

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
FACULTAD DE PSICOLOGIA
ESPECIALIZACION EN PSICOLOGIA CLINICA
SISTEMATIZACION DE LA EXPERIENCIA

ELABORADO POR: FERNANDO CASTELLANOS SUAREZ

ENFASIS: SALUD MENTAL Y PROBLEMÁTICA PSICOSOCIAL

FECHA: Agosto de 2008

TITULO: INTERVENCION PSICOLOGICA PARA LA DISMINUCION DE CONDUCTAS AGRESIVAS EN NIÑOS CON EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 7 Y 11 AÑOS DE EDAD DEL COLEGIO PARROQUIAL SANTA LUCIA.

INSTITUCION

La Comunidad Educativa del Colegio Parroquial Santa Lucia de naturaleza privada, está conformada por 180 estudiantes pertenecientes a los niveles de Pre Escolar, Básica Primaria y Secundaria. Tiene como objetivo principal contribuir en la formación integral del estudiante, mediante el desarrollo de procesos que permitan potenciar las dimensiones humanas para que mejoren su calidad de vida y de esta forma puedan proyectarse socialmente e ingresar a la educación superior.

La Misión del Colegio Parroquial Santa Lucia es la de educar con un sistema específico de vida y de educación donde el proceso que se realice haga posible que las personas se comuniquen desde lo más profundo de

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

su alma, en un intercambio recíproco de afectos, ayudas y sentimientos.

El Colegio Parroquial Santa Lucia, tiene como Visión ser una institución católica, bajo los preceptos de la obra Guanelliana de excelencia educativa en la formación integral de las personas con liderazgo comunitario, ético; comprometido con el desarrollo personal y social al servicio del municipio de Floridablanca.

Datos de Identificación:

Institución:

Colegio Parroquial Santa Lucia

Dirección:

Cr 29B N° 151 -53 Balcones del Oriente Sector C
Urbanización Bellavista.

Representante Legal:

Padre, Cosmo Pedagna Stefanelli

Correo:

cosmopedagna@hotmail.com

Teléfono: 6390099

Nombre de la persona que responde por el Estudiante:

Coordinador: Gilberto Areiza.

Dirección:

Cr 29B N° 151 -53 Balcones del Oriente Sector C
Urbanización Bellavista.

Teléfono:

6390099

Otra institución participante: Facultad de Psicología.
Especialización en Psicología Clínica. Universidad
Pontificia Bolivariana de Bucaramanga.

1. IMPORTANCIA DE LA SISTEMATIZACION DE LA EXPERIENCIA

Una de las principales preocupaciones de los padres de familia y de los maestros hoy en día es la agresividad en los niños, puesto que un comportamiento agresivo genera no sólo consecuencias en el agresor sino, también en el entorno en el cual los niños interactúan.

Sin embargo, si bien es cierto que el miedo, la ira y otras expresiones en el orden emocional son características del hombre, estas pueden ser orientadas adecuadamente mediante procesos educativos pensados de acuerdo a las circunstancias que rodeen a los niños (ambiente escolar, barrio), las pautas de crianza así como las historias individuales de cada miembro de la pareja que van adquiriendo formas de educar. Las comunidades caracterizadas por altos índices de analfabetismo, pobreza y abandono afectivo son muy vulnerables a perpetuar modelos inadecuados, violentos y agresivos ante sus miembros.

En uno de los ámbitos donde se reflejan más estas conductas es en el colegio creando malestar en el ambiente y en las personas que le rodean (profesores, compañeros); en el caso del Colegio Parroquial Santa Lucia se observan características de vulnerabilidad debido a que allí los maestros y los niños son agredidos sin que exista una causa que justifique la agresión primaria y desbordante de la emoción.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

La intervención entonces cobra sentido pues a partir de ella es posible mejorar las relaciones adulto- niño, niño-niño.

2. EJE DE SISTEMATIZACION

La propuesta plantea un proceso de intervención profesional donde el eje fundamental se desarrolla bajo elementos primordiales de la psicología clínica como son el diagnóstico y el tratamiento de conductas que generan malestar en el individuo o en el ambiente que lo rodea, en este caso la agresividad infantil.

Partiendo de la base que cuando se habla de agresividad infantil esta puede traer consecuencias a corto y largo plazo para quien la emite y para quienes lo rodean, y pudiendo llegar a convertirse en una manera de comportarse y así desencadenar sucesos realmente lamentables para todos los involucrados, es necesario implementar programas de intervención adecuados para la modificación de conductas agresivas tanto en los niños como en el ambiente que lo rodea.

Y es el ambiente escolar donde prima el desarrollo de esos programas ya que a pesar de concebir la escuela como el lugar para crecer y desarrollarse, esta no esta exenta de los problemas de un mundo que recurre a la violencia para superar los conflictos, y que los traslada a los estudiantes en las más variadas expresiones (agresividad física y verbal) transformándose en un modelo para ellos.

3. CARACTERISTICAS DE LA POBLACION OBJETIVO

El Colegio Parroquial Santa Lucía cuenta con una población de 180 niños, niñas y jóvenes, de estratos 2 y 3; la mayoría de esta población reside en barrios aledaños a la institución, con un núcleo familiar en donde la mayoría de los padres (pareja) trabaja; el 10 % de los niños y/o jóvenes están al cuidado de otra persona diferentes a los padres (tíos, abuelos)

Aproximadamente el 60 % de la población esta subsidiada en la matricula y pension por la alcaldía de Floridablanca ya que existe un convenio en con esta.

4. PROYECCION EN EL TIEMPO DE LA EXPERIENCIA

Entre los beneficios que tiene la presente experiencia se resaltan primero la posibilidad de identificar conductas agresivas en los niños dentro de la institución y en el hogar, mediante la utilización de diferentes tipos de instrumentos tales como: formatos de remisión a profesores, observación en el ambiente escolar, batería de Socialización (BAS) para padres y profesores y entrevistas a padres; segundo, desarrollar programas de habilidades sociales para mejorar la relación niño-niño, niño-adulto.

Con los resultados que se obtengan se pretende que a mediano plazo el Colegio Parroquial Santa Lucía pueda tener protocolos adecuados y precisos para una evaluación e intervención en el manejo de conductas agresivas y así

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

a largo plazo contar con espacios y profesionales idóneos que puedan abordar adecuadamente esta problemática.

De igual forma esta experiencia pretende dar comienzo a un trabajo conjunto entre la academia y el Colegio Parroquial Santa Lucia con el fin que estudiantes tanto de pregrado como de postgrado den continuidad a la presente experiencia.

5. ABORDAJE CONCEPTUAL

El término de agresividad hace referencia a un comportamiento socialmente inaceptable que puede generar algún tipo de daño, ya sea físico o psíquico a otra persona.

También se puede definir como una conducta instintiva o aprendida, que existe por un mecanismo psicológico que una vez estimulado, suscita sentimientos de enojo y cambios físicos. Storr (1981)

Para Paniagua (1988), en la raíz de la conducta agresiva está la ira, la cual la define como "una sensación de disgusto debida a un agravio, malos tratos u oposición, que normalmente se evidencia en un deseo de combatir la posible causa de ese sentimiento".

Según Buss (1961), el comportamiento agresivo atiende a tres variables:

Según la modalidad, esta se refiere a una agresión física (por ejemplo un ataque a un organismo mediante armas o elementos corporales) o verbal (como una respuesta vocal

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

que resulta nocivo para el otro organismo, como, por ejemplo, amenazar o rechazar).

Según la relación interpersonal, la agresión puede ser directa (por ejemplo, en forma de amenaza, ataque o rechazo) o indirecta (que puede ser verbal como divulgar un chisme, o física, como destruir la propiedad de alguien). Según el grado de actividad, implicada la agresión puede ser activa (que incluye todas las mencionadas) o pasivas (como impedir que el otro pueda alcanzar su objetivo, o como negativismo). La agresión pasiva suele ser directa, pero a veces puede manifestarse indirectamente.

En el caso de los niños, generalmente suele presentarse la agresión en forma directa, como un acto violento contra una persona. Este acto violento puede ser físico, como patadas, pellizcos, empujones, golpes, etc.; o verbal, como insultos, palabrotas, amenazas. También puede manifestar la agresión de forma indirecta o desplazada, según el cual el niño arremete contra los objetos de las personas que ha sido el origen del conflicto.

De igual forma es necesario conocer las diferentes teorías acerca del origen de la agresividad; existen diversas teorías, cada una de las cuales contribuye a explicar una dimensión del fenómeno.

Teoría Clásica del Dolor: el dolor está clásicamente condicionado y es siempre suficiente en sí mismo para activar la agresión en los sujetos (Hull, 1943). El ser

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

humano procura sufrir el mínimo dolor y, por ello, agrade cuando se siente amenazado, anticipándose así a cualquier posibilidad de dolor. Si en la lucha no se obtiene éxito puede sufrir un contraataque y, en este caso, los dos experimentarán dolor, con lo cual la lucha será cada vez más violenta. Hay, por tanto, una relación directa entre la intensidad del estímulo y la de la respuesta.

Teorías Sociológicas de la Agresión (Durkheim, 1938): la causa determinante de la violencia y de cualquier otro hecho social no está en los estados de conciencia individual, sino en los hechos sociales que la preceden. El grupo social es una multitud que, para aliviar la amenaza del estrés extremo, arrastra con fuerza a sus miembros individuales.

Por otra parte, Ballesteros (1983), explica la agresividad desde dos vertientes Teorías Activas y Teorías Reactivas

Las teorías activas son aquellas que ponen el origen de la agresión en los impulsos internos, lo cual vendría a significar que la agresividad es innata, por cuanto viene con el individuo en el momento del nacimiento y es consustancial con la especie humana. Estas teorías son las llamadas teorías biológicas. Pertenecen a este grupo las psicoanalíticas y las etológicas

La teoría psicoanalítica postula que la agresión se produce como un resultado del "instinto de muerte", y en ese sentido la agresividad es una manera de dirigir el instinto hacia afuera, hacia los demás, en lugar de

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

dirigirlo hacia uno mismo. La expresión de la agresión se llama catarsis, y la disminución a la tendencia a agredir, como consecuencia de la expresión de la agresión, efecto catártico.

Por su parte los etólogos han utilizado sus observaciones y conocimientos sobre la conducta animal y han intentado generalizar sus conclusiones al hombre. Con el conocimiento de los animales, la agresividad es un instinto indispensable para la supervivencia; apoyan la idea de que la agresividad en el hombre es innata sin que exista provocación previa, ya que la energía se acumula y suele descargarse de forma regular.

