



Ministerio de Educación Superior

Universidad de Matanzas

“Camilo Cienfuegos”

Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades.

Trabajo de Diploma

Título:

*Caracterización psicológica de los escolares con trastornos
de conducta. Policlínico Cesáreo Sánchez.*

Pedro Betancourt.

Autora: Mabel Fariñas González

Tutora: Mercedes Pino Díaz

Lic. Psicología General

2011

Año 53 de la Revolución



Pensamiento:

(...) por muchas leyes que se hagan, por muchas escuelas que se construyan, muchos maestros que se formen; siempre habrá por una razón u otra mucho más que hacer por la educación de los hombres.

Fidel Castro Ruz.



Declaración de Autoridad

Yo Mabel Fariñas González, declaro ser la única autora de este Trabajo de Diploma. Por lo que, según las facultades que me son otorgadas, autorizo a la Universidad de Matanzas "Camilo Cienfuegos" a hacer uso del mismo, tanto en ella como en cualquier otra institución del país, con la finalidad que se estime necesario.

Nombre _____



Dedicatoria:

A mi hija Lis Mabel por ocupar el más grande de los espacios en mi vida.

A mis padres fuentes de energía y optimismo inagotables.

A todos los niños del pasado, el presente y el futuro que han sido mi fuente de inspiración para el desarrollo de este trabajo.

A todas mis amistades y compañeros de trabajo que de una manera u otra han incentivado la conformación de esta obra.



Agradecimientos

A la Revolución, por brindarme una segunda oportunidad de superación y formación profesional.

A mis padres, por estar siempre pendientes de mi y ofrecerme todo apoyo cuanto necesitase.

A mi hija, por constituir el sostén permanente de este intento.

A la Jefatura Provincial de la Policía Técnica Investigativa por facilitarme los medios para realizar la investigación.

Un agradecimiento infinito y especial a mi tutora Mercedes Pino Díaz por su esfuerzo, perseverancia, dedicación y confianza, por su interés en hacer de mí una profesional.

Desde lo más profundo de mi corazón “MUCHAS GRACIAS” a todos, por contribuir a que mi sueño se haga realidad.



Resumen:

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con el propósito de caracterizar psicológicamente los escolares con trastornos de conducta (TC), en el período comprendido de Enero a Diciembre del 2010. El universo estuvo representado por 10 pacientes diagnosticados con Trastorno de la Conducta en la consulta de Psicología, en el Policlínico “Cesáreo Sánchez” del Municipio Pedro Betancourt, utilizando como muestra de estudio 8 niños de edad escolar con TC. Para la realización de la investigación se utilizaron métodos científicos como: observación, entrevista, revisión de documentos y técnicas psicológicas. La investigación se realizó en cuatro sesiones de trabajo. En la **primera sesión** se realizó la entrevista a escolares, maestros, padres y se revisaron los documentos, en una **segunda sesión** se comenzó la aplicación de las técnicas psicológicas utilizando las siguientes: Los diez deseos, Tres alegrías, tres roñas, tres miedos, el Rotter, posteriormente en una **tercera sesión**, se aplicó, Composición titulada: ¿Cómo soy y cómo quisiera ser?, la Escala Autovalorativa Dembo-Rubinstein, Inventario de Autoestima, y en la **cuarta sesión** se aplicó Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), Escala de Depresión Rasgo-Estado (IDERE) y el Dibujo Libre. La observación se aplicó durante todo el proceso evaluativo.

Se utilizó el método cualitativo Estudio de Casos Múltiples, con el objetivo de caracterizar psicológicamente de manera individual los escolares con trastornos de la conducta en el municipio Pedro Betancourt.

El análisis de los resultados de las diferentes técnicas aplicadas, evidencian que existe en la mayoría de los escolares un inadecuado control de sus reacciones emocionales, alteraciones en su desarrollo psíquico y en el proceso de formación de las cualidades positivas de la personalidad.



Índice:

Introducción -----	1
Capítulo I. Marco teórico Referencial.	
1 Algunas consideraciones teóricas sobre Trastornos de la Conducta. -----	7
1.2 Etiología, Origen y desarrollo de los Trastornos de la Conducta. Momentos más propicios para su surgimiento. -----	10
1.3 Conducta y desarrollo de la personalidad. -----	13
1.4 Lo biológico y lo social en el concepto de Trastornos de la Conducta. -----	17
1.5 Factores de riesgo asociados con el Trastorno de la Conducta. -----	19
1.6 Definición de los trastornos de la conducta por algunos autores. -----	19
1.7 Clasificaciones de Trastorno de la conducta.-----	23
1.8 Características psicológicas generales de la edad escolar -----	27
1.9 Características psicológicas de los escolares con trastorno de la conducta-----	30
1.10 La estructura del defecto en el trastorno de la conducta. -----	31
Capítulo II. Descripción de la metodología aplicada. -----	35
Capítulo III. Análisis de los resultados. -----	47
Integración de los resultados. -----	94.
Conclusiones -----	96
Recomendaciones -----	97
Bibliografía	
Anexos.	



INTRODUCCIÓN

El interés por comprender por qué los seres humanos actúan de una manera determinada, qué los impulsa y qué los puede detener, se remonta a épocas anteriores a la aparición de la psicología como ciencia. Sin embargo, fundamentalmente a partir de 1879 comienza a desarrollarse todo un sistema categorial que, aunque no privativo, sí es distintivo de la misma. En este sentido, quizás sea la conducta uno de los términos más manejados por las distintas escuelas psicológicas y con independencia del campo disciplinario al que se haga referencia. No obstante, la comprensión de la conducta como categoría psicológica ha estado marcada por los debates propios de una ciencia en ciernes, presentando un desarrollo complejo y no exento de oscurantismos metodológicos. Las aspiraciones de explicar los orígenes y componentes de la conducta humana han estado presentes desde las primeras concepciones filosóficas acerca del hombre y la sociedad. Como expresión de una necesidad del conocimiento, diversos pensadores antiguos llegaron a plantearse, como una cuestión fundamental de sus indagaciones, el surgimiento de la conducta humana y sus trastornos.

Solo a partir de la segunda mitad del siglo XIX, con el surgimiento de la Psicología Pedagógica, los trastornos de la conducta (TC) pasan a constituir un objeto de estudio especial dentro del marco teórico de las Ciencias que tratan de una manera u otra al hombre. Cabib y C. Mason, (1979).

En el caso específico de los niños con TC, valiosos han sido los estudios desarrollados por diferentes autores que han revelado que la combinación de los problemas orgánicos y funcionales, con la dinámica familiar, comunitaria y escolar negativas, son los factores que influyen en la aparición de las alteraciones en el desarrollo psíquico y en el proceso de formación de las cualidades de la personalidad de niños, adolescentes y jóvenes y que estas condiciones producen una compleja interrelación que se puede presentar de forma muy peculiar en cada uno de los pacientes con TC. L.S. Vigotski (1934), T. Reza, (1943), A. Berge,



(1969), Thomas y sus seguidores (1969), Bozhovich, (1976) G. Grossmann, (1980), M. Herbert, (1983), O. Fontes, (2000), J. Betancourt, (2002) y otros.

Los investigadores en sus estudios han tomando como pauta diferentes criterios para investigar los TC, por ejemplo Tomas, toma como referencia el temperamento, en investigación realizada este pudo constatar que los niños con propiedades del temperamento características para los del grupo de los difíciles, constituían el 4% (cuatro niños) del grupo no clínico y el 23% (diez niños) del clínico. Por otra parte resulta de interés que el 70% de los niños con temperamento difícil desarrollaron trastornos de la conducta y el 30% no lo presentó. A. S. Thomas, (1969), pág.69.

Por otra parte en investigaciones realizadas en Cuba, como el “Estudio censal acerca de las características de los escolares que son atendidos en las escuelas para alumnos con Trastornos de la Conducta” de 1989 en una población de más de 10 000 escolares con TC la incidencia de factores biológicos es de un 60%, pero asociadas siempre a factores socioeconómicos desfavorables e influencias educativas negativas tanto en el hogar como en la escuela

En este estudio como en otros realizados en diferentes instituciones cubanas se ha comprobado que en la naturaleza, origen y evolución de estos trastornos, la influencia de situaciones negativas con una dinámica muy compleja y peculiar, se evidencian deficiencias en la educación familiar que va desde hogares infraestimulantes, faltos de autoridad y deterioro de las relaciones afectivas y morales. En la escuela, influencias inadecuadas por falta de atención individualizada, interrelaciones personales deficientes, problemas motivacionales hacia las tareas y normas escolares en los niños.

Otros estudios realizados en Cuba por equipos de especialistas han permitido asegurar, que por una parte, en todos los menores con TC existe un estado vivencial angustioso, y por otra parte en todos han fallado las relaciones de comunicación entre las personas encargadas de la educación del menor y este, por no haberse atemperado las relaciones a las características peculiares de los sujetos en los diferentes contextos de relación. J. Betancourt, (1992), G. Arias, (1998).



En Cuba el Dr. Vega Vega, (1983), refiere la incidencia del medio educativo familiar inadecuado, por ejemplo, en la conducta tímida, padres perfeccionistas, sobreprotectores, agresivos o rechazantes; en la aparición de la agresividad, medio hostil, falta de autoridad de los padres, conductas agresivas hacia los hijos.

¿Qué importancia tiene el conocimiento de las características psicológicas de los escolares con TC?

Como se aprecia el estudio de las características psicológicas de los escolares con TC y de los factores condicionantes para la aparición del mismo han sido objeto de estudio de ininidad de investigadores de Cuba y el mundo. Conocer las características del desarrollo personal resulta indispensable para dar cumplimiento a uno de los principios básicos de la ciencia pedagógica, la atención a las diferencias individuales, objetivo en el que también confluye la ciencia psicológica: La explicación de la compleja dinámica, de la cual resulta un sujeto humano que sintetiza la influencia histórico social, pasa por la delimitación de cómo y a través de qué mecanismos las condiciones del medio son experimentadas por el niño y qué aporta este niño a su propio proceso de desarrollo personal. Cada niño, en cada contexto y bajo determinadas situaciones, refleja la realidad vivenciada y construye su forma peculiar de responder a los requerimientos del medio. No siempre las influencias familiares primero y las del grupo social después son lo necesariamente positivas como para contribuir al desarrollo armónico de la personalidad, entonces surgen y se desarrollan en estrecha relación con la base biológica que sustenta el desarrollo y formación de esa personalidad, determinadas desviaciones en la conducta humana que pueden, en el decurso del tiempo, convertirse en trastornos de la esfera afectivo volitiva del individuo, lo suficientemente estables para estructurarse como patrones negativos de comportamiento social e individual que pudieran cristalizar con el tiempo en TC. Colectivo de autores, (2003).

Esta verdad, devenida postulado que enarbolan pedagogos y psicólogos en diferentes espacios de comunicación profesional, no ha alcanzado aún a la práctica educativa en toda su complejidad y es uno de los retos que enfrentan hoy los profesionales de la educación, quienes para dar una respuesta que acerque



los postulados teóricos a la realidad escolar, precisan de romper barreras en la concepción de todo el proceso docente-educativo. Colectivo de autores, (2003).

En la apertura de la Reunión Preparatoria Nacional del curso escolar 2003-2004, planteó el Ministro de Educación Luís Ignacio Gómez Gutiérrez refiriéndose a la efectividad de los centros de conducta:

“Hay que tener conciencia de que en la medida en que se logre una detección temprana en la primaria de aquellos alumnos que ya muestran determinados trastornos en la conducta, que están además acompañados de familias disfuncionales, que están desarrollándose en un medio social adverso, la única respuesta que la Revolución tiene para evitar que ese niño en el futuro se convierta en un grave problema social para él, para la familia, para la sociedad en su conjunto, es llevarlo a tiempo a una escuela de conducta”. MINED, (2003).

La autora de esta investigación considera que en nuestro país a pesar de ser la educación una tarea priorizada y de estar creadas las condiciones elementales para el tratamiento a niños con problemas conductuales, todavía existen elementos condicionantes para la aparición del TC. Las condiciones económicas por las que se atraviesa y sus consecuencias, vinculados a situaciones desfavorables en los medios donde se desenvuelven los menores son elementos que contribuyen a la aparición de un trastorno conductual que mal manejado pudiera desencadenar en un problema con repercusión muy negativa para la sociedad.

El municipio Pedro Betancourt no está exento de lo expuesto anteriormente, en una revisión realizada de las estadísticas para valorar la tasa de trastornos conductuales se obtuvieron los siguientes resultados:

ETAPA	AÑOS			
	2007	2008	2009	2010
ADOLESCENCIA	5	6	4	2
ESCOLAR	2	3	6	8

Estadísticas de la fiscalía, (2010).



Como se puede observar a pesar de no ser una cifra alarmante existe un incremento de los casos, pero lo preocupante es el aumento en la etapa escolar. Estos escolares diagnosticados en su mayoría han cometido violaciones de las normas mayores de las que serían aceptables para su edad, (robos, hurtos, prostitución) a modo de ejemplo la autora desea destacar la respuesta de una niña diagnosticada con TC, (estudio de caso 2) que estuvo circulada por la PNR por ausentarse de su domicilio y la que al ser localizada en el municipio de Jagüey Grande fue trasladada al nuestro y en la conversación sostenida con la misma donde se llama a su reflexión manifestándole que su lugar estaba con su familia, responde “¿y qué usted quiere que me maten?”. Otros casos con similar gravedad se diagnosticaron en el período objeto de estudio y a criterio de los especialistas que participan en el diagnóstico nunca antes en la edad escolar se habían dado casos de tal magnitud.

Son precisamente estos argumentos los que motivan a la autora para la realización de la investigación que propone, con la caracterización psicológica de los escolares con TC en el municipio se puede efectuar un trabajo individualizado temprano que si no lograra la eliminación del trastorno al menos lo atenuaría y las consecuencias para el propio sujeto y para la sociedad serían menores.

Dado el impacto social de este problema de salud, causante de alteración del proceso salud-enfermedad, se decide asumir este estudio para el cual se trazaron los siguientes objetivos: Caracterizar psicológicamente los escolares con trastornos de la conducta en el municipio Pedro Betancourt como objetivo general y como objetivos específicos caracterizar la esfera afectiva motivacional en los escolares con trastornos de conducta (necesidades, motivos e intereses, aspiraciones e ideales) así como los principales conflictos existentes, caracterizar la autovaloración y autoestima, los estados de ansiedad, depresión y caracterizar las relaciones interpersonales de los escolares con trastorno de la conducta en el municipio.

Este trabajo de diploma consta de introducción, 3 capítulos, en el capítulo 1, se abordan consideraciones teóricas sobre el trastorno de conducta, la etiología, origen y desarrollo de estos trastornos así como los momentos más vulnerables



para su surgimiento, la conducta y la personalidad, interrelación entre lo biológico y lo social, se exponen diferentes clasificaciones, factores de riesgo, definiciones, las características psicológicas de la etapa escolar y de los trastornos de la conducta en esta edad y por último la estructura del defecto. En el segundo capítulo se ofrece el proceder metodológico empleado y en el tercer capítulo se efectúa el análisis de los resultados y estudios de casos, conclusiones, recomendaciones, fuentes bibliográficas y anexos



Capítulo I. Marco Teórico Referencial.

Esta investigación científica se efectúa con la intención de otorgar a la autora los conocimientos básicos que están reflejados en la literatura científica, se abordan consideraciones teóricas sobre el trastorno de conducta y la personalidad, interrelación entre lo biológico y lo social, la etiología, origen y desarrollo de estos trastornos así como los momentos más vulnerables para su surgimiento, se exponen diferentes clasificaciones, factores de riesgo, definiciones, las características psicológicas de la etapa escolar y de los trastornos de la conducta en esta edad y por último la estructura del defecto. Para lograr tal propósito se consultaron documentos y bibliografías del Centro de Información Científico del Policlínico Universitario "Cesáreo Sánchez" en Pedro Betancourt, Sede Universitaria Municipal "Jesús Herrera Rodríguez", Biblioteca "Manuel Navarro Luna" de Pedro Betancourt, Centro de Formación Integral para Menores de Matanzas, y sitios de Infomed e Internet.

Constituye un interés de la autora de esta investigación revelar algunas de las cuestiones más significativas relacionadas con los aspectos conceptuales, metodológicos y prácticos en escolares con trastornos de la conducta y contribuir a su caracterización psicológica.

1.1- Algunas consideraciones teóricas acerca de los trastornos de la conducta en los escolares.

El individuo adquiere la conducta en el curso de la vida, durante el desarrollo de su personalidad. Lo que él rinde y cómo se conduce, no surge por instinto, la forma en que lo hace y lo que aprende es en confrontación activa con el ambiente y en estrecha relación, tanto del medio social y cultural como de las contradicciones y condiciones del sujeto que aprende.

Para la comprensión y el tratamiento teórico de los trastornos de la conducta en los escolares, se debe tener presente la interpretación de la situación social del desarrollo de la personalidad, su definición, diagnóstico y las tareas que les corresponden para su formación. Importantes investigaciones relacionadas en este sentido Vigotski, (1989); Bozhovich, (1976) y otros, coinciden en que la personalidad del individuo comienza a formarse desde muy temprano y que cada etapa del



desarrollo se presenta de una forma muy peculiar. También concuerdan en que desde el siglo XIX, en las ciencias psicológicas, aumenta el interés por el estudio de los trastornos de la conducta en la infancia. Inicialmente la hiperactividad y los problemas de conducta se englobaban bajo la denominación “niños inestables” (Bourneville). En (1902) Still, lo denominó “defecto en el control moral” de causa cerebral y en (1904) Heuyer como “niños anómalos y delincuentes juveniles”, atribuyéndole como causas los factores psicosociales.

En la mitad del siglo XX se comienza a delimitar dinámicamente el concepto de personalidad psicopática, aplicada también a la infancia (niños con temperamento caracterizado por rabietas no controlables, agresividad, robos, mentiras, provocaciones, crueldad), adoptando posteriormente este trastorno de personalidad la denominación de trastornos de la conducta o del comportamiento.

Algunos autores, coinciden en que la evolución del concepto relacionado con los trastornos de la conducta, se han esgrimido disímiles teorías, que transitan desde las que declaran el predominio de los factores genético-hereditarios y los sociologizantes, hasta los que lo fundamentan a partir de las teorías psicológicas del desarrollo de la personalidad y la intervención de múltiples factores y causas. G. A. Beatón, (1992), J. Betancourt, (2002) y M. M. Pérez Fowler, (1996).

El investigador César Lombroso, fue un afiliado al criterio teórico de que había personas cuyas características conductuales conflictivas estaban genéticamente determinadas, estigmatizadas físicamente. C. Lombroso, (1876).

La doctora Juana Betancourt, apoyada en los criterios de Martín Herbert (1983), se refiere a la teoría conductista y algunos de sus postulados. En este sentido afirma que los trastornos de la conducta en los sujetos llevan consigo dificultades en el aprendizaje de la conducta adaptativa, como consecuencia de condiciones ambientales difíciles y que generan tensiones en el individuo. Esta autora retoma la definición del autor Herbert, y expresa que “Los problemas conductuales en general y los trastornos de la conducta en particular, cuando no representan problemas deficitarios (una incapacidad para aprender respuestas adaptativas) se consideran estrategias de ajustes que el niño ha aprendido para su propia desventaja (y para



desventaja de los demás) en el intento de enfrentar las exigencias de la vida.”.
J.Betancourt, (2002)

En las investigaciones realizadas por Gunter Grossmann y otros especialistas alemanes que compartían el trabajo científico, y apoyados en la teoría histórico-cultural, aportaron la relación que existe entre lo intrapersonal e interpersonal en los trastornos de la conducta y en su definición abordan el carácter polietiológico de las causas y la existencia de factores neurofisiológicos y sociales que afectan en su interdeterminación o mediación al aprendizaje y al desarrollo. G. Grossmann y otros, (1983)

El doctor Grossmann y sus colaboradores ofrecen importancia a las relaciones interpersonales desfavorables, que implican el establecimiento de normas inadecuadas, por déficit de éstas o de las relaciones sociales y culturales angustiosas en la familia, en la escuela o en la comunidad

Los resultados de estas investigaciones teóricas tienen puntos coincidentes con muchos especialistas como L.S. Vigotski (1989) y Georgina Bochkarieva (1977), entre otros, que al abordar esta problemática resaltan la presencia de los factores psicológicos y lo vinculan con los niños que infringen de manera sistemática las normas, así como el orden social y moral establecidos, denominándolos como ya se expresó, niños o escolares difíciles. Psicológicamente, los escolares difíciles se identifican como niños que no son reconocidos por los demás, ni gozan de aceptación por el grupo y su autoestima es baja. También en estos escolares se han debilitado las interrelaciones correctas con los adultos, coetáneos, la familia y la escuela.

En Cuba, los especialistas que investigan acerca de los trastornos de la conducta han coincidido en que los factores socio-educativos juegan un papel de primer orden en la aparición de esta desviación del desarrollo y así lo revelan en las valoraciones que se realizan al respecto. Por una parte el Dr. Vega Vega en el año (1983), en su obra “El niño y el adolescente con trastornos de la conducta”, al referirse a la incidencia negativa de la familia, la escuela y la comunidad señala que pueden generar una conducta tímida, cuando son muy perfeccionistas, sobreprotectoras, si se tornan agresivas, rechazantes, en resumen si el medio es hostil, acompañado de falta de autoridad de los padres. También en este sentido resulta interesante que las



investigaciones realizadas por el Dr. Arias, Beatón G, “La dinámica causal de los trastornos de la conducta” y otros, dejaron constancia que existe un conjunto variado y heterogéneo de características en los niños que presentan trastornos de la conducta, propiciadas por las situaciones vivenciales sociales negativas. G. Arias, (1998).

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), incluye como característica en los niños con trastornos de la conducta el comportamiento agresivo, destructivo y otros que denotan alguna manifestación de delincuencia, que se presenta en cualquier edad, socialmente desaprobados, que pueden estar asociados a alteraciones emocionales leves. También toma en cuenta a la conducta desafiante, desobediencia, pendenciera, arrebatos, robos, bravuconería, así como perturbación de las relaciones y la tendencia a mentir. En sus definiciones esta organización también menciona manifestaciones de ansiedad, sentimiento de infelicidad u obsesivas. Dicha organización especifica que estas perturbaciones se diferencian de otras reacciones de adaptación porque su duración es prolongada, frecuente, con tendencia a cierta gravedad, asociada a otros síntomas y disímiles reacciones ante algunas circunstancias provocadoras de tensión. Además pueden presentarse de forma individual o más compleja cuando la perturbación de la conducta se manifiesta en pandillas.

1.2- Etiología, Origen y desarrollo de los Trastornos de la Conducta. Momentos más propicios para su surgimiento.

Para entender la esencia de la conducta es necesario explicar las principales motivaciones, necesidades e intereses que sustentan y guían el comportamiento. Cuando se pueda predecir cuál será la conducta social de una persona ante determinada situación, se puede afirmar entonces que conocemos a esa persona, porque la forma habitual y sistemática de comportarse un ser humano es la manifestación más acabada de la esencia de su personalidad.

La conducta humana es esencialmente el producto de múltiples influencias educativas y ambientales que sobre la base de un sustrato biológico, el Sistema Nervioso Central, influyen desde los primeros días de nacido en el sujeto. El hombre aprende a comportarse y responde a las exigencias de su medio educativo cuando es



portador de un organismo sano cuyo sistema nervioso funciona adecuadamente. De esta forma se puede afirmar que la condición primaria para su adecuado aprendizaje social dentro de un medio determinado, es poseer un cerebro que posibilite su desarrollo como ser biológico y social. M. Torres, (1990).

Una segunda condición importante es que ese hombre esté sometido desde el primer momento a una educación. Ambos factores íntimamente relacionados conforman el desarrollo de la personalidad y dentro de ella su manifestación externa: la conducta humana como forma individual de comunicación, interacción y cooperación social entre los hombres. M. Torres, (1990).

Cuando las influencias educativas y ambientales son nocivas, necesariamente afectarán el normal desarrollo de las funciones y los procesos psíquicos, en particular, se afectarán aquellos relacionados con la esfera afectivo-volitiva y estas afectaciones a su vez tendrán su influencia directa en la forma defectuosa en que el menor aprenderá a comportarse. G.A. Beatón, (1995).

El conjunto de condiciones desfavorables que actúa sistemáticamente sobre el niño, van conformando un sentido y un significado personal diferente en cada sujeto que va configurando su sistema de vivencias, emociones, sentimientos, voluntad y otras formas psicológicas que caracterizan y explican la dinámica peculiar de cada sujeto.

Estas vivencias negativas subjetivamente significativas determinan todas las manifestaciones de la esfera emotivo-volitiva de los menores, constituyendo el defecto o consecuencia primaria que en cada menor se manifiesta de forma particular, diversa y compleja, pero en el cual se pueden manifestar características comunes que se van a integrar y configurar en forma diferente en cada uno de ellos.

En la etiología de los trastornos de la conducta no se puede observar nunca la acción aislada de los factores biológicos y sociales, por el contrario, siempre es necesario apreciar la interacción mutua entre ambos. Se da una interacción dialéctica entre lo interno del individuo y las condiciones externas en las cuales se desarrolla, entre lo biológico, representado por el sistema nervioso central y sus múltiples funciones y lo social dado por el conjunto de influencias educativas a las cuales el sujeto está sometido. En esta interacción, dentro del marco de la personalidad individual del



sujeto, es que se condiciona su comportamiento, se determina su conducta. A.U.Brushlinkii, (1990).

La etiología de estos trastornos se encuentra en la interrelación existente entre factores internos y externos de donde se forma el defecto principal o primario, expresado en afectaciones de la esfera afectivo-volitiva, lo cual a su vez origina afectaciones secundarias de mayor o menor grado en otras esferas de la personalidad. Todo lo anterior produce dificultades en el aprendizaje, en las relaciones interpersonales y en una adecuada adaptación social, lo que se expresa en problemas en la familia, la escuela y en general en la comunidad. O.Fontes, (2000)

¿Existen momentos más vulnerables en la vida del niño para la aparición y estabilización de estos trastornos? Este aspecto ha sido analizado por diferentes autores. Se ha planteado la existencia de momentos más vulnerables en el desarrollo, en los cuales la influencia de situaciones traumáticas intensas o de carácter prolongado puede tener una influencia decisiva en el desarrollo ulterior de la personalidad. Algunos autores hacen referencia a la crisis etarea de los tres y los siete años. Otros momentos también pueden ser particularmente vulnerables, etapas en las que confluye el desarrollo maduracional, reestructuraciones funcionales y exigencias socio-ambientales, como ocurre con la entrada del niño a la escuela y en el período de la adolescencia. Estos momentos del desarrollo por su vulnerabilidad, pueden ser cruciales en el origen y evolución de los Trastornos de la Conducta. En la crisis de la personalidad de los tres años y como consecuencia del reclamo del menor de una mayor independencia y la manifestación de mayor voluntariedad de los procesos psíquicos, la existencia de conflictos con el adulto, ya sea por la oposición de estos a satisfacer las necesidades del niño, o por la falta de mecanismos de regulación conductual de este, pueden conducir a que se estructuren formas conductuales de rebeldía, déficit en los mecanismos de inhibición o excesivo respeto a las órdenes de los adultos con la correspondiente limitación del desarrollo, la aparición de insatisfacciones y frustraciones que mas tarde con la entrada del niño a la escuela pueden estabilizarse.

