containing three horizontal dotted lines for writing.

De un tiempo a esta parte, no paro de hacerme "pajas". Soy un perverso.

A large blue oval thought bubble containing three horizontal dotted lines for writing.

ANEXO 4

“Anuncio publicitario de uno mismo”

1) Haz una lista de, por lo menos, 5 cualidades positivas en tu persona (corporales, de tu carácter, mentales, culturales, en el terreno de las relaciones personales, como miembro de una familia o un grupo, habilidades, destrezas,...) y 5 logros positivos en tu vida. Si no llegas a 5, lee la guía de ejemplos.

GUÍA DE EJEMPLOS

Determinación	Capacidad de hacer amigos	Entusiasmo
Perseverancia	Simpatía	Valentía
Dinamismo	Confianza en sí mismo / a	Cortesía
Capacidad de observación	Fuerza de voluntad	Paciencia
Previsor / a	Sensibilidad	Capacidad de disfrute
Comunicativo	Sentido del humor	Comprensivo / a
Fiable	Alegre	Responsable
Capacidad de escucha	Expresivo / a	Animoso /a
Organizado	Buena voz	Capacidad de concentración
Iniciativa	Ecuánime	Generosidad
Cordialidad	Franqueza	Adaptable
Auténtico / a	Honesto	Abierto / a
Afectuoso / a	Trabajador / a	Persistente
Independiente	Creativo / a	Original
Solidario / a	Marcar un gol	Conseguir ligar
Mantener un secreto	Conseguir hablar en público	Escribir sin faltas
Leer bien	Resolver un problema	Aprenderme una lección
Habilidades manuales	Controlar mis impulsos	Cantar
Bailar	Meter una canasta	Ayudar a otros
Ojos grandes	Tengo fé	Pensamiento lógico
Capacidad para intimar	Escribir poesías	... y todo lo que se te ocurra

2) A partir de la lista anterior, escribe un anuncio intentando venderte a los demás. Se trata de que te vendas bien y muestres tus cualidades y logros de los que estás satisfecho. Sé directo y entusiasta. Si te es más fácil, ayúdate del dibujo, de un lema o una cuña radiofónica.

Consejo: Repítelo en voz baja cuando quieras darte ánimos. Y compártelo con gente de confianza.

ANEXO 5

“El desarrollo de todas mis posibilidades”

- 1) Escribe todo lo mejor que has descubierto de ti mismo y de los demás en estas tres primeras sesiones del taller:

- 2) Haz un listado de posibilidades que puedes desarrollar para mejorar:

COMPROMISO GRUPAL (A rellenar tras la puesta en común) El grupo, para favorecer el desarrollo de sus miembros, se compromete a:

ANEXO 6

“Siempre hay una forma de decir bien las cosas”

En distintas situaciones se nos plantea la necesidad de usar formas correctas de comunicación que nos ayuden a resolver los conflictos de manera adecuada. Una comunicación correcta debe cumplir cuatro condiciones:

- Usar palabras y gestos adecuados
- Defender bien los propios intereses
- Tener en cuenta los argumentos y los intereses del otro
- Encontrar soluciones de compromiso razonables para ambas partes

Sin embargo, en nuestra comunicación con los demás, podemos reaccionar de tres formas:

1. Podemos ser ASERTIVOS:

- Decimos lo que pensamos y cómo nos sentimos
- No humillamos, desagradamos, manipulamos o fastidiamos a los demás
- Tenemos en cuenta los derechos de los demás
- No siempre evitamos los conflictos, pero sí el máximo número de veces
- Empleamos frases como: “Pienso que...”, “Siento...”, “Quiero...”, “Hagamos...”, “¿Cómo podemos resolver esto?”, “¿Qué piensas”, “¿Qué te parece?”,...
- Hablamos con fluidez y control, seguros, relajados, con postura recta y manos visibles, utilizamos gestos firmes sin vacilaciones, miramos a los ojos

2. Podemos ser PASIVOS:

- Dejamos que los demás violen nuestros derechos
- Evitamos la mirada del que nos habla
- Apenas se nos oye cuando hablamos
- No respetamos nuestras propias necesidades
- Nuestro objetivo es evitar conflictos a toda costa

– Empleamos frases como: “Quizá tengas razón”, “Supongo que será así”, “Bueno, realmente no es importante”, “Me pregunto si podríamos...”, “Te importaría mucho...”, “No crees que...”, “Entonces, no te molestes”,...

– No expresamos eficazmente nuestros sentimientos y pensamientos

3. Podemos ser AGRESIVOS:

– Ofendemos verbalmente (humillamos, amenazamos, insultamos,...)