Las Teorías Reactivas, consideran el origen de la agresión en el medio ambiente que rodea al individuo, y percibe dicha agresión como una reacción de emergencia frente a los sucesos ambientales. A su vez las teorías reactivas podemos clasificarlas en teorías del impulso y teoría del aprendizaje social.

Las teorías del Impulso comenzaron con la hipótesis de la frustración-agresión de Dollard y Miller (1950) y posteriormente han sido desarrolladas por Berkowitz (1996). Según esta hipótesis, la agresión es una respuesta muy probable a una situación frustrante, es la respuesta natural predominante a la frustración.

Por su parte las teorías del aprendizaje social afirman que los comportamientos agresivos pueden aprenderse por imitación u observación de la conducta de

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

modelos agresivos y desarrollarse/mantenerse por aprendizaje operante y procesos cognitivos.

Da mayor importancia a aspectos tales como el aprendizaje observacional, el reforzamiento de la agresión y la generalización de la agresión. En este modelo desempeñan también un papel importante como estimulador, inhibidor o mantenedores los factores situacionales (ej. personas presentes, lugares, etc.) y los factores cognitivos (ej.: capacidad de anticipar consecuencias, de interpretación de intenciones, de búsqueda de alternativas, etc.).

El Aprendizaje Social considera la frustración como una condición facilitadora, no necesaria, de la agresión. Es decir la frustración produce un estado general de activación emocional que puede conducir a una variedad de respuestas, según los tipos de reacciones ante la frustración que se hayan aprendido previamente, y según las consecuencias reforzantes típicamente asociadas a diferentes tipos de acción.

6. FUNDAMENTACION TEORICA

La psicología es una ciencia multiparadigmática y en este sentido existen variedad de enfoques para explicar la agresividad y sus manifestaciones.

Se ha seleccionado como modelo para explicar dicho concepto la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, por considerar que la aplicación que el autor propone para comprender el comportamiento es un

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

planteamiento acorde y real a la problemática mencionada anteriormente.

Según Bandura (1974) la teoría del aprendizaje parte del principio de que se puede aprender a través de la observación, es decir, otra persona realiza la acción y experimenta sus consecuencias. Sugiere que la conducta es aprendida a través de la observación ya sea en forma intencional o accidental. El aprendizaje por observación excede a la sola imitación: el observador aprende de los errores y los éxitos del modelo. El aprendizaje por medio de la observación puede explicar las conductas innovadoras y creativas; manifiesta que los observadores obtienen las características similares de diferentes respuestas y crean reglas de conducta que les permiten ir más allá de lo que han visto o escuchado. Por medio de este tipo de síntesis son capaces de desarrollar patrones nuevos de conducta que pueden ser muy diferentes de aquellos que han observado en realidad.

En este sentido, por eso se le llama a este tipo de aprendizaje Modelado, ya que la conducta del modelo observado y otras situaciones estimulantes se transforman en imágenes y códigos verbales que se retienen en la memoria.

Dicho modelamiento cumple funciones tales como la facilitación de la respuesta, es decir los impulsos sociales crean alicientes (reforzadores) para que los observadores reproduzcan la acción y por otra parte dichas conductas modeladas, pueden crear en los observadores expectativas de que ocurrirán las mismas consecuencias si imitan las acciones (Bandura, 1986)

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

Siguiendo con Bandura, una de las características principales del aprendizaje social es que se puede producir inmediatamente, sin la necesidad de un proceso gradual de adquisición. Mediante la observación se aprende no sólo la forma de realizar una determinada acción, sino también a predecir lo que sucedería en una situación específica al poner de manifiesto los mecanismos para llevar a cabo esa conducta. De aquí surge la importancia que representan los procesos cognitivos para explicar el aprendizaje es decir, la capacidad de reflexión y simbolización así como a la prevención de consecuencias basadas en procesos de comparación, generalización y autoevaluación.

Según la teoría social cognitiva, el funcionamiento humano se explica en términos de un modelo de reciprocidad triádica en que la conducta, los factores cognitivos y los acontecimientos ambientales, operan como determinantes unos de otros, interaccionando entre sí (Bandura, 1977).

Teniendo en cuenta los postulados anteriores, la teoría del aprendizaje social ofrece un modelo explicativo amplio del origen de las conductas agresivas en los niños.

Según Bandura (1975) la agresión se define como la conducta que produce daños a la persona y destrucción de la propiedad; ese daño puede adoptar formas psicológicas (devaluación y degradación) o forma física. Sostiene que la agresividad es producto de dos procesos,

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

constituyentes de todo aprendizaje vicario: la adquisición de conductas nuevas se realiza a partir de la observación de modelos significativos, a través de un proceso de modelado y el mantenimiento de las conductas agresivas se basa en procesos de condicionamiento operante.

De igual forma para que el aprendizaje por observación en los niños se dé, tiene que estar presente ciertos procesos que lo dirijan, los cuales están divididos en atencionales (atención a los rasgos significativos del modelo agresor), de reproducción motora (transformar las representaciones simbólicas en acciones, lo que es posible cuando se organizan temporal y espacialmente las propias respuestas) y motivacionales (el niño aprende a adoptar conductas dependiendo de las consecuencias de éstas).

En el caso del niño, este carece de la facultad de integrar distintos atributos o hechos que le permitan establecer la contingencia necesaria entre una acción y sus consecuencias, por lo cual se constituye en un sujeto receptivo que replica lo observado potencialmente (Bandura, 1985).

En la niñez el aprendizaje es imitativo instantáneo, generalizando lo aprendido a otras situaciones, en ello va a influir las características del modelo y la frecuencia con que ocurre el modelado. Es por esto, que el niño acabará por reproducir conductas agresivas con mayor facilidad, cuando esté sujeto a una invasión masiva

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucía

y frecuente de estímulos agresivos, emanados especialmente de sus padres (modelos de gran poder afectivo). (Bandura, 1975).

En este mismo orden de ideas, Bandura (1985) expone dos clases de procesos mediante los cuales los niños adquieren patrones de conducta social. Primero se da el aprendizaje que tiene lugar a la enseñanza directa o al entrenamiento instrumental, y segundo los patrones de personalidad se adquieren originalmente a través de una imitación activa por parte del niño, de las actitudes y conductas de los padres.

En síntesis, la forma de reaccionar dependerá de su experiencia previa particular; el niño puede aprender a comportarse de forma agresiva porque lo imita de los padres, otros adultos o compañeros.

Los elementos planteados en la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura dan una aproximación hacia el sentido de la agresividad infantil en el ambiente escolar, por tal motivo es necesario identificar estrategias que generen en los niños un funcionamiento interpersonal adecuado en su contexto social.

De ahí surge la teoría de las Habilidades Sociales entendida esta como las destrezas sociales específicas emitidas por un individuo, en un contexto social, requeridas para ejecutar competentemente una tarea

interpersonal. Estas conductas son aprendidas (por experiencia directa u observación) (Bandura, 1985).

Caballo (1986) las define como un conjunto de conductas realizadas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras reduce la probabilidad de que aparezcan futuros problemas.

7. METODOLOGIA

7.1 Estrategia Metodológica

Aprendizaje Estructurado: para la ejecución del programa de habilidades sociales (anexo # 5), el diseño más acorde a este tipo de intervención es el aprendizaje estructurado ya que esta diseñado y orientado específicamente para la adquisición y entrenamiento (por etapas) de habilidades funcionales que no las presenta el niño en su repertorio conductual y que se pueden enseñar.

Su objetivo principal es aumentar la capacidad de aprendizaje para un desarrollo prosocial adecuado.

7.2 Población

180 Alumnos del Colegio Parroquial Santa Lucia

7.3 Muestra

Se trabajo con 14 niños con edades comprendidas entre los 7 y 11 años, estudiantes de básica primaria.

7.4 Procedimiento

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

Se dividió en 4 etapas para el desarrollo de la práctica:

Primera Etapa. Evaluación (selección de la muestra): esta se dividió en tres fases; la primera es la aplicación del formato de remisión a profesores; segundo, se realizó observación en el aula de clase y tercero se hizo la aplicación de la prueba BAS a padres de familia.

Segunda etapa. Ampliación de la información para obtener una comprensión del niño identificado con conducta agresiva: esta se realizó a través de entrevista individual y sesiones a padres de familia.

Tercera Etapa. Primera fase: Diseño del programa de habilidades sociales a niños y/o jóvenes. Segunda fase: aplicación del programa; para el desarrollo, este programa está dividido en dos momentos:

-Entrevista individual: identificar distintos factores relacionados con la familia, compañeros y profesores

-Realización de sesiones grupales: estas nos ayuda plantear representaciones de papeles que proporcionan un mayor rango de retroalimentación (analizar y corregir conductas inadecuadas) y a su vez los niños que reciben el entrenamiento pueden practicar nuevos estilos de comportamiento con las demás.

La organización de las sesiones se creó en función de las características de conducta evaluadas anteriormente, de igual forma se tuvieron en cuenta inquietudes o contenidos que surgían en las sesiones relacionadas a conductas agresivas por parte de los

niños.

(Ver Anexo #5)

Cuarta etapa: compuesta por dos actividades, en primer lugar las asesorías individuales donde se planteaban las inquietudes, sugerencias, planteamiento, reformulaciones y donde se revisaban los avances de la práctica. La segunda actividad fue la realización del informe final de la sistematización de la experiencia.

7.5 Instrumentos

Formato de Remisión (Anexo 1)

Este se diseñó para ser utilizado exclusivamente por los docentes con el propósito de obtener información sobre la conducta individual del niño y de este en relación con sus pares; fue escrito en un lenguaje de fácil comprensión para los docentes, así mismo es un instrumento confiable y que no permitió la interpretación subjetiva del investigador.

El formato de remisión fue diligenciado por 7 profesores licenciados en educación básica primaria. Cada uno de los profesores recibió las instrucciones personalmente, explicándoles los ítems uno por uno.