En la aparición de los Trastornos de la Conducta y su manifestación en la edad escolar se evidencia el bajo desarrollo de las cualidades anteriores planteadas y el



pobre desarrollo de los intereses cognoscitivos. Precisamente los Trastornos de la Conducta hacen su debut en las condiciones de vida social temprana, fundamentalmente, y se ha constatado en investigaciones poblacionales realizadas en Cuba que se produce en los primeros grados de la enseñanza primaria. M.Torres, (1995).

En el origen y desarrollo de los Trastornos de la Conducta, se han afectado precisamente las relaciones de comunicación y también comprometido la formación de las cualidades psicológicas de la personalidad, sus estados, su autoconciencia y su armonía en la relación cognitivo-afectiva. J. Betancourt, (2002).

En el análisis realizado de los criterios de algunos prominentes autores que han intentado explicar las causas y síntomas de los trastornos de la conducta, las concepciones llevan a determinar que el conocimiento fundamental alcanzado está orientado a que este fenómeno se presenta como producto de un conjunto de causas y factores que actúan sobre el sujeto a todo lo largo del proceso de formación, conformando en ellos una personalidad con pocas posibilidades de adaptación e integración social, por lo que el concepto de trastorno es de naturaleza compleja y constituye la interrelación de un conjunto de variados elementos causales, precisando entre las causas las provenientes de la constitución biológica del sujeto, pero sobre todo las condiciones sociales y ambientales que lo rodean principalmente la familia, el medio escolar y en las relaciones interpersonales con sus coetáneos.

1.3- Conducta y desarrollo de la personalidad.

El problema de la conducta humana siempre ha constituido un aspecto esencial dentro del marco teórico de todas las ciencias que tratan de una forma u otra al hombre. Este como ser social expresa toda su personalidad a través de su conducta que asume ante todas las situaciones de la vida diaria, para conocer a fondo a un hombre es necesario conocer y comprender cómo se comporta dentro de su ambiente, por qué actúa de una manera y no de otra; y para comprender la esencia de su conducta es necesario poder explicar las principales motivaciones, necesidades e intereses que sustentan y guían su comportamiento. O.Fontes, (2002).

Para hacer un estudio de los trastornos de la conducta, es necesario partir del hecho comprobado de que la conducta humana resulta esencialmente el producto de



múltiples influencias educativas y ambientales que sobre la base de un sustrato biológico, el sistema nervioso central, gravitan desde los primeros días de nacido sobre el sujeto.

Esta conducta humana, cuando es la manifestación de una personalidad sana se caracterizará por su objetividad, por múltiples motivaciones y actitudes, de donde lógicamente se puede deducir que la conducta del hombre es muy variada e individual.

Se parte de considerar que la personalidad es la base que determina la forma en que se expresa toda la psiquis del hombre, todos los procesos psíquicos dependen en su desarrollo concreto de las características y peculiaridades de la misma, pero a la vez sus características psíquicas se forman y se desarrollan en el proceso de la actividad y de la comunicación.

El desarrollo de la personalidad se presenta por lo general en etapas o momentos, que tienen características cualitativas particulares, donde esta se va estructurando y organizando de forma estable.

Un análisis profundo de la categoría de desarrollo, elaborada por L.S. Vigotsky permite a la autora acogerse a sus criterios para la investigación. Estos conceptos y categorías son básicos y se entrelazan tomando como punto de partida la tesis que expresa la comprensión del carácter interactivo del desarrollo y muy especialmente del llamado “Determinismo social del desarrollo psíquico”, tesis basada en la premisa filosófica de que el hombre es un ser social por naturaleza, un producto de la sociedad y un sujeto de las relaciones sociales.

La personalidad se analiza como sujeto de la actividad transformadora del mundo, portadora de la conciencia y la autoconciencia, valorada como sujeto de las relaciones sociales y como reflejo particular y específico de las influencias que el contexto ejerce sobre ella.

La personalidad no es como se expresa en algunas corrientes Psicológicas, una sumatoria de rasgos, dimensiones o factores que inicialmente se expresan en formas bien definidas de conducta, sino es el resultado de desarrollo cualitativo y cuantitativo universal de sus propiedades, formándose como reflejo individual del conjunto de relaciones y condiciones sociales de vida, por lo que es un proceso de desarrollo



condicionado histórica y socialmente, donde interviene además de forma decisiva la comunicación social en la actividad coincidiendo la autora de la investigación con estos criterios. González, (1986).

La función reguladora y autorreguladora de la personalidad permite al sujeto dirigir su propio desarrollo psíquico (autorregulación), condicionar formas armónicas y estables de orientación y ejecución de la actividad que toma en cuenta las influencias internas y externas y refleja el nivel de desarrollo de la unidad de lo afectivo y lo cognitivo. Estas funciones permiten que el sujeto se oriente para actuar, que ejecute su actividad dándose cuenta de lo que hace y que vivencie y sienta que la regulación que hace de su actividad es lo que lo lleva al resultado.

La Psicología Marxista no interpreta la conducta como un acto puro, desligado de las condiciones internas psicológicas del sujeto. La conducta del ser humano implica como aspecto medular, su relación con las normas morales, con los valores de la sociedad por lo que puede decirse que tiene un contenido social, ideológico y moral.

En la obra de Leontiev, se destaca que la conducta es siempre social y que el niño debe adquirirla a través de sus propios intercambios con el medio, con las exigencias sociales, con las normas para las formas de comportamiento cotidianas, donde la posibilidad de reflexionar sobre la conducta permite activar el enfrentamiento con el mundo que le rodea, utilizando el término “adquirir” refiriéndose al aprendizaje. Este autor asegura de esa forma el papel social de la personalidad, reconociendo el papel activo del niño en este proceso. No obstante aún cuando reconoce una determinante social no se desentiende del aspecto biológico. A. N. Leontiev, (1972).

El desarrollo psíquico del hombre se caracteriza por la existencia de un complejo de propiedades que realizan una función en la conducta y en sus relaciones con el medio. Por tanto la autora de esta investigación reconoce el criterio de que la personalidad se cristaliza en la conducta del sujeto como forma de expresión de su individualidad. A. N. Leontiev, (1972).

Al respecto Rubinstein, señala que la conducta es la propia actividad organizada de un modo determinado, pero que establece la relación del organismo con su medio ambiente. Rubinstein, (1979). Por otro lado Luria, es del criterio de que el logro del desarrollo de la conducta está ligado también a la formación de los procesos



psíquicos donde el sustrato material es el cerebro, reconociendo que se forma en la actividad y la comunicación. Luria, (1979)

G. Grossmann, define en su introducción al libro “Pedagogía a los Trastornos de la conducta en niños y adolescentes” el concepto de conducta como “la expresión individual de las relaciones con el medio social, caracterizándose éstas por la expresión de intereses, motivaciones y la toma de decisiones” G. Grossmann, (1893). Esta definición se aviene con el criterio de que la personalidad se expresa como medida individual de la asimilación y objetivación de los contenidos sociales válidos que se pueden lograr en el transcurso de la práctica social.

Todos estos autores coinciden, con un enfoque materialista dialéctico en relación a la conducta como categoría de la personalidad y por eso se puede resumir que esta es el arte y la forma individual de la comunicación e interacción social, en tanto refleja también motivaciones, sentimientos, aspiraciones y decisiones.

Estos análisis permiten concretizar que la conducta es por tanto la expresión externa de modo individual de la configuración interna de la personalidad, por lo que refleja la unidad de la forma inductora y ejecutora de la función reguladora de la misma, es decir, la unidad de lo cognitivo y de lo afectivo.

Por eso la autora comparte el criterio, de que la conducta no puede entenderse como simples respuestas o reacciones a estímulos externos. Es indudablemente algo mucho más complejo pues implica lo que el hombre hace, como se conduce, que no se produce de forma instintiva, sino que se desarrolla por la interacción activa del hombre con su realidad y con sus condiciones sociales de desarrollo.

Por estas razones la autora opina que por determinadas reacciones de la conducta no es posible siempre juzgarse los sentimientos y los pensamientos, pues esta no es un conjunto de actos aislados de carácter anónimo, sino el reflejo concreto de una personalidad con vivencias, emociones, motivaciones, juicios y razonamientos propios. Esto no niega la importancia de determinadas situaciones, contingencias que influyen en el comportamiento humano; lo que no significa que el hombre sea el fruto inmediato de las contingencias, sino por el contrario, es ante todo sujeto activo de las transformaciones del mundo que le rodea y de su autotransformación.



En el comportamiento, la toma de decisiones es un momento importante, que refleja el grado de autotransformación de la conducta y que expresa en sí misma la unidad de lo cognitivo y de lo afectivo porque no se actúa sólo por el grado de motivación sino por la comprensión del por qué de la actuación, por supuesto, este grado de motivación tiene en su base el sistema de necesidades y motivos que imprimen la energía necesaria a la conducta, de ahí el papel tan importante que tienen los agentes sociales y educativos.

¿Quiere decir que absoluticemos el papel de lo social en el surgimiento de un Trastorno de la Conducta? De ninguna manera, pues no se puede ignorar las características biológicas como condicionante interna de la conducta.

1.4- Lo biológico y lo social en el concepto de Trastornos de la Conducta.

Desde una concepción materialista dialéctica de la existencia del hombre no se dan en él manifestaciones biológicas puras, todas están socializadas, desarrolladas y perfeccionadas por su condición de ser social, por sus interacciones sociales. Lo social y lo biológico en el hombre interactúan, se interpretan y no pueden existir fuera de una relación dialéctica e indisoluble.

No obstante a esto, algunos han absolutizado el papel de lo biológico en el surgimiento de un Trastornos de la Conducta.

-Teoría genético hereditaria: esta teoría ha sido muy fuerte en el decursar histórico de la evolución de la atención a los Trastornos de la Conducta. La misma propugna la prevalencia de factores constitucionales y hereditarios.

César Lombroso, mantenía esta teoría considerando que existían personas con características genéticamente determinadas y portadoras además de estigmas físicos propios del trastorno. C. Lombroso, (1876).

Es incuestionable que la teoría lombrosiana es totalmente reaccionaria, es evidente que en el contexto de su aseveración las personas con el físico menos agradable o grotesco, eran los pobres, por consiguiente un “gentleman” no delinquía. Ténganse en cuenta además que sus análisis los realiza en las prisiones de aquella época donde sólo iban los desposeídos de la clase pobre.



Esta concepción genética pudiera ser considerada en la profundización de las causas que desde lo biológico pueden propiciar ante un medio social desfavorable, el surgimiento de alteraciones conductuales.

-Teorías sociológicas: consideran la perturbación emocional y conductual como un fenómeno social. Estas teorías se nutren de un estudio sistemático de la conducta, en las cuales se destacan George Herbert, Harry Stack Sullivan y E. Durkheim.

Entre sus consideraciones plantean que en la personalidad se puede dar la incapacidad para desempeñar los papeles requeridos en la interacción social, donde juega un papel fundamental la seguridad emocional derivada de la misma y donde la comunicación abierta y el conocimiento de roles sociales tienen una repercusión considerable en las normas del grupo. Consideran además que cuando las necesidades del individuo van más allá del punto donde pueden ser satisfechas en una sociedad, el resultado es la frustración, el descontento o expresiones inadecuadas de los sentimientos.

En este caso, la desviación conductual sería más desfavorable en tiempos rápidos de cambios sociales, cuando la sociedad no puede desarrollar nuevas normas ni alternativas con la suficiente celeridad, para avanzar con el mismo ritmo de las diversas necesidades individuales.

En la literatura muchos autores confieren a lo biológico la mayor responsabilidad en la aparición de estos trastornos, otros hacen énfasis en lo social y algunos en la combinación de esos dos factores. Tanto unos como otros criterios determinan la forma en que se debe organizar y desarrollar la prevención, la evaluación, el diagnóstico y la intervención de dichos trastornos en los escolares. Lombroso, 1876, Leontiev, 1978, Bozhovich, 1978, Vigotski, 1989, Cusidó, 1985, Betancourt J, 2002, Arias, B. 2003 y otros.

La autora de este estudio considera luego de analizar este subepígrafe que, las condiciones anatomofisiológicas, las condiciones genéticas, neurológicas, somáticas, desempeñan un papel muy influyente, pero no determinante en el origen de los trastornos de la conducta. Los factores sociales tienen una gran importancia, pero no actúan aisladamente, sino en relación con las premisas biológicas y mediatizadas por la propia actividad del sujeto.



1.5-Factores de riesgo asociados con el Trastorno de la Conducta

Se entiende por factor de riesgo cualquier característica o cualidad de una persona, comunidad o del entorno, que va unida a una elevada probabilidad de dañar la salud. Por tanto, si una persona está expuesta a varios factores de riesgo, es muy probable que se afecte la formación adecuada de la personalidad, pudiéndose originar desviaciones en el desarrollo de la misma, por ejemplo un trastorno de la conducta en cuyo caso los factores que inciden son los siguientes:

FAMILIA: Presencia de un ambiente emocional inadecuado, desatención, incompreensión, dificultades en la comunicación, carencia afectiva, mal manejo del divorcio, malos hábitos higiénicos y educativos, abandono, conductas negativas en la familia, antecedentes delictivos, vagancia, prostitución, drogadicción, alcoholismo, ilegalidades, además de sobreprotección, trastornos psiquiátricos, violencia intrafamiliar, representantes legales de avanzada edad, ausencia de la figura materna y/o paterna, entrada económica muy baja, eventos traumáticos que afectan el ciclo familiar (muerte, salida del país, desastres naturales, entre otros).

ESCUELA: Se presenta incumplimiento del reglamento escolar, no correcta utilización del diagnóstico, inestabilidad del maestro frente al alumno, dificultades en la organización del proceso docente educativo en función de la atención a las diferencias individuales, dificultades en la comunicación con la familia y factores comunitarios, escaso trabajo del personal docente en la comunidad y la familia, métodos educativos y pedagógicos inadecuados

COMUNIDAD: Presencia de focos delictivos, violencia, comercio ilícito, ambiente político-moral inadecuado, carencia de opciones motivacionales, alcoholismo-tabaquismo-drogas, insuficiente desarrollo de actividades culturales, deportivas y recreativas. MININT, (2010).

1.6- Definición de los trastornos de la conducta por algunos autores.

Han sido variadas las definiciones acerca de los escolares que presentan trastornos de la conducta, las mismas se han correspondido con el momento histórico y el desarrollo de las ciencias, entendiéndose como el conocimiento que se ha ido acumulando acerca de esta problemática, la forma en que se debía asumir su atención y el perfil profesional de los comprometidos en su atención.



El concepto trastornos de la conducta tiene tantas definiciones como terminologías con la que se ha identificado. Las denominaciones, definiciones, contradicciones y coincidencias entre especialistas e investigadores, revelan su complejidad.

El destacado científico Liev Semionovich Vigotsky, reconoce la singular complejidad y amplitud de esta problemática. En sus escritos la identifica como “niños difíciles” o “niños difíciles de educar” por alguna causa orgánica y en el aspecto educativo, como consecuencia de algunas orientaciones en su conducta y rasgos del carácter que les dificulta el contacto social. Él la define como: “...el grupo de niños cuya conducta y desarrollo se desvía de la norma y que por eso se separan con respecto a la educación, de la masa general infantil, es decir, en el grupo de niños difíciles en el amplio sentido de la palabra,... que desvía su conducta de la norma a causa de una alteración funcional (los niños difíciles en el sentido estricto y propio de la palabra, los delincuentes, los niños con deficiencias del carácter, los psicópatas)”. Continúa este investigador “...deben ser incluidos los casos funcionales de desviación de la norma en la conducta y el desarrollo. La naturaleza de estos casos en gran parte consiste en el conflicto psicológico entre el niño y el medio, o entre los diferentes aspectos y etapas de la personalidad del niño. El estudio de los niños difíciles de educar siempre debe partir de la investigación del conflicto fundamental”. L. S Vigotsky, (1987)

La autora soviética Georgina Bochkarieva, los denomina “escolares difíciles”, y hace la definición a partir de tres agrupaciones: el primero “...los adolescentes cuyas propias necesidades inmediatas son tan fuertes que los llevan a cometer faltas. ...debilidad de sus “frenos”, de sus prohibiciones morales...por ejemplo: el deseo enorme de distraerse (por lo tanto se escapa de la escuela...)...deseo de comprar un dulce (...coger menudo del bolsillo de su compañero). En cuanto satisfacen cualquiera de sus necesidades inmediatas... los empieza a atormentar los remordimientos de conciencia: se arrepienten”. Bochkarieva, (1977).

Según ella, “El segundo grupo de escolares difíciles, pertenecen aquellos adolescentes en los cuales se ha formado un sistema de puntos de vista amorales. Por lo general esto sucede bajo la influencia de adultos o de amigos mayores. ...pertenecen especialmente los escolares descuidados pedagógicamente, sus intereses se encuentran fuera de la escuela y de la familia. ... no experimentan



arrepentimiento, remordimiento de conciencia y a menudo ni siquiera vergüenza.” Bochkarieva, (1977). Concluye que “...un tercer grupo de escolares difíciles, la característica esencial de su personalidad es la inestabilidad. Ellos no tienen convicciones morales fuertes (ni positivas , ni negativas), no sienten, ni tienen sentimientos morales profundos, están muy expuestos a la influencia de las personas que los rodean y adoptan sus puntos de vista, sus valoraciones y sus opiniones, siguen sus criterios, aún a pesar de que estos sean amorales y su conducta contraria a la ley. ... mientras el adolescente se encuentre, en un medio bueno, se comporta adecuadamente: ...pero en una compañía mala no tarda en corromperse”. Bochkarieva, (1977).

En síntesis, esas ideas expuestas por Vigotski en sus escritos, Obras completas tomo V y por Bochkarieva en Particularidades psicológicas del escolar difícil, respectivamente, definen que tales escolares son aquellos niños y adolescentes que infringen sistemáticamente las normas morales y el orden establecido en la institución docente y en otros contextos, no se subordinan a los adultos y no son buenos estudiantes, provocándoles fracaso en la escuela, el descontento de la familia, los reproches de los maestros y la desaprobación de sus compañeros.

Kazdin considera el Trastorno de la conducta como” patrón de comportamiento, persistente a lo largo del tiempo, que afecta a los derechos de los otros y violenta las normas apropiadas de la edad”. Kazdin, (1995)

R.H. Woody plantea, “el niño que no puede o no podrá ajustarse a las normas del comportamiento socialmente aceptables y, consecuentemente, irrumpe su progreso académico, personal, el aprendizaje con sus condiscípulos y las relaciones interpersonales pertenece a la categoría de trastorno de la conducta”. R.H. Woody, (1969)

Martín Herbert plantea que “los trastornos de la conducta son estrategias que el sujeto elabora ante un medio hostil”. M Herbert, (1983).

UV Health Sistem (2005). El trastorno de conducta (su sigla en inglés es CD), es una alteración del comportamiento, que a veces es diagnosticada en la infancia, caracterizada por un comportamiento antisocial que viola los derechos de otras personas, y las normas y reglas adecuadas para la edad.



E. Abreu, define los trastornos conductuales coincidiendo con muchos de los postulados que se defienden en la obra. “Los Trastornos de la Conducta. Una Visión Multidisciplinaria” de un colectivo de autores planteando, que los trastornos de la conducta constituyen una desviación del desarrollo cuyo defecto primario (alteraciones en la esfera emocional-volitiva) traen aparejados defectos secundarios (aparecen en los procesos cognoscitivos, en el aprendizaje escolar y en las relaciones interpersonales) caracterizados por alteraciones de la actividad cognoscitiva. E. Abreu, (1990)

El investigador alemán G. Grossman, junto a D. Fitzner y A. Perth,(1983), en la definición que aportan, ponderaron las condiciones Interpersonales e intrapersonales del sujeto y destacaron el establecimiento de normas y patrones de conductas inadecuadas, así como que las exigencias están por debajo o por encima de las posibilidades de los niños en el proceso educativo y que las relaciones familiares y escolares son conflictivas, lo que contribuye a la formación de actitudes y convicciones deficientes, agravadas por el insuficiente conocimiento de los docentes para establecer y desarrollar relaciones emocionales y comunicativas adecuadas con los escolares.

En el libro “Acerca de la labor reeducativa en las escuelas para la educación de alumnos con trastornos de la conducta “, Ortega R. L. y otros, definen a los trastornos de la conducta como “... desviaciones que se presentan en el desarrollo de la personalidad de los menores, cuyas manifestaciones conductuales son variadas y estables, esencialmente en las relaciones familiares, escolares y en la comunidad. Estas desviaciones tienen como base fundamental las influencias externas negativas asociadas o no a condiciones internas desfavorables”. R. L. Ortega y otros, (2009)

La Dra. Betancourt T. J., define que los trastornos de conducta constituyen una... “desviación en el desarrollo de la personalidad que se caracteriza por la afectación de la esfera afectivo-volitiva que se manifiesta con variadas formas anormales y relativamente estables de la conducta, producidas por deficiencias en las relaciones de la comunicación al no tener en cuenta las características peculiares del sujeto” J. Betancourt, (2002).



Omar Fontes define a los trastornos de la conducta como alteraciones variadas y estables de la esfera afectivo-volitiva, que resultan de la interrelación dialéctica de factores negativos internos y externos, los cuales originan principalmente dificultades en el aprendizaje y en las relaciones interpersonales, todo lo cual se expresa en desviaciones del desarrollo de la personalidad. O. Fontes, (2000).

En el análisis de la problemática de los trastornos de la conducta y teniendo en cuenta las definiciones anteriores se pueden destacar puntos comunes entre ellas:

Son desviaciones en el curso normal del desarrollo de la personalidad por su frecuencia, intensidad y relativa estabilidad, la esfera psicológica más dañada es la afectiva –volitiva, las variadas formas de manifestación conductual tienen el carácter de relativa estabilidad, por cuanto se considera la gran plasticidad del sistema nervioso y la capacidad de aprendizaje que le es inherente, lo cual permite que cuando se reestructure la situación social del desarrollo, siempre que se realice lo más precozmente posible, se posibilite una recuperación educativa favorable.

La autora de esta investigación científica se identifica con el concepto del investigador Omar Fontes, pues lo aborda desde una concepción materialista dialéctica y humanista y coincide con el criterio de Guillermo A. Beatón quien considera que esta definición incluye los criterios que precisan la posición ante determinada etiología y la estructura del defecto primario o consecuencia principal que caracteriza esta desviación en el desarrollo y las alteraciones variadas y estables de la esfera motivacional-volitiva. G.A.Beatón, (2006).

1.6- Clasificación de los trastornos de la conducta.

Los Glosarios Cubanos de Psiquiatría GC-1 (1975) y GC-2 (1983) en la definición de los trastornos de la conducta establecen una diferenciación entre las perturbaciones de la conducta y de las emociones en niños y adolescentes. Los mismos declaran que son estables, internalizados y resistentes al tratamiento y lo diferencian también de los trastornos situacionales transitorios, las neurosis, las psicosis y los trastornos de personalidad. Dentro de la gama de síntomas señalan a la hiperactividad, inatención, timidez, sentimientos de rechazo, agresividad marcada, temores, la hiperquinesia en el niño y en el adolescente, así como el aislamiento, la timidez; inadaptación esquizoide; inadaptación neurótica; fugas, agresividad no socializada,



trastornos sexuales como el afeminamiento y la masculinización, el institucionalismo, entre otros. En el GC-3 (2001) se define como trastorno del comportamiento social de comienzo específico en la niñez y en la juventud, como la reunión de un grupo de anomalías del comportamiento social, que comienzan durante el período de desarrollo y se expresan de manera más puntuales que los trastornos generalizados del desarrollo, diferenciándose de estos porque se les brinda, en su origen, más importancia a los factores psicoambientales, que a los constitucionales.

La Dra. Betancourt T.J. afirma que "...en la mayoría de los países el diagnóstico se basa en el manual de diagnóstico y estadística de los trastornos mentales (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, que reserva para niños las clasificaciones de: Trastorno disocial de la conducta, Trastorno negativista desafiante, Trastorno adaptativo (con alteraciones del comportamiento o con alteración mixta de las emociones y el comportamiento), Trastornos por déficit de atención con hiperactividad en sus diferentes tipos. En todos los casos se considera la persistencia de los síntomas básicos del menor por un período de 6 a 12 meses para ser diagnosticados". J. Betancourt, (2002).

. La clasificación diagnóstica CIE-10, en su última revisión se ha ajustado a la definición del DSM IV. Considera como trastornos de conductas los comprendidos dentro de los Trastornos Disociales, definiendo estos como aquellos que se caracterizan por una forma persistente y reiterada de comportamiento disocial, agresivo o retador. En su grado más extremo puede llegar a violaciones de las normas mayores que las que serían aceptables para el carácter y la edad del individuo afectado y las características de la sociedad en la que vive y reserva las clasificaciones siguientes: Trastornos hiperkinéticos, trastorno de la actividad y de la atención, trastorno hiperkinético disocial, otros trastornos hiperkinéticos, trastorno hiperkinético sin especificación, trastornos disociales, trastorno disocial limitado al contexto familiar, trastorno disocial en niños no socializados, trastorno disocial en niños socializados, trastorno disocial desafiante y oposicionista, otros trastornos disociales, trastorno disocial sin especificación, trastornos disociales y de las emociones mixtos, trastorno disocial depresivo, otros trastornos disociales y de las emociones mixtos, trastorno disocial y de las emociones mixto sin especificación.



Muchos autores, entre ellos de la Universidad de Virginia y Romina Mascetti (2008), identifican a los trastornos del comportamiento (de la conducta) con las “conductas antisociales” y que suelen ser diagnosticados en la infancia, constituyéndose en motivo para que su evaluación y tratamiento sean de salud mental.

La autora de esta investigación, asume el criterio de que no todos los trastornos de la conducta son iguales a pesar de tener varias características comunes y suelen aparecer en el transcurso normal del desarrollo de un niño cuya persistencia en el tiempo y grado de intensidad va más allá de lo que se puede considerar parámetros normales.

En los trastornos de la conducta se identifican problemas emocionales, y se crean dificultades interpersonales de carácter social. Estos trastornos se caracterizan entre otras razones, por la falta de responsabilidad, conducta transgresora, violación del derechos de los demás, agresión física y verbal, la mentira, robo, hurto, ansiedad, depresión, ausencia o salida de la escuela o del hogar sin permiso, etc. Puede ser que se presente sólo uno de forma aislada o varios de ellos.

La autora de esta investigación, es del criterio que la mayoría de los síntomas que manifiestan los escolares con estos trastornos, están presentes a veces en aquellos que no lo padecen. Sin embargo, en los que sí, estos se presentan con mayor frecuencia, intensidad e interfieren en el aprendizaje, en la adaptación a la escuela y en ocasiones en sus relaciones con los demás.