– Mostramos desprecio por la opinión de los demás

– Estamos groseros, rencorosos o maliciosos

– Hacemos gestos hostiles o amenazantes

– Empleamos frases como: “Esto es lo que pienso, eres estúpido por pensar de otra forma”, “Esto es lo que yo quiero, lo que tu quieres no es importante”, “Esto es lo que yo siento, tus sentimientos no cuentan”, “Harías mejor en...”, “Ándate con cuidado...”,

“Debes estar bromeando...”, “Si no lo haces...”, “Deberías...”

Respondemos a las siguientes preguntas:

A) Describe una situación conflictiva o una conversación difícil que hayas tenido con otra persona y en la que hayas reaccionado de forma pasiva:

B) Describe una situación conflictiva o una conversación difícil que hayas tenido con otra persona y en la que hayas reaccionado de forma agresiva:

C) ¿Cómo podrías haber reaccionado de forma asertiva en las dos situaciones anteriores?

D) Describe una situación conflictiva o una conversación difícil que hayas tenido con otra persona y en la que hayas reaccionado de forma asertiva:

D) ¿Cuál es la forma de reaccionar que cumple mejor las cuatro condiciones de una correcta comunicación?

E) ¿Cómo nos sentimos tras reaccionar de forma pasiva?

¿Y agresiva?

¿Y asertiva?

F) ¿Con qué forma de reaccionar se daña menos la relación interpersonal?

G) ¿Cómo te ven los demás al comportarte de forma asertiva?

¿Y agresiva?

¿Y pasiva?

H) ¿Qué conclusiones has sacado de todo esto?

J) Para terminar, elegimos entre todos una situación conflictiva real y ensayamos las distintas formas de reaccionar. Ej.: un amigo nos propone hacer algo que no nos gusta.

ANEXO 7

“Prueba tu firmeza”

A) Rellena el cuestionario de asertividad.

B) Piensa en una situación en que te hayas sentido presionado a hacer algo que no querías hacer. Debes reflexionar sobre cómo reaccionaste y cómo podrías haberlo hecho siguiendo los siguientes pasos:

1. Describe de forma detallada qué ocurrió, cómo te sentiste y qué querías hacer tú.

2. ¿Cómo reaccionaste? ¿Qué dijiste?

3. ¿Tu reacción fue pasiva, asertiva o agresiva?

4. ¿Cómo te sentiste? ¿Cómo imaginas que se sintió la otra persona?

5. ¿Lograste tu objetivo o sólo el del otro? ¿Llegastéis a un objetivo común?

6. ¿Qué otras alternativas tenías? ¿Qué consecuencias conllevaban cada alternativa?

ANEXO 8

“Aceptar y pedir una conducta”

A) Pasos a seguir, si tú eres el emisor de la petición, crítica o queja:

1. Relájate.

2. Piensa en cuál es la petición, crítica o queja.

3. Piensa en cómo expresarla:

a) Describiré la situación de manera lo más concreta posible, sin rodeos y sin juzgar a la otra persona (sin mensajes “deberías...”).

b) Expresaré cómo me afecta la situación usando “mensajes yo” con voz calmada, directa.

c) Empatizaré, me pondré en el lugar del otro y expresaré cómo creo que se siente.

d) Le solicitaré soluciones: “¿cómo se te ocurre que podemos hacer?”, “cómo crees que podríamos solucionarlo”.

e) Le propondré soluciones: “¿qué te parece si...?”.

4. Piensa en cómo puede reaccionar la otra persona:

a) Aceptando la petición, crítica o queja; en tal caso, le daré “refuerzos”: se lo agradeceré, le elogiaré, le demostraré afecto, le expresaré mi alegría.

b) No aceptándola, no haciéndome caso o enfadándose y poniéndose a la defensiva; en tales casos, no perderé la calma, le concederé al otro el derecho a que diga que no, a que tiene libertad de organizar su vida y negarse a conductas que considere inadecuadas, pero le insistiré en que hay que buscar soluciones en un plazo de tiempo y le avisaré de mi conducta en el futuro.

c) Si veo que la otra persona no va a cambiar nunca su conducta conforme a mi petición, lo aceptaré y pensaré en cómo relacionarme con esta persona para no sentirme molesto.

5. Piensa en el momento más adecuado para formular la petición, crítica o queja.
6. Formula la petición, crítica o queja según los pasos que has pensado.

B) Pasos a seguir si tú eres el receptor de una petición, crítica o queja:

1. Me relajo.
2. Escucho la petición, queja o crítica: defino bien la situación y pido aclaración si no entiendo algo.
- 3 Analizo la petición, crítica o queja:

Me pregunto: ¿quién me hace la petición, crítica o queja? (¿me conoce?, ¿sabe de qué habla?, ¿en qué estado emocional se encuentra esa persona?, ¿tiene base para decir lo que dice?), ¿me interesa afrontarla ahora?, ¿es la petición, crítica o queja apropiada o inapropiada en contenido?, ¿y en forma?

4. Si decido que no me interesa afrontar la petición, crítica o queja en ese momento, utilizaré técnicas (una o varias) para responder asertivamente sin entrar al trapo:
 - Banco de niebla: aparentar ceder el terreno, sin cederlo realmente, ya que, en el fondo, se deja claro que no se va a cambiar de postura (“Es posible, puede que tengas razón. Sin embargo, yo...”).
 - Aplazamiento asertivo: aplazar la respuesta que vayamos a dar hasta que uno y otro nos sintamos más tranquilos y capaces de responder correctamente (“Si te parece lo hablamos con calma mañana”).
 - Ignorar: proseguir la conversación sin tomar en consideración aquellas manifestaciones de nuestro interlocutor que nos parecen inapropiadas.
 - Utilizar el humor para relajar el ambiente.
 - Pregunta asertiva: obligar, por medio de nuestras preguntas, a que nos especifique más, para así tener claro a qué se refiere y en qué quiere que cambiemos, y si su proposición es malintencionada o lanzada al vuelo, sin pensar, se quede pronto sin argumentos (“¿Qué es exactamente...?”).

5. Si decido que me interesa afrontar la petición, crítica o queja en ese momento:

– no negaré la evidencia ni me justificaré, reconoceré lo que hay de verdad en lo expuesto por el otro.

– expresaré sentimientos: empatizaré (“Entiendo cómo te sientes...”) y emitiré mensajes “yo” reflejando cómo me siento ante la petición, la acusación, la crítica o la queja (“Me gustaría que la próxima vez tuvieras más cuidado con lo que dices y con el modo en que lo dices”, “Me siento muy mal cuando...”, “Te agradezco que me pidas...”).

– le dejaré claro si quiero, o no, cambiar de conducta o acceder a su petición.

– puedo pactar o negociar de tal forma que pueda mantener mi conducta pero el malestar del otro se reduzca.

C) Representamos por parejas distintas situaciones en las que uno expresa una petición o una crítica o una queja, y el otro la recibe:

El resto actuamos como observadores, y al final de todas las representaciones ponemos en común, en gran grupo, lo observado.

ANEXO 9

“Cómo ser firme sin ofender a los demás”

Todos necesitamos formar parte de un grupo. En el grupo encontramos seguridad, amistad, apoyo, defensa de nuestros intereses,... Pero, también nos sentimos obligados a hacer cosas que no deseamos. Si queremos evitar ser obligados a hacer o decir cosas que de otra forma no haríamos, debemos ser capaces de resistir la presión del grupo.

Leemos el siguiente texto:

Gustavo no quiere robar en un “Todo a 100”. Sus amigos Dante, Ricardo y Sonia quieren convencerle para que distraiga a la cajera mientras los otros roban. Él no quiere, pero no se atreve a decirles no por miedo a que le llamen cobarde. Al final...

Opción a (agresiva): se enfada con los amigos de malas maneras y se pira.

Opción b (sumisa): se come el marrón.

Opción c (asertiva): les dice que se siente mal si le obligan, que quiere seguir siendo amigo de ellos pero que no le obliguen.

En subgrupos, reflexionamos sobre las ventajas y las desventajas de cada opción:

Opción a (agresiva):

- se consigue el objetivo de no robar
- el coste emocional es alto
- las relaciones personales se deterioran enseguida
- existe coste biológico: sobrecarga del organismo

Opción b (sumisa):

- no se consigue objetivo
- el coste emocional es alto
- a corto plazo parecen deteriorarse poco las relaciones, pero a largo plazo se deterioran bastante

– se deja que los derechos personales sean violados

Opción c (asertiva):

– se consigue el objetivo

– el coste emocional es mínimo

– las relaciones personales apenas se deterioran

– se consigue defender los derechos personales

¿Cómo nos comportaríamos en la misma situación?

ANEXO 10

“Selecciona cuidadosamente tus palabras”

Vas a elaborar distintos tipos de oraciones alternativas a las doce frases acusatorias y / o expresiones de presión que se te plantean. El objetivo es que seas capaz de expresar tus pensamientos honesta y claramente, sin ofender o amenazar a otros.

1. Eso es una estupidez, ¿quién te has creído que eres?
2. Siempre llegas tarde
3. Lo que ocurre es que eres un egoísta y sólo te preocupas por ti mismo
4. No puedes ser siempre niño /a, tienes que crecer.
5. Muchas / os de tus amigas / os lo hacen. Sólo tú no.
6. No te quejes, siempre hacemos lo que quieres tú.
7. Pero qué gallina que eres.
8. Ya sé que vas a volver con tu novia / o anterior
9. Pero si eres tú el que nunca llegas pronto, si lo hicieras yo no hubiera llegado tarde
10. Mira que te enfadas por todo
11. Nunca cuentas conmigo
12. No lo haces porque no me quieres

Al intentar elaborar distintos tipos de oraciones alternativas a las doce frases acusatorias y / o expresiones de presión que se os planteaban, habréis visto la dificultad de comunicar vuestros pensamientos, sentimientos o emociones sin ofender o amenazar a otros. Una de las mejores formas para comunicarse es utilizar “mensajes yo”, esto es, iniciar frases con “yo”, “me”, “a mi”,... seguidas de formas verbales en primera persona como “deseo”, “siento”, “pienso”, “gustaría”,... De esta forma se evita la posibilidad de culpar o de hacer daño a alguien, y a la vez se expresan los sentimientos de forma más directa.

a) Vemos ejemplos de alternativas a las frases planteadas,

(alternativa A) : como emisor de los mensajes

(alternativa B): y como receptor de los mismos

1. Eso es una estupidez, ¿quién te has creído que eres?

Alternativa A (como emisor): A mi no me gusta tu propuesta, ten cuidado con este tipo de propuestas pues pueden dañar a la gente.

Alternativa B (como receptor): Puede parecer estúpido, pero a mi me gusta.

2. Siempre llegas tarde

Alternativa A (como emisor): Me gustaría que la próxima vez llegaras más pronto.

Alternativa B (como receptor): Comprendo cómo te sientes, la próxima vez intentaré llegar puntual.

3. Lo que ocurre es que eres un egoísta y sólo te preocupas por ti mismo

Alternativa A (como emisor): Pienso que no me has tenido en cuenta, me gustaría que contases conmigo.

Alternativa B (como receptor): Siento haberte disgustado, tenía el objetivo muy claro y esta vez no pensé en ti, sin embargo, suelo tenerte en cuenta.

4. No puedes ser siempre niño /a, tienes que crecer.

Alternativa A (como emisor): Me gustaría que dependieras menos de mi y aprendieras a tomar tus propias decisiones.

Alternativa B (como receptor): Para mi crecer significa tomar decisiones de acuerdo con mis valores, y hacer lo que me propones va en contra de mis valores.

5. Muchas / os de tus amigas / os lo hacen. Sólo tú no.

Alternativa A (como emisor): Me gustaría que lo hicieras, pero tienes derecho a pensar de forma diferente.

Alternativa B (como receptor): Es posible, pero yo no lo quiero hacer; estoy en mi derecho.

6. No te quejes, siempre hacemos lo que quieres tú.

Alternativa A (como emisor): Comprendo que prefieres otras cosas, pero me gustaría que cedieras un poco e hiciéramos hoy esto que me apetece tanto.

Alternativa B (como receptor). Soy consciente de que otras veces hemos hecho lo que a mi me gustaba y comprendo que esto te apetezca hacerlo, pero va en contra de mis principios y no quiero traicionarlos.

7. Pero qué gallina que eres.

Alternativa A (como emisor): Pienso que es arriesgado, pero me gustaría que lo hiciéramos.

Alternativa B (como receptor): No quiero correr con tanto riesgo y sufrir luego las consecuencias.

8. Ya sé que vas a volver con tu novia / o anterior

Alternativa A (como emisor): Entiendo que tengas tus dudas, pero necesito que me aclares tus sentimientos.

Alternativa B (como receptor): Comprendo tu situación, pero quiero pensarlo antes de decidirme.

9. Pero si eres tú el que nunca llegas pronto, si lo hicieras yo no hubiera llegado tarde

Alternativa A (como emisor): Siento mi tardanza, pensaba que ibas a retrasarte y por eso he llegado tarde.

Alternativa B (como receptor): Me he esforzado por llegar por fin pronto, por eso me ha disgustado esperar. Si te parece bien, a partir de ahora intentaremos los dos llegar puntual.

10. Mira que te enfadas por todo

Alternativa A (como emisor): Comprendo que te enfades, pero intenta calmarte.

Alternativa B (como receptor): No me enfado con todo, sólo cuando estoy disgustado.

11. Nunca cuentas conmigo

Alternativa A (como emisor): Me gustaría que otra vez cuentas conmigo.

Alternativa B (como receptor): Comprendo cómo te sientes al no haber contado contigo, otras veces sí te he tenido en cuenta: en el futuro, te consultaré más.

12. No lo haces porque no me quieres

Alternativa A (como emisor): Me gustaría que lo hicieras, pero como te quiero respeto tu decisión.

Alternativa B (como receptor): Si me quieres, respetarás mis sentimientos y no me obligarás a hacer algo que no quiero.