Los profesores diligenciaron los formatos de los estudiantes en 3 días basados en experiencias pasadas de agresividad, aunque dentro de las instrucciones debían observar las conductas de los alumnos en el salón, en los cambios de clase, en los descansos y que dichas conductas fueran repetitivas.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucía

Observación (anexo 2)

Consiste en observar atentamente la forma de comportarse de los niños en su ambiente escolar (salón, cambios de clase, descansos). La observación es un elemento fundamental que puede ayudar a obtener un mayor número de datos significativos. La observación duró 2 semanas en las cuales se evidenciaron las conductas de los niños que según los docentes cumplían los ítems relacionados con agresividad. La observación se realizó en el aula de clase, en los cambios de clase, algunas actividades extracurriculares y en algunos descansos.

Prueba BAS (Batería de Socialización para Niños y Adolescentes). (anexo 3 y 4)

Después de identificar la población objeto de estudios con los instrumentos anteriores se procedió a la aplicación de la batería de socialización (BAS) que es utilizada para evaluar la socialización de niños y adolescentes en ambientes escolares y extraescolares. Esta prueba puede ser aplicada a los profesores (BAS- 1) o padres (BAS -2) siendo de vital importancia y una ayuda significativa en la evaluación psicológica infantil o juvenil para descubrir aspectos de la conducta social en escolares. Dicha prueba se centró fundamentalmente en el análisis de las escalas de Respeto-Autocontrol y Agresividad-Terquedad puesto que son las que evalúan la presencia de conductas agresivas en ambos ambientes.

La escala de Respeto-Autocontrol está formada por 18 elementos que evalúan el respeto a las reglas y a las normas sociales así mismo se aprecia el sentido de la

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

responsabilidad y autocrítica así como la forma de asumir las relaciones interpersonales.

La escala de Agresividad-Terquedad consta de 17 elementos, que evalúan la presencia de factores relacionados con la conducta perturbadora y antisocial. Se evidencia el rechazo a las normas, la indisciplina y la agresividad verbal o física.

Posteriormente se realiza una entrevista semiestructurada a los padres de familia para identificar factores generadores de violencia al interior del núcleo familiar; de igual forma se realizan sesiones en donde se sensibiliza a los padres sobre el impacto que tiene la agresividad y así se plantean estrategias en conjunto que ayuden generar ambientes favorables.

Por último se desarrolla un Programa de Entrenamiento en Habilidades Sociales (Anexo 5) aplicado a los niños; para la realización de dicho programa se tuvo en cuenta el manejo de conductas adecuadas alternas a la agresión enfocada hacia el mejoramiento de las relaciones interpersonales de los niños evaluados anteriormente.

8. DESCRIPCION DE LA EXPERIENCIA

8.1 OBJETIVO GENERAL:

Propiciar el desarrollo de comportamientos y/o conductas adecuadas (la no agresión física ni verbal) en niños y niñas entre los 7 y 11 de edad mediante un Programa de Habilidades Sociales.

8.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar las conductas agresivas en niños y niñas entre los 7 y 11 años de edad.
- Evaluar los factores sociales y emocionales generadores de violencia al interior del núcleo familiar.
- Sensibilizar a los padres sobre el impacto negativo que tiene la agresión en el desarrollo infantil.
- Implementar un Programa de Habilidades Sociales para niños entre los 7 y 11 años de edad tendiente a modificar patrones agresivos y favorecer el aprendizaje de conductas socialmente adaptadas.

8.3 JUSTIFICACIÓN

La familia constituye el ambiente por excelencia en donde los niños y jóvenes empiezan a adquirir patrones de conducta y formas de actuar consigo mismo y con los demás, es decir es un generador de socialización infantil. Teniendo en cuenta este factor, la agresividad puede aprenderse teniendo en cuenta el contexto familiar y en donde el tipo de relaciones entre sus miembros ejercen una influencia en su generación y mantenimiento. Cuando los niños exhiben conductas agresivas en su infancia y crecen con ellas formando parte de su repertorio conductual, pueden convertirse en adolescentes y adultos con serios problemas de interrelación personal.

Lo mencionado anteriormente se puede corresponder con la publicación de Espinosa (1996) donde investigó la relación entre la conducta agresiva y el ambiente

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

familiar en niños de educación primaria, constatando que la presencia de un ambiente familiar adverso (problemas de pareja, familia extensa, maltrato infantil, indigencia) está asociada a conductas agresivas en los niños, y que a mayores problemas familiares se correlaciona con una mayor dificultad infantil.

Así mismo es importante resaltar la influencia que ejerce el ambiente escolar en los niños, siendo este el medio en que ellos reflejan las conductas agresivas o siendo también el ambiente donde adquieren dichas conductas, el cual puede ser un contexto canalizador o por el contrario un ambiente en donde el grado de agresividad aumente. Por lo tanto siendo el medio escolar un ambiente en el cual se desenvuelven a diario los niños, también es un medio donde pueden surgir diversas situaciones en las que se ven reflejadas las innumerables formas de reacción en los niños evidenciándose los comportamientos de sus padres en el hogar.

Por consiguiente se hace necesario iniciar un proceso de diagnóstico e intervención adecuada con el objetivo de incidir en la disminución de conductas agresivas manifestadas en el contexto escolar y familiar, mediante un programa de habilidades sociales que permita la adquisición de conductas deseadas para no generar molestia o rechazo en los demás; de igual forma, una intervención a padres para sensibilizar y modificar conductas generadoras de agresividad en el núcleo familiar; al mismo tiempo, al desarrollar esta experiencia se abre el camino para sentar una base sólida que sirva de referente tanto teórico como práctico para

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

la creación de nuevas estrategias y formas de intervenir este tipo de problemáticas en el contexto escolar.

8.4 Desarrollo de la Experiencia

ETAPA	ACTIVIDAD PROGRAMADA	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD	APRENDIZAJE OBTENIDO
PRIMERA ETAPA	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación del formato de remisión • Observación en el aula de clase • Aplicación de la prueba BAS 	<p>-Identificar dentro de la población del Colegio Parroquial Santa Lucia los niños que presentan conductas agresivas. Obtener información sobre la conducta individual del niño en el ambiente escolar. Evaluar la socialización del niño en ambientes extraescolares.</p>	<p>Es necesario tener varios instrumentos de evaluación ya que se amplia de una forma mas detallada los tipos de agresividad mas comunes en lo niños en su ambiente escolar. Se pudo visualizar las características de los niños en forma individual</p>
SEGUNDA ETAPA	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista individual a padres de Familia. • Asesorias a padres de Familia 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar factores generadores de violencia en el núcleo familiar. • Plantear estrategias a los padres de familia sobre el impacto negativo que tiene la agresividad 	<p>Se cuenta con una mayor información posible a nivel familiar; Se identificaron los tipos de familia y sus manifestaciones de agresividad dentro del núcleo familiar y su posible influencia en los niños; de igual forma se generó una canal donde se posibilita un</p>

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

			planteamiento de estrategias que puedan generar una mejor convivencia y tolerancia en dicho ambiente.
TERCERA ETAPA	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño y aplicación del Programa de Habilidades Sociales (sesiones individ. y grupales a niños) 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementación de de conductas alternas a la agresión enfocadas hacia el mejoramiento de las relaciones interpersonales de los niños 	<p>Es enriquecedor desarrollar dichos programas ya que genera satisfacción personal el tratar de generar estrategias en los niños para que ellos puedan desarrollarse funcionalmente a nivel social sin que los aislen o rechacen.</p> <p>Es necesario implementar este programa de una forma permanente y/o constante en la institución ya que los logros que se esperan pueden producirse a largo plazo</p>
Cuarta Etapa	<ul style="list-style-type: none"> • Asesorías por parte de la docente encargado. • Realización y 	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar un proceso de seguimiento, orientación y evaluación frente 	Gracias a la asesoría de la Dra Sonia Azuero se aclararon inquietudes y se llenaron vacíos; a

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

	entrega del informe Final	al proceso de la práctica en el Colegio Parroquial Santa Lucia. <ul style="list-style-type: none">• Sistematizar la experiencia.	su vez fue una experiencia gratificante en el aspecto personal y profesional
--	---------------------------	--	--

9. ANALISIS DEL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

9.1 ESQUEMA DE OPERACIÓN:

La experiencia se realizó en las Instalaciones del Colegio Parroquial Santa Lucia ubicado en el barrio Bellavista de Floridablanca. La evaluación y la intervención se desarrollaron en diferentes espacios tales como: salón de clase, consultorio y en el salón de reuniones; estos espacios sirvieron para realizar adecuadamente la intervención tanto individual como grupal sin presentarse inconveniente alguno.

La principal motivación para realizar dicha experiencia fue el observar el elevado número de reportes de niños con problemas de conducta (agresividad) de igual forma era necesario implementar un programa de habilidades sociales teniendo en cuenta la problemática mencionada ya que no se contaba con este en la institución.

9.2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y NO REALIZADAS:

Se llevaron a cabo todas las actividades programadas, pero es necesario aclarar que en varios casos se presentó la no asistencia a todas las sesiones con fecha y horario establecido de algunos padres de

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucía

familia por motivos personales; frente a esta situación se optó por realizar las intervenciones cuando se realizaban reuniones de padres de familia o por citación directa del coordinador.

9.3 PROBLEMAS PRESENTADOS Y RESOLUCIÓN A ELLOS:

De la muestra inicial la cual eran 20 niños, 4 no iniciaron intervención por la no disponibilidad de tiempo por parte de los padres y 2 de los niños de la muestra se retiraron del colegio. Como solución a esta situación con los 4 niños se realizó un programa alternativo, quedando una muestra final de 14 niños.

9.4 RESULTADOS

En primera medida es necesario identificar los resultados teniendo en cuenta cada una de las etapas en la que se dividió la experiencia.

Los resultados referentes a la evaluación muestran al analizar los tres Instrumentos (Ver anexo #6), una relación de estos, es decir tanto el formato a los profesores, la observación no participativa y la prueba psicológica BAS arrojan resultados en la mayoría de casos equivalentes apuntado a algún tipo de conducta agresiva.

De acuerdo a la aplicación de los tres instrumentos utilizados en los 14 niños del Colegio Santa Lucía cuyas edades oscilan entre los 7 y 11 años se puede observar que hay un índice elevado de agresividad física caracterizada por golpes, empujones a compañeros y/o profesores, también se presenta la agresividad verbal manifestada por gritos, insultos, groserías hacia los

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucía

compañeros; Con relación a la agresión verbal desafiante se puede concluir que los niños del Colegio Santa Lucía son más desafiantes con los profesores que con los compañeros.