Algunos especialistas afirman la existencia de síntomas que son comunes en los trastornos de la conducta, que aunque ningunos se producen por separados, lo clasifican en cuatro grupos principales, por ejemplo: **Conducta agresiva**, que provoca o amenaza con algún daño físico o verbal a otras personas (intimidación, amedrentamiento, riñas, crueldad con los demás o animales, uso de armas u objetos, someter u obligar a relación sexual, violación o abuso deshonesto); **Conducta destructiva**, que la dirigen a la destrucción de objetos (vandalismo, destrucción intencional de la propiedad, incendios intencionales); **Conducta de engaño**, dirigida a la tergiversación o invención de los hechos (mentiras, robos, hurtos, acusaciones para su conveniencia o hacer daño a otros, otras actividades delictivas) y por último la **Conducta transgresora** de reglas, estas se asocian con las trasgresiones de las



reglas habituales de conducta o de las normas adecuadas en correspondencia con la edad (ausencia, injustificada de la escuela o del hogar, escaparse, bromas pesadas, travesuras, inicio precoz de las actividad sexual).

Algunos señalan que los trastornos de la conducta pueden parecerse a cuadros clínicos, debido que a menudo se manifiestan junto a otros trastornos de la salud mental, ejemplo: Trastornos del estado de ánimo, ansiedad, estrés post traumático, drogas, trastornos por déficit de atención con hiperactividad y trastornos en el aprendizaje. En ellos la comunicación social puede producirse de forma lenta y en ocasiones pasiva, que unida a la conducta emocional-afectiva inestable, a las alteraciones en la esfera emotivo-volitiva y en el carácter, contribuye a que los mismos presenten una trayectoria escolar irregular, sean inconstantes y posean una capacidad de convivencia social baja. Por lo general estos escolares no tienen amigos en sus aulas, pero sus necesidades inmediatas son tan fuertes, que los buscan fuera del marco escolar, casi siempre con características similares a ellos.

En Cuba, las condiciones sociales residuales, las nuevas contradicciones que surgen, las insuficiencias educativas de la familia y de la escuela, pueden producir en determinados niños esas dificultades, por lo que se requiere la adopción de medidas educativas para contrarrestar los efectos que ellas originan y potenciar los valores en correspondencia con las aspiraciones sociales.

Es en el proceso educativo donde se lleva a cabo la formación de la concepción científica del mundo, la educación de una conciencia ajustada a las necesidades sociales, la educación en valores y la asimilación de las reglas y normas de la cultura y de la conducta. Se justifica por tanto que la institución educacional constituye el escenario más importante para conducir el proceso de formación de los escolares con trastornos de la conducta, los que como regla presentan poca tolerancia a las exigencias de la escuela y a pesar de no presentar insuficiencias intelectuales significativas, exhiben por lo general, variaciones en la concentración y en el cumplimiento de las tareas que se les encomiendan, acompañado de un insuficiente autocontrol de la conducta, reacciones inadecuadas, así como el no actuar de forma orientada y objetiva.



Por otra parte, algunos suelen ser amorosos con su madre y otros miembros de la familia, los cuales creen que necesitan de su protección, similar conducta manifiestan ocasionalmente con sus maestros cuando estos son exigentes, pero comprensivos, justos, les reconocen sus logros y los estimulan. También gustan de la práctica de deportes, de la participación en actividades artísticas, de trabajo y de cuidado de animales, regularmente exhiben independencia y habilidades para resolver problemas suyos o de alguien de su preferencia que se lo solicite.

1.8 - Características psicológicas generales de la edad escolar:

En esta etapa evolutiva aparece la actividad de estudio como núcleo del régimen escolar, con carácter obligatorio, planificado y tiene por objetivo fundamental la asimilación por parte del niño de determinados patrones de conducta y un sistema de conocimientos en su preparación para la vida adulta. El escolar comienza a participar en diferentes actividades extradocentes (científicas, políticas, culturales, deportivas, etc.). La actividad de juego se amplía y se hace más compleja, ya que el juego de roles continúa desarrollándose, cambiando en cuanto a su duración, temas y contenidos; y aparece el juego de reglas, desarrollando las posibilidades morales del niño.

El sistema de comunicación en las relaciones interpersonales con quienes le rodean, coloca al escolar en una nueva posición social, dada no solo por su posición objetiva, sino por el conjunto de exigencias que se derivan de ésta y la trascienden.

En la escuela aparece una nueva figura cuyas opiniones serán determinantes para el niño, el maestro, que constituye una autoridad sagrada hasta aproximadamente el cuarto grado y sus criterios influirán de forma decisiva en el desarrollo de la autovaloración del escolar, y su aceptación o rechazo en su bienestar emocional.

El grupo escolar y la posición que el niño ocupe dentro de éste, juega un importante papel en el desarrollo de la personalidad. Por su parte la familia exige al escolar el cumplimiento de sus responsabilidades. Las actitudes que asuman los padres ante la ejecutoria del niño en la escuela contribuirán a reforzar o restar sus intereses por la actividad escolar. En este sentido se ha constatado que muchos problemas de aprendizaje y/o conducta en los escolares se asocian a situaciones familiares inadecuadas (conflictos, carencia afectiva del niño, etc.) L. Domínguez, (1990).



La posición del niño con relación a la familia le permite verse en igualdad de condiciones con respecto al adulto, él adquiere una posición interna que solo es posible a partir de la crisis, concebida como un momento necesario del desarrollo psicológico del niño que, con el arribo a su sexto año de vida, se inicia en las exigencias que su nueva posición de escolar le plantea.

Esta crisis tiene lugar en muchos ámbitos del crecer; cambios corporales que le hacen perder su prototipo infantil, (cambios en la dentición, trastornos de la columna vertebral, desarrollo de los movimientos finos, y desarrollo cortical) y, por sobre todo la crisis de su desarrollo psicológico. Colectivo de autores, (1996).

La crisis de los siete años consiste en que: Por primera vez los niños toman conciencia de la faceta interna de su personalidad (saben lo que quieren y por eso se torna difícil la dirección de su conducta). Ocurre un desdoblamiento de la personalidad (él se ve en doble dimensión, una faceta interna, privada y otra externa, fácilmente observable). Su rasgo distintivo externo es la pérdida de la espontaneidad infantil, o sea se comporta de manera extraña, no del todo comprensible, se torna caprichoso, cambia de forma de andar, se comporta de modo artificioso, teatral, bufonesco, le gusta hacerse el payaso.

Desarrollo afectivo-motivacional: La nueva situación social del desarrollo social posibilita una mayor estabilidad de la esfera motivacional, la jerarquía de motivos se expresa en la voluntariedad de la conducta del escolar. En esta etapa el niño es capaz de orientar su comportamiento no sólo por objetivos que le plantean los adultos, sino también por otros que se propone conscientemente, logrando un control más activo de su conducta.

Desarrollo de los intereses cognoscitivos: Está relacionado con la aprobación del maestro y orientado hacia el proceso de estudio. A mediados de esta etapa también el niño comienza a interesarse por el resultado y continúa desarrollándose en la medida en que se hace consciente de sus progresos, de sus conocimientos y de la utilidad de estos. Ya en los grados terminales el interés no sólo estará dirigido al conocimiento de los hechos, sus causas y relaciones, sino también a la solución de determinados problemas.



Desarrollo de las emociones y los sentimientos: Disminuye la excitabilidad emocional. El niño logra un mayor control de sus reacciones físicas (por ejemplo, el llanto disminuye) y estas son sustituidas por reacciones verbales. Aumenta la variedad y riqueza de sus emociones, y estas se hacen más objetivas (por ejemplo, disminuyen los miedos). En esta edad, las vivencias emocionales están vinculadas al éxito escolar. Posteriormente comienzan a depender de las relaciones del niño con sus coetáneos y del lugar que ocupa en el grupo. Las emociones y sentimientos en la edad escolar constituyen importantes fuentes de satisfacción en el niño y favorecen el desarrollo de sus intereses, la seguridad en sí mismos, etc.

Desarrollo de la esfera moral de la personalidad: Se produce la posibilidad de formación de cualidades como motivos estables de conducta. La autovaloración se hace más objetiva al contar el niño con una mayor experiencia para valorar su comportamiento, aunque depende en gran medida de criterios externos (opiniones de sus padres, maestros, coetáneos), por lo que debe ser de especial atención. Los ideales presentan un carácter concreto, el modelo elegido se encuentra entre las personas cercanas al niño. El surgimiento de cualidades morales permite al escolar un mayor control de su comportamiento.

Los niveles cualitativos que alcanzan los procesos psíquicos y formaciones de la personalidad en su unidad cognitivo-afectiva y que constituyen distintos momentos en el desarrollo de la capacidad de autodeterminación. Como logros fundamentales del desarrollo de la personalidad en esta etapa se puede mencionar el carácter consciente y voluntario de los procesos psíquicos.

Pensamiento: Opera a través de conceptos científicos por lo que puede adentrarse en el conocimiento de la esencia de diferentes objetos y fenómenos de la realidad. Se apoya en procesos del pensamiento (comparación, análisis, síntesis, abstracción, generalización, etc.) que operan a nivel mental y favorecen la asimilación de los conceptos científicos.

Percepción: Surge la observación como percepción voluntaria y consciente. En los primeros grados tiene un carácter más analítico (el niño destaca muchos detalles sin separar lo esencial de lo secundario).



Memoria: No solo aumenta la rapidez de fijación y el volumen de retención es más lógico, sino que adquiere carácter voluntario (fijación intencionada).

Atención: Aumenta el volumen y capacidad de concentración de la atención.

Imaginación: Los niños poseen una representación particular de la realidad y la causalidad, por su falta de experiencia y conocimientos. Aparece en primer lugar el realismo infantil como confusión entre lo interno y lo externo, entre lo objetivo y lo subjetivo; el animismo como tendencia a dotar de vida a los objetos inanimados; el artificialismo como expresión de las diferentes explicaciones que dan los niños sobre el origen de las cosas.

Lenguaje: El lenguaje situacional comienza a ser desplazado por el lenguaje coherente, además de su función comunicativa, comienza a poseer una función intelectual.

Entre las metas evolutivas del período comprendido entre los 6 y los 12 años, destaca una integración jerárquica de las redes sociales y de las diferentes figuras de apego y de la autonomía en sus diversos aspectos; el niño logra también en esta etapa evolutiva la capacidad de asumir responsabilidades, una conciencia de los procesos psicológico internos y una internalización de lo que esta bien y lo que está mal. Estos logros se plasman en el funcionamiento emocional y cognitivo, las facetas comportamentales y las de la cognición social. Cicchetti, (1989).

1.9- Características psicológicas de los escolares con trastornos de la conducta.

Los niños con TC presentan deficiencias en las funciones de orientación y regulación de la actividad. Hay falta de iniciativa, premeditación, decisión, falta de tenacidad, energía y perseverancia así como pobre desarrollo de la autonomía y la independencia.

En ellos predominan los motivos más directamente relacionados con la satisfacción inmediata de las necesidades sin analizar las consecuencias de su acción manteniendo una relación deficiente con la realidad objetiva. El sistema de relaciones interpersonales tiene un carácter estrecho, unilateral y poco estimulante. Actúan sin que medie la reflexión para la toma de decisiones en la acción y no tienen adecuadas estrategias en la solución de situaciones problemáticas aunque realizan todos los esfuerzos posibles para vencer obstáculos. A.G. Morey, (2006).



En el área afectiva estos escolares manifiestan necesidad de afecto, torpeza en la demanda del mismo. Se deprimen y se frustran con facilidad.

Presentan deficiencias en la jerarquización de las necesidades inmediatas y en los mecanismos de regulación conductual.

Se afecta el desarrollo de convicciones, ideales, de la autovaloración y la autoconciencia.

Con respecto a las emociones hay falta de autocontrol, reacciones de cólera, desesperación, llanto, ira. Se producen frecuentes estados depresivos, indiferencia, inexpresividad, aburrimiento, angustias, ataques de risa y desinhibición. Se presentan emociones contradictorias y fluctuantes hacia las personas u objetos. Pueden presentar frecuentemente estados de ánimos de pesimismo, mal humor o tensión.

Los escolares con TC expresan débilmente sus sentimientos cuyo desarrollo es pobre, no presentan intereses sólidos ni estables, fundamentalmente en el área docente ni alteraciones primarias en la esfera cognoscitiva pero esta si se afecta secundariamente. G.A.Beatón, (2002).

Con respecto a los procesos cognitivos se observan variadas afectaciones:

Atención: déficit atencional por estados de tensión. Generalmente se concentran sobre un número limitado de objetos y fenómenos,

Memoria: pueden presentar afectaciones en las diferentes fases del proceso de la memoria. Pueden observarse alteraciones cualitativas como ilusiones o Fabulación.

Percepción: no hay dificultades significativas.

Pensamiento: más o menos coherente, en ocasiones aparece debilitada la capacidad de razonamiento.

Juicio: Dificultades en el análisis y la comparación.

Imaginación: Carácter más reconstructivo poco creativos

Lenguaje: dificultades expresadas en silabeo, incorrecta e insuficiente entonación.

Expresividad: Poco comunicativos, falta de riqueza y fluidez en la expresión, vocabulario limitado. Pueden presentarse trastornos aislados y trastornos de pronunciación variados. A.G.Morey, (2006).

1.10- La estructura del defecto en los trastornos de la conducta.



En el libro Psicología Especial Tomo I se mencionan dentro de los niños anómalos (aquellos que tienen desviaciones más o menos acentuadas en su desarrollo físico o psíquico, A.L Diachkov, 1995), varios grupos, entre los que se encuentran: retrasados mentales, discapacitados auditivos y visuales, niños con trastornos del lenguaje, impedidos físicos motores, autistas, niños con defectos combinados con los sordos ciegos y niños con trastorno de conducta. En la desviación del desarrollo que presentan estos niños según estos autores existe una estructura compleja donde se pueden definir dos conceptos, que resultan imprescindibles para este estudio y posterior análisis de los resultados. Colectivo de autores, 2002.

En el libro “Trastornos de la Conducta. Una visión multidisciplinaria”, se aborda la estructura del defecto característica para los TC. O. Fontes, (2002).

El defecto primario: Es el defecto original que surge debido a una influencia patógena.

El defecto secundario: Surge de alteraciones que se derivan o son resultado directo del defecto primario

El defecto primario en los trastornos de la conducta se expresa en variadas alteraciones en la esfera afectivo-volitiva, es decir, un pobre e inadecuado desarrollo de las necesidades, los intereses y las principales motivaciones del menor, un inadecuado autocontrol de sus reacciones emocionales, insuficiente desarrollo de sus sentimientos superiores, de los procesos volitivos, en una afectación en el proceso de planificación de las acciones, lo cual se expresa en que algunos menores pasen del surgimiento de las necesidades a la acción directa sin una previa y adecuada planificación, o que se queden en el plano del surgimiento de las necesidades, inhibiendo su conducta externa. O. Fontes, (2002).

La Afectividad: Las emociones son extremadamente inestables, poco equilibradas. Son muy pasivos, inhibidos o por el contrario, muy excitados, agresivos. Las emociones se caracterizan por afectos inapropiados a la situación en que se encuentran e incapacidad para controlarlas por sí mismo.

El componente volitivo: Presentan problemas en el desarrollo de las más importantes cualidades volitivas de la personalidad, dificultades en su actividad voluntaria., la acción queda trunca en la fase del surgimiento de la necesidad.



No llegan a formarse un verdadero propósito que les permita ejecutar la acción hacia el objeto adecuado que satisfaga su necesidad.

Los sentimientos: Pobre desarrollo de sentimientos superiores; en algunos casos apenas si aparecen formados, dificultades en la formación y el desarrollo de sentimientos dentro del marco escolar y de un sistema de valores que les permita un desarrollo armonioso de la personalidad.

Autovaloración y Autoestima: Presentan un pobre desarrollo de la autoestima y autovaloración; tienden a sobre valorarse o a valorarse por debajo de sus verdaderas posibilidades.

Como defecto secundario en los trastornos de la conducta aparecen alteraciones en los procesos cognoscitivos, en el aprendizaje escolar y en las relaciones interpersonales.

El pensamiento: Poca productividad del pensamiento lógico, pobre desarrollo del pensamiento creador, marcada lentitud en lo relacionado al funcionamiento de sus operaciones básicas: análisis, síntesis, abstracción y generalización.

La atención: Pobre desarrollo de la atención activa o voluntaria, predominio de la atención pasiva o involuntaria y de la distractibilidad, muy afectada la concentración de la atención así como el volumen y la distribución, poca constancia y estabilidad en los mecanismos de la atención.

La memoria: Dificultades para captar, fijar, conservar y después reproducir adecuadamente los estímulos necesarios, pobre desarrollo de la memoria voluntaria, predominio de la memoria involuntaria, olvidan fácilmente lo aprendido en el proceso docente educativo.

El lenguaje: Las dificultades más frecuentes son las dislalias funcionales y la tartamudez, el niño asimila patrones incorrectos de comunicación oral, realiza imitaciones erróneas, desarrolla estereotipos verbales inadecuadamente.

La percepción: Problemas en la integridad de sus percepciones, problemas en sus generalizaciones, en la forma adecuada de elaborar conceptos y de establecer juicios, percepciones poco racionales lo cual dificulta muchas veces la rápida comprensión de los fenómenos; esto se observa principalmente en los niños hiperquinéticos



El aprendizaje: Desinterés por la escuela y la actividad docente, no atienden, se distraen constantemente, no hacen la tarea orientada, no copian los contenidos, no traen los libros ni las libretas, no cuidan los materiales de estudio, llegan tarde a la escuela, muchas veces vienen mal vestidos, poco higiénicos y aparece de forma progresiva un proceso de ausentismo, van creándose lagunas, quedan aspectos sin comprender, no pueden seguir el ritmo del maestro y generalmente dejan de copiar, aparecen marcadas dificultades en la escritura, presentan problemas en la lectura, extrema torpeza en los cálculos matemáticos.

Las relaciones interpersonales: Patológicamente desconfiados, poco sociables, marcada tendencia a ser irrespetuosos con los adultos, no acatan la autoridad, se manifiestan egocéntricos, egoístas, grandes incomprendidos.

La autora decide asumir la estructura del defecto abordada por Omar Fontes porque hace una valoración de las afectaciones que presentan las esferas afectiva-volitiva y cognoscitivas en los menores con TC y que se ajustan a los objetivos planteados en esta investigación y por ser reconocida por los doctores Maria Teresa García Eligio de la Puente y Guillermo Áreas Beatón, en el libro Psicología Especial Tomo II como guía para establecer el diagnóstico de casos concretos que se explican de forma individual. M. T. García, (2006), G.A.Beatón, (2006), Pág. 278.



Capítulo II: Descripción de la metodología aplicada.

Por la relevancia que tiene hoy la problemática de los trastornos de la conducta para el desarrollo integral de la personalidad del niño y su inserción en la sociedad es que la autora se motiva a realizar la investigación, contribuyendo al conocimiento de tan complejo problema.

Debido a la importancia del tema se propone como **problema científico** de la investigación el siguiente: ¿Qué características psicológicas presentan los escolares con trastornos de conducta en el Municipio Pedro Betancourt?

En relación con este problema se establece como **objeto de la investigación:**

- Caracterización psicológica.

Campo de acción: escolares con trastornos de conducta en el Municipio Pedro Betancourt.

Los objetivos de esta investigación son:

General:

- Caracterizar psicológicamente los escolares con trastornos de conducta en el Municipio Pedro Betancourt.

Específicos:

- Caracterizar la esfera afectiva-motivacional en los escolares con trastornos de conducta (necesidades, motivos e intereses, aspiraciones e ideales) así como los principales conflictos existentes.
- Caracterizar la autovaloración, autoestima y los estados de ansiedad y depresión de los escolares con trastornos de conducta en el municipio Pedro Betancourt.
- Caracterizar las relaciones interpersonales de los escolares con trastornos de conducta en el municipio Pedro Betancourt.

La **novedad científica** de esta investigación consiste en que por primera vez en el Municipio de Pedro Betancourt, en la consulta de psicología se realiza una investigación dirigida a caracterizar psicológicamente los escolares con trastorno de



conducta, que permitirá posteriormente realizar un trabajo individualizado para atenuar las consecuencias del trastorno para el sujeto y la sociedad.

Desde el punto de **vista práctico y teórico** esta investigación permitirá continuar avanzando en la búsqueda de alternativas para atenuar las consecuencias de tan importante problema e intentar presentar una explicación acerca de las características psicológicas de los trastornos de la conducta en el proceso de formación de la personalidad del escolar, además aporta la posibilidad para la realización de otras investigaciones, así como abrir nuevas interrogantes para futuros trabajos en este campo.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en pacientes diagnosticados con trastornos de la conducta, en el Policlínico “Cesáreo Sánchez” del Municipio Pedro Betancourt en el período comprendido desde enero hasta diciembre del 2010. La realización de esta investigación científica fue llevada a cabo en la consulta de Psicología del Policlínico y Municipio referido, donde se contó con las condiciones adecuadas para su realización exitosa.

Universo.

- El universo está representado por 10 pacientes diagnosticados en la consulta de psicología con trastornos conductuales en el municipio Pedro Betancourt.

Muestra.

- La muestra seleccionada para la investigación es de 8 escolares diagnosticados en la consulta de psicología con trastornos conductuales en el municipio Pedro Betancourt.

La autora decidió seleccionar esa muestra porque el mayor número de pacientes diagnosticados corresponden a la etapa escolar y por coincidir con los estudiosos del tema en que mientras más temprano se evalúe el problema mayores posibilidades habrán de enfrentarlo y disminuir su impacto. La muestra estuvo constituida por 8 niños de edad escolar diagnosticados con Trastorno de Conducta en la consulta de Psicología del Municipio Pedro Betancourt, de ellas el 25,0% son del sexo femenino y el 75,0% del sexo masculino, el rango de edad fluctúa entre 7-11 años, el grado de



escolaridad que más prevalece es cuarto. Pertenecientes todos al área de salud de Pedro Betancourt.

Criterios de Inclusión:

1. Pacientes de edad escolar, diagnosticados con Trastornos de la Conducta en el policlínico Cesáreo Sánchez.
2. Aceptación de la familia para la participación de los escolares en la investigación.

Criterios de exclusión:

1. Pacientes con Trastornos de la Conducta que no se corresponden con la etapa evolutiva en estudio.
2. Negación de la familia para la participación de los escolares en la investigación.

-Técnicas y Procedimientos:

En la investigación se aplicaron un conjunto de métodos que permitirán cumplir con el objetivo trazado y dar respuesta al problema científico. Se asume como base metodológica más general de la investigación científica la Dialéctica-Materialista que permitirá llegar al conocimiento científico necesario para lograr el desarrollo de la investigación sobre las características psicológicas de los escolares con trastornos de conducta en el Municipio Pedro Betancourt.

Dentro de los métodos del conocimiento teórico que se emplearon:

Método Analítico–Sintético: Posibilitó la sistematización de la información sobre el tema, a través del análisis bibliográfico y facilitó la fundamentación e interpretación conceptual de los referentes teóricos sobre las características psicológicas de los escolares con trastornos conductuales en el municipio Pedro Betancourt.

Método Histórico–Lógico: Facilitó el análisis de los referentes teóricos-metodológicos a través de la historia, así como aquellas personalidades que se han destacado en el estudio de las características psicológicas de los escolares con trastornos conductuales en el municipio Pedro Betancourt.

Método Sistémico–Estructural: Para elaborar la fundamentación teórica del problema.



Método Inducción–Deducción: Permitió realizar generalizaciones, interpretar y sistematizar la información para arribar a relaciones y conclusiones acerca de la caracterización psicológica de los escolares con trastornos conductuales en el municipio Pedro Betancourt.

Como métodos del conocimiento empírico que se emplearon:

Observación Científica: Se utilizó con el objetivo de obtener mayor información de los escolares diagnosticados con Trastorno de la Conducta en la consulta de Psicología del municipio Pedro Betancourt. Además a través de la observación se puede llegar al conocimiento de algunos aspectos de la personalidad de los escolares en estudio.

Entrevista: Es una de las técnicas más importantes para el diagnóstico de los escolares con trastornos de conducta. Se aplicó una entrevista inicial no estructurada dirigida a los escolares, a los maestros y familia de los mismos.

La entrevista realizada a los maestros y padres de estos escolares tendrá como objetivo tener un conocimiento del ambiente escolar y familiar, situaciones familiares en torno al escolar, características más relevantes del niño, así como sus relaciones interpersonales, sensibilidades, actividades fundamentales que realizan, preferencias, vulnerabilidad y otras conductas.

La entrevista que se realizó a los escolares con trastorno de conducta tuvo como objetivo primeramente establecer un adecuado rapport con el propósito de obtener información que complementa la obtenida de maestros y padres. Esta entrevista permitió conocer las relaciones interpersonales de estos escolares, su estado emocional, su desempeño escolar y tipos de conducta con las cuales se identifica, contribuyendo a profundizar en los resultados obtenidos en las diferentes técnicas para descubrir las principales necesidades, conflictos, contradicciones, frustraciones, para comprender la dinámica motivacional, el sistema de vivencias y valores que se van configurando en la personalidad en formación.

De todas las técnicas para la exploración de las diferentes áreas de la personalidad, la entrevista es sin duda una de las más importantes. Ella permite muchas veces establecer criterios que no se obtienen con ninguna otra prueba; y es que los niños



suelen evidenciar en su lenguaje verbal y extraverbal indicadores que no siempre se evidencian en los resultados de otras técnicas.

Revisión de documentos: Se utilizó con el fin de determinar el aprovechamiento escolar y conocer las características psicopedagógicas de la muestra en estudio, permitiendo un diagnóstico individual e integrador. Estos documentos fueron: Historia Clínica, Expediente escolar, Caracterización psicopedagógica individual. En ninguno de los casos estudiados existen dificultades orgánicas.

Método Estudio de casos múltiples: Armando Alonso Álvarez en su libro “Estudio de casos” plantea: “En este diseño se utilizan varios casos únicos a la vez para estudiar la realidad que se desea explorar. Frente al diseño de caso único, se argumenta que las evidencias presentadas a través de un diseño de casos múltiples son más convincentes, y el estudio realizado desde esta perspectiva es considerado más robusto al basarse en la replicación, que se entiende como capacidad que se tiene con este tipo de diseño de contestar y contrastar las respuestas que se obtienen de forma parcial con cada caso que se analiza”. Alonso, (2006).

En la investigación científica este método se utilizó con el propósito de integrar los resultados obtenidos a través de los diferentes métodos y técnicas proyectivas.

Test Psicológicos: Hace posible una visión de las características del sujeto y de la situación en que se encuentra. Ninguna prueba por muy buena que sea es suficiente para tener un criterio acertado del niño; en cualquier caso se hace necesario seleccionar un conjunto de ellas en dependencia de las características que este presenta.

Las técnicas psicológicas empleadas en la investigación:

Jerarquía Motivacional. (Técnica de los diez deseos). Esta técnica se utilizó con el objetivo de conocer cuales son los motivos, necesidades e intereses fundamentales del escolar, saber cuales son los deseos predominantes, en que medida se van delimitando los motivos socialmente valiosos o los de carácter más individual, más personal. La consigna elaborada de manera que expusieran los diez deseos en forma jerarquizada donde el número 1 era lo más deseado y continuaba de forma decreciente hasta el número 10, que era algo deseado pero con menos intensidad.



Se deben clasificar las respuestas según su contenido e identificarlas con una determinada categoría así como tener en cuenta la polaridad de las respuestas; es decir, si los deseos son positivos o negativos, también su relación con los resultados obtenidos en otras pruebas.