Así mismo al aplicar el BAS los niños muestran dificultad para el acatamiento de normas, irresponsabilidad e irrespeto, presencia de conductas perturbadoras, indisciplina, agresividad física y/o verbal en el colegio y en el hogar.

Estos resultados indican que el componente agresivo que manifiestan los niños evaluados no se limita solamente a conductas agresivas físicas, si no que abarca un conjunto amplio de conductas que van desde los golpes, las expresiones soeces hasta el irrespeto de la autoridad; de igual forma dichas manifestaciones están generando un malestar significativo en el ambiente que rodea al niño.

Dentro de los resultados de la intervención es indispensable mencionar que la entrevista a padres de familia y niños profundiza de una forma más detallada los diferentes tipos de manifestaciones conductuales tanto en el ambiente escolar como el familiar.

De igual forma las sesiones de sensibilización en padres permitieron generar cuestionamientos en ellos frente a conductas que perpetúan la agresividad en el núcleo familiar.

Frente al Programa de Habilidades Sociales, este permitió el conocimiento en los niños de nuevas

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

alternativas de respuesta frente factores estresantes que pudieran desencadenar conductas agresivas

9.5 CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS:

Los objetivos específicos relacionados con la evaluación y la sensibilización se cumplieron a cabalidad pero los objetivos relacionados con la adquisición y la adaptación de conductas favorables se están desarrollando y deben continuar desarrollándose a mediano y largo plazo.

Es por esto que a partir de esta experiencia se abren las puertas para continuar desarrollando programas enfatizados hacia el mejoramiento de conductas inadecuadas (agresivas) en los jóvenes.

9.6 LOGROS

Utilización de nuevos instrumentos para el diagnóstico de conductas agresivas dentro del contexto escolar y familiar (formato de remisión, prueba BAS).

Identificación de factores generadores de conductas perturbadoras mediante entrevistas y sesiones previamente planeadas a padres de familia y niños y/o jóvenes.

Implementación de un Programa de Habilidades Sociales para niños y/o jóvenes donde ellos puedan conocer y generar formas adecuadas de expresión y relación distintas a la agresividad.

Sensibilización de las directivas frente a la problemática estudiada

9.7 EFECTOS PRODUCIDOS POR LA EXPERIENCIA:

En la realización de este trabajo es importante resaltar la aplicación de nuevos instrumentos de evaluación para detectar conductas agresivas en los niños.

En la institución se generó una concientización frente a la problemática trabajada; se evidenció una preocupación real y por consiguiente una necesidad de adquirir elementos adecuados para el trabajo con niños agresivos (ej. Implementación de horarios para seguir desarrollando Programas de Habilidades Sociales, espacios físicos adecuados); de igual forma por ser el primer programa de esta índole desarrollado en la institución, se abrieron las puertas para seguir avanzando e investigando sobre los distintos factores que influyen en la conducta.

Esta experiencia también genera dentro de la psicología una constante necesidad de abordar temas y/o problemáticas sociales en donde están involucrados diferentes actores en este caso el niño y el ambiente que lo rodea.

9.8 LECCIONES APRENDIDAS:

Este trabajo ha permitido el crecimiento en lo personal y en lo profesional. A nivel profesional es importante continuar ampliando la aplicación de la psicología en todos aquellos que así lo requieran, así mismo no se debe limitar los espacios de acción sino se debe llegar a todo aquello que rodea al sujeto, también se tuvo la oportunidad de conocer nuevos instrumentos

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

evaluativos y la reafirmación de la importancia de la psicología clínica.

A nivel personal con este trabajo se continuaron enriqueciendo las habilidades aptitudes y actitudes necesarias para la profesión de psicólogo y del papel que la experiencia brinda para realizar una función preventiva y mediadora en los diferentes conflictos de la sociedad y de sus miembros.

9.9 ESTRATEGIAS DE SOSTENIBILIDAD:

Para dar continuidad al programa de entrenamiento de habilidades sociales se requiere del compromiso de la institución y de los profesionales que participan en este; Por parte de la institución es imprescindible la adquisición de instrumentos y espacios que ayuden a los profesionales (psicólogos) a enfocar de forma adecuada programas para la prevención de las problemáticas que surjan en la comunidad educativa; de igual forma es necesario seguir con esta clase de convenios (universidad - institución) para las prácticas de los estudiantes de pregrado y posgrado.

9.10 CONCLUSIONES:

La realización de esta práctica brindó la posibilidad de realizar un análisis profesional frente a la problemática de la agresividad infantil en el contexto escolar y que suscita amplios cuestionamientos direccionados hacia el entorno social en que se desenvuelven los niños y/o jóvenes actualmente.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucía

No se puede dejar de lado la importancia de la prevención primaria con los padres de familia y docentes a partir de conferencias y de la implementación de un programa constante enfatizado en el entrenamiento de habilidades sociales para desarrollar adecuadas relaciones sociopersonales que propicien un adecuado ambiente escolar y familiar.

Así mismo este trabajo pretende crear conciencia de la importancia de los padres y profesores como primeros educadores y de la necesidad de que estos sean buenos modelos de imitación durante las primeras etapas del niño, es por eso que los objetivos tienen que ser proyectados a futuros cercanos y lejanos y no limitados a la ejecución de este.

Para evitar las conductas agresivas en el joven es imprescindible generar en el niño nuevas alternativas de respuesta ante factores que influyan negativamente en él, donde pueda clasificar y determinar los modelos a seguir siempre y cuando estos intervengan positivamente en su adaptación y salud mental.

9.11 RECOMENDACIONES:

La principal recomendación va encaminada a la posibilidad de seguir con procesos de práctica ya sea a nivel de pregrado como de postgrado dirigidos hacia el desarrollo de programas de intervención relacionados con el tema de agresividad infantil, no dejando de lado las diferentes problemáticas suscitadas en el ambiente

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

escolar dentro del Colegio parroquial Santa Lucia y el contexto familiar del niño.

9.12 CRONOGRAMA DE LA EXPERIENCIA:

ACTIVIDAD	SEMANAS												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Observación	■	■											
Aplicación pruebas			■										
Entrevista Niños				■									
Entrevista Padres					■								
Intervención Familia						■	■	■	■				
Intervención Niños									■	■	■	■	
Análisis Resultados													■

El horario de las actividades se desarrollo de 7:00 a.m a 9:30 a.m de lunes a jueves.

9.13 Presupuesto:

Papelería: \$200.000

Hojas Respuestas Pruebas Psicológica: \$100.000

Transporte: 250.000

Fotocopias: \$150.000

Otros: \$100.000

TOTAL: \$ 700.000

9.14 Referencias

Ballesteros (1983) *Agresividad Infantil*. <http://soyborderline.com>

Bandura, A. y WALTERS. (1974). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Madrid: Alianza Editorial,

Bandura, A. (1975): *Análisis de la agresión y la delincuencia*. México: Trillas.

Bandura, A. (1977). *Self-Efficacy: Toward A Unifying Theory Of Behavioral Change*. *Psychological Review*,

Bandura, A. (1985). *Teoría del Aprendizaje Social*. Madrid: Espasa Universitaria.

Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought and action: A social cognitive theory*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.

Berkowitz, L. (1996). *Agresión: causas, consecuencias y control*. Bilbao: Biblioteca de Psicología.

Buss, A.H. (1961). *Psicología de la agresión*. Wiley. New York

Caballo, V. (1986). *Teoría, evaluación y Entrenamiento en Habilidades Sociales*. Valencia: Promolibro

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

Dollard, J, and N. E. Miller (1950). *Personality and Psychotherapy*. New York: Mc Graw Hill.

Durkheim, (1938). *El origen de la conducta agresiva*.
<http://www.psicocentro.com>

Espinosa (1996). *Prevención de comportamientos agresivos en los niños*. Descargado el 23 de febrero del 2007 de:
www.psicoadactiva.com

Hull, C.L. (1943). *Principles of Behavior: An introduction to Behavior Theory*. Nueva York: Appleton-Century-Crofts.
Paniagua, E. (1998) *Agresividad entre escolares*.
descargado el 13 de febrero del 2006
de:<http://www.centroaltea.com/word/agresividad.doc>

Storr, Anthony (1981). *La agresividad humana*. Madrid:
Alianza. Psicología

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucía

9.14 Anexos

Anexo 1. Formato de Remisión de Profesores

COLEGIO PARROQUIAL SANTA LUCIA Remisión a Psicología

Conocer el comportamiento del niño ayuda a padres y maestros a diseñar estrategias de formación que apoyen su proceso de desarrollo. Con base en los conceptos que a continuación se enuncian diligencia el siguiente formato. Para ello tómese un tiempo a partir del cual usted observe al niño en varias oportunidades, si la conducta es reiterativa márkuela en el cuestionario.

Nombre: _____

Agresividad Física	Cuando se acerca a sus compañeros, maestros o padres, lo hace a través de patadas y golpes, o intentos de...desplaza la ira tirando objetos, cerrando bruscamente puertas y ventanas, raya sus cuadernos, quita sus útiles escolares o se autoagrede.
Lenguaje verbal y no verbal	Generalmente utiliza los gritos, insultos, groserías, palabras amenazantes para dirigirse a sus compañeros, profesores, padres, otros adultos o agrede de manera más sutil utilizando gestos amenazantes, despectivos y burlones.
Conducta Desafiante	Se define como conducta desafiante en el niño la expresión de rabietas frecuentes, discusiones excesivas con los adultos, desobediencia constante a las normas, mal genio permanente, actitud vengativa, disfrute con el malestar de otros, conductas dirigidas a generar malestar en los que lo rodean, incapacidad para reconocer la falta cometida, burlas frecuentes hacia los demás.....
Ejerce un liderazgo negativo.	Siempre critica lo establecido pero no muestra directamente su malestar o inconformidad; lo hace a través de generar resentimiento y dolor en los demás, para que sean ellos los que lideren las acciones en contra de lo contemplado en el PEI.

CONDUCTA	SI	NO
Agrede físicamente a sus compañeros		
Agrede físicamente a sus profesores, padres, otros adultos		
Se expresa verbalmente de una forma inadecuada (gritos , insultos) hacia sus compañeros		
Se expresa verbalmente de una forma inadecuada (gritos , insultos) hacia sus profesores		
Es desafiante con sus compañeros		
Es desafiante con los profesores		
Ejerce un liderazgo negativo en el grupo		
Comentarios / Observaciones		

Firma

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

Anexo 2. Formato de Observación

En la observación de campo se tuvieron en cuenta los siguientes ítems:

- ✓ No tolera el contacto físico accidental por otros niños.
- ✓ Grita reiteradamente con insultos o palabras ofensivas, también hace gestos desobligantes.
- ✓ Empuja a sus compañeros repetidas veces con tal fuerza que logre dejarlo molesto.
- ✓ Se le dificulta respetar y obedecer los acuerdos establecidos por el profesor.
- ✓ Golpea a compañeros y/o profesores.

Anexo 3. Batería de socialización (BAS-1) para profesores

BAS - 1

Batería de Socialización

CUADERNILLO PARA PROFESORES

En esta Escala se presenta una serie de conductas que pueden observarse en los escolares y que se detectan en la experiencia pedagógica cotidiana. Con ella se puede evaluar a cada alumno. Le será útil para revisar su propio conocimiento del escolar, lo cual redundará en beneficio del mismo.

Lea el contenido de cada cuestión e intente responder de forma precisa. Muchas cuestiones son similares, pero reflejan matices distintos del comportamiento del alumno.

Para cumplimentar la Escala, utilice la Hoja de respuestas que se adjunta. Señale, poniendo una cruz en la parte superior derecha, la versión (BAS - 1) a la que contesta y cumplimente los datos de identificación del alumno. A continuación, responda a todas las cuestiones; aunque es evidente que en algunas tendrá mayor conocimiento del alumno, todas suponen que el profesor que convive con el alumno desde hace algún tiempo, puede opinar algo sobre ellas.

Si el alumno evaluado ha ido cambiando con el tiempo en relación con alguna de las cuestiones, conteste según su comportamiento más actual, no sobre el pasado. En todo caso, es importante que tenga en cuenta la conducta observable del alumno, que sea esta conducta observable la que determine su contestación, y no posibles inferencias o interpretaciones sobre la persona evaluada.

Cada cuestión tiene cuatro posibilidades o alternativas:

Nunca	Alguna vez	Frecuentemente	Siempre
-----	-----	-----	-----
A	B	C	D

En la Hoja de respuestas marque la letra de la alternativa más adecuada a cada caso.

Recuerde: No deje ninguna cuestión sin contestar!

MARQUE SUS CONTESTACIONES EN LA HOJA DE RESPUESTAS

Parte 1. A

1. Deja a sus compañeros/as trabajar o entretenerse sin molestarles.
2. Se presenta como una persona alegre.
3. Hace nuevas amistades con facilidad.
4. Se le ve jugando más con sus compañeros/as que solo.
5. Le agrada organizar nuevas actividades.
6. Anima a sus compañeros/as para que superen sus dificultades.
7. Sabe escuchar a los demás.
8. Muestra interés por lo que les sucede a los demás.
9. Pide la palabra y espera su turno para hablar.
10. Su apariencia es afable y tranquila.
11. Se muestra amable con sus compañeros/as cuando ve que tienen problemas.
12. Sugiere nuevas ideas.
13. Cuando un compañero/a es excluido del grupo se acerca a él e intenta ayudarlo.
14. Es capaz de discutir reglas o normas que le parecen injustas.
15. Acepta como amigos a aquellos que rechaza la mayoría.
16. Cuando esta con un adulto y habla con él, lo hace con respeto.
17. Acomete tareas difíciles con moral de éxito.
18. Sabe cuándo tiene que hablar y cuándo no en las reuniones con sus compañeros/as.
19. Al corregir a un compañero/a, lo hace con delicadeza.
20. Conversa y discute serenamente, sin excitarse.
21. Cuida de que otros compañeros/as no sean dejados al margen.
22. Es educado/a y cortés en su comportamiento con los demás.
23. Intercede a favor de otro/a o permanece a su lado.
24. Le gusta hablar con sus compañeros/as, lo hace con agrado.
25. Intenta organizar un grupo para trabajar junto a otros/as.
26. Anima, alaba o felicita a sus compañeros/as.
27. Sabe esperar su turno sin mostrar impaciencia.
28. Se entiende bien con sus compañeros/as.
29. Muestra paciencia ante la demora o las equivocaciones de los demás.
30. Es de palabra fácil.
31. Aunque este ocupado/a en sus cosas, las pospone cuando se le pide ayuda.
32. Hace sugerencias a sus compañeros/as.
33. Acepta sin protestar las decisiones de la mayoría.
34. Se comporta con los demás de modo espontáneo y natural.
35. Contribuye para que el trabajo sea más interesante y variado.
36. Se le ve contrariado/a cuando un compañero/a tiene problemas.
37. Comenta el trabajo de sus compañeros/as subrayando los aspectos positivos, en vez de criticar sus puntos débiles.
38. Tiene facilidad y soltura para expresarse verbalmente.
39. Es popular entre sus compañeros/as.
40. Ante una discusión o problema, intenta ponerse en el lugar de los demás.

**NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE
UTILICE EL SEGUNDO RECUADRO DE LA HOJA DE RESPUESTAS**

41. Sus compañeros/as le eligen como árbitro o juez para dirimir sobre sus problemas.
42. Cuando hace una cosa mal, lo sabe y reconoce su responsabilidad.
43. Defiende a un compañero/a cuando se le ataca o critica.
44. Ayuda a sus compañeros/as cuando se encuentran en dificultades.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucía

45. Le agrada estar con sus compañeros/as, se siente bien entre ellos.
46. Es considerado/a con los demás.
47. Sus compañeros/as lo eligen como jefe en las actividades de grupo.
48. Se le ve trabajando más con sus compañeros/as que solo.
49. Reconoce y se corrige cuando le demuestran que esta equivocado.
50. Expresa simpatía hacia sus compañeros/as.
51. Acepta lo que se le encarga con seriedad y responsabilidad.
52. Es un chico/a de sonrisa fácil.
53. Tiene confianza en sus propias fuerzas.
54. Sus compañeros/as le consideran un modelo a imitar en muchos aspectos.
55. Respeta las cosas de sus compañeros/as, cuidando de no estropearlas.
56. Es honrado/a con los demás y consigo mismo.
57. Tiene buenos amigos/as dentro del colegio.
58. Cuenta chistes o cosas divertidas.
59. Toma la iniciativa a la hora de emprender algo nuevo.
60. Es capaz de plantear discusiones sobre temas de actualidad (deportes, sucesos, cine, etc.)
61. Le agrada dirigir actividades de grupo.
62. Sus compañeros/as se forman una opinión positiva de él/ella una vez llegan a conocerle.
63. Participa en las actividades de clase.
64. Cuando se le pide, colabora con interés.
65. Se interesa por las actividades que se organizan en el colegio.

Parte 2.a

1. Le cuesta hablar, incluso cuando le preguntan algo le cuesta responder.
2. Rompe pronto cualquier cosa que caiga en sus manos.
3. Es envidioso/a de los demás compañeros.
4. Es terco/a. Hagan lo que hagan y digan lo que digan los demás, va a lo suyo.
5. Es violento/a y golpea a sus compañeros.
6. Se ruboriza con facilidad. Es vergonzoso.
7. Anda cabizbajo/a y como ensimismado.
8. Es tímido/a y sumiso.
9. Echa la culpa a los demás por las cosas malas que le suceden
10. Es impulsivo/a en su comportamiento: intenta hacer lo que cree que debe hacer en un momento sin tener paciencia para esperar.
11. Su mirada es triste, sin brillo.
12. Dice que no vale la pena vivir y que quiere morir.
13. Tiene problemas con los demás niños/as al poco tiempo de hablar con ellos.
14. Entra en clase sin saludar y mirando hacia abajo.
15. Parece aletargado/a, sin energías.
16. Su vocabulario es burdo, grosero.
17. Se mantiene distante, sin querer hablar.
18. Tiene miedo y evita algunas cosas que no causan miedo a los demás niños/as.
19. Es ruidoso/a: grita o chilla con facilidad.
20. Se muestra nervioso/a (tembloroso, lívido, intranquilo) cuando espera para decir la lección.
21. Protesta de palabra o de hecho cuando le mandan a hacer algo.
22. Lloro con facilidad, pero sin ruido.
23. Muestra vergüenza, específicamente, ante los compañeros del otro sexo.
24. Cuando le llaman la atención se siente confundido/a, sin saber qué hacer.
25. Cuando tiene que hacer algo lo hace con miedo (tembloroso/a, indeciso).

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

26. Permanece mucho tiempo sin establecer contacto con las personas que le rodean.
27. Le afecta mucho las bromas de los demás niños/as.
28. Insulta a sus compañeros/as.
29. Cuando se encuentra en grupo se le ve con la mirada perdida, como mirando a ninguna parte.
30. Es difícil motivarle para que haga algo.
31. Rehuye a sus compañeros/as.
32. Cuando está con los demás es él /ella quien crea los problemas de disciplina.
33. Se aparta cuando hay muchos niños/as juntos.
34. Se retrae cuando se trata de realizar actividades de grupo.
35. Se pelea con los chicos/as más pequeños que él/ella.
36. Juega solo/a, aparte del grupo.
37. Quien busca pelea es él/ella.
38. Amenaza a los demás, les intimida.
39. Tienen que ser obligado/a por los demás para integrarse a un grupo.
40. Se le ve apático/a.
41. Busca la mirada de aprobación del profesor.
42. Sus movimientos son burdos, con poca coordinación.
43. Suele estar solo/a y apartado de los demás.
44. Planta cara y adopta una postura desafiante ante su profesor si se le llama la atención seriamente.
45. Es mentiroso/a.
46. Desiste cuando tropieza con una dificultad, sin buscar solución.
47. Busca estar en lugares poco visibles o concurridos.
48. Permanece sentado/a, como abatido, durante largo rato.
49. Se muestra asustado/a ante una tarea o cuando no sabe la respuesta correcta.
50. Cuando se le llama la atención toma una postura irónica, algo cínica.
51. Es miedoso/a ante cosas o situaciones nuevas.
52. Tiene un modo de hablar apagado, monótono.
53. Prescinde con facilidad de los demás.

REVISE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA COMPROBAR SI HA DEJADO ALGUNA CUESTION EN BLANCO.

Anexo 4. Bateria de socialización (BAS-2) para padres

BAS - 2

Batería de Socialización

CUADERNILLO PARA PADRES

En esta Escala se presenta una serie de conductas que pueden observarse en los niños en su vida cotidiana. Con la ayuda de esta Escala se puede hacer una evaluación de su hijo/a que le será útil para revisar su propio conocimiento de él/ella.