Test de las Tres alegrías, tres roñas, tres miedos. (3ARM): Es una técnica que se utiliza para la investigación de la esfera emotiva-volitiva. Este test es muy sencillo. Consiste en preguntarle al niño cuáles son las tres cosas que le dan más alegría, cuáles más roñas o que lo pongan muy bravo y cuáles le dan más miedo. Debe enfatizarse que debe decir las tres en forma jerarquizada, o sea, primero debe mencionar la principal y luego las otras sucesivamente por orden de importancia. Otro aspecto es que no debe pensar la respuesta mucho tiempo sino decirlas lo más rápido posible, como se le presenta en la mente.

Esta técnica se utilizó en la investigación con el objetivo de contribuir al conocimiento de los estados emocionales que prevalecen en los niños estudiados y sobre todo, de aquellos aspectos que pueden incidir directamente en propiciarle tensiones y malestares desde el punto de vista afectivo, así como el vínculo afectivo asociado a ellos, y el análisis del contenido relacionado con las distintas esferas hacia las que se orientan: la familia, el estudio, las relaciones interpersonales, las cualidades morales, la posesión de bienes materiales, etc.

Test de Completamiento de frases. (Rotter Infantil): Se utiliza para conocer los conflictos que tiene el niño y en que área están concentrados los problemas fundamentales. Consta de 25 ítems cada una tiene su contrapartida que permite conocer lo que el sujeto pretendía lograr y lo que realmente logró. Se le orienta al paciente “complete y termine estas frases para que exprese sus verdaderas ideas, sentimientos y deseos, necesitamos que sea sincero”.

En cuanto a la interpretación cualitativa no existe un método específico, depende de la experiencia, entrenamiento y orientación de quien interpreta. Existe un sistema general de calificación que puede ser: área familiar, escolar, social y personal, señalando los principales contenidos referidos.

Composición con el título ¿Cómo soy y cómo quisiera ser?: es una técnica muy valiosa, permite hacer un análisis más detallado, tanto de los procesos afectivos



como cognitivos y la síntesis de estos. Esta técnica es utilizada por la autora de la investigación debido a que es un método indirecto en la evaluación psicológica pues el niño no conoce los diferentes aspectos sobre cuya base se está evaluando. En esta técnica el individuo se define como un sujeto activo de su elaboración intelectual, por ello esta técnica permite analizar no tan solo el contenido expresado, sino también los índices de manipulación activa del sujeto sobre estos contenidos.

El análisis integral de esta técnica posibilita el estudio de los diferentes motivos, intereses y necesidades de la personalidad. Para este fin se realiza el análisis de los contenidos manifestados por el sujeto, teniendo presente el grado de implicación afectiva.

El título de la composición que se propone debe responder a los objetivos de esta investigación.

Escala de Autovaloración Dembo-Rubinstein. Es utilizada en la investigación con el objetivo de conocer la autovaloración de los escolares.

La escala original fue creada por el psicólogo norteamericano T.V. Dembo y modificada por S. Rubinstein. En la investigación se utilizó una modificación de la prueba, teniendo en cuenta los intereses de la investigación donde se agregaron indicadores tales como: disciplina, felicidad, amistad, inteligencia, tristeza, alegría, respetuosidad. La prueba consta de líneas verticales las cuales tienen escritos en el extremo superior cada uno de los índices señalados. Posteriormente se le orienta al paciente: imagina que en esta línea se encuentran todas las personas del mundo, en la parte superior se encuentran las personas más saludables y en la parte inferior los menos saludables, debes hacer con el lápiz una cruz que indique el lugar donde tú te ubicarías. Cada indicador debe encontrarse en una hoja.

Luego se someten a los escolares a un interrogatorio experimental provocado, que recoge varias preguntas que completaría la prueba. Su aplicación no es rígida puede tener variaciones en su forma, siempre y cuando se conserve el objetivo y contenido de la misma que consiste en: señalar la tendencia general a la autovaloración que uno posee: sobrevaloración, subvaloración, y autovaloración adecuada. Esta metódica es elemental y de ningún modo pretende obtener indicadores profundos y detallados de las estructuras de la personalidad, por lo que es necesaria



la constatación de los datos obtenidos en esta metódica con los resultados de la investigación experimental psicológica en general.

En el análisis también se tiene en cuenta que las personas con autovaloración adecuada (existe en ellos correspondencia entre el nivel de aspiraciones y las posibilidades reales para alcanzar las metas), tienden a ubicarse en la zona media, mientras que las personas con autovaloración inadecuada tienden a ubicarse en los extremos.

Inventario de autoestima de Coopersmith: Este cuestionario fue elaborado por Coopersmith a partir de estudios realizados en el área de la autoestima, el objetivo que persigue con este instrumento es conocer el nivel de autoestima de los individuos. Este autor entiende la autoestima como la capacidad que tiene la persona para tener confianza en sí mismo, autonomía, estabilidad emocional, eficiencia, felicidad, relaciones interpersonales favorables, expresando una conducta desinhibida en grupo, sin centrarse en sí mismos ni en sus propios problemas. El inventario consta de 25 ítems donde el sujeto debe responder de manera afirmativa o negativa a cada uno de ellos.

La calificación es cuantitativa, mediante la prueba se realizó una valoración de la autoestima en tres niveles, acorde a la cantidad de puntaje obtenida: nivel alto, medio o bajo.

La aplicación de esta técnica fue precisa para confirmar la existencia de distorsiones en la autovaloración del escolar con trastorno de conducta, así como el nivel en que se encuentra su autoestima.

Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDAREN): Es una variante del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE), construido y validado en Cuba desde 1989 por Ramírez, Grau, Martín y Grau, transcurrió de forma similar a la validación del IDEREN, tanto en una población cubana de adolescentes como en encuestados procedentes de zonas damnificadas por las consecuencias del desastre nuclear de Chernobyl, atendidos por el equipo de trabajo de los presentes autores en Cuba y en el territorio de Ucrania (Lorenzo, 2000).

Permitió evaluar los niveles de ansiedad como rasgo y como estado de la muestra de estudio, fue creada como parte de considerar teóricamente la ansiedad, en sus dos



formas de expresión, como rasgo puede ser conceptualizada un estado emocional transitorio o situacional, que varía en intensidad y fluctúa en el tiempo y como estado se refiere a las diferencias individuales relativamente estables (características de personalidad) en cuanto a la propensión a presentar ansiedad, es decir, a las diferencias en la disposición de percibir una amplia serie de situaciones o estímulos como peligrosas o amenazadoras, y a la tendencia de responder a tales amenazas con reacciones de ansiedad.

Cada una de las escalas rasgo-estado se presentaron de forma separada en una hoja. Cada hoja o escala tiene 20 ítems, que recogen diversas manifestaciones de la ansiedad, en un gradiente de cuatro puntos.

En las escalas estado y rasgo se le orientó al sujeto que debía responder de acuerdo con las consignas dadas y en relación con los ítems formulados. Se aplicó primero como rasgo y luego como estado.

Para calificar se utilizó el método cuantitativo recurriendo a la suma de los resultados alcanzados en cada ítems organizados a través de una clave, posteriormente se utilizó una fórmula cuyo resultado final permitió ubicar al sujeto en distintos niveles de ansiedad para cada escala, que es definida como baja, moderada o alta.

La técnica se utilizó en la investigación para constatar la presencia o no de estados de ansiedad en escolares con trastornos de conductas.

Inventario de autoevaluación Depresión Rasgo-Estado (IDEREN): La prueba creada es una variante del Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE), construida y validada en Cuba desde 1989, por Martha Martín Carbonell y Jorge Grau Abalo transcurrió de forma similar a la validación del IDAREN. Es un inventario autoevaluativo, diseñado para evaluar dos formas relativamente independientes de la depresión: la depresión como rasgo (propensión a sufrir estados depresivos como una cualidad de la personalidad relativamente estable), y la depresión como estado (condición emocional transitoria).

La escala que evalúa la depresión como estado permite identificar de manera rápida a las personas que tienen síntomas depresivos, así como sentimientos de tristeza reactivos a situaciones de pérdida o amenaza, que no necesariamente se estructuran como un trastorno depresivo, aunque provoquen malestar e incapacidad.



Cada una de las escalas rasgo-estado se presentaron de forma separada en una hoja. La primera hoja o escala consta de 20 ítems, y la segunda consta de 22 ítems, sumando un total de 42 ítems, que recogen diversas manifestaciones de la depresión, en un gradiente de cuatro puntos.

En las escalas rasgo y estado se le orientó al sujeto que debía responder de acuerdo con las consignas dadas y en relación con los ítems formulados.

Para su calificación se utilizó la forma cuantitativa recurriendo a la suma de los resultados alcanzados en cada ítems organizados a través de una clave, posteriormente se utilizó una fórmula cuyo resultado final permitió ubicar al sujeto en distintos niveles de depresión para cada escala, que es definida como baja, moderada o alta.

Se utilizó en la investigación para reafirmar la presencia o no de estados depresivos en escolares con trastornos de conductas.

El dibujo infantil: Siempre ha sido considerado una expresión en forma gráfica de las necesidades, aspiraciones, intereses y principales motivaciones del niño. A través del dibujo el niño expresa muchos estados de ánimo, así como algunas características importantes de su propia conducta. No obstante, la interpretación del dibujo no debe hacerse de forma mecánica; en ella se debe tener en cuenta su edad, su cultura, los significados que da a sus propias vivencias así como el medio en el cual se desenvuelve.

Diferentes investigaciones de estudiosos del dibujo infantil, consideran que en el análisis del dibujo es importante tener en cuenta otras características asociadas a la propia expresión gráfica, algunas de las más señaladas son: el trazo, la estructura y el contenido.

El trazo: Se considera que el estudio del trazo de manera general es revelador de diferentes particularidades psíquicas del niño. Los investigadores por ejemplo establecen que en los niños tímidos y ansiosos, sus trazos son débiles, mientras que en el caso de los agresivos, son fuertes y amplios.

La estructura: Cuando se analiza un dibujo que representa algún elemento del medio donde se desenvuelve el niño, se debe observar en primer lugar su identidad o no con dicho elemento. Por ejemplo si el niño ha dibujado una figura humana, se debe



analizar la forma, la cantidad de detalles que ha sido capaz de incluir, la proporción entre cada una de las partes del cuerpo, todo lo cual se valora como un indicador del desarrollo intelectual. Con el avance de la edad, las representaciones estructurales son cada vez más completas y complejas, por lo que la valoración del dibujo debe estar en correspondencia con la edad y el desarrollo alcanzado por el niño.

Al analizar la estructura del dibujo, debe tomarse en cuenta también el uso del color; así se ha podido establecer que los tímidos, ansiosos, utilizan colores fríos como el verde y el azul, los agresivos e hiperactivos colores cálidos como el rojo, naranja, amarillo y azul intenso.

Los depresivos utilizan mucho los colores negro, gris, violeta y otros tonos pero muy claros. Los obsesivos, por su parte, demarcan muy bien el color, no pueden salirse de la línea; a veces prueban el color en otra hoja antes de usarlo para estar seguros de cómo quedará el dibujo. Por tanto, el estudio de la expresión gráfica infantil desde el punto de vista de la estructura, permite conocer el desarrollo del nivel intelectual del niño y algunas características de su personalidad, todo lo cual como ya se ha explicado, debe ser corroborado con la utilización de otras técnicas.

El contenido: permite observar las particularidades de su ambiente, el mundo que lo rodea, la actitud hacia las demás personas. Mediante el estudio del contenido de los dibujos, se puede apreciar cuáles son los temas más frecuentes en los dibujos de las hembras y los varones; las niñas al pintar escogen figuras humanas muy elaboradas con una gran cantidad de detalles, como pestañas, lazos, ropas, incorporan flores, mariposas, mientras que los varones generalmente lo hacen sobre aviones, camiones, tractores, barcos, guerra.

El contenido del dibujo, permite también la profundización en algunas problemáticas que presentan los niños, tomando en cuenta que los obsesivos pintan dibujos en series (escaleras, cercas, etc.) y los agresivos e hiperactivos generalmente lo hacen con figuras grandes en el centro de la hoja. O. Fontes, (2000).

Para llevar a cabo la investigación se tomó en consideración el mismo orden de los métodos científicos y las técnicas psicológicas expuestas anteriormente, que permitieron caracterizar psicológicamente los escolares con trastornos de la conducta. La aplicación se llevó a cabo en cuatro sesiones de trabajo.



En la primera sesión se aplicó:

- La Entrevista Inicial no estructurada a: escolar, maestro y padres.
- La Observación como método.
- Revisión de documentos.

En la segunda sesión se aplicaron las siguientes técnicas psicológicas: Los diez deseos, Tres alegrías, tres roñas, tres, miedos y el Rotter.

En la tercera sesión se aplicaron: la Composición titulada: ¿Cómo soy y cómo quisiera ser?, Escala Autovalorativa Dembo-Rubinstein y el Inventario de Autoestima.

En una cuarta sesión se aplicaron el resto de las metódicas seleccionadas: Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), Escala de Depresión Rasgo-Estado (IDERE), y El Dibujo Libre.

La autora desea aclarar que durante el desarrollo de la investigación se pudieron evaluar las relaciones interpersonales, ejemplo En las entrevistas realizadas a escolares, maestros y padres, en el rotter, etc.

Con estos criterios y para obtener información más detallada de la problemática, la autora decidió en la investigación realizar un Estudio de Caso Múltiple.

Se utilizarán además los métodos Estadísticos Matemáticos para el procesamiento y validación de los resultados como:

- **Técnica Porcentual:** Para evaluar estadísticamente los datos obtenidos en el estudio.
- **Tablas:** Para ilustrar la información obtenida.

Aspectos éticos del estudio:

La investigación está sustentada científicamente por la importancia que se le confiere al bienestar psicológico del niño, cuya participación dependió del consentimiento de su familia. La información obtenida será confidencial, no se expondrá en ningún momento la identidad de los participantes y los datos que se obtendrán serán utilizados con fines investigativos y solo por el personal que llevará a cabo el estudio.



Capítulo III. Análisis de los resultados.

En este capítulo se realiza el análisis de los resultados a través de diferentes técnicas psicológicas, con la intención de realizar la caracterización psicológica de los escolares con trastorno de la conducta en el Municipio Pedro Betancourt.

- Observación:

Durante la aplicación de esta metódica se observó en el 100% de la muestra una adecuada disposición y colaboración durante el período de ejecución de todas las técnicas psicológicas, aunque se evidenció en algunos, actitudes de temor e inseguridad ante la tarea, timidez, pasividad con aumento de la onicofagia, continuos cambios de posición postural, tensión en la expresión facial, que denotaban ansiedad, y expresiones de agotamiento físico.

De los pacientes estudiados en la mayoría se observó una apariencia personal descuidada, con ropas sucias y desarregladas, no haciendo uso correcto del uniforme escolar.

- Entrevistas:

- **A los escolares:** a través de esta técnica se pudo investigar y profundizar en la historia socio-psicológica de los pacientes, estableciendo un diálogo donde se logró constatar y ampliar la información obtenida en otras técnicas y permitió conocer que los conflictos en las áreas personal, interpersonal, familiar y escolar, constituyen una amenaza al desarrollo emocional y comportamental del niño. Se utilizó de forma generalizada en cada una de las técnicas con la intención de ampliar y corroborar información acerca del acontecer situacional del paciente.

Se constató que la mayoría de los escolares hacen rechazo al medio escolar, mostrándose desinteresados, desmotivados, y con desgano por la actividad de estudio, sienten rechazo por sus compañeros aceptando solo aquellos con



características similares a las suyas, estos escolares no actúan por convicción personal sino por presión externa, se evidencian dificultades en la comunicación con sus compañeros de escuela y con la familia, no son receptivos ante la crítica, sus intereses no están dirigidos a la actividad de estudio.

- **A los maestros:** se pudo determinar la existencia de criterios similares, coincidiendo que en la mayoría de estos niños ante el llamado de atención reaccionan de manera autodefensiva, con respuestas impulsivas y desorganizadas que pueden llegar hasta la agresividad forma, utilizan evasivas para justificar su conducta, abandonan la tarea ante el primer obstáculo, no son perseverantes ni persistentes, responden en clase sin que se les solicite, reaccionan con baja tolerancia a las dificultades y a las bromas de sus compañeros, se irritan fácilmente mostrando problemas para auto regular su conducta, por lo general su desempeño escolar es bajo.

Se pudo determinar además que algunos de estos educadores reconocen en los escolares, conductas de apego hacia su persona a pesar de ser exigentes, sobre todo cuando se sienten comprendidos, se estimulan y se les reconocen sus logros, por ejemplo en la práctica de deportes, participación en actividades artísticas, mostrando independencia y habilidades para resolver problemas suyos o de alguien de su preferencia que se lo solicite, logrando el reconocimiento de las potencialidades que el escolar conserva.

A diferencia de lo anterior hay otros maestros que no atienden ni trabajan con las particularidades y características individuales de cada niño, no explotan sus potencialidades como pueden ser : (amorosos con su madre, práctica de deportes, actividades artísticas, cuidados de animales, etc.) y utilizan métodos inadecuados, (desconfianza en el escolar, no le da responsabilidades, lo critican constantemente, utilizan malas formas y adoptan actitudes agresivas), reforzando en el escolar las conductas inadecuadas, olvidando a veces que es un espejo donde el niño trata de mirarse.

- **A la familia:** prevalecen criterios como: son niños muy intranquilos, perretosos, caprichosos, impulsivos, en ocasiones se tornan agresivos, dominantes, siempre quieren hacer su voluntad, presentan alteraciones del sueño. Algunas familias se



muestran ajenas, aparentemente inconcientes de la magnitud y consecuencia de las conductas que manifiesta el menor, se tornan sobreprotectoras, despreocupadas, desinteresadas, justificativas, evadiendo su responsabilidad ante sus deberes como padres y achacándosela a la escuela y la comunidad.

En la familias entrevistadas se destacan medios familiares inestables, con conductas morales no acorde a las normas establecidas, ausencia de la figura paterna y/o materna, discusiones y peleas frecuentes en el hogar, hacinamiento, maltratos, abandono, desatención, una comunicación y contacto físico carente de afectividad con manifestaciones de agresividad, los métodos y estilos educativos que prevalecen son los coercitivos (regañones, castigos y golpes). Se pudo demostrar además la existencia en la totalidad de las familias estudiadas de relaciones inadecuadas con la escuela.

- **Revisión de documentos:** A partir de la revisión realizada a los documentos (expediente escolar, historia clínica, y caracterización psicopedagógica realizada por los maestros) se constató, la existencia de conductas inadecuadas con deterioro de las relaciones interpersonales, deficiente comunicación hogar-escuela. En la revisión de las Historias Clínicas se descartó la presencia de problemas orgánicos en todos los escolares.

-Interpretación de los Test Psicológicos.

- Jerarquía Motivacional. (Técnica de los diez deseos). (Anexo: 1)

El resultado de esta técnica se recoge mediante la estructura jerárquica de los motivos, de una manera generalizada en los tres primeros deseos. Se pudo apreciar que los deseos que movilizan a estos escolares van dirigidos principalmente hacia el área personal, familiar y escolar. Se evidencian necesidades de cambio en la mayoría de los escolares, lo cual indica insatisfacción con el estado actual en que se encuentran. Quedan reflejadas necesidades de comprensión y apoyo, de aceptación personal, insatisfacción con el medio familiar y escolar. Los motivos son pobres, escasos, limitados y reducidos, pobre desarrollo o inestabilidad de los intereses. No se plantean planes ni proyectos futuros, buscan la satisfacción inmediata y en sentido general sus deseos van dirigidos a demandas de tipo afectivo. Sus aspiraciones no concuerdan con sus posibilidades reales.



Ejemplos:

1-**Yo deseo**: ser diferente a como soy, deseo que me comprendan, deseo que me dejen salir, deseo que no me obliguen a hacer cosas que no quiero, deseo que me dejen tranquilo.

2-**Yo deseo**: que mis padres me entiendan, deseo que mis padres no discutan, deseo que se acaben las peleas en mi casa, deseo que mis padres comprendan que soy un niño, deseo que mi papá vuelva para la casa, deseo que mi papá no tome más.

3-**Yo deseo**: No estudiar más, deseo no ir más a la escuela, deseo que no me obliguen a ir a la escuela, deseo que mis compañeros no se metan más conmigo, deseo que no me manden más, deseo que desaparezca la escuela.

-Test de las Tres alegrías, tres roñas, tres miedos. (3ARM). (Anexo: 2).

Los resultados de esta aplicación indican que el (87,5%) de los pacientes dirigen sus motivaciones hacia la búsqueda de satisfacción de sus propias necesidades afectivas, de apoyo y seguridad, poseen un bajo sentido de la jerarquía, carecen de autocontrol de su conducta ante un disgusto, coraje o cólera principalmente, se sienten rechazados y a su vez rechazan el contacto social en algunos de los casos y demuestran temores sobre experiencias negativas vivenciadas, como castigos, amenazas de abandono, conflictos alrededor de la crianza del niño.

- Ejemplo:

- **Tres alegrías**: - si mi papá me viniera a ver, - me diera mucha alegría si no tuviera que ir a la escuela, - cuando en mi casa no discuten, ni beben ron, - que mi mamá se cure, - cuando mi mamá me besa, - tener mucho dinero.

- **Tres roñas**: - me da roña que yo esté jugando y me molesten, ahí si que me pongo furioso y no entiendo, - cuando alguien me dice lo que tengo que hacer, - me pone muy bravo que se metan conmigo, si yo no me meto con nadie, - tener que ir a la escuela, - que mi mamá este enferma.

- **Tres miedos**: - tengo mucho miedo al castigo, - a nada, porque soy un hombre, - cuando mi mamá me dice que se va a buscar otro niño y no me va a querer más, - a la escuela de conducta, - a la oficial de menores.

- Test de Completamiento de Frases. (Rotter Infantil). (Anexo: 3).



Esta técnica se califica tanto cualitativamente como cuantitativamente, la autora de esta investigación decide interpretarla de forma cualitativa.

El resultado de esta técnica se valoró cualitativamente, según las respuestas dadas en cada una de las frases. Su calificación se realizó por áreas: Área familiar, escolar, personal e interpersonal, señalando los principales contenidos referidos.

Se pudo apreciar que los conflictos se encuentran enfocados hacia el área familiar, escolar, personal e interpersonal.

- **En el área familiar:** En esta área predominan los medios familiares disfuncionales, la mayoría de los pacientes evidencian dificultades en las relaciones paterno-filiales, donde se manifiestan inadecuados métodos educativos, permisividad, autoritarismo, insultos, hábitos nocivos (alcoholismo), sintiéndose apenados de las conductas inadecuadas de sus padres adoptando éstos una posición de incompreensión e intolerancia, y actitudes de conflicto alrededor de la crianza del niño, desconocimiento de las características psicológicas de la etapa evolutiva del menor, En estos niños prevalecen necesidades de afecto, apoyo y seguridad, se basan específicamente en vivencias de carácter negativo y marcada preocupación por la situación del hogar donde no se le tiene en cuenta como un miembro más de la familia, se evidencian conflictos, maltratos, abandono, ausencia de la figura paterna, discusiones frecuentes en el hogar, malas relaciones de comunicación entre los miembros de la familia y los niños, deficientes métodos educativos entre los que prevalecen los coercitivos (regañones, golpes y castigos).

- Ejemplos: - **Mi papá:** siempre se emborracha y luego nos pega, **Quisiera:** irme de la casa, - **Mi papá:** que se yo. – **Odio:** a mi padre. - **Mis padres:** tienen hijos preferidos. - **Yo deseo:** ser parte de la familia, que mi papá no esté más preso. - **Quisiera:** que mis padres estén más tiempo en la casa. - **Mi mamá:** está presa, se va por ahí...no se ocupa de nosotros y mi abuela siempre está borracha.

- **En el área escolar:** refieren no sentirse motivados por la actividad docente, por lo que los resultados académicos no son provechosos, se aprecian manifestaciones de inseguridad, preocupación y temor, poca tolerancia al régimen escolar facilitando el conflicto en sus relaciones interpersonales, indisciplinas reiteradas y escaso



autocontrol de su conducta. Estos resultados fueron corroborados a través de la entrevista, la caracterización psicopedagógica individualizada.

- Ejemplos: - **Mi mayor problema en la escuela:** que a veces discuto con mis compañeros porque se meten conmigo. - **En la escuela:** no me gusta estar. - **Tengo temor:** salir mal en la escuela o que yo no sepa hacer las cosas. - **Mi maestra:** es mala, me obliga a hacer lo que no quiero. - **Mis estudios:** son regulares porque aprendo poco y se me olvidan mucho las cosas.

- **En el área personal:** se constató la muestra insatisfacción con su persona e inadecuada autopercepción, percibiéndose infelices, inseguros, incapaces, temerosos, necesitados de afecto y atención, con gran inestabilidad emocional, susceptibles, tímidos, con autoestima dañada, pobreza de sus motivaciones e intereses, sus aspiraciones no concuerdan con sus posibilidades reales.

- Ejemplo: - **Yo deseo:** tener dinero, no vivir en mi casa, -**Me gusta:** la buena ropa, - **No me gusta:** que me manden.

En otras de las expresiones también se refleja la impaciencia y valoraciones de falta de confianza en sus posibilidades, autovaloración inadecuada, demandan comprensión y ayuda por parte de algunos maestros. En esta área algunos son dependientes e inmaduros, hiperactivos, desanimados, frustración ante dificultades, reacción de inadaptación, ansiosa, tímida, pasiva. Otros se muestran arrogantes, independientes, no son autocríticos.

- **En el área interpersonal:** expresan la falta de aceptación en el grupo de coetáneos, trayendo como consecuencia dificultades en las relaciones con los mismos, falta de autocontrol de su conducta, existiendo discusiones y peleas entre sus semejantes. Se experimentan necesidades de cambio, con respecto a las relaciones paterno-filiales.

- Ejemplo: - **Mis compañeros:** son malos igual que yo, me dicen el trastornado, no quieren jugar conmigo, o no los dejan, -**Me preocupa:** No tener amigos.

- **Composición con el título “¿Cómo soy y cómo quisiera ser?”(Anexo: 4).**

Al hacer el análisis del contenido en la muestra de 8 escolares se obtuvo como resultado que en el 85,7% de las composiciones prevalecen conflictos significativos enmarcados en el área personal, familiar y escolar.



A través de las composiciones elaboradas por cada uno de los escolares estudiados se pudo constatar que existe en el 90% de la muestra, discusiones y peleas frecuentes en el hogar, hábitos tóxicos (alcoholismo) maltrato psicológico (rechazo, humillaciones, agresividad, hostilidad, falta de control de los impulsos, otras). Los escolares estudiados denotan carencia de afecto, comprensión y atención, minusvalía, dificultades de adaptación escolar, rechazo a la escuela, se aprecia afectación de las necesidades, reducción de los motivos e intereses, falta de aceptación personal y pobre autoestima. Sus ideales solo en algunos casos coinciden con miembros de la familia.

- Ejemplo: Yo soy un niño malo, eso me dice mi mamá y la maestra porque me fajo con los otros niños, yo se que mis padres no me quieren y por eso discuten y pelean mucho conmigo, nadie me comprende, yo quiero jugar con los demás sin que se metan conmigo, ser bueno en la escuela para que la maestra no me regañe tanto, quisiera que el tiempo de estar en la escuela fuera más corto.