Lea el contenido de cada cuestión e intente responder de forma precisa. Muchas cuestiones son similares, pero reflejan matices distintos del comportamiento de su hijo.

Para cumplimentar la Escala, utilice la Hoja de respuestas que se adjunta. Señale, poniendo una cruz en la parte superior derecha, la versión (BAS - 2) a la que contesta y cumplimente los datos de identificación de su hijo. A continuación, responda a todas las cuestiones.

Si su hijo ha ido cambiando con el tiempo en relación con alguna de las cuestiones, conteste según su comportamiento más actual, no sobre el pasado. En todo caso, es importante que tenga en cuenta la conducta observable de su hijo, que sea esta conducta observable la que determine su contestación y no posibles inferencias o interpretaciones sobre él.

Cada cuestión tiene cuatro posibilidades o alternativas:

Nunca -----	Alguna vez -----	Frecuentemente -----	Siempre -----
A	B	C	D

En la Hoja de respuestas marque la letra de la alternativa más adecuada a cada caso.

Recuerde: No deje ninguna cuestión sin contestar!

MARQUE SUS CONTESTACIONES EN LA HOJA DE RESPUESTAS

Parte 1.a

1. Deja a los demás trabajar o entretenerse sin molestarles.
2. Se presenta como una persona alegre.
3. Hace nuevas amistades con facilidad.
4. Se le ve jugando más con otros niños/as que solo.
5. Le agrada organizar nuevas actividades.
6. Anima a los otros niños/as para que superen sus dificultades.
7. Sabe escuchar a los demás.
8. Muestra interés por lo que les sucede a los demás.
9. Pide la palabra y espera su turno para hablar.
10. Su apariencia es afable y tranquila.
11. Se muestra amable con los otros niños/as cuando ve que tienen problemas.
12. Sugiere nuevas ideas.
13. Cuando un niño/a es excluido del grupo se acerca a él e intenta ayudarlo.
14. Es capaz de discutir reglas o normas que le parecen injustas.
15. Acepta como amigos a aquellos que rechaza la mayoría.
16. Cuando esta con un adulto y habla con el, lo hace con respeto.
17. Acomete tareas difíciles con moral de éxito.
18. Sabe cuándo tiene que hablar y cuándo no en las reuniones con otros niños.
19. Al corregir a un niño/a, lo hace con delicadeza.
20. Conversa y discute serenamente, sin excitarse.
21. Cuida de que los otros niños/as no sean dejados al margen.
22. Es educado/a y cortés en su comportamiento con los demás.
23. Intercede a favor de otro/a o permanece a su lado.
24. Le gusta hablar con otros niños/as, lo hace con agrado.
25. Intenta organizar un grupo para trabajar junto a otros/as.
26. Anima, alaba o felicita a otros niños/as.
27. Sabe esperar su turno sin mostrar impaciencia.
28. Se entiende bien con otros niños/as.
29. Muestra paciencia ante la demora o las equivocaciones de los demás.
30. Es de palabra fácil.
31. Aunque este ocupado en sus cosas, las pospone cuando se le pide ayuda.
32. Hace sugerencias a otros niños/as.
33. Acepta sin protestar las decisiones de la mayoría.
34. Se comporta con los demás de modo espontáneo y natural.
35. Contribuye para que el trabajo sea más interesante y variado.
36. Se le ve contrariado/a cuando otro niño tiene problemas.
37. En sus comentarios con los demás niños/as, subraya los aspectos positivos, en vez de criticar sus puntos débiles.
38. Tiene facilidad y soltura para expresarse verbalmente.
39. Es popular entre los demás niños/as.
40. Ante una discusión o problema, intenta ponerse en el lugar de los demás.

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

41. Los demás niños le eligen como árbitro o juez para dirimir sobre sus problemas.
42. Cuando hace una cosa mal, lo sabe y reconoce su responsabilidad.
43. Defiende a otros niños/as cuando se le ataca o critica.
44. Ayuda a los demás niños/as cuando se encuentran en dificultades.
45. Le agrada estar con otros niños/as, se siente bien entre ellos.
46. Es considerado/a con los demás.
47. Los demás niños/as lo eligen como jefe en las actividades de grupo.
48. Se le ve trabajando más con sus amigos/as que solo.

49. Reconoce y se corrige cuando le demuestran que esta equivocado.
50. Expresa simpatía hacia los demás niños.
51. Acepta lo que se le encarga con seriedad y responsabilidad.
52. Es un chico/a de sonrisa fácil.
53. Tiene confianza en sus propias fuerzas.
54. Los demás niños/as le consideran un modelo a imitar en muchos aspectos.
55. Respeta las cosas de los demás niños/as, cuidando de no estropearlas.
56. Es honrado/a con los demás y consigo mismo.
57. Tiene buenos amigos/as.
58. Cuenta chistes o cosas divertidas.
59. Toma la iniciativa a la hora de emprender algo nuevo.
60. Es capaz de plantear discusiones sobre temas de actualidad (deportes, sucesos, cine, etc.)
61. Le agrada dirigir actividades de grupo.

UTILICE EL SEGUNDO RECUADRO DE LA HOJA DE RESPUESTAS

Parte 2.a

1. Le cuesta hablar, incluso cuando le preguntan algo le cuesta responder.
2. Rompe pronto cualquier cosa que caiga en sus manos.
3. Es envidioso/a de los demás niños.
4. Es terco/a. Hagan lo que hagan y digan lo que digan los demás, va a lo suyo.
5. Es violento/a y golpea a sus compañeros.
6. Se ruboriza con facilidad. Es vergonzoso.
7. Anda cabizbajo/a y como ensimismado.
8. Es tímido/a y sumiso.
9. Echa la culpa a los demás por las cosas malas que le suceden
10. Es impulsivo/a en su comportamiento: intenta hacer lo que cree que debe hacer en un momento sin tener paciencia para esperar.
11. Su mirada es triste, sin brillo.
12. Molesta a los otros/as cuando están trabajando.
13. Tiene problemas con los demás niños/as al poco tiempo de hablar con ellos.
14. Entra en casa sin saludar y mirando hacia abajo.
15. Parece aletargado/a, sin energías.

NO SE DETENGA, CONTINUE EN LA PAGINA SIGUIENTE

16. Su vocabulario es burdo, grosero.
17. Se mantiene distante, sin querer hablar.
18. Tiene miedo y evita algunas cosas que no causan miedo a los demás niños/as.
19. Es ruidoso/a: grita o chilla con facilidad.
20. Se muestra nervioso/a (tembloroso, lívido, tranquilo) cuando debe decir algo delante de la gente.
21. Protesta de palabra o de hecho cuando le mandan a hacer algo.
22. Lloro con facilidad, pero sin ruido.
23. Muestra vergüenza, específicamente, ante los niños del otro sexo.
24. Cuando se le llama la atención se siente confundido/a, sin saber qué hacer.
25. Cuando tiene que hacer algo lo hace con miedo (tembloroso/a, indeciso).
26. Permanece mucho tiempo sin establecer contacto con las personas que le rodean.
27. Le afecta mucho las bromas de los demás niños/as.
28. Insulta a los demás niños/as.
29. Cuando se encuentra en grupo se le ve con la mirada perdida, como mirando a ninguna parte.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

30. Es difícil motivarle para que haga algo.
31. Rehuye a los demás niños/as.
32. Cuando está con los demás es él /ella quien crea los problemas de disciplina.
33. Se aparta cuando hay muchos niños/as juntos.
34. Se retrae cuando se trata de realizar actividades de grupo.
35. Se pelea con los chicos/as más pequeños que él/ella.
36. Juega solo/a, aparte del grupo.
37. Quien busca pelea es él/ella.
38. Amenaza a los demás, les intimida.
39. Tienen que ser obligado/a por los demás para integrarse a un grupo.
40. Se le ve apático/a.
41. Busca la mirada de aprobación de los mayores.
42. Dice que nadie le quiere.
43. Suele estar solo/a y apartado de los demás.
44. Planta cara y adopta una postura desafiante ante los mayores si se le llama la atención seriamente.
45. Parece triste y deprimido.
46. Desiste cuando tropieza con una dificultad, sin buscar solución.
47. Busca estar en lugares poco visibles o concurridos.
48. Permanece sentado/a, como abatido, durante largo rato.
49. Se muestra asustado/a ante una tarea o cuando no sabe la respuesta correcta.
50. Cuando se le llama la atención toma una postura irónica, algo cínica.
51. Es miedoso/a ante cosas o situaciones nuevas.
52. Tiene un modo de hablar apagado, monótono.
53. Prescinde con facilidad de los demás.

REVISE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA COMPROBAR SI HA DEJADO ALGUNA CUESTION EN BLANCO.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

Anexo 5.

Programa de Entrenamiento en Habilidades Sociales

Para la realización de programa en el entrenamiento de habilidades sociales se tuvo en cuenta el manejo de conductas adecuadas alternas a la agresión enfocado hacia el mejoramiento de las relaciones interpersonales de los niños evaluados anteriormente.

Intervención:

El desarrollo de este programa esta dividido en tres momentos:

1. Entrevista individual: identificar distintos factores relacionados con la familia, compañeros y profesores
2. Realización de sesiones grupales: estas nos ayuda plantear representaciones de papeles que proporcionan un mayor rango de retroalimentación (analizar y corregir conductas inadecuadas) y a su vez los niños que reciben el entrenamiento pueden practicar nuevos estilos de comportamiento con las demás.

Población: 14 niños con edades comprendidas entre 7 y 11 años de básica primaria.

La siguiente tabla muestra la edad, sexo y grado de de cada uno de ellos.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

Sujeto	Edad	Sexo	Grado
1	7	M	1
2	8	M	1
3	7	M	2
4	7	M	2
5	8	M	3
6	8	M	3
7	8	M	3
8	8	M	3
9	8	M	3
10	10	M	4
11	10	M	4
12	10	M	5
13	11	M	5
14	10	M	5

La organización de las sesiones se creó en función de las características de conducta evaluadas anteriormente, de igual forma no se implementó un esquema rígido sino que se tuvieron en cuenta inquietudes o contenidos que surgían en las sesiones relacionadas a conductas agresivas por parte de los niños.

Los horarios y/o tiempos que se asignaron para la realización del entrenamiento fueron los siguientes:

- Sesiones de 60 minutos
- Dos grupos de 7 integrantes cada uno
- Sesiones 4 veces a la semana.

Generalmente en la primera sesión se define y delimita la habilidad que se quiere trabajar en este caso la agresividad tanto física como verbal en el colegio y el hogar.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

En las siguientes sesiones se utilizaron varias técnicas para el entrenamiento:

- Identificación de conductas,
- Imitación
- Reforzamiento
- Resolución de problemas

Los ejercicios que se tuvieron en cuenta para el manejo de conductas no agresivas se dividieron en 5 pasos:

- Se plantean varios ejemplos (verbal-dramatizaciones) donde se mencione conductas agresivas y no agresivas
- Posteriormente se reparten dos tarjetas de diferentes color a cada miembro, cada una de las cuales representa algún tipo de conducta (roja: agresiva, blanca: no agresiva); se les va presentando distintas situaciones y ellos van identificando el tipo de comportamiento
- Se realiza una discusión de cada una de las interpretaciones
- Se realiza una dramatización de la conducta a seguir dependiendo de la problemática.
- Se efectúa un reforzamiento de las conductas apropiadas

Planteamiento de las sesiones

Sesión	Habilidades sociales a mejorar
1	Identificación de las habilidades a trabajar
2 -4	la agresividad física
5-8	Lenguaje verbal y no verbal
9-12	Conductas desafiantes
13-16	liderazgo negativo

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucía

Anexo # 6 Cuadro comparativo de los tres Instrumentos de Diagnostico

La aplicación de estos tres instrumentos facilitó el diagnóstico de la agresividad en 2 de los principales ambientes donde se desarrollan los niños: el colegio y el hogar.

Formato de Remisión para Docentes

Basados en el formato de remisión diligenciado por los profesores (Anexo 1) se observan los siguientes resultados:

AGRESIÓN FÍSICA A COMPAÑEROS DE CLASE	
SI	13
NO	1

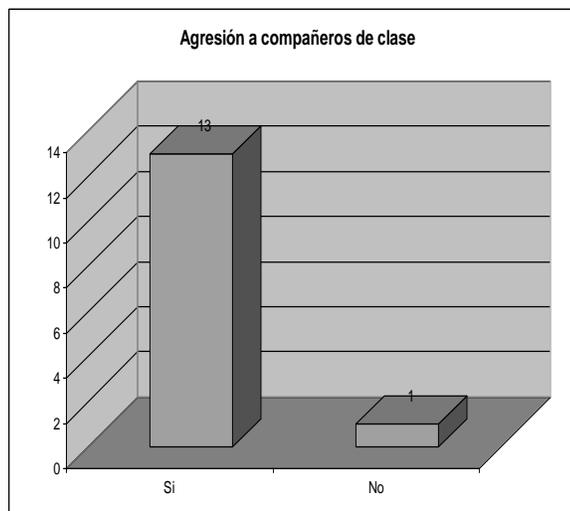


Figura 1. 13 estudiantes que representan el 92.8% de la población examinada agrede físicamente a sus compañeros.

AGRESIÓN FÍSICA A ADULTOS	
SI	5
NO	9

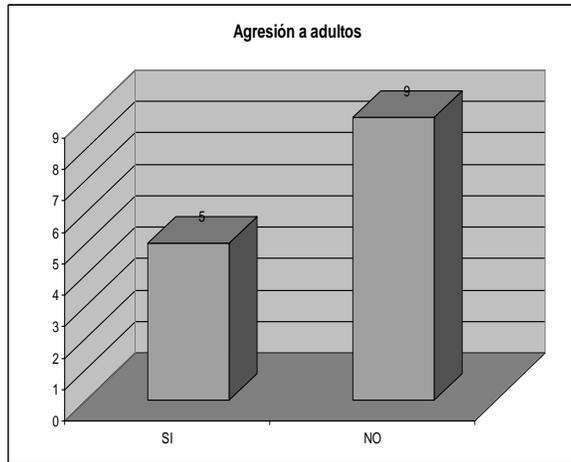


Figura 2. 5 estudiantes que representan el 35.7% de la población examinada agrede físicamente a sus profesores, padres y/u otros adultos.

AGRESIÓN VERBAL A COMPAÑEROS	
SI	13
NO	1

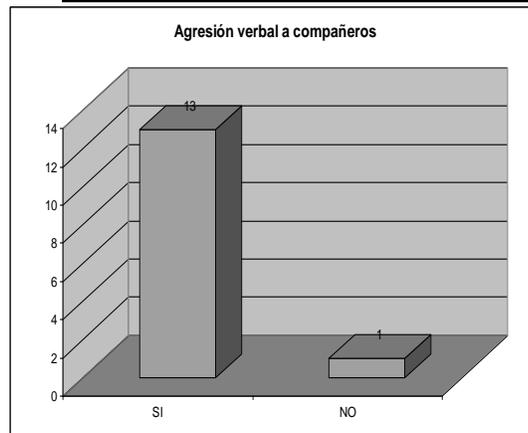


Figura 3. 13 estudiantes que representan el 92.8% de la población examinada se expresa verbalmente de una forma inadecuada hacia los compañeros.

AGRESIÓN VERBAL A PROFESORES	
SI	5
NO	9

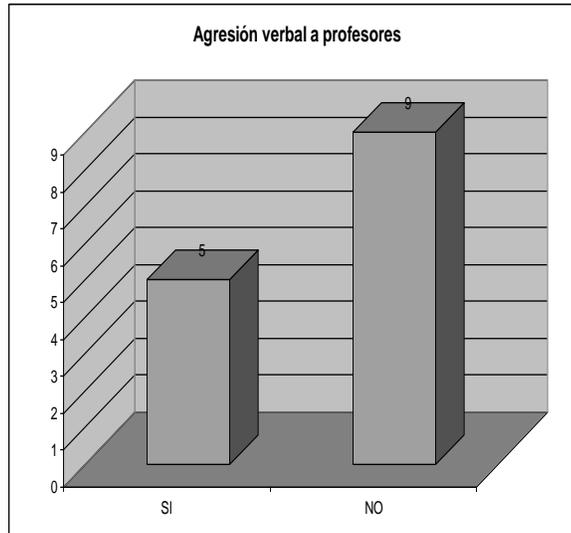


Figura 4. 5 estudiantes que representan el 35.7% de la población examinada se expresa verbalmente de una forma inadecuada hacia los profesores.

CONDUCTAS DESAFIANTES HACIA COMPAÑEROS	
SI	5
NO	9

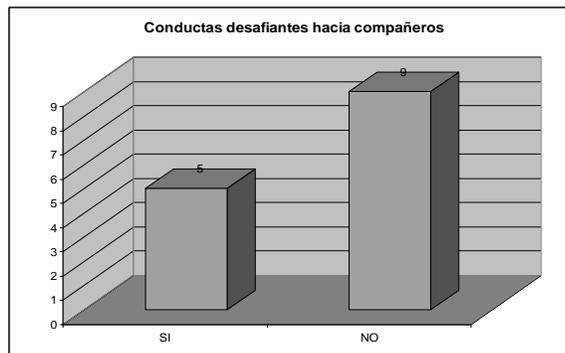


Figura 5. 5 estudiantes que representan el 35.7% de la población examinada es desafiante con los compañeros.

CONDUCTAS DESAFIANTES HACIA PROFESORES	
SI	7
NO	7

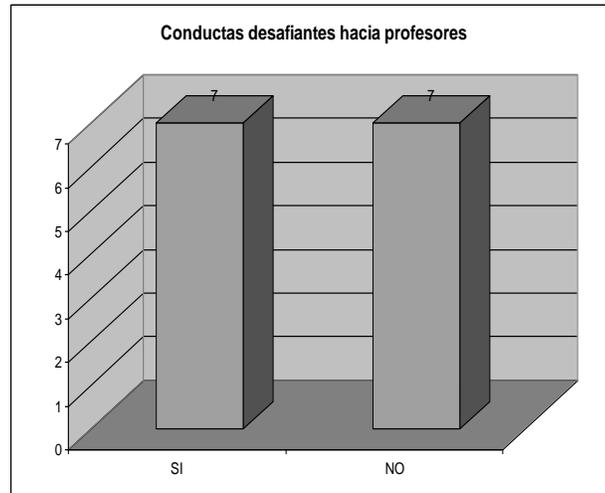


Figura 6. 7 estudiantes que representan el 50% son desafiantes con los profesores.

LIDERAZGO NEGATIVO EN EL GRUPO	
SI	5
NO	9

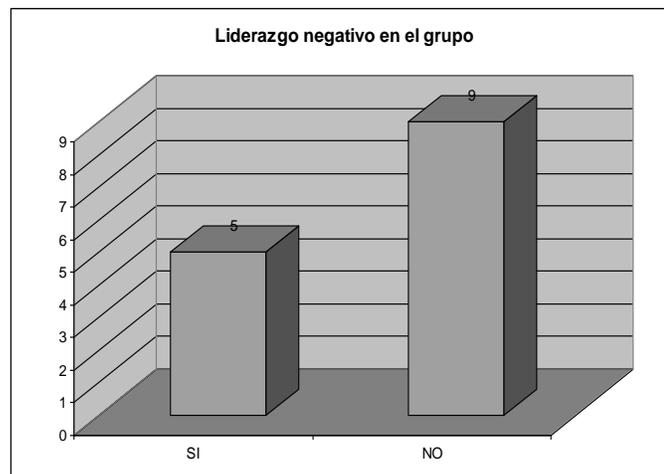


Figura 7. 5 estudiantes que representan el 35.7% de la población examinada ejerce un liderazgo negativo en el grupo.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

TODAS LAS CARACTERÍSTICAS	
SI	5
NO	9

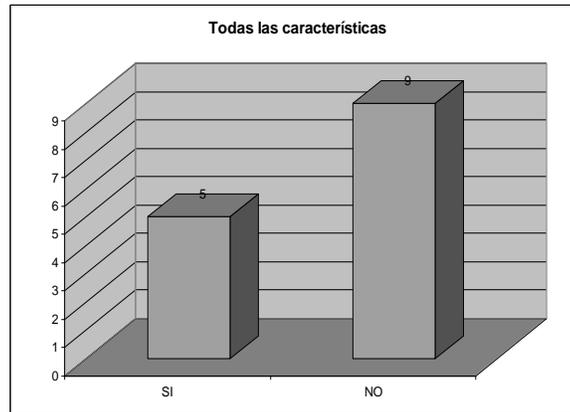


Figura 8. 5 estudiantes que representan el 35.7% de la población examinada manifiestan todas las características evaluadas en el referente al formato de los profesores (Anexo 1).