-Escala de Autovaloración Dembo Rubinstein. (Anexo: 5).

Tabla 1: Autovaloración en niños con TC.

Municipio: Pedro Betancourt Enero-Diciembre 2010.

Autovaloración		
Adecuada	Inadecuada	
	Sobrevaloración	Subvaloración
37,8 %	12,5%	50%

Fuente: Escala de Autovaloración

Al analizar los resultados y las respuestas de los escolares estudiados se llegó a la conclusión que el 50% se ubica por debajo de la media presentando una autovaloración inadecuada con tendencia a la subvaloración, el 12,5 % se ubica por encima de la media con tendencia a la sobrevaloración y el 37,8 % tiende a valorarse adecuadamente ubicándose en la media. Los contenidos que expresan son pobres,



escasos y concretos, muestran pobre desarrollo de la autocrítica, sentimientos de inseguridad e inferioridad, de culpa, pobre conocimiento de sí mismos, incapacidad para controlarse emocionalmente, y tendencia a bajos niveles de autorregulación comportamental. Actúan sin que medie la reflexión para la toma de decisiones en la acción.

La autovaloración carece de objetividad al presentar dificultades para valorar su comportamiento, estando desprovistos de criterios educativos favorables (opiniones de sus padres, maestros, coetáneos), que lejos de contribuir a la formación del escolar refuerzan su conducta negativa. Algunos se expresan contrariamente a los criterios que sobre ellos se emiten.

- Inventario de Autoestima de Coopersmith. (Anexo: 6).

Tabla 2: Nivel de autoestima en niños con TC.

Municipio: Pedro Betancourt Enero-Diciembre 2010.

Rango de edad	Cantidad	Nivel de autoestima		
		Alto	Medio	Bajo
7-11	8	1	3	4
%	100%	12,5%	37,8%	50%

Fuente: Inventario de Autoestima.

Los resultados de esta técnica demuestran que el (50%) de los niños estudiados presentan un nivel bajo de autoestima, evidentes sentimientos de inseguridad, timidez, invalidez y desmerecimiento, falta de aceptación personal e inadecuada autopercepción; poca tolerancia al cambio, y dificultades en la solución de sus problemas, donde el estado emocional en su mayoría depende de factores o exigencias externas. En el intercambio realizado durante la prueba algunos reconocen la posibilidad de cambio, no encontrando los recursos ni el apoyo para lograrlo.

Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDAREN). (Anexo: 7).

Tabla 3: Nivel de ansiedad en niños con TC.

Municipio: Pedro Betancourt Enero-Diciembre 2010.



Rango de edad	Cantidad	Nivel de Ansiedad					
		Rasgo			Estado		
		Alta	Media	Baja	Alta	Media	Baja
7-11	8	7	1	-	4	3	-
%	100%	87,5%	12,5%	-	87,5%	12,5%	-

Fuente: Idaren.

Una vez aplicada la técnica, se concluye que en la muestra estudiada el (87,5%) presentan una ansiedad alta como estado actual y el (12,5%) presentan una ansiedad media. Como rasgo en los niños estudiados el (87,5%) presentan una ansiedad alta y una ansiedad media representada por el (12,5%).

Los resultados obtenidos evidencian niveles altos de ansiedad, lo mismo como estado que como rasgo, implicando alto grado de desconfianza en sí mismos, incapacidad para la toma de decisiones, invadiéndolos las preocupaciones, los temores, la inseguridad, poca comprensión recíproca del mundo que los rodea, poca aceptación de sí mismos.

Inventario de autoevaluación Depresión Rasgo-Estado (IDEREN). (Anexo: 8).

Tabla 4: Nivel de depresión en niños con TC.

Municipio: Pedro Betancourt. Enero-Diciembre 2010.

Rango de edad	Cantidad	Nivel de Depresión					
		Estado			Rasgo		
		Alta	Media	Baja	Alta	Media	Baja
7-11	8	4	3	1	4	3	1
%	100%	50,0%	37,5%	12,5%	50,0%	37,5%	12,5%

Fuente: Ideren.

Al analizar la técnica, se concluye que de la muestra estudiada el 50,0% representa una depresión alta como estado, el 37,5% una depresión media, y el 12,5% una



depresión baja. Como rasgo el 50,0% de los niños presentan una depresión alta, el 37,5% una depresión media y el 12,5% una depresión baja.

En los resultados obtenidos la más alta incidencia de depresión se constató en el nivel alto tanto como estado que como rasgo, implicando sentimientos de infelicidad, inseguridad, poco interés y placer por las actividades habituales, reproches hacia sí mismo y desesperanza, sienten necesidades de reconocimiento social y familiar, necesidades de afecto, comprensión, ayuda y presentan desconfianza de sí mismos.

- Dibujo Infantil. (Anexo: 9).

Al analizar los dibujos realizados por los escolares se aprecia que en el 57,1% predominan los trazos fuertes y en la utilización de los colores priman el rojo, naranja y amarillo en el resto predominan trazos tenues e inseguros los dibujos son fundamentalmente figuras humanas grandes que a las pregunta de ¿ quién es esta persona? en pocos casos se corresponden con miembros de la familia, sus repuestas son “el hombre que trabaja en la aventura o en una película”, “mi vecino que es karateca “, denotando un grado de integración familiar bien pobre. , existencia de hiperactividad, agresividad, timidez, manifestando búsqueda de apoyo y seguridad.



Estudio de Casos Múltiples.

El método de Estudio de Casos Múltiples propuesto en esta investigación se suscribe al expuesto por Armando Alonso, con el objetivo de obtener de la investigación científica un análisis particularizado de los resultados, arribando a conclusiones más convincentes.

CASO: 1.

Escolar: A.P.D.L.

Edad: 10 años.

Sexo: M

Grado: Cuarto.

Escolar de cuarto grado de escolaridad en la Escuela Primaria “Juan Gualberto Gómez” del municipio Pedro Betancourt, diagnosticado con trastorno de la conducta, que se presenta con aspecto desarreglado, sucio, durante la entrevista realizada acepta ser objeto de la investigación, aunque se muestra algo distraído, poco comunicativo, da respuestas cortas, y muy concretas “sí”, “no”, “a veces”.

- **En la entrevista realizada al escolar:** evalúa su aprendizaje según las calificaciones que recibe en el aula, similar criterio expone con respecto a su comportamiento, en cuanto a la disciplina refiere que es mala, porque, según él, así lo dice su maestra y su mamá, con respecto a la relaciones con sus amiguitos de aula, no son las mejores, siendo lo contrario fuera de esta, expresando que se sienten más libres, menos controlados, puede jugar sin que nadie lo regañe ni lo vigile, además prefiere estar en la calle que dentro de su casa, donde solo se oye a su mamá gritando y peleando con su abuela, porque esta siempre está borracha y buscando problemas con los vecinos. Su lenguaje es muy sencillo, el vocabulario es pobre, aunque logra encontrar las palabras para expresar los que quiere mantiene un orden lógico en la conversación. No tiene aspiraciones futuras, se considera bruto, de la escuela le gusta el horario del deporte.



- **En la entrevista realizada a la madre:** refiere que no convive con el padre del menor, se divorciaron cuando este era muy pequeño y desde entonces nunca más ha vuelto a ver a su hijo, que ella ha asumido los dos roles (padre y madre), manifiesta que su hijo es muy intranquilo, insoportable, majadero, que a pesar de los golpes y los castigos no logra que este la respete, que se faja con los niños en el barrio y le dan constantes quejas en la escuela de donde se ha fugado en más de una ocasión, cosa que no entiende, porque los maestros estudian para eso.

- **En la entrevista realizada al maestro:** manifiesta que es un niño inteligente pero que tiene malas calificaciones ya que el estudio no le interesa para nada, no atiende, durante la clase se encuentra pensativo y a la pregunta de qué le pasa responde que le preocupan los problemas de su casa, sobre todo, su abuela y su mamá, además siente complejos, no admite que le llamen la atención y le cuesta trabajo acatar las reglas educativas de su centro escolar, cuando se le da alguna tarea con un poco de rigor opta por fugarse, no es receptivo a las llamadas de atención, las relaciones con sus compañeros son deficientes, logra desviar la atención de algunos induciéndolos a cometer indisciplinas

- **Revisión de documentos:** A partir de la revisión realizada a los documentos (, expediente escolar, historia clínica, y caracterización psicopedagógica realizada por la maestra) se constató, bajo rendimiento escolar, puesto que el estudio no le interesa para nada, no explotando sus posibilidades intelectuales, no se siente motivado ni atraído por la actividad de estudio, destacándose conductas inadecuadas con sus coetáneos, la relación hogar escuela es inadecuada.

- **En la técnica de los 10 deseos:** se constatan problemas en la esfera motivacional donde los intereses y las aspiraciones carecen de un adecuado desarrollo, no solo porque estas sean formaciones psicológicas de una personalidad ya desarrollada y madura, sino porque los modelos que les ofrecen o encuentran en el entorno familiar, no son adecuados, (abuela alcohólica, madre impulsiva y autoritaria). Los motivos son pobres.

- Ejemplos: - **Yo deseo:** que no me griten, no me ofendan, que mi mamá no se faje más con mi abuela, que mi abuela no beba más, que desaparezca la escuela,



corroborando con todos estos deseos, la existencia de conflictos en el medio familiar que repercuten en el desarrollo adecuado de esa personalidad en formación.

En los resultados obtenidos en la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos: se constató que en el escolar evaluado sus motivaciones se dirigen hacia la búsqueda de satisfacción de sus propias necesidades afectivas, de apoyo y seguridad, carece de autocontrol de su conducta ante un disgusto, se siente rechazado y a su vez rechaza el contacto con niños de edades similares a las de ellos y esto les conduce en alguna medida a ser poco sociables.

- Ejemplo: - **Tres alegrías:** cuando mi mamá me besa, si mi abuela dejara de beber, si mi mamá me dijera que yo soy su vida. - **Tres roñas:** que mi papá no se preocupe por mí, que mi mamá pelee con mi abuela, cuando alguien me dice lo que tengo que hacer.

-**Tres miedos:** tengo mucho miedo que le pase algo a mi abuela, que me lleven para la escuela de conducta, que mi mamá me abandone.

- **En la interpretación del test de frases incompletas y la composición:** se revelaron puntos de coincidencia en las siguientes áreas: área familiar, escolar, las relaciones interpersonales.

- **Área familiar:** expresa insatisfacción con la familia, producto a que las relaciones y el ambiente familiar resultan muy negativos, caracterizándose por riñas, escándalos, abuela alcohólica, etc. y con muchas carencias afectivas, falta de confianza y comunicación.

- Ejemplos: - **Mi papá:** no se quien es. - **Quisiera:** irme de la casa. - **En mi casa:** es imposible vivir.

- **Área escolar:** se evidencia marcado rechazo escolar, no le interesa la escuela para nada, considera que es una pérdida de tiempo, no se siente motivado ni atraído por la actividad de estudio.

- Ejemplos: - **Me gusta:** no ir a la escuela. - **No me gusta:** la escuela. - **Odio:** la escuela. -**La maestra:** la tiene cogida conmigo.

- **Área personal:** Se aprecia insatisfacción consigo mismo, presenta trastornos del sueño.



- Ejemplos. **Por la Noche:** duermo mal, **-A escondidas:** hago cosas, **-Me preocupa:** nada.

- **Área interpersonal:** en esta área se corroboran conflictos en las relaciones con sus compañeros de aula, caracterizada por una enorme tirantez, por conductas egoístas, agresivas, poco sociable, siente desconfianza de sus compañeros, estos lo rechazan en ocasiones, prefiere relaciones extraescolares.

- Ejemplos: - **Mis compañeros:** no quieren jugar conmigo. - **Por las noches:** juego con mis amigos.

- **A través de la composición:** Este escolar denota carencia de afecto, de acercamiento a su padre, de que el grupo lo acepte, de comprensión y atención, minusvalía, rechazo escolar, afectación de las necesidades, falta de aceptación personal y pobre autoestima. Sus ideales son modelos concretos vinculados a personas ajenas a la familia.

- **Al analizar los resultados del Inventario de autovaloración (Dembo Rubinstein):** se pudo apreciar que este escolar se ubicó por debajo de la media lo que evidencia que la autovaloración es inadecuada con tendencia a la subvaloración. Los contenidos que expresa son pobres y escasos, muestra pobre desarrollo de la autocrítica.

- **Los resultados del Inventario de autoestima:** evidencia un nivel bajo de autoestima, marcados sentimientos de inseguridad, falta de aceptación personal, se subestima, anticipa el fracaso, se percibe como una persona incapaz; con dificultades para resolver sus problemas, donde su estado emocional depende en la mayoría de los casos de exigencias externas.

- Ejemplos: - Los demás son mejores aceptados que yo, mi familia espera demasiado de mi, generalmente los problemas me afectan mucho, muchas veces me gustaría ser bueno.

- **Una vez aplicada la técnica, Inventario de ansiedad (Rasgo-Estado) Idare:** se concluye que este escolar estudiado presenta una ansiedad alta como estado actual y presentan una ansiedad alta como rasgo.



- **Al analizar la técnica, Escala de depresión (Rasgo- Estado) Idere:** En los resultados obtenidos se evidencian niveles altos de depresión lo mismo como estado que como rasgo.

- **En el dibujo libre:** orientado se identifica con un vecino que es karateca, realizándolo con trazos bien reforzados y colores fuertes, la figura es grande, expresándose el paciente de forma ansiosa y agresiva. No dibuja a ningún miembro de la familia, demostrando no identificarse con ella.

-**Potencialidades que conserva:** le gusta el deporte

Conclusiones: escolar diagnosticado con TC, que accedió a ser objeto de la investigación, aunque se muestra distraído, poco comunicativo, su apariencia personal es mala.

Durante la aplicación de las técnicas se pudo constatar que existe deterioro de las relaciones interpersonales, tanto en la escuela como en el hogar, prefiere las actividades extraescolares donde se relaciona con niños con características similares a las suyas. Los criterios de madre y maestro no reportan beneficios para la conducta del menor, por el contrario la refuerzan. Se constatan problemas en la esfera motivacional, sus motivos se dirigen a la satisfacción de necesidades afectivas, de apoyo, los conflictos que prevalecen están enmarcados en el área personal, familiar y escolar, sus ideales son modelos concretos que no se vinculan con miembros de la familia. Posee una autovaloración inadecuada con tendencia a la subvaloración, muestra poco desarrollo de la autocrítica, sin embargo durante el intercambio escolar-investigador reconoce la necesidad de cambiar , no encontrando el apoyo para lograrlo, se torna pesimista, su autoestima es baja con marcados sentimientos de inseguridad, presenta altos niveles de ansiedad y depresión como estado y como rasgo. Como potencialidades se destacan habilidades para el deporte.

CASO: 2

Escolar: L.M.L.F

Edad: 11 años.

Sexo: F

Grado: Quinto.



Escolar de 11 años, sana, estudiante de la escuela Leonor Pérez del municipio Pedro Betancourt, se presenta con el aspecto personal algo descuidado, el uniforme desarreglado, diagnosticada con trastornos de la conducta, en un primer momento se niega a colaborar, utilizando evasivas para justificar su conducta, después que se le explica que la intención es ayudarla accede a cooperar, su lenguaje es amplio y expresivo pero se expresa en voz alta, gesticula cuando lo hace a las preguntas que se le realizan durante la entrevista se muestra a la defensiva, respondiendo antes de que el investigador termine, trata de justificar su conducta achacando todo su proceder a los problemas familiares.

- **En la entrevista realizada al escolar:** evalúa su aprendizaje como normal que sus resultados académicos son malos porque no le gusta la escuela y no estudia, sobre su comportamiento refiere que es bueno, no es autocrítica, utiliza mecanismos que justifiquen las conductas inadecuadas siendo el resultado de situaciones familiares, con respecto a la relaciones con sus compañeros de aula refiere que ellos son unos pasmados, refiere que se siente a gusto fuera del aula, expresándolo en voz alta, el que inventó la escuela se quedó vacío, prefiere estar fuera de la escuela para relacionarse con muchachas con similares características y sobre todas las cosas mayores, “con ellas me siento bien, me entienden”, rechaza su hogar. Manifiesta que no necesita de nadie, que puede resolver sola sus problemas. No tiene definidas aspiraciones futuras, siente necesidad de independencia.

- **La entrevista dirigida al familiar se le realiza a la tía:** ya que la madre de la escolar se encuentra recluida en un establecimiento penitenciario por el delito de corrupción de menores donde la víctima es la menor estudiada (prostitución), el padre reside en la provincia de Camaguey, negando asumir la responsabilidad. Se encuentra residiendo con la abuela en una casa pequeña, esta es alcohólica y tiene antecedentes penales por robo, donde vive además la tía con dos hijos menores de edad, donde siempre hay discusiones y peleas frecuentes, el único salario que entra al hogar es la pensión que por seguridad social recibe la menor. La tía refiere que la niña es agresiva, gusta de hacer su voluntad, es caprichosa, se escapa de la casa por las noches alegando que va a resolver el problema (dinero), la ha sorprendido fumando, no le interesa la escuela, presentando reiteradas ausencias, gusta de



relacionarse con personas mayores que ella, los deportes son de su agrado principalmente el voleibol, presenta además alteraciones del sueño con pesadillas, dando muestras de ansiedad. Estuvo circulada por la PNR, fue encontrada en el municipio de Jagüey Grande donde se había cambiado el nombre y el cabello para que no la reconocieran. sus intereses van dirigidos a la satisfacción de necesidades materiales

- **En la entrevista realizada al maestro:** el mismo la cataloga sin remedio, que no tiene solución, manifestando que es una pena ya que es una niña inteligente pero muy despreocupada, negativista, se frustra ante las dificultades académicas, no tiene apoyo de nadie, sus compañeros la rechazan y la relación hogar–escuela es inadecuada, cosa esta que no tiene justificación en una sociedad como la nuestra. . No es tolerante a los llamados de atención, no reconoce sus errores, le gusta el deporte pero la suspendieron por ausencias.

- **Revisión de documentos:** A partir de la revisión realizada a los documentos (Historia Clínica, expediente escolar y caracterización psicopedagógica realizada por el maestro) se constató, la existencia de conductas inadecuadas, malas relaciones familiares y divorcio de esta última con la escuela constituyen factores más que suficientes para influir en el bajo rendimiento escolar, además el estudio no le interesa para nada, no se siente motivado ni atraída por la actividad de estudio, destacándose conductas inadecuadas con sus coetáneos.

- **En la técnica de los 10 deseos:** se constatan que los tres primeros deseos van dirigidos a la satisfacción de necesidades materiales, buscando su satisfacción a cualquier precio, sin impórtale cuanta implicación y consecuencia tuviera ese actuar, se muestra despreocupada, desinteresada, sus aspiraciones no concuerdan con sus posibilidades reales, no plantea planes ni proyectos futuros, busca la satisfacción inmediata, carencia de motivaciones e intereses dirigidos al área intelectual, no prestó atención a las instrucciones, realizando gesticulaciones que mostraban desaprobación. Los motivos son pobres y escasos. Su ideal es su mamá a pesar de su influencia negativa.



- Ejemplos: - **Yo deseo:** tener dinero, que en mi casa no falte nada, que mi mamá salga de la prisión, apreciándose que sus deseos no están acordes a su edad, asumiendo roles que no son propios de la etapa evolutiva en que se encuentra, sus ideales son pobres en contenido con poca elaboración, corroborándose estos resultados en la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos.

- **En los resultados obtenidos en la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos:** se constató que en la escolar evaluada, sus motivaciones e intereses se dirigen hacia la búsqueda de satisfacción de necesidades materiales, poniendo de manifiesto conductas morales no acorde a las normas establecidas, existencia de conflictos familiares alrededor de la educación de la niña, se siente rechazada y a su vez rechaza el contacto con niños de edades similares a la de ella.

- Ejemplo: - **Tres alegrías:** - tener mucho dinero, que suelten a mi mamá, tener una casa linda con muchas cosas. - **Tres roñas:** no poder hacer lo que quiero, que me digan lo que tengo que hacer, la gente que son chismosa. - **Tres miedos:** - que no pueda lograr lo que quiero, ir para mi casa, ir para la escuela de conducta.

- **En la aplicación del test de completamiento de frases y la composición:** se revelaron puntos de coincidencia en las siguientes áreas: área familiar, escolar, las relaciones interpersonales.

- **Área familiar:** en esta área predomina las malas relaciones familiares, una comunicación y contacto físico carente de afectividad con manifestaciones de agresividad, actitudes de conflicto alrededor de la crianza de la escolar estudiada, desconocimiento de las características psicológicas de la etapa evolutiva en que se encuentra, prevalece en su medio familiar maltrato, amenazas, insultos, etc.

- Ejemplos: -**Quisiera:** no vivir en mi casa. -**Tengo temor:** que mi abuela se emborrache y me de un golpe con la botella. - **Mi papá:** que se yo. -**Mi mamá:** está presa.

- **Área escolar:** refiere no sentirse motivado por la actividad docente, por lo que los resultados académicos no son provechosos, manifestaciones de inseguridad, preocupación y temor, poca tolerancia al régimen escolar facilitando el conflicto en sus relaciones interpersonales, indisciplinas reiteradas y escaso autocontrol de su conducta.



- Ejemplos: - **Mi mayor problema en la escuela:** que a veces discuto con mis compañeros porque me dicen cosas feas. - **En la escuela:** no me gusta estar. - **Tengo temor:** que yo no sepa hacer las cosas. - **Mi maestra:** es mala porque a veces yo no se hacer las cosas y ella me regaña y me grita. - **Mis estudios:** son regulares porque aprendo poco y se me olvidan mucho las cosas.

- **Área personal:** Se expresa no acorde a la edad, se muestra arrogante, independiente, carente de afecto, de apoyo.

- Ejemplos: -**Me gusta:** Mi novio, -**Yo deseo:** cambiar de vida, -**Cuando juego:** yo no juego, - **Me molesta:** que me digan lo que tengo que hacer.

- **Área interpersonal:** en esta área se corroboran conflictos en las relaciones con sus compañeros de aula, caracterizada por una enorme tirantez, por conductas egoístas, agresivas, poco sociable, siente desconfianza de sus compañeros de aula, refiere que ellos son unos pasmados, que se siente a gusto fuera del aula donde suele relacionarse con muchachos mayores que ella pero con características similares.

- Ejemplos: - **Mis compañeros:** no me interesan y están para la niñería.

- **A través de la composición:** se corroboran los resultados obtenidos en la técnica del completamiento de frases, constatando además que existe dificultades en el medio familiar, con discusiones y peleas frecuentes, maltrato físico y psicológico (rechazo, humillaciones, agresividad, hostilidad, falta de control de los impulsos, otras). Esta escolar estudiada denota carencia de afecto, necesidades de apoyo, comprensión, atención, de reconocimiento, de acercamiento a su padre, de que el grupo lo acepte, minusvalía, rechazo escolar, afectación de las necesidades, reducción de los motivos e intereses, sin embargo se cree capaz de resolver sus problemas Su ideal es su mamá.

- **Al analizar los resultados del Inventario de autovaloración (Dembo Rubinstein):** se pudo determinar que esta escolar se ubicó en la media, lo que evidencia que la autovaloración es adecuada, manifestando sentimientos de seguridad, pobre conocimiento de sí mismo, muestra pobre desarrollo de la autocrítica y bajos niveles de autocontrol y autorregulación comportamental.



- **Los resultados del Inventario de autoestima:** evidencia un nivel alto de autoestima, seguridad en sí misma, se percibe como una persona mayor, con problemas de adultos a resolver.
- **Una vez aplicada la técnica, Inventario de ansiedad (Rasgo-Estado) Idare:** se concluye que este escolar estudiado presenta una ansiedad alta como estado y como rasgo, manifestándose la misma a través de las alteraciones del sueño.
- **Al analizar la técnica, Escala de depresión (Rasgo- Estado) Idere:** se concluye que presenta una depresión media como estado, y como rasgo. En los resultados obtenidos se evidencian cierta ambivalencia afectiva, sentimientos de menoscabo, desprecio, melancolía y otros.
- **En el dibujo libre:** se niega a realizar la tarea, alegando que no sabe pintar, realizando trazos con líneas reforzadas, entrecortadas, de colores fuertes denotando marcada agresividad y ansiedad.
- **Potencialidades que conserva:** El deporte.
- Conclusiones:** Escolar de 11 años de edad, diagnosticada con TC, que accede a ser objeto de la investigación solo después de explicarle el objetivo de la misma, se presenta con aspecto personal descuidado. Requirió niveles de ayuda para la ejecución de las técnicas.

El desarrollo de las entrevistas constató deterioro de las relaciones interpersonales, en la escuela y la familia, rechaza el medio escolar con reiteradas ausencias injustificadas y peleas frecuentes con sus compañeros, se ha fugado en varias ocasiones de su domicilio donde existen entre otros vicios el alcoholismo, ha mantenido relaciones sexuales por dinero, su mamá se encuentra recluida en un establecimiento penitenciario por lo que afectivamente se encuentra dañada, tiene necesidades de cambio, de independencia por lo que sus motivos están dirigidos a la satisfacción de las mismas, sus aspiraciones e intereses no están acordes a su edad, los principales conflictos se enmarcan en el área escolar y familiar, siendo los problemas en este último los que más refuerzan la conducta de la escolar. Su ideal es su mamá a pesar de haber contribuido esta a la deformación de su comportamiento, también se identifica con “el novio”, manifestando, “él me cuida”. Se autovalora adecuadamente ubicándose en la media en la mayoría de los aspectos, se siente



capaz de resolver sus problemas., sus expresiones no están acordes a la edad, se muestra a la ofensiva, desafiante, alerta. Su autoestima es alta, con marcada ansiedad como estado y como rasgo, la depresión es media. En ocasiones deja la tarea inconclusa, manifestando signos de desgano, desmotivación y cansancio. Como potencialidades siente atracción por el deporte.

CASO: 3.

Escolar: J.C.M.F.

Edad: 10 años.

Sexo: M

Grado: Cuarto.

Escolar de 10 años, sano, estudiante de la escuela Juan Gualberto Gómez del municipio Pedro Betancourt, diagnosticado con trastornos de la conducta, acepta ser objeto de la investigación, en lo que respecta a su aspecto personal se presenta descuidado, sucio, es hijo único, de una madre sola con trastornos psiquiátricos e intento suicida en reiteradas ocasiones, el padre los abandonó, se fue del país en una balsa y no volvió más. Su madre entra y sale del hospital constantemente, no hay estabilidad en el hogar, el niño va de la casa de un familiar a otra, donde no tiene su espacio ni afectos estables. En el momento de la investigación se encontraba con su mamá (dos días después del acta en el psiquiátrico). accede a ser objeto del estudio, respondiendo claramente a las preguntas que se le realizan.

- **En la entrevista realizada al escolar:** evalúa su aprendizaje como normal, por lo que sus resultados académicos son buenos, tiene buenas relaciones con sus compañeros, se muestra afectivo, sencillo, modesto. Siente gran preocupación por el estado de salud de su mamá, que debe de cuidar de ella y por eso tiene que trabajar, siendo esta la razón por lo que se ausenta de la escuela. Refiere que su mamá cuando está lo regaña constantemente esto le molesta mucho y se pierde de la casa. Se aísla y llora solo alejado de todos. Rechaza a su papá, llora mucho cuando piensa que su papá se olvidó de. “Yo no tengo papá”, es su expresión más frecuente.