Observación de Campo

A continuación se relaciona el cuadro con las respectivas respuestas del formato que se aplicó en la observación de campo (Anexo2).

INTOLERANCIA AL CONTACTO FÍSICO	
SI	4
NO	10

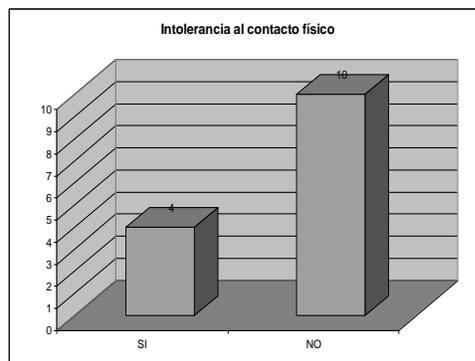


Figura 9. 4 estudiantes que representan el 28.5% de la población examinada no tolera el contacto físico accidental por otros niños.

AGRESIVIDAD VERBAL Y GESTUAL	
SI	7
NO	7

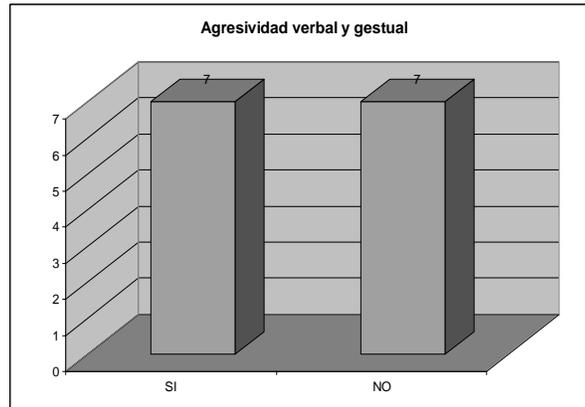


Figura 10. 7 estudiantes que representan el 50% de la población examinada grita reiteradamente con insultos o palabras ofensivas también, hace gestos desobligantes.

EMPUJONES A COMPAÑEROS	
SI	7
NO	7

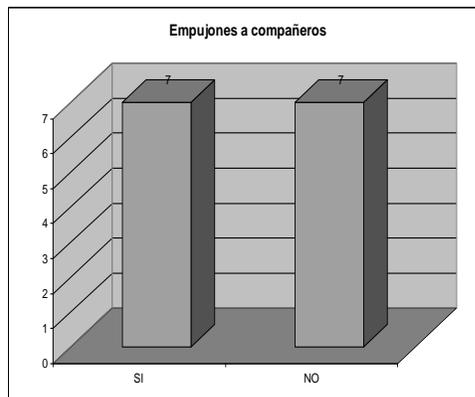


Figura 11. 7 estudiantes que representan el 50% de la población examinada empujan a sus compañeros repetidas veces ocasionándoles malestar.

DESACATO A LAS NORMAS	
SI	5
NO	9

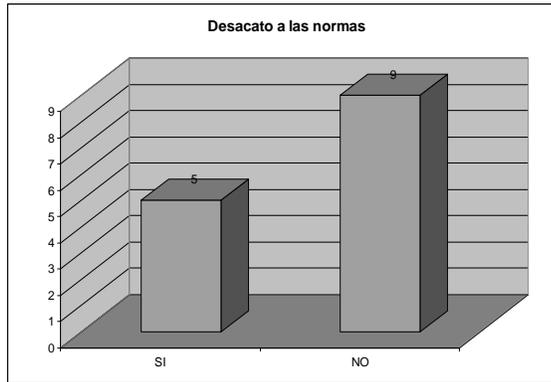


Figura 12. 5 estudiantes que representan el 35.7% de la población examinada se le dificulta respetar y obedecer los acuerdos establecidos por el profesor.

AGRESIÓN FÍSICA A COMPAÑEROS Y PROFESORES	
SI	9
NO	5

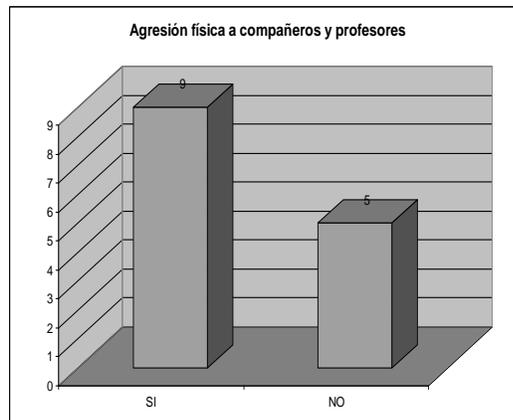


Figura 13. 9 estudiantes que representan el 64.2% de la población examinada golpea a compañeros y/o profesores.

Sistematización de la Práctica en Psicología Clínica Colegio Santa Lucia

La aplicación de la prueba BAS (anexos 3 y 4) arrojó los siguientes resultados:

DESACATO DE NORMAS	
SI	14
NO	0

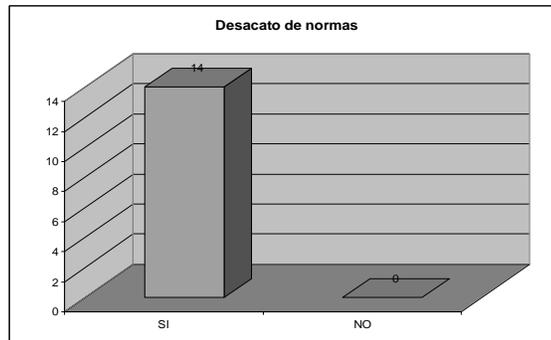


Figura 14. 14 estudiantes que representan el 100% de la población examinada presentan dificultad para el acatamiento de normas sociales, irresponsabilidad e irrespeto en el colegio.

CONDUCTAS PERTURBADORAS, RESISTENCIA A NORMAS, INDISCIPLINA, AGRESIVIDAD FÍSICA Y/O VERBAL EN EL COLEGIO	
SI	14
NO	0

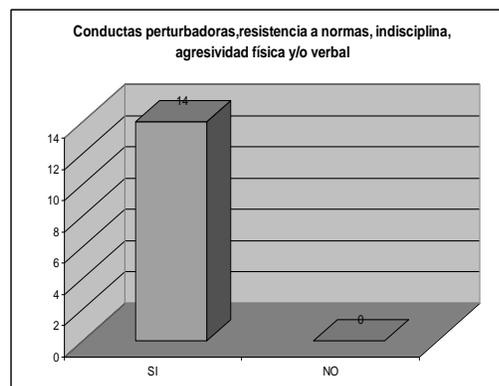


Figura 15. 14 estudiantes que representan el 100% de la población examinada presentan conductas perturbadoras, resistencia a las normas, indisciplina, agresividad física y/o verbal en el colegio.

DESACATO DE NORMAS EN EL HOGAR	
SI	10
NO	4

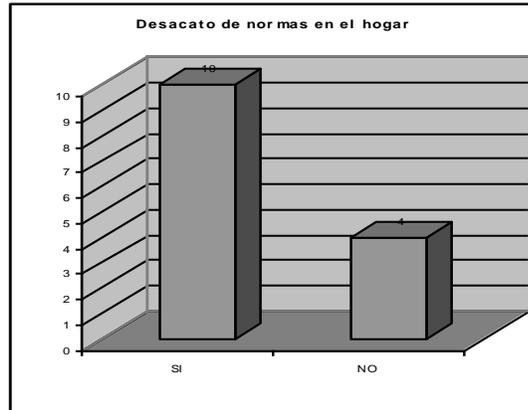


Figura 16. 10 de los estudiantes que representan el 71.4% de la población examinada presentan dificultad para el acatamiento de normas sociales, irresponsabilidad e irrespeto en el hogar.

CONDUCTAS PERTURBADORAS, RESISTENCIA A NORMAS, INDISCIPLINA, AGRESIVIDAD FÍSICA Y/O VERBAL EN EL HOGAR	
SI	11
NO	3

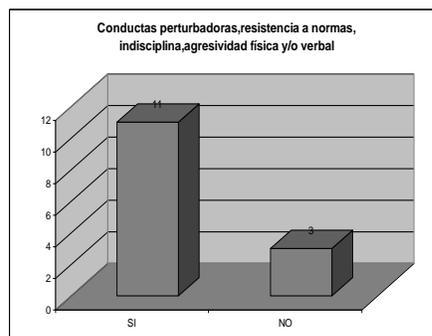


Figura 17. 11 de los estudiantes que representan el 78.5% de la población examinada presenta conductas perturbadoras, resistencia a las normas, indisciplina, agresividad física y/o verbal en el hogar.

CARACTERÍSTICAS AGRESIVAS TANTO EN EL COLEGIO COMO EN EL HOGAR	
SI	9
NO	5

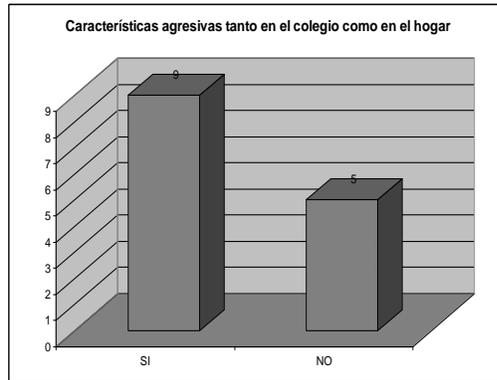


Figura 18. 9 de los estudiantes que representan el 64.2% de la población examinada presenta dificultad en las 2 escalas tanto en el colegio como en el hogar.

CARACTERÍSTICAS AGRESIVAS SOLO EN EL COLEGIO	
SI	5
NO	9

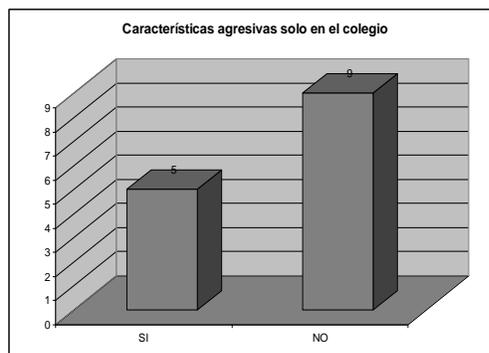


Figura 19. 5 estudiantes que representan el 35.7% de la población examinada presenta dificultad solo en el colegio.