- **En la entrevista realizada a la mamá:** refiere que no convive con el padre del menor, este los abandonó cuando era muy pequeño, se fue del país en una balsa y



no volvió más y desde entonces nunca más ha vuelto a ver a su hijo, que ella se siente muy preocupado por su hijo porque llora por todo, rechaza la escuela, no duerme de noche, se orina en la cama.

- **En la entrevista realizada a la maestra:** esta refiere que la conducta del escolar en la escuela no es buena, es reservado no comunicando sus problemas, persiste en deambular, rechaza el entorno escolar con reacción de fuga, no le falta el respeto a los adultos ni se muestra desafiante ni agresivo con ellos ni con sus compañeros, pero se escapa de la escuela a deambular y llegó a ser ubicado, solo, fuera del municipio. Su ritmo de aprendizaje es normal, pero pierde el interés rápidamente. Constantemente se muestra lejano, preocupado, melancólico y pesimista. Su lenguaje es claro y correcto, ejecuta rápidamente las tareas que se le orientan y de las asignaturas sus preferidas son la matemática y la computación en las que se desenvuelve muy bien cuando está interesado, pero no reconoce sus logros. Le gusta la pintura. Prefiere las actividades extraescolares y está inscrito en un círculo de interés, donde se muestra muy laborioso y activo.

- **Revisión de documentos:** A partir de la revisión realizada a los documentos (expediente escolar, Historia Clínica y caracterización psicopedagógica realizada por el maestro) se constató, que el escolar en estudio tiene posibilidad de tener mejores resultados académicos, pero debido a la inadecuada situación familiar que presenta, su mamá una paciente psiquiátrica y su papá ausente en su educación son factores más que suficientes para influir en el desarrollo inadecuado de esta personalidad en formación. Tiene buenas relaciones con sus compañeros.

- **En la técnica de los diez deseos:** se pudo apreciar que los deseos que movilizan a esta escolar van dirigidos, a las áreas familiar y escolar en este último vinculado a la negativa para realizar los deberes escolares. Se evidencian necesidades de cambio, lo cual indica insatisfacción con el estado actual en que se encuentra. Quedan reflejadas necesidades de comprensión y apoyo, necesidades de aceptación personal, insatisfacción con el medio familiar y escolar. Los motivos son pobres y limitados, con una débil fuerza incentivadora, las motivaciones e intereses son limitados. Sus preocupaciones y proyecciones hacia objetivos futuros van dirigidas al



área afectiva. Corroborándose estos resultados con los de la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos. Los motivos son reducidos.

- Ejemplos: - **Yo deseo:** que mi mamá se cure para ser feliz, tener un padre, una familia estable preocupada por mis problemas, estudiar para ayudar a mi mamá.

- **En los resultados obtenidos en la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos:** se constató que en el escolar evaluado, sus motivaciones e intereses se dirigen hacia la búsqueda de satisfacción de necesidades afectivas, necesidades de comprensión y apoyo, necesidades de aceptación personal, demostrando temores sobre experiencias negativas vivenciadas, insatisfacción con el medio familiar y escolar, carece de autocontrol de su conducta.

- Ejemplo: - **Tres alegrías:** cuando mi mamá salió del hospital, que mi mamá se cure, que siempre este a mi lado. - **Tres roñas:** que mi papá me dejó, que la gente me crea “malo” y me lo diga, que mi mamá esté enferma, yo no soy malo. - **Tres miedos:** que mi mamá se me muera, que dios no lo permita jamás, nunca me ha dolido no tener un padre, pero sin mi mamita no puedo vivir, ir para la escuela de conducta.

La aplicación del test de frases incompletas y la composición reveló:

- **Área familiar:** falta de apoyo y ayuda, mala comunicación, necesidades de autonomía e independencia, se siente rechazado por su padre, lo cual es fuente de preocupación y conflicto.

- Ejemplos: - **Odio:** a mi padre. - **Mi problema:** la enfermedad de mi mamá.

- **Necesito:** el apoyo de alguien que me quiera. - **Yo deseo:** que mi mamá se cure.

- **En el área escolar:** Se siente atraído por la actividad de estudio, solo cuando le interesa, tiene dificultades para concentrarse en clases, por lo que los resultados docentes no son satisfactorios, rechaza el régimen escolar, colocando le escuela en un segundo plano, priorizando sus problemas familiares.

- Ejemplos: - **Me gusta:** estudiar, pero necesito trabajar.

- **Área personal:** Siente necesidades de cambio, se aflige con facilidad, se siente inconforme con su forma de vida.

- Ejemplos: - **Me gusta:** estar por ahí, - **No me gusta:** sentirme mal, - **A escondidas:** lloro.



- **En el área interpersonal:** no se arrojó conflictos ni preocupaciones significativas, es sociable, respetuoso y amable con sus compañeros.

- Ejemplos: - **Mis compañeros:** algunos son muy dichosos.

A través de la composición: se corroboran los resultados obtenidos en la técnica del completamiento de frases, en este escolar se denota carencia de afecto, necesidades de apoyo, comprensión, atención, de reconocimiento, de acercamiento a su padre, minusvalía, rechazo escolar, afectación de las necesidades, reducción de los motivos e intereses, falta de aceptación personal y pobre autoestima. Sus ideales son pobres en contenido con poca elaboración.

- **Al analizar los resultados del Inventario de autovaloración (Dembo Rubinstein):** Se constató en el escolar en estudio una autovaloración inadecuada, (por defecto), a pesar de tener crítica de toda su problemática, reconociendo que existe en su actuar conductas que no se corresponde con su edad.

- **Los resultados del Inventario de autoestima:** una autoestima baja, se percibe como una persona infeliz, con problemas de adultos a resolver, evidenciando su inmadurez e infantilismo.

- **Una vez aplicada la técnica, Inventario de ansiedad (Rasgo-Estado) Idare:** se determinó la existencia de marcada ansiedad (alta como estado y media como rasgo) ansiedad de separación y temores relacionados con la enfermedad de su madre y la conciencia de que su padre no lo quiere, así como elementos que reflejan preocupación, desesperación, angustia ante la problemática actual.

- **Al analizar la técnica, Escala de depresión (Rasgo- Estado) Idere:** se concluye que presenta una depresión media como estado, y como rasgo. En los resultados obtenidos se evidencian, sentimientos de menoscabo, desprecio, melancolía, temores relacionados con la enfermedad de su madre y se expresa muy triste y llora fácilmente cuando habla de su papá reflejando sentimientos de angustia y desesperación ante su situación actual.

- **La técnica del dibujo:** fue la que más le gustó dejando bien claro sus habilidades en la pintura, cumplió con la orden dada, solo se pintó él y su mamá tomados de las manos, refiriendo que es su única familia y que Dios no va a permitir que me falte nunca.



- **Potencialidades que conserva:** amoroso con su madre, sentimientos filiales positivos, muestra habilidades hacia la pintura.

- **Conclusiones:** Escolar de 10 años de edad, diagnosticado con TC, que accede a ser objeto de investigación, se presenta con aspecto descuidado. Requiere de niveles de ayuda para la realización de las técnicas asimilándolos sin dificultad.

Las relaciones interpersonales de este escolar en la escuela son buenas tanto con sus compañeros como con los maestros, su dificultad en esta área está dada por las constantes fugas provocadas por problemas familiares y el abandono de la tarea sin concluirla. Quedan reflejadas necesidades de apoyo y comprensión, insatisfacción con el medio familiar. Los motivos son pobres, sus necesidades están dirigidas a la satisfacción de problemas personales. Sus aspiraciones e intereses no están vinculados a la actividad de estudio. Sus conflictos se enmarcan fundamentalmente en el área familiar. Su autovaloración es inadecuada con tendencia a la subvaloración, su autoestima es baja, la ansiedad se muestra alta como estado y como rasgo y una depresión media en ambos.

Potencialidades que conserva. Amoroso con la madre, habilidades en la pintura.

CASO: 4.

Escolar: L.L.F.D.

Edad: 9 años

Sexo: M.

Grado: Cuarto.

Escolar de 9 años, sano, estudiante de la escuela Juan Gualberto Gómez del municipio Pedro Betancourt de buen aspecto personal, diagnosticado con trastorno de la conducta, accediendo sin problemas a participar en la investigación. Hijo de padres divorciados. Mantiene muy buenas relaciones con su padrastro y con un hermano fruto de este segundo matrimonio. También se lleva bien con su padre con el que reside en estos momentos por encontrarse la mamá cumpliendo misión en el exterior.

- **En la entrevista que se le realiza el escolar:** reconoce que en estos momentos vive con su papá porque su mamá está cumpliendo misión y que aunque la extraña se siente a gusto viviendo con él, según él está “escapao”, demostrando este escolar



marcada dependencia del padre, manifiesta rechazo a la escuela y a la maestra porque siempre la culpa de todo lo que pasa es de él, su expresión más frecuente es “la tienen cogida conmigo”, las relaciones con sus coetáneos no son buenas, evidenciando dificultades en la comunicación, con actitudes de desconfianza hacia quienes lo rodean y con hostilidad hacia sus compañeros de aula, resaltando algunas manifestaciones de agresividad, justificando en gran medida su conducta diciendo que sus amiguitos son los que se meten con él, diciéndole nombretes, etc. Su lenguaje es amplio logrando expresar lo que desea, su conversación tiene un orden lógico, pero utiliza palabras inapropiadas, chabacanas. Manifiesta que no entiende las clases por culpa de la maestra pero que él no coge lucha con eso, demostrando falta de interés, motivación, despreocupación y poca responsabilidad por el estudio

- **Según refiere la maestra:** antes de que la mamá fuera a cumplir misión, su conducta y desempeño escolar fueron normales y sus relaciones con sus compañeros cordiales, actualmente resulta todo lo contrario, su rendimiento escolar ha disminuido considerablemente, no se concentra en clases, siempre está irritado, se insulta, grita y se pelea con cualquiera, utilizando bromas desagradables de mal gusto, es impulsivo, agresivo, no acepta cuando no tiene la razón y a veces se muestra arrogante, le gusta destacarse con conductas negativas, bufonescas, agredió físicamente a un compañero lanzándole una silla ocasionando una lesión en el rostro. Las relaciones hogar-escuela son buenas pero el padre no reconoce cuando el niño se equivoca.

- **En la entrevista realizada al padre:** manifiesta satisfacción por compartir la crianza de su hijo y que hará todo lo posible por que el niño se sienta a gusto y no carezca de nada, que es suficiente no tener a su mamá al lado y que las conductas que señala la maestra solo son propias de la edad, son temporales, motivadas por la ausencia de la madre, además considera que “sí no es así, le cogen la baja” por eso no se puede estar regañando, poniendo penitencia, ni sacrificándolo con las tareas de la escuela. De manera general en la interpretación de la entrevista sobresalen conductas de permisividad, justificativas, ante la educación del hijo.

Es necesario señalar que en la observación realizada durante la entrevista al padre del escolar se evidenciaron conductas patológicas, amorales, no acordes a las



normas establecidas en nuestra sociedad, interrumpiendo constantemente, siendo grosero, faltando al respeto a la maestra, amenazando con agredir “a todo aquel que se meta con su hijo”.

- **Revisión de documentos:** A partir de la revisión realizada a los documentos (Historia Clínica, expediente escolar y caracterización psicopedagógica realizada por el maestro) se constató, que el escolar en estudio tiene grandes dificultades académicas, debido a las conductas inadecuadas, su rendimiento escolar ha disminuido considerablemente, no se concentra en clases, siempre está irritado, y pelea con cualquiera, el estudio no le interesa para nada, no se siente motivado ni atraído por la actividad de estudio, sus intereses van dirigidos a la satisfacción de necesidades materiales destacándose conductas inadecuadas con sus coetáneos.

- **En la técnica de los diez deseos:** se pudo apreciar que los deseos que movilizan a este escolar van dirigidos principalmente hacia el área personal, familiar y escolar, constatándose problemas en la esfera motivacional donde los intereses y las aspiraciones carecen de un adecuado desarrollo, denotando pobre desarrollo o inestabilidad de los intereses cognitivos, careciendo de motivación por el estudio, sus aspiraciones son escasas, no coincidiendo con sus posibilidades reales, no refiere planes ni proyectos futuros, busca la satisfacción inmediata, resaltando necesidades fundamentalmente de separación.

- Ejemplos: - **Yo deseo:** que mi mamá vuelva, que no le pase nada, ser grande, fajarme con Juan Carlos, que quiten la maestra.

- **En los resultados obtenidos en la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos:** se corroboran con los resultados obtenidos en la técnica los 10 deseos constatándose que en el escolar evaluado, sus motivaciones e intereses son muy reducidos y limitados, nada que tenga que ver con la actividad de estudio, todo gira alrededor de la figura materna, carece de autocontrol de su conducta, siendo víctima de métodos y estilos educativos inadecuados (permisividad).

- Ejemplo: - **Tres alegrías:** que mi mamá venga pronto, que la maestra se vaya, ser grande. - **Tres roñas:** tener que ir a la escuela, que me echen la culpa de todo, que me digan que soy un malcriado. - **Tres miedos:** que a mi mamá le pase algo en Venezuela, a la oficial de menores, a nada.



- **En la aplicación del test de completamiento de frases:** se evidencian conflictos en la escuela, en la familia y en las relaciones interpersonales.

- **Área familiar:** en esta área predomina el deseo de ver a la madre, corroborando la dependencia que tiene de la misma y satisfacción con la relación que mantiene con el padre apreciándose una comunicación aceptable aunque predomina la permisividad y desconocimiento por parte del padre de las características psicológicas de la etapa evolutiva del niño.

- Ejemplos: - **Quisiera:** que mi mamá regrese pronto. . - **Mi papá:** es muy bueno.

- **Área escolar:** refiere no sentirse motivados por la actividad docente, dificultades en la concentración y atención a clases, por lo que los resultados académicos no son provechosos, manifestaciones de inseguridad, despreocupación, poca tolerancia al régimen escolar facilitando el conflicto en sus relaciones interpersonales, indisciplinas reiteradas y escaso autocontrol de su conducta.

- Ejemplos: - **Mi mayor problema en la escuela:** que la tienen cogida conmigo.

- **En la escuela:** no me gusta estar. - **Tengo temor:** a nada. - **Mi maestra:** es mala porque a veces yo no se hacer las cosas y ella me grita. - **Mis estudios:** son regulares porque aprendo poco y se me olvidan mucho las cosas.

- **Área interpersonal:** Se aprecian serias dificultades en las relaciones interpersonales, fundamentalmente con los coetáneos matizadas por agresividad, impulsividad, bromas de mal gusto demostrando deterioro en la comunicación, manteniendo actitudes de hostilidad hacia sus compañeros de escuela.

- Ejemplos: - **Mis compañeros:** son unos pesados. - **Me gusta** hacer lo que quiero.

- **En la composición:** en esta, se corroboran los resultados de la técnica frases incompletas, el escolar manifiesta que es un niño bueno, que se porta bien, constatando que no es autocrítico ya que no reconoce sus problemas, tiende a imitar modelos cercanos a él realizando expresiones como “quisiera ser como mi papá” con manifestaciones de agresividad. Respeto a los ideales se identifica con la figura paterna.

- **Al analizar los resultados del Inventario de autovaloración (Dembo Rubinstein):** se pudo apreciar que este escolar se ubicó en la media lo que evidencia que la autovaloración es adecuada, muestra pobre desarrollo de la



autocrítica, pobre conocimiento de sí mismo, sus expresiones quedan matizadas por el pobre control emocional, la inmadurez y tendencia a bajos niveles de autorregulación comportamental.

- **Los resultados del Inventario de autoestima:** evidencia que la misma se encuentra en un nivel medio, demostrando cierta dependencia para resolver sus problemas.

- **Una vez aplicada la técnica, Inventario de ansiedad (Rasgo-Estado) Idare:** se concluye que este escolar estudiado presenta una ansiedad media como estado y alta como rasgo.

- **Al analizar la técnica, Escala de depresión (Rasgo- Estado) Idere:** En los resultados obtenidos se evidencian niveles medios de depresión lo mismo como estado que como rasgo.

- **En el dibujo libre:** orientado se identifica con la familia, dibujando dos figuras humanas, identificándolas como su papá y él, manifiesta no pintar a la madre por no encontrarse en Cuba pero que la quiere mucho. Las figuras tienen un tamaño normal pero algunos trazos los realiza reforzados expresándose de forma ansiosa. Se muestra motivado para ejecutar la técnica.

- **Potencialidades que conserva:** sentimientos filiales positivos.

- **Conclusiones:** Escolar de 9 años de edad, diagnosticado con TC, que accede ser objeto de investigación, se presenta con buen aspecto personal, asimiló los niveles de ayuda para la ejecución de las técnicas.

Las relaciones interpersonales en el área familiar son adecuadas pero se observan métodos educativos inadecuados como la permisividad por parte del padre, que refuerza la conducta negativa del escolar, el conflicto principal se enmarca en el área escolar, haciendo rechazo a sus compañeros, al maestro incumpliendo las normas escolares que repercuten en el rendimiento escolar. Sus aspiraciones e intereses no están vinculados a la actividad fundamental de la etapa. Sus motivos se dirigen a la satisfacción de necesidades materiales, su ideal es la figura paterna a pesar de reforzar su conducta. En cuanto a la autovaloración es adecuada se ubica en la media, los estados de ansiedad y depresión son medios como estado y como rasgo, constatándose en el dibujo. Siente satisfacción con su actuar, no muestra



arrepentimiento ante su proceder negativo. Como potencialidad resalta sentimientos filiales positivos.

CASO: 5.

Escolar: L.L.F.D.

Edad: 11 años.

Sexo: M.

Grado: Sexto.

Escolar de 11 años, estudiante de la escuela José Antonio Echeverría del municipio Pedro Betancourt diagnosticado con trastorno de la conducta. Estando el menor en el aula en ausencia del profesor sostiene una riña con otro estudiante y le ocasiona una herida de cinco puntos en el antebrazo con una puntilla que tenía la escoba con la que lo agredió, e incurrió nuevamente en otro delito cuando junto a tres muchachos mayores que él se hurtó de un comedor obrero dos calderos los cuales pretendía cambiar en materia prima. Se presenta con buen aspecto personal, aunque vestido de forma extravagante (pantalones anchos exhibiendo la ropa interior), accediendo a colaborar con la investigación.

- **En la entrevista realizada al escolar:** manifiesta que no le gusta la escuela, que va porque lo obligan, que sus compañeros son demasiado niños y siempre están en la bobería, demostrando deterioro en las relaciones interpersonales y en la comunicación con sus coetáneos, manteniendo actitudes de hostilidad hacia sus compañeros de escuela y juego, gustándole relacionarse con muchachos mayores con características similares a las de él. Posee evidente pobreza del vocabulario, con dificultades en la expresión de sus ideas, no muestra arrepentimiento de las conductas negativas anteriormente referidas. Reacciona explosivamente, expresando el estado emocional en que se encuentra, no acepta la crítica. Le gusta mucho bailar y lo hace muy bien, llegando a estar en la casa de la cultura en un grupo de baile. También le gusta el deporte, el baloncesto.

- **En la entrevista realizada a la madre:** responde que reside sola con el escolar investigado y otros dos menores que este, siendo su único sustento el salario que gana como dependienta gastronómica, que el padre no se ocupa del niño y que ha tenido que llevarlo a los tribunales para que le pase la manutención lo que ha



provocado constantes discusiones entre ellos en presencia de sus hijos donde el menor objeto de estudio ha intercedido llegando a agredir al padre. Agrega que su hijo sale por las noches a lugares no acordes para su edad y está esperando ser trasladado para la escuela de conducta en Matanzas. No logra que su hijo le haga caso.

- **En la entrevista realizada al maestro:** manifiesta que el escolar es lo peor que tiene en el aula y que lo mejor que pueden hacer es internarlo porque si no caerá preso cuando sea mayor, que las clases no le interesan para nada siendo su rendimiento por debajo de sus posibilidades reales, ya que cuando muestra interés en la realización de alguna tarea la vence sin dificultad, en ocasiones no escribe, tiene los libros en muy malas condiciones, tiene aires de grandeza, alardea de ser el mejor, el más guapo, se expresa de forma extravagante, chabacana, profiriendo palabras obscenas y que esta situación se ha vuelto permanente y duradera por lo que considera que no tiene remedio. Las relaciones con sus compañeros son pésimas, los otros niños le temen, lo rechazan. Las relaciones hogar escuela son malas, no acudiendo la familia a las reuniones de padres ni a preocuparse por la situación del escolar.

- **Revisión de documentos:** A partir de la revisión realizada a los documentos (Historia clínica, expediente escolar y caracterización psicopedagógica realizada por el maestro) se constató, que el escolar en estudio tiene grandes dificultades académicas, debido a las conductas inadecuadas, su rendimiento escolar es bajo, tiene pruebas suspensas, existiendo la probabilidad de repetir el año, no se concentra en clases, siempre está irritado, y pelea con cualquiera, el estudio no le interesa para nada, sus intereses van dirigidos a la satisfacción de necesidades materiales destacándose conductas inadecuadas con sus coetáneos, está pendiente a ser trasladado a escuela de conducta.

- **En la aplicación de la técnica de los diez deseos:** priman los deseos de índole material, ninguno va dirigido a la actividad de estudio, reafirmando poco interés y falta de motivación hacia el mismo, sus aspiraciones son escasas, no se plantea proyectos vinculados con su futuro, busca la satisfacción inmediata. Los motivos son escasos.



- Ejemplo: - **Yo deseo:** tener de todo, tener mucho dinero, comprarme mucha ropa, apreciándose la carencia de aspiraciones e intereses relacionados con su futuro.

- **En los resultados obtenidos en la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos:** se constató que en el escolar evaluado, sus motivaciones e intereses son muy reducidos, nada que tenga que ver con la actividad de estudio, posee un bajo sentido de la jerarquía, carece de autocontrol de su conducta, siendo víctima de patrones conductuales negativos, no acorde a las normas establecidas.

Ejemplo: - **Tres alegrías:** cuando me compro algo, cuando voy a bailar, cuando la escuela se acabe. - **Tres roñas:** tener que ir a la escuela, que me obliguen a ir a la escuela, que no me dejen salir de noche. - **Tres miedos:** que me lleven para la escuela de conducta, a la oficial de menores, no sé.

- **En la aplicación del test de completamiento de frases y la composición:** se evidencian conflictos en las áreas familiar, escolar, personal e interpersonal.

- **Área familiar:** Predominan las malas relaciones familiares, una comunicación y contacto físico carente de afectividad con manifestaciones de agresividad. Existen actitudes en la madre de rechazo a su hijo, careciendo de autoridad ante los problemas del mismo, niega acercamiento a la figura paterna, rechazándola abiertamente.

- Ejemplos: - **Mi papá:** es un descarado. - **Mi mamá:** no tiene dinero. - **En mi casa:** mi mamá siempre está peleando.

- **Área escolar:** Se determinó la existencia de relaciones inadecuadas hogar-escuela, desinterés, desmotivación, desgano por la actividad de estudio, abandona la tarea ante el primer obstáculo, no es perseverante ni persistente, rechaza todo aquello que esté relacionado con la escuela.

- Ejemplos: - **Mi maestro:** la tiene cogida conmigo. - **Odio:** el maestro de Educación Física. - **La escuela:** no la soporto.

- **Área personal:** Muestra satisfacción con su forma de comportarse, no posee crítica de su conducta, es desafiante, hostil, exigente, obstinado, agresivo, y negativista.

- Ejemplos: - **Me gusta:** la buena percha. - **Yo deseo:** tener dinero. - **No me gusta:** que me manden.



- **Área interpersonal:** Se aprecian serias dificultades en las relaciones interpersonales, fundamentalmente con los coetáneos, corroborando conflictos en las relaciones con sus compañeros de aula, caracterizadas por una enorme tirantez, por conductas egoístas, agresivas, poco sociable, siente desconfianza de sus compañeros, estos lo rechazan en ocasiones, les inspira temor.
- Ejemplo: - **Mis compañeros:** no pueden conmigo.
- **En la interpretación de la composición:** se apreció al escolar estudiado muy disociado, negado, distraído, hubo que estimularlo para que realizara la tarea, manifestó estar aburrido, el contenido de la misma versa en las ansias de tener objetos de valor, como un equipo de música igual al de un amigo y satisfacción de ser como es, careciendo de autocrítica y autocontrol de su conducta. Se identifica con amigos mayores que él.
- **Al analizar los resultados del Inventario de autovaloración (Dembo Rubinstein):** se pudo determinar la existencia de una autovaloración inadecuada con tendencia a la sobrevaloración resaltando cualidades negativas como son, egoísmo, agresividad y negativismo.
- **Los resultados del Inventario de autoestima:** evidencia que la misma se encuentra en un nivel medio, demostrando su aceptación personal y resistencia al cambio.
- **Una vez aplicada la técnica, Inventario de ansiedad (Rasgo-Estado) Idare:** se concluye que este escolar estudiado presenta altos niveles de ansiedad como rasgo y como estado, caracterizándose por alta impulsividad y marcada intranquilidad.
- **Al analizar la técnica, Escala de depresión (Rasgo- Estado) Idere:** En los resultados obtenidos se evidencian bajos niveles de depresión como rasgo y como estado, se siente satisfecho con su manera de comportarse, utilizando mecanismos que justifican su conducta.
- **En el dibujo libre:** orientado utiliza trazos reforzados que denotan agresividad y ansiedad con colores fuertes, pinta una figura masculina con un objeto en la mano y a la pregunta de quién es responde “mi amigo”, no incluye personas de la familia.
- **Potencialidades que conserva:** buen aspecto personal, el deporte que prefiere es el baloncesto y le gusta bailar.



-Conclusiones: Escolar de 11 años de edad, diagnosticado con TC, que se presenta con buen aspecto personal, está pendiente a ser trasladado para la escuela de conducta. Accede a ser objeto de investigación. Requirió niveles de ayuda para la ejecución de las técnicas.

En las entrevistas realizadas al escolar, padre y maestro se aprecia deterioro en las relaciones interpersonales, tanto en la familia donde existe falta de autoridad en la educación y en la escuela con compañeros y maestros cometiendo indisciplinas graves (lesiones a un compañero), lo que provoca rechazo hacia su persona. La relación hogar- escuela es deficiente. Sus aspiraciones e intereses no concuerdan con la actividad de estudio y sus motivos se dirigen a la satisfacción de necesidades materiales, sus principales conflictos se enmarcan el área escolar y familiar. Sus ideales están representados por amigos mayores que él, cuya conducta no aporta beneficios a la educación del menor. Su autovaloración es inadecuada con tendencia a la sobrevaloración, ubicándose por encima de la media, su autoestima se encuentra en un nivel medio. En cuanto a los estados de ansiedad y depresión ambos son altos como rasgo y como estado. En la técnica del dibujo se corrobora la existencia de una ansiedad alta y la no identificación con miembros de la familia.

Como potencialidades resaltan habilidades para el deporte y el baile.

CASO: 6.

Escolar: M.E.F.V.

Edad: 9 años.

Sexo: F.

Grado: Cuarto.

Escolar de 9 años de edad, estudiante de la escuela Félix Varela del municipio Pedro Betancourt diagnosticada con trastorno de la conducta, accede a ser objeto de la investigación, inscrita solo por la madre, su apariencia personal es muy descuidada, su ropa está desarreglada y sucia, en los días que fue entrevistada solo una vez se presentó con el uniforme completo, por lo general no llevaba la blusa de la escuela si no un pulóver. La menor reside con la madre, el ex padrastro y la hermana, en una vivienda con pésimas condiciones, en un solar y en un cuarto muy pequeño carente de higiene y muchos problemas económicos. La madre y el padrastro son



alcohólicos ambos bebían juntos en la casa. Actualmente el padrastro está preso después que este, abusó lascivamente de la niña.

- **En la entrevista realizada a la menor:** manifiesta que no le gusta la escuela, sus compañeros, ni la maestra. Las relaciones con sus compañeros están deterioradas, le dicen nombretes, le esconden las libretas y no escribe en clases, respondiendo de forma agresiva ante ellos, aunque muestra arrepentimiento de las conductas negativas anteriormente referidas, llora cada vez que se habla de esto, refiriendo que esta cansada que todos la tilden de mala. Le gusta mucho bailar y lo hace muy bien, llegando a estar en la casa de la cultura en un grupo de baile. Su lenguaje es muy sencillo, aunque logra encontrar las palabras para expresar los que quiere, mantiene un orden lógico en la conversación.

- **En la entrevista con la madre:** Agrega que la niña tiene constantes peleas en la escuela con sus compañeros de aula, no teniendo control de sus impulsos, por cualquier motivo se torna agresiva. Según la mamá en la escuela la maestra y la directora la tienen cogida con ella porque es negra y pobre y ha tenido que ir a resolver personalmente con ambas, manifiesta que la menor la ayuda en las labores de la casa pero las relaciones familiares no son las mejores, han existido conflictos en el hogar presenciados por la menor a raíz de la ingestión de bebidas alcohólicas, el padrastro le ha pegado a la madre y la ha amenazado delante de la niña quien también ha sido víctima de esta violencia, el padre está ausente hace 8 años.

- **En la entrevista realizada al maestro:** manifiesta que es una niña muy inmadura, entretenida, muy intranquila, los demás niños la rechazan, por lo que en ocasiones tiende a aislarse, es mentirosa, indisciplinada, agresiva, se faja con sus compañeros, es quien empieza a buscar los problemas, sin embargo termina dando quejas llorando, es descuidada con la base material de estudio por lo que él decidió recogerle los libros, no despertando en la escolar el sentido de la responsabilidad, tiene dificultades en el aprendizaje, fundamentalmente en matemáticas, pero en Español está regular. La madre no mantiene relaciones con la escuela.

- **Revisión de documentos:** a partir de la revisión realizada a los documentos (Historia Clínica, expediente escolar y caracterización psicopedagógica realizada por el maestro y la historia clínica) se constató, que la escolar en estudio tiene



posibilidades de tener mejores resultados académicos, pero las conductas inadecuadas, las malas relaciones familiares y al divorcio de esta última con la escuela constituyen factores más que suficientes para influir en el bajo rendimiento escolar y el deterioro de las relaciones interpersonales.

- **En la aplicación de la técnica de los diez deseos:** estos van dirigidos fundamentalmente a la satisfacción afectiva, se muestra despreocupada, desinteresada, sus aspiraciones son pobres, no plantea planes ni proyectos futuros, busca la satisfacción inmediata, carencia de motivaciones e intereses dirigidos al área intelectual.

- Ejemplo: - **Yo deseo:** que los niños no me digan nombretes, que en mi casa no se fajen tanto, que me compren una mochila.

- **En los resultados obtenidos en la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos:** a través de los resultados de esta técnica se corroboran los obtenidos en la anterior constatándose que en la escolar evaluada, sus motivaciones e intereses son muy reducidos, no expresa nada que tenga que ver con la actividad de estudio, carece de autocontrol de su conducta, siendo víctima de patrones conductuales negativos (alcoholismo, riñas, hacinamiento), mal manejo familiar.

- Ejemplo: - **Tres alegrías:** cuando mi padrastro se fue de la casa, cuando me regalaron una mochila, cuando la escuela se acaba. - **Tres roñas:** cuando me dicen nombretes, a los que son malos conmigo, a los que no me quieren. - **Tres miedos:** que mi padrastro le de un golpe a mi mamá, perder a mi mamá, perder a alguien que me quiera.

- **En la aplicación del test de completamiento de frases y la composición:** se evidencian conflictos en las áreas familiar, escolar, personal e interpersonal.

- **Área familiar:** Predominan las malas relaciones familiares, una comunicación y contacto físico carente de afectividad con manifestaciones de agresividad, la madre emplea métodos inadecuados para la educación de su hija, siendo muy autoritaria, niega acercamiento a la figura del padrastro, rechazándolo abiertamente.

- Ejemplos: - **Mi papá:** no sé. - **Mi mamá:** me da golpes sino hago lo que dice. - **En mi casa:** todos son borracho.



- **Área escolar:** Se determinó la existencia de relaciones inadecuadas hogar-escuela, y de la escolar con sus compañeros además de desinterés, desmotivación, desgano por la actividad de estudio, rechaza todo aquello que esté relacionado con la escuela.
-Ejemplos: - **Mi maestro:** la tiene cogida conmigo. - **Odio:** que los niños me digan cosas. - **La escuela:** no quiero ir más.
- **Área personal:** Muestra insatisfacción con su forma de vida, se muestra angustiada, rechazada reaccionando de forma agresiva y desafiante, se rechaza a sí misma.
- Ejemplos: - **Me gusta:** que alguien me quiera. - **Yo deseo:** ser feliz. - **Quisiera:** que no venga más para la casa. - **No me gusta:** que me digan nombres.
- **Área interpersonal:** Se aprecian serias dificultades en las relaciones interpersonales, fundamentalmente con los coetáneos, caracterizadas por una enorme tirantez, por el rechazo hacia su persona, por lo que se torna agresiva, poco sociable, siente desconfianza de sus compañeros.
- Ejemplo: - **Mis compañeros:** que sean distintos. - **Me molesta:** que se metan conmigo.
- **En la interpretación de la composición:** se apreció a la escolar estudiada disociada, distraída, el contenido de la misma versa en la insatisfacción consigo misma, con su medio familiar, con sus coetáneos, anhela sentirse bien y querida, reconoce todas sus dificultades y la persona que quisiera ser está muy distante de lo que realmente es. Sus ideales son concretos se identifica con la madre.
- **Al analizar los resultados del Inventario de autovaloración (Dembo Rubinstein):** se pudo determinar la existencia de una autovaloración inadecuada con tendencia a la subvaloración, rechazándose a sí misma.
- **Los resultados del Inventario de autoestima:** evidencia que la misma se encuentra en un nivel bajo, no existe la aceptación personal.
- **Una vez aplicada la técnica, Inventario de ansiedad (Rasgo-Estado) Idare:** se concluye que esta escolar presenta altos niveles de ansiedad como rasgo y como estado, caracterizándose por poca aceptación de su persona y rechazando todo su entorno.



- **Al analizar la técnica, Escala de depresión (Rasgo- Estado) Idere:** En los resultados obtenidos se evidencian altos niveles de depresión como rasgo y como estado, se siente insatisfecha con su manera de comportarse, sintiéndose triste, melancólica, llorando frecuentemente.

- **En el dibujo libre:** utiliza trazos reforzados que denotan ansiedad con colores fuertes, pinta una figura femenina grande con muchos accesorios, y a la pregunta de quién es responde “mi mamá”, no incluye otras personas de la familia.

- **Potencialidades que conserva:** le gusta bailar.

-**Conclusiones:** Escolar de 9 años de edad, diagnosticada con TC, que se presenta con aspecto personal descuidado, accede a ser objeto de investigación, requiere niveles de ayuda durante el desarrollo de la evaluación.

En las entrevistas realizadas a escolar, padres y maestros se evidencia deterioro de las relaciones interpersonales, siendo rechazada por sus compañeros de aula, existiendo dificultades en las relaciones interfamiliares no cooperando estos en la rectificación de la conducta de la menor, evadiendo responsabilidades. El maestro utiliza métodos educativos inadecuados que refuerzan la conducta de la escolar quien reconoce sus problemas y se observan ansias de cambio. Sus motivos se dirigen a la satisfacción de necesidades afectivas, no tiene definidos intereses ni aspiraciones futuras relacionadas con la actividad de estudio, Sus conflictos se enmarcan en el área escolar y familiar fundamentalmente. En la composición se constata el reconocimiento de sus problemas y las necesidades de cambio, su ideal es su mamá. Su autovaloración es inadecuada con tendencia a la subvaloración. Su autoestima es baja. Presenta altos niveles de ansiedad y depresión como estado y como rasgo. Como potencialidad resalta su habilidad para el baile.

CASO: 7.

Escolar: H.M.H.S.

Edad: 9 años.

Sexo: M.

Grado: Tercero.

Escolar de 9 años de edad, estudiante de la escuela Félix Varela del municipio Pedro Betancourt, remitente, durante la investigación se observó que su apariencia personal



es muy descuidada, muchas veces vino mal vestido, poco higiénico, uso incorrecto del uniforme escolar. La madre mantiene relaciones de pareja con una mujer, por esta razón el escolar esta constantemente fajado en la escuela y fuera de ella por que le gritan cosas de su mamá. Después de la pelea termina llorando.

- **En la entrevista realizada al escolar:** manifiesta que sí le gusta la escuela, que sus compañeros siempre le dicen cosas, y entonces se faja con ellos, demostrando deterioro en las relaciones interpersonales y en la comunicación, manteniendo actitudes de hostilidad hacia sus compañeros de escuela y de juego. Refiere que la maestra es buena, “ella me ayuda mucho, pero yo soy bruto y no entiendo”. Posee evidente pobreza del vocabulario, con dificultades en la expresión de sus ideas Al preguntarle sobre la mamá reacciona explosivamente, con gran carga emocional y rompe a llorar sin control. Le gusta bailar y lo hace muy bien, llegando a estar en la casa de la cultura en un grupo de baile.

- **En la entrevista realizada a la maestra:** esta refiere que el escolar en estudio está repitiendo el grado y aun así no atiende a clases, se distrae constantemente, no hace la tarea, evade la posibilidad de participar en las clases, no copia los contenidos, no quiere ir a la pizarra por temor a hacer el ridículo, al fracaso y a la burla de sus compañeros, No presta atención a las orientaciones, muchas veces no trae los libros , no cuida los materiales de estudio, encontrándose en pésimo estado, etc. La maestra enfatiza que cuando intenta llamarle la atención por sus conductas inadecuadas, la ignora o reacciona con francas manifestaciones irrespetuosas, con total indiferencia o con una marcada agresividad, si lo presiona, entonces abandona el aula, y luego deja de asistir a clases, prefiriendo quedarse en la calle. La relación hogar- escule es deficiente.

- **En la entrevista realizada a la madre:** del escolar esta reconoce los problemas de su hijo, pero no los asume, nombra como responsable al maestro en quien ve la obligación de resolver el problema alegando que el niño se pasa todo el día en la escuela pero que además a él le pagan para eso negándose a continuar cooperando, refiriendo que no tiene tiempo para tanta preguntas, cuenta que hace todo lo posible para que su hijo se porte bien, y que cumpla con todo, “pero imagínese, hoy en día las cosas están muy duras y tengo que lucharla para que al menos pueda comer y



vestirse, yo soy la madre y el padre, lo siento doctora tengo que irme”. Al hacer la interpretación de la entrevista se constató, la ausencia de modelos positivos, dificultad en la comunicación, falta de confianza, las relaciones familiares son malas, (mantiene relación con una pareja de igual sexo) bajo nivel cultural, no ejerce control alguno sobre la disciplina de su hijo, desconoce las actividades que realiza fuera de la casa, se observa despreocupación y abandono por el cumplimiento de los deberes sociales y escolares de sus hijos. Las relaciones y el ambiente familiar, resultan negativos, caracterizándose por riñas, escándalos, etc. Los métodos educativos utilizados están basados en la amenaza y el castigo corporal.

- **Revisión de documentos:** a partir de la revisión realizada a los documentos (Historia Clínica, expediente escolar y caracterización psicopedagógica realizada por el maestro y la historia clínica) se constató, que el escolar en estudio tiene deterioro de las relaciones interpersonales, influyendo en gran medida las malas relaciones familiares y las conductas morales no acorde con las normas establecidas.

- **En la aplicación de la técnica de los diez deseos:** priman deseos que matizan carencias afectivas, necesidad de entendimiento, comprensión y ayuda, desea estudiar pero da un orden de prioridad a otras cosas que para él son más importantes, mostrándose desinteresado y desmotivado por la actividad de estudio, sus aspiraciones no concuerdan con sus posibilidades reales, no se plantea planes ni proyectos futuros.

- Ejemplo: - **Yo deseo:** que se vaya esa mujer de mi casa, que mi mamá me quiera, que alguien me ayude, estudiar.

- **En los resultados obtenidos en la técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos:** se constató que en el escolar evaluado, sus motivaciones e intereses son muy reducidos, pobres y escasos, dirigidos en gran medida al área familiar, posee un bajo sentido de la jerarquía, carece de autocontrol de su conducta, siendo víctima de patrones conductuales negativos (homosexualismo), repercutiendo esto en su estado de ánimo y sus relaciones interpersonales.

- Ejemplo: - **Tres alegrías:** que esa mujer se vaya de mi casa, que mi mamá me quiera, - pasar de grado. - **Tres roñas:** esa mujer, que me griten cosas de mi mamá, ser bruto.



- **Tres miedos:** repetir el grado, que mi mamá no me quiera, a esa mujer.
- **En la aplicación del test de completamiento de frases y la composición:** se evidenciaron la existencia de puntos de coincidencia entre ambos resultados, resaltando conflictos en el área familiar, escolar, personal e interpersonal.
- **Área familiar:** Predomina las malas relaciones familiares, (mantiene relación con una pareja de igual sexo), las relaciones y el ambiente familiar, resultan muy negativos, caracterizándose por riñas, escándalos, etc. dificultad en la comunicación, falta de confianza, contacto físico carente de afectividad con manifestaciones de agresividad, no ejerce control alguno sobre la disciplina de su hijo, desconoce las actividades que realiza fuera de la casa, se observa despreocupación y abandono por el cumplimiento de los deberes escolares.
- Ejemplos: - **Mi papá:** no sé. - **Mi mamá:** no me quiere. - **En mi casa:** siempre esta esa mujer.
- **Área escolar:** Se determinó la existencia de conflictos en la relaciones hogar-escuela, las relaciones con sus compañeros están deterioradas, respondiendo constantemente de forma agresiva y luego llora mucho y se aísla de todos, se muestra disociado, desinteresados, desmotivado, por la actividad de estudio, muy preocupado por la situación de su mamá.
- Ejemplos: - **Mi maestra:** es buena conmigo. - **Odio:** a los niños que me gritan cosas de mi mamá. - **La escuela:** me gusta.
- **Área personal:** Muestra insatisfacción con la forma de vida de su mamá, mostrándose aislado, apenado, angustiado, reaccionando de forma agresiva y desafiante, ante algún criterio.
- Ejemplos: - **Me gusta:** que mi mamá me entienda. - **Yo deseo:** ser feliz. - **Quisiera:** que esa mujer se vaya. - **No me gusta:** que me digan cosas de mi mamá.
- **Área interpersonal:** Se aprecian serias dificultades en las relaciones interpersonales, tanto dentro como fuera de la escuela, caracterizadas por una enorme tirantez y agresividad, siente desconfianza de sus compañeros.
- Ejemplo: - **Mis compañeros:** si dicen cosas de mi mamá me fajo. - **Me molesta:** que me griten cosas sobre mi mamá.



- **En la interpretación de la composición:** se apreció al escolar estudiado preocupado, refiere querer ser inteligente como sus amiguitos y no tener problemas con su mamá resaltando insatisfacción consigo mismo, con su medio familiar, y sus compañeros, anhela ser comprendido por su mamá, no refiriendo modelo a seguir..
- **Al analizar los resultados del Inventario de autovaloración (Dembo Rubinstein):** se pudo determinar la existencia de una autovaloración inadecuada con tendencia a la subvaloración.
- **Los resultados del Inventario de autoestima:** evidencia que la misma se encuentra en un nivel bajo, no existe la aceptación personal.
- Ejemplos: - Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy. Mi vida es muy complicada. Muchas veces me gustaría irme de casa.
- **Una vez aplicada la técnica, Inventario de ansiedad (Rasgo-Estado) Idare:** se concluye que esta escolar presenta altos niveles de ansiedad como rasgo y como estado, caracterizándose por poca aceptación de su persona y rechazando todo su entorno.
- **Al analizar la técnica, Escala de depresión (Rasgo- Estado) Idere:** En los resultados obtenidos se evidencian altos niveles de depresión como rasgo y como estado, sintiéndose triste, melancólico y llorando frecuentemente.
- **En el dibujo libre:** utiliza trazos reforzados que denotan ansiedad con colores fuertes, pinta una figura humana difícil de identificar, y a la pregunta de quién es responde “la mujer esa”, no incluye otras personas de la familia.
- **Potencialidades que conserva:** le gusta bailar, relación afectiva con la madre.
- Conclusiones:** Escolar de 9 años de edad, diagnosticado con TC, que se presenta con aspecto personal descuidado, accede a ser objeto de investigación. Requirió niveles de ayuda durante el desarrollo de la investigación.

En la entrevista realizada al escolar, padre y maestro se evidencian sentimientos de apego hacia la figura del docente, el escolar reconoce sus dificultades conductuales pero se muestra pesimista ante las posibilidades de cambio que se le manifiestan. La conducta sexual de la madre lo afecta considerablemente llegando a sentir complejos, su actitud es variable va de la timidez a la agresividad, se mantiene aislado del grupo



por lo que sus relaciones con los compañeros de aula se encuentran deterioradas. Las relaciones hogar escuela son inadecuadas, la madre achaca a la escuela toda la responsabilidad de la educación del escolar, los métodos educativos que esta utiliza se basan en el castigo. Los deseos que movilizan a este menor son de índole afectivo por lo que sus motivos están dirigidos a la satisfacción de esta necesidad, sus aspiraciones e intereses no concuerdan con sus necesidades reales, los conflictos se enmarcan fundamentalmente en el área escolar y familiar, demuestra anhelo de comprensión. No tiene un ideal definido.. Su autovaloración es inadecuada con tendencia a la subvaloración, su autoestima es baja. Presenta altos niveles de ansiedad y depresión. Como potencialidad se destaca la habilidad por el baile.

CASO: 8.

Escolar: Y.R.G.P.

Edad: 11 años.

Sexo: M

Grado: 6to

Escolar de 11 años de edad, estudiante de la escuela Augusto Cesar Sandino, diagnosticado con trastorno de la conducta y en espera de ser trasladado para la escuela de conducta en Matanzas, se presenta a la entrevista acompañado del padre, la vestimenta de ambos denota un bajo nivel adquisitivo. El investigado procede de una familia e incompleta donde se ha ausentado la figura materna desde edades tempranas por su recluimiento en un centro penitenciario pero que además se ha mostrado indiferente ante las dificultades de su hijo. Las condiciones de vida son inadecuadas, al existir hacinamiento y promiscuidad, donde se aprecian incorrectos estilos de vida, vagancia, alcoholismo, ventas ilícitas, alteraciones del orden público, constituyendo patrones negativos en la formación del menor quien se ha visto involucrado en delitos de hurtos (cartera, celular).

En la entrevista realizada al escolar: Manifiesta que el está acostumbrado a hacer lo que quiere y que su papá no se mete en eso, que este lo único que hace es gritarle, decirle malas palabras, por eso el prefiere irse “por ahí”. Que a su mamá la ve poco, solo cuando esta sale de pase y algunas veces cuando su tía lo lleva a la prisión a verla, en otras ocasiones no lo lleva y le dice que no tiene dinero para el



pasaje pero que él la quiere mucho. Señala que le gusta el deporte estando incluso en la EIDE pero lo sacaron en quinto grado porque se fugó de la escuela, se considera “bruto”, plantea que no entiende las clases y además la maestra y la auxiliar la tienen cogida con él, le echan la culpa de todo lo que pasa, dejándolo en varias ocasiones después del horario de clases para que escriba y haga lo que no hizo, pero que él se va y no hace nada. Sus compañeros de aula no se llevan con él, pero no le hace falta.

En la entrevista realizada al padre se aprecia que el mismo consumió alcohol pocas horas antes por el aliento que expendía, además tenía los ojos irritados y estaba somnoliento, manifiesta vivir solo con su hijo y que este es un desconsiderado porque no lo ayuda en nada, que siempre le están dando quejas de la escuela por malcriado, manifestando frases como “lo voy a reventar”, “le voy a rajar la cabeza”, apreciándose una comunicación muy deteriorada entre padre e hijo, inadecuados métodos educativos e imposibilidad de manejar la situación que presenta el menor. Reconoce que le gustan los animales, fundamentalmente las palomas.

En la entrevista realizada a la maestra: manifiesta que ha tenido reiteradas discusiones con el padre del escolar ya que cuando se le ha llamado para discutir los problemas que este presenta se ha presentado en estado de embriaguez, le ha dado golpes delante de todos sus compañeros lo que ha provocado reacciones de rebeldía y agresividad. Agrega que el escolar se ha visto involucrado en hurtos de objeto a sus compañeros, no reconociendo su falta, reaccionando de forma agresiva y grosera, profiere palabras obscenas por lo que el grupo lo rechaza siendo muy deterioradas las relaciones interpersonales con sus coetáneos. Le reconoce que tiene habilidades en el deporte (baloncesto), pero que es muy informal en la asistencia al área deportiva por lo que el entrenador decidió excluirlo del equipo.

- **Revisión de documentos:** a partir de la revisión realizada a los documentos (expediente escolar y caracterización psicopedagógica realizada por el maestro y la historia clínica) se constató, que el escolar en estudio tiene marcadas dificultades académicas y deterioro de las relaciones interpersonales, influyendo en gran medida las malas relaciones familiares y las conductas morales no acorde con las normas establecidas



- **En la técnica de los diez deseos:** no demuestra planes ni aspiraciones futuras, los mismos son inmaduros e incompletos.

- Ejemplo: **Yo deseo** tener otra paloma, ir a la playa, cazar en el monte de...

- **En la aplicación de la técnica tres alegrías, tres roñas y tres miedos:** demuestra insatisfacción con su vida personal, relaciones inadecuadas con todos los que lo rodean, tristeza, angustia.

-Ejemplo: -**Tres alegrías:** que mi mamá salga, que la paloma vire, cuando me dejen tranquilo. -**Tres roñas:** cuando me echan la culpa de todo, cuando mi papá está borracho, cuando se pierde algo y me miran a mí. - **Tres miedos:** ir para la escuela de menores, a la policía, a más nada.

- **En la aplicación del Rotter y la Composición:** Hubo que estimularlo para la realización de la tarea, quería marcharse, manifestando que estaba aburrido, se observaba intranquilo, molesto, realizando gestos con las manos sin entender realmente lo que quería expresar, finalmente accedió y en las respuestas que da se aprecian dificultades en las áreas familiar, escolar, personal e interpersonal.

- **Área familiar:** Predomina las malas relaciones familiares, el ambiente familiar resultan muy negativos, caracterizándose por vicios, escándalos, etc. dificultad en la comunicación, falta de confianza, contacto físico carente de afectividad con manifestaciones de agresividad, no se ejerce control alguno sobre la disciplina de su hijo, desconoce las actividades que realiza fuera de la casa, se observa despreocupación y abandono por el cumplimiento de los deberes escolares, se aprecia preocupado por la situación de su mamá.

- Ejemplo: - **Mi mamá:** está presa. - **Mi papá:** toma mucho. - **Mi familia:** vive en Oriente.

- **Área escolar:** Se determinó la existencia de conflictos en las relaciones hogar-escuela, las relaciones con sus compañeros están deterioradas, respondiendo constantemente de forma agresiva, siendo rechazado por el grupo, se muestra desinteresado, desmotivado, por la actividad de estudio.

- Ejemplos: - **La maestra:** es gorda y fea. - **Mis estudios:** no se nada. - **En la escuela:** me aburro.



- **Área personal:** Muestra insatisfacción con su forma de vida, se muestra angustiado, rechazado, reaccionando de forma agresiva y desafiante, se rechaza a sí mismo.
- Ejemplos: - **Yo quisiera:** salir por ahí. – **Odio:** como vivo. - **Mi mayor problema:** mis problemas.
- **Área interpersonal:** Se aprecian serias dificultades en las relaciones interpersonales, siente complejo de inferioridad, existe una marcada tirantez y agresividad, siente desconfianza de sus compañeros y viceversa.
- Ejemplo: - **Mis compañeros:** se creen los mejores. - **Me molesta:** que hablen de mí.
- **La composición:** la realizó de forma ilegible, con desgano, muchas faltas de ortografía y pocas palabras no respondiendo al título propuesto a pesar de habérselo explicado, habla de las vacaciones, de las palomas no dando una terminación adecuada al tema, deja la tarea inconclusa a pesar de las estimulaciones realizadas.
- **Al analizar los resultados del Inventario de autovaloración (Dembo Rubinstein):** se pudo determinar la existencia de una autovaloración adecuada, ubicándose en la media.
- **Los resultados del Inventario de autoestima:** evidencia que la misma se encuentra en un nivel bajo, no existe la aceptación personal.
- Ejemplos: - Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy. Mi vida es muy complicada. Muchas veces me gustaría irme de casa.
- **Una vez aplicada la técnica, Inventario de ansiedad (Rasgo-Estado) Idare:** se concluye que esta escolar presenta altos niveles de ansiedad como rasgo y como estado, caracterizándose por poca aceptación de su persona y rechazando todo su entorno.
- **Al analizar la técnica, Escala de depresión (Rasgo- Estado) Idere:** En los resultados obtenidos se evidencian altos niveles de depresión como rasgo y como estado, sintiéndose triste, melancólico, angustiado.
- **En el dibujo libre:** utiliza trazos reforzados que denotan ansiedad con colores fuertes, pinta una figura humana femenina, grande, a la que llena de accesorios y a la pregunta de quién es responde “mi mamá”, no incluye otras personas de la familia.



- **Potencialidades que conserva:** le gusta el deporte.

-**Conclusiones:** Escolar de 11 años de edad, diagnosticado con TC, que accede a ser objeto de investigación, se presenta con aspecto personal descuidado. Le cuesta trabajo asimilar los niveles de ayuda.

En las entrevistas realizadas al escolar, padre y maestro se aprecia que las relaciones interpersonales de este escolar están deterioradas con sus compañeros de escuela a quienes manifiesta no necesitar y con el padre quien se desentiende de la problemática de su hijo, utilizando métodos y estilos educativos inadecuados, sus aspiraciones e intereses no se corresponden con la actividad de estudio y sus motivos están dirigidos a la satisfacción de necesidades afectivas. Se autovalora adecuadamente ubicándose en la media en la mayoría de los aspectos, pero existe baja autocrítica, su autoestima es media.

El estado de ansiedad es alto como estado y como rasgo y la depresión media como estado y como rasgo. Sus principales conflictos se enmarcan en el área escolar y familiar y como ideal tiene a su mamá hacia quien manifiesta sentimientos de amor.

Como potencialidades se destacan el amor por la madre y habilidades para el deporte.



INTEGRACIÓN DE LOS RESULTADOS.

La muestra estudiada está compuesta por 8 escolares diagnosticados en la consulta de psicología con trastornos conductuales en el municipio Pedro Betancourt, cuyo rango de edad oscila entre 7-11 años, existiendo una prevalencia del sexo masculino sobre el femenino, destacándose en el nivel de escolaridad el cuarto grado.

En la realización de la investigación se pudo observar en la totalidad de la muestra buena disposición a la hora de la ejecución de todas las técnicas psicológicas, aunque no puede pasar por alto que en algunos de los escolares evaluados existieron movimientos estereotipados que denotaban cansancio, desagrado, formas inadecuadas de conductas y deseos de terminar. Se pudo indagar y profundizar en la historia de vida de los pacientes, estableciendo un diálogo, donde se les permitió libertad de expresión, introduciendo de manera muy cautelosa los temas que son de interés en la investigación. Se le brindaron niveles de ayuda a la totalidad de la muestra, siendo asimilada por la mayoría de esta.

Los resultados de las diferentes técnicas aplicadas evidencian que existe en la mayoría de los escolares, necesidades afectivas, de reconocimiento, de independencia, necesidades de aceptación personal, de comprensión y apoyo por parte de la familia las que en su mayoría constituyen influencias negativas para los menores, y se convierten en fuentes de conflictos para estos., produciendo una parte importante de la dinámica causal que favorece un comportamiento desajustado.

Sus motivos e intereses son pobres y escasos, reducidos y limitados, pasivos e inestables, sus aspiraciones e intereses no concuerdan con sus posibilidades reales, ni se dirigen a la actividad de estudio, sus ideales son modelos concretos vinculados con familiares en algunos casos y en otros con personas ajenas a la familia, son pobres en contenido con poca elaboración, sin proyecciones de realización futura y con una carencia de planes inmediatos.

Sus principales conflictos van enfocados hacia el área familiar, escolar, personal e interpersonal, prevaleciendo discusiones y peleas frecuentes en el hogar, falta de comprensión y ayuda, mala comunicación y un estilo autoritario en algunos padres y excesiva permisividad en otros, uso de métodos educativos inadecuados, son



despreocupados, desinteresados, con poca responsabilidad ante los deberes como padres, relaciones inadecuadas con la escuela, se muestran poco receptivos ante la problemática de sus hijos, careciendo de autoridad ante ellos, denotan desconocimiento de las características psicológicas en esta etapa del desarrollo de sus hijos.

Los escolares estudiados no cumplen con las tareas de la escuela, ni con las normas disciplinarias, son descuidados con la base material de estudio, rechazan abiertamente el régimen escolar, se caracterizan por presentar constantemente conductas agresivas, favoreciendo el conflicto en sus relaciones interpersonales.

Estos escolares denotan carencia de afecto y atención, sus motivaciones se dirigen hacia la búsqueda de satisfacción de sus propias necesidades afectivas, de apoyo y seguridad, carecen de autocontrol de su conducta ante un disgusto, se sienten rechazados y a su vez rechazan el contacto con niños de edades similares a las de ellos, pero prefieren mantener relaciones con niños con características semejantes y esto los conduce en alguna medida a ser poco sociables. Prevalece una autoestima baja, una autovaloración inadecuada en la mayoría de la muestra con tendencia a la subvaloración y una gran insatisfacción emocional. Resulta evidente niveles altos de ansiedad y depresión en la mayoría de los escolares estudiados.

Durante el desarrollo de la investigación resaltaron potencialidades en estos escolares como son, habilidades para el baile, el deporte, la pintura, sentimientos filiales positivos, pero que no se explotan en aras de su rehabilitación. Las opiniones que padres y maestros tienen de los niños opacan estas potencialidades y refuerzan las conductas negativas y en algunos de los casos la opinión que estos escolares tienen de sí mismos.

Otro aspecto interesante es la asimilación de los niveles de ayuda para la comprensión de la explicación de las diferentes técnicas psicológicas así como la interiorización de los objetivos de la investigación, logrando un intercambio donde el escolar se siente libre para exponer sus verdaderos sentimientos. Aunque el proceso de atención no es un objetivo de este trabajo, es necesario señalar como mediante los niveles de ayuda se logra una atención activa dirigida a la actividad que facilita la realización de las pruebas.



De los resultados obtenidos existen puntos comunes con los tratados en el marco teórico, no obstante se obtuvieron algunos que no coinciden, por ejemplo, en el caso de la autovaloración según la literatura los escolares con TC tienden a autovalorarse inadecuadamente, de los estudios de casos 3 lo hicieron adecuadamente, en esta etapa de vida es característico que los niños se guíen por criterios externos, en los casos mencionados se notan criterios personales propios que contradicen lo expuesto por los adultos, por lo que es importante tener sumo cuidado a la hora de evaluar este aspecto.

Esta caracterización psicológica ha servido para determinar las características psicológicas individuales de los escolares estudiados, conocer los aspectos de su vida que influyen en mayor o menor medida en su conducta y qué estrategias utilizar para contribuir a su rehabilitación.



Conclusiones.

Teniendo en cuenta los fundamentos que sustentan esta investigación que dan cumplimiento a los objetivos propuestos, se arriba a las siguientes conclusiones.

- Se constató la existencia de necesidades de aceptación personal, de apoyo y comprensión por parte de la familia, necesidades afectivas, de reconocimiento e independencia. Los motivos se dirigen a la satisfacción de necesidades afectivas y materiales. Sus aspiraciones e intereses no concuerdan con sus posibilidades reales, ni se vinculan a la actividad fundamental de la etapa, el estudio y sus ideales son modelos concretos vinculados con familiares en unos y personas ajenas a la familia en otros, son pobres en contenidos con poca elaboración. Los principales conflictos van dirigidos al área familiar, escolar, personal e interpersonal.
- Prevalece la autovaloración inadecuada con tendencia a la subvaloración, con predominio de una autoestima baja y altos niveles de ansiedad y depresión como estado y como rasgo.
- Predominan las relaciones interpersonales deterioradas fundamentalmente con los coetáneos, rechazan el contacto con niños de edades similares a las de ellos, prefiriendo mantener relaciones con niños con características semejantes. Existe predominio de relaciones interfamiliares negativas.

RECOMENDACIONES:



- Promover los resultados de esta investigación, a través de seminarios, talleres, en función de la prevención y detección temprana de los trastornos de la conducta.
- Proponer los resultados de esta investigación en las instituciones donde se forman y capacitan los presentes y futuros profesionales que se ocupan de la atención educativa de los escolares con trastornos de la conducta.
- Hacer mayor uso de las potencialidades que el escolar con trastorno de la conducta conserva con el objetivo de superar las manifestaciones conductuales existentes y lograr la formación de cualidades nuevas que permitan el desarrollo integral de la personalidad.
- Realizar escuelas de padres con el objetivo de dotar a la familia del conocimiento de las características psicológicas de la etapa en estudio y de los métodos educativos adecuados en la formación del escolar.
- Realizar labor de intervención en los sectores más vulnerables que propician el surgimiento de los trastornos de la conducta.



Bibliografía:

- Alvarez, C. La escuela en la vida. Ed. Academia. La Habana. 1998.
- Arias, B. G. "La dinámica causal de las alteraciones del proceso de formación de la personalidad". (1998) *in press*.
- Arias, B. G. y col. La atención a menores con Trastornos de la Conducta en Cuba. UNICEF. 1992.
- Arias, B. G. y col. Evaluación y diagnóstico en la Educación y el Desarrollo desde el enfoque histórico-cultural. Ed. CROMOSETE. Sao Paulo, Brazil.2001.
- Arias Beatón, G y otros: (1992), La atención a menores con trastornos de conducta en Cuba. UNICEF, No.7, Editorial Cosolis, S.A. México.
- Arias Beatón, G y otros. Psicología Especial Tomo I. Editorial Félix Varela, Ciudad de La Habana, Cuba, 2006.
- Arias Beatón,G y otros. Psicología Especial Tomo II. Editorial Félix Varela, Ciudad de La Habana, 2006.
- Bautista, R. Y col. Necesidades educativas Especiales. Manual Teórico.Ed. Aljibe. Málaga. España. 1991.
- Bell, R. Educación especial: Sublime profesión de amor. Ed. Pueblo y Educación. C. de la Habana. Cuba. 1996.
- Bell, R. Educación especial: Razones, visión actual y desafíos. Ed. Pueblo y Educación. C. de la Habana. Cuba. 1997.
- Betancourt T. J. y col. Selección de temas de Psicología Especial. Ed. Pueblo y Educación. 1992.
- Betancourt T. J. "Estudio de las vivencias en menores con Trastornos de la Conducta", Tesis en opción del título de master en Psicología educativa..Fac. Psicología. U.H. 1999.
- Betancourt T, J. "La preparación del maestro para la intervención". II Congreso Iberoamericano de Educación Especial. Curso Pre-Reunión, 1997



- Betancourt T. J. "Sobre el enfoque psicosocial de la educación". Dpto. Psicología Especial.1996.
- Betancourt T. J. "Actualización y perspectivas de la investigación y atención de los trastornos emocionales y de la conducta". Conferencia Científica del CELAEE. 2001.
- Betancourt, T. J. y González, U.A. "Trastornos de la Conducta y Retardo en de desarrollo psíquico: Indicadores para el diagnóstico diferencial". 1998.*in press*.
- Betancourt Torres, J y Glez Urra, A: (2003), Dificultades en el Aprendizaje y Trastornos Emocionales y de Conducta. Editorial Pueblo y Educación, C. de la Habana, Cuba.
- Bochkarieva Georgina
- Bozhovich, L. La personalidad y su formación en la edad infantil. Ed. Pueblo y Educación. 1976.p.99-106.
- Bravo, M. "Autovaloración y autoestima en niños sin amparo filial".Trabajo de diploma. Tutor Lic.Juana Betancourt Torres. Dpto. Pedagogía Especial. ISP " Enrique J. Varona" 1997
- Bul Rdguez, R y López Machín, R: (2002), Convocados por la Diversidad. Editorial Pueblo y Educación, C. de la Habana, Cuba.
- Caballero Delgado, E: (2002), Selección de Lecturas. Diagnóstico y Diversidad. Editorial Pueblo y Educación, C. de la Habana, Cuba
- Colectivo de autores. Acerca de la labor reeducativa en las escuelas para niños con trastornos de la conducta. Ed Pueblo y Educación. 1983.
- Colectivo de autores. Glosario Cubano de la Clasificación Internacional de Enfermedades Mentales. GC - 2 . Ed. Científico - Técnica, 1983.
- Colectivo de autores. Temas sobre la actividad y la comunicación. "Las categorías de comunicación y de actividad en la Psicología" Ed. Ciencias Sociales. La Habana, 1989.p.356.
- Cusidó A.M. "Delito grupal en niños". Tesis en opción al título de especialista de primer grado en Psiquiatría infantil y de la adolescencia. Hospital pediátrico Holguín. Cuba.1985.p.31.
- Domínguez L. "Edad escolar, cuestiones psicológicas del desarrollo de la personalidad". Ed. Universidad de La Habana, 1990.



- Fontes Omar. (2000), "Trastornos de la Conducta. Una visión multidisciplinaria". Editorial Pueblo y Educación, C. de la Habana, Cuba
- Grossman, G., D. Fitzner y A. Gerth: (1983), El niño con trastorno de la conducta en la familia, el consultorio y la escuela. Editorial Pueblo y Educación, C. de la Habana, Cuba.
- Herbert, Martín. Trastornos de la Conducta en la infancia y en la adolescencia. Ed. Barcelona. B. A. 1983. p.28-65.
- Hernández-Guzmán, L .y Sánchez-Sosa, J.J. "La psicología preventiva: Su validez y eficacia en el contexto de la psicología conductual". Revista Psicología conductual. Vol. 3. N°2. 1998.
- Hernández, S. Metodología de la Investigación. Mc Graw Hill. México. 1991.
- Martín, V.S, Vasallo, G.A. (2006). *Temas de Pediatría*. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana. Cuba.
- Mesa Villavicencio, P: (1995), El trabajo de los Centros de Diagnóstico y Orientación. Editorial Pueblo y Educación, C. de la Habana, Cuba.
- Morey, G.A. (2006). Psicopatología Infantil. Su evaluación y diagnóstico. Editorial Félix Varela, La Habana.
- Ortega, L. Visión actual y perspectivas de las escuelas para alumnos con trastornos de la conducta. Tesis en opción de maestría en educación especial. ISP "E.J. Varona" Dpto de Educación especial. La Habana. 2001.
- Pérez, F. M. "La orientación para el desarrollo de la autorregulación en los alumnos con trastornos de la conducta" Tesis en opción del título de master en Pedagogía Especial. CELAEE. 1996.
- Pupo P. M. "La comunicación familiar en alumnos con trastornos de la Conducta" Tesis en opción del título de master en Psicología educativa.Fac. Psicología. U.H. 1999.
- Rey, G. "Estudio longitudinal de menores con trastornos de la conducta". Tesis de diploma. Tutor Lic. Juana Betancourt Torres. ISP "E.J. Varona". 1988.
- Reyes, C.A. (2004). Algunos aspectos de interés sobre la violencia y el Maltrato infantil. Rev. Cubana Med Gen Integr. Disponible en: http://jump.to/fmuraro_2002 (Consultado 17/6/2010).



-Rubinstein.S.L. "El desarrollo de la Psicología. Principios y Métodos". Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 1979.

-Thomas, A.S. Temperament and Behavior Disorders in children, New York. University of London Press Limited, 1969.

-Vigotsky, L. S.: (1987), Ensayo sobre el desarrollo espiritual del niño publicado del libro La psicología Evolutiva y pedagógica en la URSS. Editorial Progreso, Moscú, 1987

-Vigotsky, L. S.: (1996), Obras escogidas, t. IV, Editorial Visor, España.



ANEXOS

ANEXO 1

Técnica de los 10 deseos.

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Escolaridad: _____ Fecha: _____

LEA CUIDADOSAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES:

Escribe a continuación 10 deseos tuyos, tanto aquello que tú deseas, como lo que no deseas. Trata de escribir claro. No tienes que decir tu nombre. Lo que sí es muy importante que seas plenamente sincero y digas realmente lo que tú deseas, según sea tu caso personal. No es necesario que pienses mucho para responder, escribe simplemente lo que se te ocurra cuando leas las siguientes frases incompletas:

1-Yo deseo _____

2-Yo deseo _____

3-Yo deseo _____

4-Yo deseo _____

5-Yo deseo _____

6-Yo deseo _____

7-Yo deseo _____

8-Yo deseo _____

9-Yo deseo _____

10-Yo deseo _____



ANEXO 2

Técnica de las tres alegrías, tres roñas y tres miedos.

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Escolaridad: _____ Fecha: _____

3 ALEGRÍAS
1.
2.
3.
3 ROÑAS
1.
2.
3.
3 MIEDOS
1.
2.
3.



ANEXO 3

TEST DE COMPLETAMIENTO DE FRASES

(ROTTER INFANTIL)

Nombre: _____ Edad: _____

Sexo: _____ Escolaridad: _____ Fecha: _____

Instrucciones: "Completa las siguientes oraciones con la primera idea que se le ocurra".

1. Me gusta....
2. No me gusta....
3. En mi casa....
4. Por la noche....
5. Mi mamá....
6. Yo deseo....
7. Tengo temor....
8. Mi papá....
9. A escondidas....
10. No quisiera....
11. Mi hermano (a)....
12. En la escuela....
13. Mi mayor problema en la escuela....
14. Mi maestra (o)....
15. Mis compañeros....
16. Mis estudios....
17. Cuando juego....
18. Mis padres....
19. Me molesta....
20. Cuando duermo....
21. Odio....
22. Cuando sea mayor....
23. Quiero mucho....
24. Me preocupa....
25. Quisiera....



ANEXO 4

Composición:

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Escolaridad: _____ Fecha: _____

Redacte una composición con el siguiente título: “Cómo soy y cómo quisiera ser”



ANEXO 5

Escala de autovaloración Dembo Rubinstein.

Disciplina	+	-
Inteligencia	+	-
Felicidad	+	-
Amistad	+	-
Alegría	+	-
Tristeza	+	-
Respetuosidad	+	-

Aplicación:

1-Concepción de los escolares acerca de los elementos disciplina, inteligencia, familia, felicidad, amistad, alegría, tristeza, respetuosidad.

2-Opinión de los escolares acerca de por qué se ubican en la posición que lo hacen y qué consideran que le falta para llegar a la media.



ANEXO 6

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Escolaridad: _____ Fecha: _____

Instrucciones: Lea detenidamente las oraciones que a continuación se presentan y responda SI o NO de acuerdo a la relación en que lo expresado se corresponda con usted. No hay respuestas buenas o malas, se trata de conocer cuál es su situación de acuerdo con el asunto.



N o	Aspectos	S I	N O
1	Generalmente los problemas me afectan muy poco.		
2	Me cuesta trabajo hablar en público.		
3	Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí.		
4	Puedo tomar una decisión fácilmente.		
5	Soy una persona simpática.		
6	En mi casa me enoja fácilmente.		
7	Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo.		
8	Soy popular entre las personas de mi edad.		
9	Mi familia generalmente tiene en cuenta mis sentimientos.		
10	Me doy por vencido(a) fácilmente.		
11	Mi familia espera demasiado de mí.		
12	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy.		
13	Mi vida es muy complicada.		
14	Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas.		



1 5	Tengo mala opinión de mi mismo.		
1 6	Muchas veces me gustaría irme de casa.		
1 7	Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo.		
1 8	Soy menos guapo(o bonita) que la mayoría de la gente.		
1 9	Si tengo algo que decir generalmente lo digo.		
2 0	Mi familia me comprende.		
2 1	Los demás son mejores aceptados que yo.		
2 2	Siento que mi familia me presiona.		
2 3	Con frecuencia me desanimo con lo que hago.		
2 4	Muchas veces me gustaría ser otra persona.		
2 5	Se puede confiar muy poco en mí.		

HOJA DE CALIFICACION: (INVENTARIO DE AUTOESTIMA)

La calificación se realiza otorgando 1 punto en aquellos ítems que están redactados en sentido positivo y a los cuales el sujeto responde afirmativamente (SI). Estos ítems son: 1, 4, 5, 8, 9, 14, 19, 20.



Cuando el sujeto contesta “NO” en cualquiera de los restantes ítems se le asigna un punto (1) a ese ítem.

Al final son sumados estos puntajes obteniéndose una puntuación total.

Este resultado se interpreta a partir de una norma de percentiles confeccionada para clasificar a los sujetos en función de tres niveles:

TABLA DE CALIFICACIÓN

CALIFICACIÓN:	PUNTAJE
Nivel alto de autoestima.	19 a 24 puntos
Nivel medio de autoestima	13 a 18 puntos
Nivel bajo de autoestima	menos de 12 puntos



ANEXO 7

INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO- ESTADO PARA NIÑOS (IDAREN)

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Escolaridad: _____ Fecha: _____

Instrucciones: En la primera parte encontraras una frase usada para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y señala la respuesta que diga “COMO TE SIENTES AHORA MISMO”, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta señalando la respuesta que diga mejor como te encuentras AHORA.

	Nada	Algo	Mucho
1. Me siento calmado			
2. Me encuentro inquieto			
3. Me siento nervioso			
4. Me encuentro descansado			
5. Tengo miedo			
6. Estoy relajado			
7. Estoy preocupado			
8. Me encuentro satisfecho			
9. Me siento feliz			
10. Me siento seguro			
11. Me encuentro bien			
12. Me siento molesto			
13. Me siento agradablemente			
14. Me encuentro atemorizado			
15. Me encuentro confuso			
16. Me siento animoso			
17. Me siento angustiado			
18. Me encuentro alegre			
19. Me encuentro contrariado			
20. Me siento triste			

INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO- ESTADO PARA NIÑOS (IDAREN)

Instrucciones: En la segunda parte encontraras más frases para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y señala la respuesta que diga “CÓMO TE SIENTES EN GENERAL”, no solo en este momento. No hay repuestas malas ni buenas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta señalando las respuestas que diga mejor como te encuentras GENERALMENTE.

	Casi Nunca	Algo	A menudo
1. Me preocupa cometer errores			
2. Siento ganas de llorar			
3. Me siento desgraciado			



4. Me cuesta tomar una decisión			
5. Me cuesta enfrentarme a mis problemas			
6. Me preocupo demasiado			
7. Me encuentro molesto			
8. Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan			
9. Me preocupan las cosas de la escuela			
10. Me cuesta decidir en lo que tengo que hacer			
11. Noto que mi corazón late más rápido			
12. Aunque no lo digo tengo miedo			
13. Me preocupo por las cosas que puedan ocurrir			
14. Me cuesta quedarme dormido por las noches			
15. Tengo sensaciones extrañas en el estómago			
16. Me preocupa lo que otros piensen de mí			
17. Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos durante un tiempo			
18. Tomo las cosas demasiado en serio			
19. Encuentro muchas dificultades en mi vida			
20. Me siento menos feliz que los demás chicos			

HOJA DE CALIFICACION:(IDEREN)

Primera parte:

Nada	Algo	Mucho
1	2	3

Segunda Parte

Casi Nunc a	Algo	A Menud o
1	2	3



Calificación en la Escala A-Rasgo:

Suma total de los Ítems = Puntuación directa

Niveles A-Rasgo:

Bajo: Por debajo de 29 puntos.

Medio: Entre 29 y 41 puntos.

Alto: Por encima de 41 puntos

Calificación en la Escala A-Estado:

Sub-Escalas de A-Estado:

Ítems: 2; 3; 5; 7; 12; 14; 15; 17; 19; 20

(+) (X)

Ítems: 1; 4; 6; 8; 9; 10; 11; 13; 16; 18

(-) (Y)

Fórmula: $(X-Y) + 40 =$ Puntuación directa

Niveles de A-Estado:

Bajo: Por debajo de 24 puntos.

Medio: Entre 24 y 38 puntos.

Alto: Por encima de 38 punto



ANEXO 8

INVENTARIO DE AUTOEVALUACION DEPRESION RASGO-ESTADO (IDEREN)

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Escolaridad: _____ Fecha: _____

Instrucciones: A continuación les presentamos un conjunto de expresiones, las cuales con frecuencia son utilizadas para transmitir nuestro estado de ánimo. Léalas detenidamente y marque con un círculo (O), aquellas que para Usted refleje “COMO SE SIENTE EN ESTE MOMENTO”. No hay respuestas buenas ni malas. Intente seleccionar las respuestas que con mayor exactitud caractericen a su estado de ánimo en este momento.

EXPRESIONES	No existe	Un poco	Suficiente	Muy fuerte
1. Pienso que mi futuro es desesperanzado y mi estado de ánimo nunca mejorará.				
2. Yo me siento con confianza en mi mismo.				
3. Pienso que yo no tengo nada de que arrepentirme.				
4. Yo me siento seguro.				
5. Yo me siento muy preocupado.				
6. En la sexualidad no tengo dificultades.				
7. Yo quisiera poderme separar de todos mis problemas.				
8. Me siento insatisfecho.				
9. He perdido toda la confianza en mí mismo.				
10. Siento tener necesidad de vivir.				
11. No me siento en nada culpable.				
12. Duermo bien.				
13. Me canso con facilidad.				
14. Se me hace difícil cumplir el más sencillo de los trabajos.				
15. Me canso con más facilidad que anteriormente.				
16. Ahora no tengo deseos de llorar.				
17. Yo siento que ahora ya nada me alegra como antes.				
18. Yo quisiera quitarme la vida.				
19. Me despierto con más facilidad que antes y se me hace difícil volver a quedarme dormido.				
20. Yo quisiera ser tan feliz como le parezco a las demás personas que me rodean.				



INVENTARIO DE AUTOEVALUACION DEPRESION RASGO-ESTADO (IDEREN)

Instrucciones: A continuación les presentamos un conjunto de expresiones en las cuales se reflejan diferentes momentos de su estado de ánimo. Léalas detenidamente y marque con un círculo (O) en esta segunda parte, aquellas que para Usted refleje “COMO SE SIENTE GENERALMENTE”. No hay respuestas buenas ni malas. Intente seleccionar las respuestas que con mayor exactitud caractericen a su estado de ánimo en este momento.

EXPRESIONES	No existe	Un poco	Suficiente	Muy fuerte
21. Pienso que no puedo lograr nada de lo que me proponga.				
22. Sufro cuando no logro el reconocimiento de las personas que me rodean.				
23. Con facilidad me sorprende ante los fracasos.				
24. Pienso que tengo muchos más fracasos que los demás.				
25. Yo sufro por no haber logrado hacer realidad mis sueños.				
26. Me pongo triste, deprimido con facilidad.				
27. Considero haber tenido suerte en la vida.				
28. Pienso que el futuro todo será bueno para mí.				
29. Yo tengo confianza en sí mismo.				
30. Por regla general, yo soy de los que se inclinan a verle las partes malas a las cosas de la vida.				
31. Los problemas a mí me inquietan más de lo necesario.				
32. Yo he logrado cumplir con mis objetivos más importantes.				
33. Me siento aburrido.				
34. A mí todo me interesa.				
35. Ante fuertes sensaciones no reacciono.				
36. Por lo general observo las partes buenas de las cosas.				
37. Los fracasos me hacen sufrir tanto que no logro sacármelos de mi cabeza.				
38. No me alcanza la confianza en sí mismo.				
39. Considero que las demás personas me estimulan lo suficiente.				
40. La más mínima dificultad me presiona y oprime.				
41. Soy una persona alegre.				
42. Pienso que las demás personas no me estimulan lo suficiente.				



HOJA DE CALIFICACION:(IDEREN)

No existe	Un poco	Suficiente	Muy fuerte
1	2	3	4

Calificación en la Escala D- Estado:

“A”- Ítems Positivos Directos (+)= 1, 3, 5, 8, 9, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 20.

“B”- Ítems Negativos Inversos (-)= 2, 4, 6, 11, 18, 19.

Fórmula: $(A-B)+35=$ Valor D-Estado.

Nivel de Depresión-Estado:

Bajo (20 a 35 puntos)

Medio (36 a 50 puntos)

Alto (51 a 80 puntos)

Calificación en la Escala D- Rasgo:

“A”- Ítems Positivos Directos (+)= 21, 22, 23, 24, 27, 28, 30, 33, 37, 38, 40, 42.

“B”- Ítems Negativos Inversos (-)= 25, 26, 29, 31, 32, 34, 35, 36, 39, 41.

Fórmula: $(A-B)+50=$ Valor D-Rasgo.

Nivel de Depresión-Rasgo:

Bajo (22 a 37 puntos)

Medio (38 a 54 puntos)

Alto (55 a 88 puntos)



ANEXO 9

TÉCNICA DEL DIBUJO INFANTIL.

Nombre: _____ Edad: _____
Sexo: _____ Escolaridad: _____ Fecha: _____

Instrucciones: “En esta hoja de papel dibuja lo que desees”.

: