

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIDAD DE GRADUACIÓN  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPS-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DEL NIÑO DENTRO  
DEL ÁMBITO ESCOLAR Y SUS MANIFESTACIONES EMOCIONALES, A  
TRAVÉS DE LA TERAPIA DEL JUEGO”**

**LAURA ALEJANDRA MONTEJO SILVESTRE**

**GUATEMALA JULIO DE 2013**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIDAD DE GRADUACIÓN  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPS-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DEL NIÑO DENTRO  
DEL ÁMBITO ESCOLAR Y SUS MANIFESTACIONES EMOCIONALES, A  
TRAVÉS DE LA TERAPIA DEL JUEGO”**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA  
DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR**

**LAURA ALEJANDRA MONTEJO SILVESTRE**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADA**

**GUATEMALA JULIO DE 2013**



**CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**Licenciado Abraham Cortez Mejía  
DIRECTOR**

**M. A. María Iliana Godoy Calzia  
SECRETARIA**

**Licenciada Dora Judith López Avendaño  
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez  
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

**María Cristina Garzona Leal  
Edgar Alejandro Cordón Osorio  
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

**Licenciado Juan Fernando Porres Arellano  
REPRESENTANTE DE EGRESADOS.**

C.c. Control Académico  
CIEPs.  
Archivo  
Reg. 425-2011  
CODIPs. 1228-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

31 de julio de 2013

Estudiante  
Laura Alejandra Montejo Silvestre  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO TERCERO (23°) del Acta TREINTA GUIÓN DOS MIL TRECE (30-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de julio de 2013, que copiado literalmente dice:

“**VIGÉSIMO TERCERO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: “**ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DEL NIÑO DENTRO DEL ÁMBITO ESCOLAR Y SUS MANIFESTACIONES EMOCIONALES, A TRAVÉS DE LA TERAPIA DEL JUEGO**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**Laura Alejandra Montejo Silvestre**

**CARNÉ No.2008-21121**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada María Alejandra Artola Santiago y revisado por el Licenciado Erwin Antonio Monterroso Rosado. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



M.A. María Iliana Godoy Calzia  
SECRETARIA

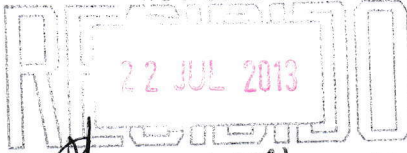


Gaby



CIEPs 486-2013  
REG: 425-2011  
REG: 013-2012

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



INFORME FINAL

FIRMA

HORA

Registro

*[Handwritten signature]*  
14:00 425-11

Guatemala 18 de julio 2013

SEÑORES  
CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Erwin Antonio Monterroso Rosado ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN titulado:

**“ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DEL NIÑO DENTRO DEL ÁMBITO ESCOLAR Y SUS MANIFESTACIONES EMOCIONALES, A TRAVÉS DE LA TERAPIA DEL JUEGO.”**

ESTUDIANTE:  
**Laura Alejandra Montejo Silvestre**

CARNÉ No.  
2008-21121

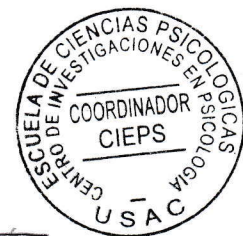
CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 15 de julio del presente año y se recibieron documentos originales completos el 16 de julio, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

*[Handwritten signature]*  
M.A. Mayra Friné Luna de Álvarez  
COORDINADORA, UNIDAD DE GRADUACIÓN

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo  
Arelis

CIEPs. 487-2013  
REG 425-2011  
REG 013-2012

Guatemala, 18 de julio 2013

**SEÑORES**  
**CONSEJO DIRECTIVO**  
**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
**CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO**

De manera atenta me dirijo a ustedes para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**“ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DEL NIÑO DENTRO DEL ÁMBITO ESCOLAR Y SUS MANIFESTACIONES EMOCIONALES, A TRAVÉS DE LA TERAPIA DEL JUEGO.”**

**ESTUDIANTE:**  
**Laura Alejandra Montejo Silvestre**

**CARNÉ No.**  
**2008-21121**

**CARRERA: Licenciatura en Psicología**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 11 de junio del año en curso, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑADA A TODOS”**

**Licenciado Erwin Antonio Monterroso Rosado**  
**DOCENTE REVISOR**



Arelis./archivo

Guatemala 15 de enero de 2013

Licenciado:

Marco Antonio García Enríquez.

Coordinador Centro de Investigaciones en

Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez”

CUM

Estimado Licenciado Marco Antonio:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado “ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DEL NIÑO DENTRO DEL AMBITO ESCOLAR Y SUS MANIFESTACIONES EMOCIONALES, A TRAVÉS DE LA TERAPIA DEL JUEGO” realizado por la estudiante LAURA ALEJANDRA MONTEJO SILVESTRE CARNÉ 200821121.

El trabajo fue realizado a partir DEL 10 de febrero de 2012 HASTA EL 10 de enero de 2013.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

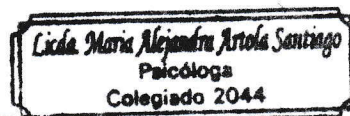
Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,



Licenciada María Alejandra Artola Santiago

Psicóloga.



Colegiado No. 2044

Asesor de contenido.





ESCUELA OFICIAL DE PÁRVULOS NO. 51  
"AURA ROSAL DE MEJÍA VÍTORES"

33 avenida y 8va. calle zona 21, colonia Justo Rufino Barrios  
Teléfono 2449 8318

Guatemala 5 octubre de 2012

Licenciado Marco Antonio García Enríquez, Coordinador

Centro de Investigación en Psicología-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Licenciado García:

Le informo a usted que en la Escuela Oficial de Párvulos No. 51 "Aura Rosal de Mejía Vítores" se llevó a cabo el TRABAJO DE CAMPO de la investigación titulado:

**"ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DEL NIÑO DENTRO DEL ÁMBITO ESCOLAR Y SUS MANIFESTACIONES EMOCIONALES, A TRAVÉS DE LA TERAPIA DEL JUEGO"**

Dicho trabajo de campo se llevó a cabo del 24 de agosto al 28 de septiembre del 2012 de la estudiante Laura Alejandra Montejo Silvestre con número de carné 200821121.

Atentamente:

  
Karina Lissette Bonilla Sosa de Cruz



Sello de la Institución.



**PADRINOS DE GRADUACIÓN**

**DRA. PAOLA IRENE MONTEJO SILVESTRE**

MÉDICO Y CIRUJANO

COLEGIADO 16277

**DRA. ANA VICTORIA MONTEJO SILVESTRE**

MÉDICO Y CIRUJANO

COLEGIADO 16278

## **ACTO QUE DEDICO**

### **A NUESTRO PADRE CELESTIAL**

Pilar principal en mi vida, por darme salud, perseverancia, vida y muchas bendiciones; regalos valiosos que permitieron culminar mi carrera universitaria.

### **A MIS PADRES**

Lauro Floro Montejo Díaz, Rosa Linda Silvestre Montejo:

Por todos sus sacrificios, consejos y amor incondicional a lo largo de mi vida, que este pequeño triunfo recompense con satisfacción todo lo que me han dado, los amo.

### **A MIS HERMANOS**

Paola, Ana y Arnoldo Montejo Silvestre:

Por todo su amor y apoyo incondicional, con quienes comparto este triunfo por ser pieza importantes de mi diario vivir, las quiero.

### **A MIS ABUELOS**

Gregorio Silvestre, Rosa Montejo, Romaldo Montejo (Q.E.P.D.), Antonia Díaz (Q.E.P.D.) Por ser mis segundos padres y brindarme su amor.

**A MI FAMILIA EN GENERAL**

Por todo su cariño y apoyo a lo largo de mi vida y carrera, en especial a mi tía Angelina Silvestre por compartir cada uno de mis triunfos más pequeños, te quiero.

**A MIS AMIGOS:**

por todo su cariño, apoyo, amistad y por hacer más amena y alegre mi estadía en la universidad, Los quiero.

**ESCUELA DE PARVULOS No.  
51 “AURA ROSAL DE MEJIA”**

Por acogerme como una más dentro de ustedes, por su cariño incondicional, en especial a: Karina Bonilla, Isaura Raxón, Sandra Sandoval, Gloria de Arévalo, Eloisa Suruy, Marjorie Herrera.

A la **UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA** mi más sincero agradecimiento por dotarme de los conocimientos necesarios para formarme como profesional en sus aulas. Mi compromiso más grande es representarlos digna y profesionalmente y velar porque se cumpla el “ID Y ENSEÑAR A TODOS”.



## **AGRADECIMIENTOS**

Especialmente quiero agradecer a la Licda. María Alejandra Artola Santiago, Licda. María de Lourdes Hun Cacao y Lic. Antonio Monterroso Rosado, quienes nos motivaron, nos guiaron, nos asesoraron y revisaron durante el proceso de investigación brindándonos su conocimiento y experiencia para la realización de un trabajo profesional.

Así como a la Escuela de Párvulos No. 51 “Aura Rosal de Mejía”, que me abrió las puertas para llevar a cabo el trabajo de campo, al personal administrativo, educadoras, a los pacientes que me brindaron su colaboración ya que sin la ayuda de ellos no hubiera sido posible llevar a cabo dicho logro.

## ÍNDICE

	Pág.
<b>RESUMEN</b> -----	1
<b>PRÓLOGO</b> -----	2

### CAPITULO I

#### 1. INTRODUCCIÓN

<b>1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO</b> ---	4
<b>1.1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA</b> -----	4
<b>1.1.2. MARCO TEÓRICO</b> -----	6
<b>1.1.2.1. CONDUCTA INFANTIL</b> -----	6
1.1.2.1.1. Factores que influyen en la conducta del niño-----	7
1.1.2.1.1.1. Relación padres – hijos -----	7
1.1.2.1.1.2. Sistemas educativos de los padres-----	8
1.1.2.1.2. Las características de los hijos-----	8
1.1.2.1.3. Factores externos al niño-----	9
<b>1.1.2.2. EL NIÑO CON PROBLEMAS DE CONDUCTA</b> -----	11
1.1.2.2.1. Problemas afectivos y de conducta en el aula-----	13
1.1.2.2.2. Clasificación de los problemas-----	13
1.1.2.2.3. Las dificultades de aprendizaje y los problemas emocionales y de conducta-----	14
<b>1.1.2.3. AGRESIVIDAD INFANTIL</b> -----	16
1.1.2.3.1. Agresividad-----	17
1.1.2.3.2. Las conductas agresivas en clase-----	18

<b>1.1.2.4. TERAPIA DE JUEGO -----</b>	<b>20</b>
1.1.2.4.1. Funciones de la terapia del juego-----	20
1.1.2.4.2. Antecedentes de la terapia del juego-----	21
1.1.2.4.3. Enfoque de la terapia del juego-----	21
1.1.2.4.4. Aspectos que se evalúan en la terapia de juego-----	24
1.1.2.4.5. El juego como proceso terapéutico-----	24
1.1.2.4.6. Métodos y técnicas-----	26
<b>1.1.3. HIPÓTESIS DE TRABAJO-----</b>	<b>31</b>
1.1.3.1. Hipótesis de trabajo u operacional-----	31
1.1.3.2. Hipótesis nula-----	31
1.1.3.3. Definiciones conceptuales y operacionales de las variables-----	31
1.1.3.3.1. Variable independiente-----	31
1.1.3.3.2. Variables dependiente-----	32
1.1.3.4. Tabla de categorías, indicadores y técnicas de recolección de datos-----	32
<b>1.1.4. DELIMITACIÓN-----</b>	<b>32</b>

## CAPITULO II

### 2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

<b>2.1. TÉCNICAS-----</b>	<b>34</b>
<b>2.2. INSTRUMENTOS-----</b>	<b>37</b>



### **CAPITULO III**

#### **3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

<b>3.1. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y DE LA POBLACIÓN---</b>	<b>40</b>
<b>3.1.1. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR-----</b>	<b>40</b>
<b>3.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN-----</b>	<b>41</b>
<b>3.2. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS-----</b>	<b>42</b>

### **CAPITULO IV**

<b>4.1. CONCLUSIONES-----</b>	<b>62</b>
<b>4.2. RECOMENDACIONES-----</b>	<b>63</b>
<b>4.3. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS-----</b>	<b>65</b>
<b>4.4. ANEXOS-----</b>	<b>67</b>

## **RESUMEN**

### **“ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS CONDUCTUALES DEL NIÑO DENTRO DEL ÁMBITO ESCOLAR Y SUS MANIFESTACIONES EMOCIONALES, A TRAVÉS DE LA TERAPIA DEL JUEGO”**

**AUTORA: Laura Alejandra Montejo Silvestre**

El trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la influencia de la conducta agresiva en el rendimiento escolar a través de la terapia de juego, teniendo como objetivos específicos identificar los factores que influyen en la agresividad y sus repercusiones en la motivación del aprendizaje, establecer la relación entre la conducta agresiva y la adaptación dentro del medio y aplicar la terapia de juego para fomentar la motivación e interés en el niño con conducta agresiva dentro del ámbito escolar. Dentro de los problemas observados en la investigación se mencionan los altos niveles de agresividad en el niño repercutiendo en el rendimiento escolar, la carencia de motivación y las dificultades de adaptación a su medio, teniendo como factor desencadenante la familia debido a la falta de atención y apoyo al infante. Las interrogantes que se plantearon fueron ¿Qué factores determinan la conducta agresiva? ¿De qué forma determina y repercute la agresividad en el rendimiento escolar? ¿Por qué la carencia de motivación afecta la conducta agresiva? ¿Cómo la terapia de juego permite la expresión de emociones del infante con problemas conductuales? Las categorías manejadas fueron: la conducta del infante que provoca baja motivación y emociones negativas como la agresividad, obstaculizan la adaptación en el ámbito escolar; utilizando como medio de comunicación de estos conflictos la terapia de juego. Los instrumentos utilizados para recolectar información fueron la observación participativa, Test de la Familia y entrevista semiestructurada dirigida a las educadoras. Se tomó como población a 10 niños y niñas de 5 y 6 años en la Escuela Oficial para Párvulos #51 Aura Rosal de Mejía Vítores, con rasgos de conducta agresiva dentro del aula y bajo rendimiento escolar.

## PRÓLOGO

Los problemas conductuales manifestados por los niños preescolares, sobre todo aquellos que presentan conductas agresivas, dentro del aula escolar, es determinante para su desarrollo y desenvolvimiento académico, es por esto que se planteó como motivo de investigación, el estudio de la incidencia de la conducta agresiva en el rendimiento escolar de los niños y la aplicación de la Terapia de Juego en dichas conductas para la expresión y resolución de conflictos internos del infante, el cual tiene importancia de carácter social, de forma directa debido a su relevancia en el desarrollo del individuo dentro de la sociedad y el desarrollo con su ambiente, llevando a cabo la investigación dentro de las instalaciones educativas “Escuela Oficial para párvulos #51 – Aura Rosal de Mejía Víctores–”.

Dentro de los diversos ambientes donde el niño se desenvuelve, se hace necesario la integración de todo aquel infante, con problemas conductuales, sobre todo con problemas de conducta agresiva, y con desmotivación hacia el aprendizaje, hacia su ambiente social a través de la socialización, adaptación y desenvolvimiento adecuada, sobretodo en el área escolar, donde la motivación por el aprendizaje es necesario para un desarrollo adecuado, no solo a nivel social, familiar sino individual, a través del juego como medio de expresión de su mundo interno.

Así también, a través de la Terapia de Juego, se pretende la expresión de sentimientos, pensamientos, emociones, ideas de aquellos niños que son sometidos a diversos tipo de tratos incorrectos o no adecuados, como lo es el abuso o violencia física y/o psíquica dentro de su hogar; así como la minimización de manifestaciones o dificultades en el desarrollo y aprendizaje, debido a la falta de atención, descuidos, falta de afecto, que puedan repercutir



en su bienestar, logrando la expresión de todo aquello que siente contra sus cuidadores, pares y contra ellos mismos, dado a esto, se hace necesario la promoción y aplicación de la Terapia de Juego en el establecimiento “Escuela Oficial para párvulos #51 – Aura Rosal de Mejía Víctores–” en la edad de 5 y 6 años, como una herramienta pedagógica indispensable para el manejo de niños inmersos en dicha problemática, con el objetivo de identificar los factores que influyen en la conducta agresiva, como la influencia del ambiente, el distanciamiento familiar, necesidad de afecto y aceptación, dificultad de establecimiento de relaciones intrapersonales y sus repercusiones en la motivación del aprendizaje, así como establecer la relación entre la agresividad del infante y su adaptación dentro del ambiente escolar y determinar las consecuencias de la carencia de motivación en el rendimiento escolar del niño con conducta agresiva.

# **CAPITULO I**

## **1. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO**

#### **1.1.1. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA**

Dentro de la sociedad guatemalteca, el desarrollo adecuado e integral del infante durante sus primeros años es indispensable, debido a que durante este existen procesos necesario para que tenga un óptimo desenvolvimiento dentro del ambiente escolar, haciéndose necesario el estudio de los problemas conductuales que presenta, sobre todo las conductas agresivas que se dan como manifestaciones de la carencia de motivación, expresión de sus sentimientos y pensamientos, manifestados inconscientemente a través de su conducta como respuesta a su incomodidad, insatisfacción y muchos otros sentimientos que en su mayoría son canalizados de forma inadecuada o bien son aprendidas de forma incorrecta dentro del aula afectando la dinámica de grupo, siendo producto de un ambiente hostil e inadecuado creándole diversas problemáticas.

El juego, como representación del lenguaje del niño, es una forma libre de expresión de sentimientos y emociones, que no pueden, muchas veces, ser exteriorizados, ayudando a desarrollar sus diversas carencias emocionales y sociales manifestadas a través de su conducta agresiva, al aprender comportamientos adaptativos que sean necesarios para un proceso de desarrollo.

La Terapia de Juego, a través de la diversas problemáticas que el niño desarrolla durante su primera infancia, y lo manifiesta en la agresividad dentro de aula escolar, se puede utilizar para la promoción del desarrollo cognitivo,

ofreciendo una visión y resolución de conflictos internos o bien de los pensamientos disfuncionales que el niño pueda presentar.

Se hizo necesario el estudio del juego infantil, como factor importante para la salud y bienestar del niño, como forma de demostración de afecto y su influencia en el desarrollo cognitivo de niño, ya que expande las habilidades de comunicación, de aprender, madurar y llegar a ser productivos dentro del área en el que se desarrolla, aliviando los sentimientos negativos, el estrés y ansiedad que los problemas pueden causar, conectado de forma positiva y estimulando los sentimientos de búsqueda de nuevas alternativas, pensamientos productivos y la regulación de las emociones, así como también, la alimentación y fortalecimiento de la autoestima y el Yo<sup>1</sup> de cada niño.

La Terapia de Juego, es un abordaje estructurado, basado en la teoría, orientado a necesidades infantiles, la cual está constituida por diversos procesos comunicativos, cognitivos, afectivos y de aprendizaje del niño, para desarrollar las diversas habilidades, conocimientos, sensibilidad y empatía correspondiente al infante y terapeuta, para que se logre una expresión libre y espontánea durante la terapia donde se pueda expresar de forma cómoda, cuando el niño no posee el lenguaje verbal para expresar sus pensamientos y sentimientos, los cuales los representa a través de una conducta agresiva caracterizada por una falta de adaptación en su medio social dentro del centro educativo.

Para el abordaje de los problemas conductuales del niño dentro del ámbito escolar y sus manifestaciones emocionales, a través de la terapia del juego, con un enfoque Cognitivo - Conductual, y la obtención de la reducción de los niveles de agresividad a través de la misma, se es necesario la utilización de diversas técnicas, como lo son: expresión corporal, arte terapia, expresión plástica y narrativa, expresión sensoria y afectiva, expresión dramática y juego proyectivo

---

<sup>1</sup>Según Paul Osterrieth (1977) Yo: El yo es el equilibrio que permite que el hombre pueda satisfacer sus necesidades dentro de los parámetros sociales. Es la instancia psíquica a través de la cual el individuo es consciente de su propia identidad. (P. A. Osterrieth. 1977: Pág. 42)

simbólico, las cuales permiten la expresión externa de frustraciones, miedos, confusión, sentimientos y pensamientos manejados por el infante dando lugar a la comunicación, el aprendizaje y el entendimiento del mundo externo, brindando un autoconocimiento por medio de la exploración y autocontrol de sus sentimientos, pensamientos e impulsos; ayudando a canalizar y a comprender la agresividad de mejor forma.

La investigación se realizó con el fin de demostrar que el abordaje de los problemas conductuales, sobretodo la agresividad, y su reducción a través de la aplicación de la Terapia de Juego, ya que permite identificar los factores que determinan en determinada conducta como la participación de la familia en el desarrollo del niño y sus patrones de crianza, la influencia del ambiente, la necesidad de afecto y aceptación, dificultad de establecimiento de relaciones intrapersonales, repercutiendo en el rendimiento escolar del niño de forma negativa debido a la carencia de motivación y adaptación del infante.

Por último, la presente investigación se realizó en un tiempo determinado de un mes, dentro de las instalaciones del centro educativo “Escuela Oficial para párvulos #51 – Aura Rosal de Mejía Vítores–” con niños preescolares, conformados en las edad de 5 y 6 años, como la población a trabajar tomando en cuenta su desarrollo conductual y afectivo.

## **1.1.2. MARCO TEÓRICO**

### **1.1.2.1. CONDUCTA INFANTIL**

La conducta infantil “puede responder a una necesidad del niño o como consecuencia de la etapa del desarrollo en que se encuentre, de su temperamento, producto de la interacción con las demás personas”<sup>2</sup>. En esta etapa el niño está aprendiendo cómo relacionarse con los demás y cómo

---

<sup>2</sup>A. Miller, Scott, Psicología infantil, Ross Vasta, Editorial Ariel, 1999 –Pág. 145

controlar su conducta, esto gracias a las normas y los límites que los padres establecen.

Los niños, en ocasiones, responden con conductas inadecuadas y perturbadoras como llanto excesivo, pataletas, etc., puede que sus reacciones parezcan incomprensibles pero hay que tener en cuenta que dichas conductas dependen de la situación en que se presentan, producto de algún sentimiento de frustración o por llamar la atención de los demás y conseguir lo que desea, en todos los casos son los padres y demás familiares quienes pueden instaurar normas y manejar este tipo de conductas de manera adecuada. Por otro lado, los problemas de conducta que aparecen en la infancia son considerados como parte de un periodo evolutivo y producto de los cambios producidos por el desarrollo, y sólo se convertirán en una desviación conductual si su frecuencia se mantiene y persiste en el tiempo.

#### **1.1.2.1.1. Factores que influyen en la conducta del niño**

##### **1.1.2.1.1.1. Relación padres – hijos**

Hoy en día, uno de los peores enemigos a la hora de establecer un buen vínculo afectivo (vínculo de apego) con los hijos es la poca disponibilidad de tiempo por parte de los padres. Las jornadas de trabajo, normalmente ocupan a ambos padres todo el día, ello puede repercutir negativamente tanto en la cantidad como en la calidad de la interacción padres-hijos tan necesaria a lo largo de todo el desarrollo del niño. Un escaso tiempo de dedicación determina en algunos niños la aparición de conductas no adecuadas, de desobediencia o incluso somáticas (dolores, enfermedades sin causa orgánica aparente).

Cada niño es diferente y sus necesidades de atención por parte de los padres pueden variar de unos a otros, es por ello que no pueden establecerse pautas generales para todos. Sin embargo, la aparición de conductas problemáticas es un síntoma inequívoco a las que se le debe prestar mayor atención debido a que son posibles demandas afectivas que reclama el niño y no son satisfechas.

#### **1.1.2.1.1.2. Sistemas Educativos de los Padres**

Los padres que combinan el afecto emocional alto hacia los hijos, pero también su control, son los que obtienen los mejores resultados en cuanto al funcionamiento afectivo e intelectual de sus hijos con un mínimo de problemas de conducta. Este estilo educativo denominado "democrático" y considerado como el óptimo, según algunos estudios, se caracteriza por que el niño se siente amado y aceptado, pero también comprende la necesidad de las reglas de conducta y las opiniones o creencias que sus padres consideran que han de seguirse. Los padres deben considerar el establecimiento límites claros a las conductas y demandas de los hijos, para que el niño desarrolle control sobre sí mismo.

Los modelos basados en una autoridad inflexible o los excesivamente permisivos, han demostrado ser menos adecuados y eficientes en el establecimiento de vínculos afectivos adecuados, así como en la aparición de conductas disruptivas.

#### **1.1.2.1.2. Las características de los hijos**

La familia constituye el núcleo donde los niños aprenden a comportarse consigo mismos y con los demás, es decir es un agente de socialización infantil, en donde se va formando la personalidad del individuo según las experiencias que este viva dentro de su entorno familiar, adquiriendo formas de conducta que se aprenden en el hogar, y en donde las relaciones intrafamiliares 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, se convierten en adolescentes y adultos con serios problemas de interrelación personal, que pueden generar conductas antisociales, alcoholismo, dificultades en la adaptación al trabajo y a la familia.



Los hijos de hogares conflictivos, muchas veces presentan rasgos característicos como accesos de cólera, actos de desobediencia ante la autoridad y las normas del hogar, amenazas verbales, daños a cosas materiales, deterioros en la actividad social y académica por episodios de rabias, discusiones con los hermanos, con los padres y otros integrantes de la familia, gritos, molestar a otros integrantes de la familia, resentimiento, peleas, entre otras. Todas estas características pueden presentarse con tal frecuencia, intensidad y duración que evidencian el patrón conductual del individuo.

Así también, el desarrollo de las características del niño inicia desde muy temprano, donde factores como el temperamento parecen ser también muy relevantes. A pesar de que la personalidad del bebé no presenta todavía muchos de los componentes que son evidentes más tarde (como creencias, actitudes, etc.) sí está presente en forma de expresividad emotiva y de sus reacciones ante la estimulación del entorno<sup>3</sup>. Ante una misma actividad o juego (por ejemplo: subirse a un columpio) un bebé puede reaccionar gritando de alegría mientras otro reacciona de forma más tranquila o incluso llorando. En la base de estas diferencias individuales estaría el temperamento particular que conforma la personalidad temprana del bebé.

Algunos estudios catalogaron a algunos niños en la primera infancia, como "difíciles", presentando este grupo mayor número de problemas de conducta que otros bebés clasificados en otras categorías. La genética tiene mucho a decir ya en estas primeras etapas. La observación de conductas disruptivas o anormales en la primera infancia podría ser síntoma de la presencia de algún trastorno de base genética y, por tanto, susceptible de evaluación por parte de un profesional de la salud.

---

<sup>3</sup>A. Miller, Scott. Op. Cit., Pág. 208-209

### **1.1.2.1.3. Factores externos al niño**

Los vínculos emocionales con los miembros de la familia y los lazos afectivos bien establecidos a edades tempranas como el llamado Apego, son fundamentales para la estabilidad del niño y para prevenir posibles conductas disruptivas. Es muy frecuente la aparición de conductas agresivas y de falta de empatía hacia los otros, en el caso de adolescentes que se han visto privados de una adecuada vinculación afectiva con sus progenitores. Ello puede deberse tanto a factores de fuerza mayor como la pérdida, muerte o separación física de los mismos, como a negligencia o falta de atención adecuada de los padres hacia sus hijos, malos tratos, etc., aun conviviendo en un mismo techo. Se sabe que muchas de estas conductas son consecuencia de la llamada de atención por parte del niño a los padres que quizás de otra forma no le prestan. Es importante compartir con el niño tiempo suficiente para establecer dichos vínculos.

El ajuste emocional y social de los padres para una buena progresión emocional-conductual del niño, es necesario debido a que permite que el niño no perciba su ambiente de forma angustiada<sup>4</sup>. Esto puede resultar difícil en caso de situaciones de maltrato o separaciones traumáticas. Se sabe que existe una alta correlación entre madres deprimidas y trastornos de conducta en los hijos.

Así también los diversos modelos a los que se encuentran expuestos los infantes en su desarrollo son determinantes ya que estos influyen en todas las facetas que este tiene, ya que suelen ser los propios padres o hermanos mayores o bien la influencia de los medio de comunicación como lo son la televisión, internet, videojuegos, etc., siendo estos muchas veces incoherentes con lo que se le exige al infantes dentro de su desenvolvimiento. Hay todavía un gran debate acerca de la influencia de ciertos programas violentos sobre la conducta de los niños. Las conclusiones apuntan en el sentido de que no puede establecerse relación directa causa-efecto. El factor realmente importante es el entorno donde el niño ve estos contenidos. Si éste es ya conflictivo (familias

---

<sup>4</sup>P. A. Osterrieth. "Psicología infantil: Introducción a la psicología infantil:(De la edad bebé a la madurez infantil)". Ediciones Morata, 1977 –Pág. 89

desestructuradas, presencia de malos tratos, entorno marginal, amigos violentos, etc...) sí que puede tener una repercusión en la magnitud o frecuencia de las conductas inadecuadas. No sucedería en el caso de que un contenido violento se produjera en un entorno estable, controlado por los padres, y en el que los niños pueden perfectamente discriminar entre ficción o realidad.

La separación o divorcio de los padres, crea un rompimiento de los lazos afectivos que es doloroso y se vive con cierta angustia por parte de la pareja que ha compartido parte de su vida y que ahora ve roto el proyecto común. Pese a ello, las principales víctimas de todo proceso de ruptura son los hijos, en especial, los más pequeños. Es habitual la aparición de ciertas conductas desadaptadas en los hijos cuando se produce la ruptura de los padres.

#### **1.1.2.2. EL NIÑO CON PROBLEMAS DE CONDUCTA**

Dentro de las tareas del desarrollo del niño en edad escolar están las de adecuar la conducta y su ritmo de aprendizaje a las exigencias del sistema escolar, logrando así interactuar socialmente en forma adecuada con adultos de fuera del sistema familiar y con su grupo de pares. El cumplimiento de estas tareas es básico para el desarrollo de una buena autoestima y actúa como elemento protector de la salud mental del niño.

En general, el desarrollo infantil normal es bastante armónico, existiendo un paralelismo en las diversas áreas del desarrollo, que permite que el niño se adapte fácilmente a las exigencias de su medio ambiente y que su conducta sea en general, relativamente predecible<sup>5</sup>.

Pero, existe un grupo relativamente importante de la población infantil en que este desarrollo armónico no se da, lo que determina estilos cognitivos y conductuales diferentes. Este grupo está constituido por los niños portadores de los denominados Trastornos del Desarrollo<sup>6</sup>.

---

<sup>5</sup>Barreiro, Telma. "Conflictos en el aula", Noveduc Libros, 2000 – Pág. 72

<sup>6</sup> Remplein H. "Tratado de Psicología Evolutiva", 2ª edición, Barcelona, 1998 – Pág. 101

Los Trastornos del Desarrollo se pueden definir como “aquellas desviaciones en el patrón de desarrollo infantil que exceden el rango normal de variación porque ocurren ya sea en un tiempo, una secuencia o un grado no esperado para la edad del niño o etapa del desarrollo”<sup>7</sup>. Suponen, por definición, una inteligencia normal, ausencia de déficits sensoriales significativos y ausencia de lesión cerebral.

La incidencia de estos trastornos es muy variable y depende de las categorías diagnósticas en uso. Se ha informado que afectarían a alrededor del 15 % de la población infantil en edad escolar. Su intensidad también es muy variable, existiendo un continuo de dificultad, que a veces sólo se manifiesta ante exigencias ambientales demasiado altas para el niño<sup>8</sup>.

De acuerdo al tipo de funciones neurológicas que experimenten un desarrollo relativo más lento, serán las manifestaciones clínicas que mostrará el niño. Así, por ejemplo, una combinación de dificultades en atención selectiva, control de impulsos, control emocional y control del grado de actividad motora, se manifestará como una dificultad importante del niño para adecuar su conducta a las exigencias de su medio ambiente. Esto sucede con los niños portadores de Síndrome de Déficit Atencional - Hiperactividad.

Cuando la variación de funciones que experimenta el niño, se da en una combinación de dificultades viso-espaciales, organización de las secuencias temporales, memoria, control de la motilidad voluntaria y funciones cerebrales superiores, la manifestación será un Trastorno de Aprendizaje Escolar.

Existe una variada gama de posibilidades de combinación de estas definiciones neurológicas del desarrollo, que acompañarán al niño por períodos largos de tiempo, y que se expresarán clínicamente como variaciones en la conducta infantil y/o el ritmo de aprendizaje escolar. Muchas de ellas llevan a que el niño afectado sienta crónicamente, que no cumple las expectativas de su medio, con el consiguiente impacto emocional negativo.

---

<sup>7</sup>Scott A. Miller. Op. Cit., Pág. 457

<sup>8</sup>Barreiro, Telma. Op. Cit., Pág. 140

#### **1.1.2.2.1. Problemas afectivos y de conducta en el aula**

Hasta hace muy poco tiempo, la escuela únicamente se preocupaba por lo estrictamente académico, sin prestar atención al niño con Necesidades Educativas Especiales o con dificultades generales y de aprendizaje<sup>9</sup>; la función de la institución escolar era enseñar, evaluar, seleccionar y clasificar a los niños.

Se puede señalar tres razones para la tendencia actual de integrar de manera efectiva en las aulas a estos niños y niñas:

- Parte de quienes sufren dificultades de aprendizaje, tienen, a la vez, dificultades emocionales, sociales y de conducta.
- Más allá de sus capacidades académicas o Cociente Intelectual, se reconoce la existencia de componentes sociales de la inteligencia.
- El bienestar emocional y social del alumnado se ha convertido en uno de los objetivos básicos de la escuela.

Los problemas afectivos y de conducta aparecen con mucha frecuencia en la infancia, pero es muy complicado definir qué es un problema en esta etapa. En ocasiones, son los padres quienes adjudican esas dificultades al menor en función del concepto que tienen del mismo; también, es habitual que el problema tenga que ver más con los padres y madres que con los hijos e hijas; y por último, esta situación lleva a que familia y educadores no se pongan de acuerdo sobre los posibles problemas de los alumnos y alumnas.

#### **1.1.2.2.2. Clasificación de los problemas**

Por un lado, se encuentran las dificultades emocionales que se declaran en forma de ansiedad o angustia, acompañadas habitualmente de tristeza, llanto, retraimiento social, desinterés académico, dificultades de concentración. Estos problemas son muy variables ya que puede tratarse de trastornos infantiles graves, o simplemente situaciones de estrés relacionadas con la vida familiar,

---

<sup>9</sup> Marchesi, A.; Coll, C. y Palacios, J. “Desarrollo psicológico y educación”, Madrid, España, 2004 – Pág. 155

escolar o social -por ejemplo en una época concreta por separación o la ansiedad ante personas desconocidas-, que acaban evolucionando favorablemente.

Los problemas de conducta se declaran en síntomas externalizados como la agresión o la mentira. Con relación a la escuela, las manifestaciones más frecuentes son la fobia escolar, la agresión verbal o física a otros niños, la desobediencia al educador creando dificultades concretas al clima de clase y al propio proceso de enseñanza aprendizaje.

Ante esta situación, el o la docente no debe preocuparse únicamente por el orden dentro del aula, sino por el bienestar emocional y social del niño.

#### **1.1.2.2.3. Las dificultades de aprendizaje y los problemas emocionales y de conducta**

El niños y niñas con dificultades de aprendizaje, a diferencia de los que no presentan esos problemas, son más probable que manifieste también problemas emocionales y de conducta, y falta de habilidades sociales; de la misma forma, hay que tener en cuenta que no hay un único patrón de personalidad, de problemas de conducta y de habilidades sociales, y que cada niño es único; además, por último, un índice elevado de niños y niñas con dificultades de aprendizaje no presentan problemas emocionales, sociales o de conducta<sup>10</sup>.

En cualquier caso, una vez vinculados unos y otros, ¿cómo se explica la relación entre problemas de aprendizaje, emocionales y de conducta? La respuesta está en que las dificultades de aprendizaje provocan déficit en habilidades sociales, problemas de conducta y problemas emocionales. El rendimiento escolar es un valor social que tomado en extremo lleva a sacralizar y culpabilizar a los y las menores generando los problemas posteriores que a veces se arrastran toda la vida. Mientras que los problemas emocionales pueden

---

<sup>10</sup> Lersch, Ph. "La estructura de la personalidad", Scientia: Barcelona, 1991 – Pág. 130



dar lugar a falta de concentración, disminución del interés y bajo rendimiento dificultando el proceso escolar.

De manera global, se puede afirmar que existen factores sociales generales y previos e inherentes al individuo que explican la asociación entre determinados tipos de dificultad y determinados tipos de problemas emocionales sociales; dos fenómenos que se potencian mutuamente, creando un círculo en el que cada efecto se convierte en causa del otro problema, y donde familia y profesorado deben poner fin, tales como:

- **El maltrato infantil:** El maltrato infantil no sólo se basa en el contexto sociocultural y las características de quienes rodean al niño, sino también en el propio menor. Tanto las dificultades de aprendizaje y el bajo rendimiento escolar favorecen y son en ocasiones desencadenante de un maltrato, como el propio maltrato infantil en sí mismo es causa de un ambiente social y cultural desfavorable<sup>11</sup>. En este caso se puede referir al maltrato físico, pero también emocional, desembocando ambos en una falta de interés general y bienestar emocional. El buen funcionamiento escolar es un protector de estas situaciones.
- **La privación emocional:** Los menores que no han podido tener al menos una figura de apego en la infancia, tienden a tener problemas emocionales, sociales, escolares y conductuales. La privación emocional grave, si se mantiene en el tiempo, explica no sólo el fracaso escolar, sino el fracaso vital generalizado en casi todos los aspectos de la vida, con un enorme riesgo de entrar en el círculo de la inadaptación social general.

---

<sup>11</sup>Estrella Cortiñas, Clara Berení, Francisca Villar de la Cruz. "Terapia de juego. Centro de Psicoterapia y Documentación Infanto-Juvenil y Adulto". 1989 –Pág. 23

### **1.1.2.3. AGRESIVIDAD INFANTIL**

El comportamiento agresivo es muy común en los niños. Es mucho más frecuente en los primeros años, y con el tiempo este va disminuyendo. El nivel máximo se da sobre los 2 años, a partir de los cuales disminuye hasta alcanzar niveles más moderados en la edad escolar. Así, cuando decimos que un niño mayor es agresivo, decimos que tiene la misma frecuencia de conductas que el de 2 o 3 años.

Se puede decir que la agresividad es relativamente deseable en el proceso de socialización, entendida como cierta dosis de combatividad, gracias a la cual se pueden ir consiguiendo pequeños logros. Pero esa dosis no debe pasar los límites aceptables para que se considere como adaptativa. El niño agresivo no se encuentra a gusto ni con los demás ni consigo mismo, los ataques agresivos fomentan respuestas agresivas por lo que es normal descubrir que estos niños no son aceptados. El comportamiento agresivo dificulta las relaciones sociales y la correcta integración en cualquier ambiente<sup>12</sup>.

Igualmente hay que tener en cuenta que algunas manifestaciones de agresividad son admisibles en una etapa de la vida pero no lo son en otras. Es normal que un niño en sus primeros años de desarrollo llore, patalee, golpee, pero en etapas posteriores estas conductas no son aceptables. Después de los 6 años estas conductas suelen convertirse en insultos verbales, acusaciones, es por esto que si estas conductas llegan a consolidarse, independientemente de la edad que tenga el niño, es muy probable que tenga problemas en el futuro.

Las conductas agresivas se suelen aprender por imitación u observación de la conducta de modelos agresivos, es decir, el niño tiende a imitar los modelos de conducta que se le presentan. La reacción de cada niño depende de cómo haya aprendido a reaccionar ante las situaciones conflictivas. Si vive rodeado de modelos agresivos, irá adquiriendo un repertorio conductual caracterizado por una tendencia a responder agresivamente a las situaciones

---

<sup>12</sup>Serrano Pintado, Isabel. "Agresividad Infantil". Ediciones Pirámide, S.A., 1996, 1997 – Pág. 86

conflictivas. Los niños aprenderán a comportarse de acuerdo a los patrones de conducta que se les presenten, según los modelos que tengan oportunidad de observar y según las consecuencias de las conductas que observan.

#### **1.1.2.3.1. Agresividad**

La agresividad es cualquier acción o reacción, sin importar su grado o intensidad, que implica provocación y ataque. No se limita a actos físicos, sino que puede ser de tipo verbal como los insultos e incluso no verbal como gestos y ademanes.<sup>13</sup> La agresividad, al igual que la ansiedad, es una reacción más que se puede tener ante estímulos y situaciones que nos afectan y es un comportamiento normal y necesario para la supervivencia.

Estos efectos negativos afectan a la misma persona y a quienes lo rodean. Una persona agresiva encuentra alivio con el miedo y la sensación de poder que le puede llegar a dar ese miedo sobre los demás. Una persona agresiva busca imponer su punto de vista, sus razones (validas o no), sus derechos y encontrar solo su satisfacción sin importarles los demás.

La agresividad se ejerce con violencia. No es solo con acciones físicas como las peleas y los golpes, se puede ejercer con palabras, gestos y cualquier otra acción que genere miedo, culpa o vergüenza en los demás.

Existen actitudes agresivas y violentas que son socialmente aceptadas e incluso “obligadas”, siendo una reacción que puede llegar a ser expansiva y devastadora. Quien reacciona agresivamente, destruye; es por esto que funcionalmente la agresividad es una reacción a lo que cause ira o tristeza, de tal forma que dispara las acciones necesarias para superar aquello que la esté causando. Es por esto que se considera que, funcionalmente, es más sano reaccionar con ira que con miedo. El miedo paraliza y puede llevar a la inacción, mientras que la ira busca la supervivencia mediante la acción. Existen además factores que pueden hacer que la agresividad sea patológica, como es el

---

<sup>13</sup>Serrano Pintado, Isabel. Op. Cit., Pág. 27

consumo de alcohol y drogas, además de en general estimulantes del sistema nervioso central, o factores emocionales como neurosis, depresión, trastorno bipolar, etc. La agresividad se expande, se contagia, destruye, no es la solución a nada, hace daño principalmente a quienes rodean al individuo.

#### **1.1.2.3.2. Las conductas agresivas en clase**

Las conductas agresivas en clase y su frecuencia son uno de los temas que más preocupa a educadores y padres de familia. Se pueden identificar dos formas de agresividad:

- La agresividad verbal que incluye insultos o amenazas, e incluso en ocasiones violencia física, con la que se resuelven conflictos. Crea una cadena de luchas cada vez más reiteradas y graves, que llevan al aprendizaje de la violencia como forma para resolver los problemas, dificultando a su vez la convivencia. La solución pasaría por la práctica de habilidades sociales y técnicas de resolución de conflictos.
- Otra forma más irracional: el abuso y maltrato gratuito. Se da entre personas que tienen diferente rol, el rol de agresor o agresora y el rol de víctima. En este caso las consecuencias las podemos medir en función del papel de los implicados:
  - Una víctima sin autoestima, con tendencia al aislamiento social, a sentirse diferente, siendo probable que arrastre las consecuencias durante toda la vida.
  - Un agresor reforzado por la popularidad y la sensación de poder que le llevan a consolidar su rol: Las personas que recurren a este patrón tienen dificultades para resolver sus necesidades afectivas más básicas y graves carencias en sus procesos de socialización.

Los observadores que no intervienen provocan más daño en las víctimas, refuerzan al agresor y se hacen daño a sí mismos disminuyendo su autoestima,

fomentando sentimientos de impotencia y baja empatía. En cambio, si intervienen de forma eficaz, refuerzan su autoestima y el sentimiento de control<sup>14</sup>.

¿Qué hacer ante conductas agresivas dentro del aula? La estrategia de actuación más adecuada es la prevenir. El bienestar y la salud deben ser la prioridad individual, familiar, escolar y social, no tanto en el rendimiento escolar<sup>15</sup>. El contexto escolar habrá que trabajarlo desde cuatro perspectivas:

- 1. Personalidad.** Los educadores deben mejorar la autoestima de los niños y niñas, reconociendo sus capacidades, concienciando del esfuerzo y la tarea bien hecha, ayudándoles a entender que buena parte de lo que les sucede depende de ellos mismos y de su propia conducta, y proponiendo tareas accesibles, evitando críticas generalizadas, y escuchando y valorando sus aportaciones.
- 2. Lo cognitivo.** Las familias, educadores y niños han de compartir una visión positiva del ser humano y de sus posibilidades. Hoy en día el éxito escolar está sobre valorado, con grandes efectos negativos en niños con dificultades de aprendizaje.
- 3. Equilibrio afectivo.** Lo más importante es que los niños tengan una buena historia de apego y una adecuada red de relaciones sociales en la que no falten los amigos. Reforzar la empatía ayuda a expresar emociones y comprender el punto de vista del otro.
- 4. Desarrollo y adaptación social.** Las habilidades sociales, la promoción de la conducta prosocial y el control de las conductas agresivas ofrecen la posibilidad de mejorar el propio bienestar personal y social, trabajar mejor en grupo y relacionarse mejor.

---

<sup>14</sup> Vallejo, MA. "Manual de terapia de conducta". Dykinson: Madrid, 1998 –Pág. 201-202

<sup>15</sup> Selekman, M: Abrir caminos para el cambio. Gedisa Editorial, 1996 –Pág. 87

Por último, debemos admitir que los programas preventivos no evitan la aparición de problemas de conducta, por lo que hay que incidir en las normas.

#### **1.1.2.4. TERAPIA DE JUEGO**

La terapia del juego se emplea para el tratamiento de los trastornos psicológicos, como técnica para comprender los mecanismos del juego infantil, que es la manera natural de comunicación del niño. A través del juego, el niño expresa sus ansiedades y resuelve sus conflictos.

Los niños juegan como forma de comunicación, y la terapia del juego busca entender los mecanismos del juego, para su aplicación al tratamiento de problemas psicológicos. El juego permite que el niño exprese y resuelva sus conflictos, y promueve el crecimiento y desarrollo en lo cognitivo, así como la interacción apropiada con los semejantes. Erickson define al juego como una función del yo, en busca de un ajuste entre los procesos sociales y corporales, con la personalidad del niño<sup>16</sup>.

##### **1.1.2.4.1. Funciones de la Terapia del Juego**

La terapia del juego cumple funciones biológicas, intra e inter personales, y socioculturales. Dentro de las funciones biológicas, está el aprendizaje de habilidades básicas, la liberación del exceso de energía, la estimulación kinestésica. Funciones intrapersonales, como el dominio de situaciones, la exploración, iniciativa, comprensión de las funciones mentales, desarrollo cognitivo. En las funciones interpersonales encontramos, las habilidades sociales y la separación-individuación. Socioculturalmente, se da la imitación de los modelos de los adultos que admiran<sup>17</sup>.

---

<sup>16</sup> Schaefer C y O'connor K., "Manual de Terapia de Juego". Ed. Manual Moderno, México. 1999 – Pág. 44

<sup>17</sup> Chateau, Jean, Psicología de los Juegos Infantiles. Ed. Kapelux. Argentina, 1993 –Pág. 175-176



#### **1.1.2.4.2. Antecedentes de la Terapia del Juego**

La terapia del juego fue empleada en 1919, por Hug-Hellmuth. Ana Freud comenzó a utilizar el juego en 1928, como forma de atraer a los niños a la terapia y como medio terapéutico. En el psicoanálisis tradicional, la mayor parte del trabajo de análisis se daba cuando se unían los aspectos saludables de la personalidad del paciente, con las fuerzas contrapuestas por el analista, sobre su Yo enfermo. Cuando el niño va desarrollando una relación satisfactoria, la atención de la sesión se traslada desde el juego a las interacciones verbales. Melanie Klein, empleó el juego como sustituto de la verbalización para comunicarse con los niños.

En 1938, Solomon desarrolló la terapia del juego activa, para emplearla con niños impulsivos, para ayudarlos a expresar su ira y temor, ayudándolos a redirigir la energía antes de actuar, para emprender conductas más aceptables. Da prioridad al desarrollo del concepto de tiempo en el niño, como ayuda en la separación de los traumas pasados, de sus actos futuros. Analistas como Hambridge, recrearon en el juego, el suceso motivador de la ansiedad, pero en una etapa intermedia de la relación terapéutica, cuando el niño ya tiene suficientes recursos para manejar este procedimiento, directo de introspección. La terapia del juego experimentó un desarrollo importante a partir de los trabajos de Carl Rogers y Virginia Axline<sup>18</sup>.

#### **1.1.2.4.3. Enfoque de la Terapia del Juego**

La terapia del juego proviene de la escuela humanista y está centrada en el niño, por tanto, acepta del niño, lo que éste quiera dar durante la terapia. El terapeuta debe reconocer los sentimientos que el niño expresa y devolverlos para que modifiquen la conducta del niño. El vínculo terapéutico se establece mediante sesiones constantes, que requieren un compromiso de los padres del

---

<sup>18</sup>Estrella Cortiñas, Clara Berení. "Terapia de juego. Centro de Psicoterapia y Documentación Infanto-Juvenil y Adulto". Pág.89-91

niño.<sup>19</sup> El terapeuta dispondrá de paciencia y respeto para el niño, pero también establecerá límites, que permitirán que el niño asuma su responsabilidad en la relación terapéutica y se exprese sin herir a otros. En las primeras sesiones, el terapeuta no estructura el juego, sirven para analizar y comprender al niño, brindándole seguridad. Luego, paso a paso, se estructuran las sesiones, de acuerdo a las necesidades y edad del niño. La terapia del juego requiere una sala de juegos y materiales para juego terapéutico, que permitan evaluar al niño y también el emprendimiento del autoconocimiento por medio de la exploración y el autocontrol. Se evalúan las conductas expresadas y los juguetes sirven para suscitar ciertas conductas.

La Terapia de Juego tiene como objeto evaluar al niño y al mismo tiempo ir trabajando el autoconocimiento por medio de la exploración, y el autocontrol. En la Terapia de Juego se evalúan las conductas expresadas y los juguetes deben cumplir el propósito de suscitar ciertas conductas problema. Se recomienda que los juguetes:

- Permitan la expresión simbólica de las necesidades del niño.
- Que se encuentren en un espacio que le pertenecerá al niño en el momento de la terapia.
- Este espacio, deberá aclarársele al niño, será para que juegue y exprese sus emociones por lo que debe ser adecuado para la infancia.
- Que promuevan la catarsis y el insight.
- Que permitan la prueba de la realidad.<sup>20</sup>

Se debe proporcionar diversos juguetes al niño, manteniéndolos en un orden que llame a la exploración y elección. Hay que evitar la acumulación sin propósito. Es recomendable tener buena cantidad de juguetes que puedan usarse de diferentes maneras (por ej. Juguetes para construir). Hay que tener

---

<sup>19</sup> Gelfand, D.M y Hartmann, D.P: Análisis y terapia de la conducta infantil. Pirámide, 1999 –Pág. 100

<sup>20</sup> Axline, Virginia. "Terapia de juego". Edit. Diana, 1997 –Pág. 185-186

algunos juguetes que promuevan sentimientos difíciles de tratar en la vida diaria como aquellos que suscitan “Agresión o Dependencia” (por ej. pistolas, carritos armados, trastos, utensilios de cocina etc.). Y juguetes que permitan la competencia, donde pueda intervenir el terapeuta si es la oportunidad<sup>21</sup>.

La lista de Axline es representativa de lo que la mayor parte de terapeutas de juego utilizan actualmente<sup>22</sup>:

- Familia de muñecas.
- Una casita y algunos muebles.
- Crayolas, plastilina, tijeras.
- Suficiente papel para dibujar.
- Animales.
- Soldados, carritos, indios y vaqueros.
- Aviones y barcos.
- Muñecos bebe de trapo y biberones.
- Títeres que representen una familia.
- Teléfonos (dos).
- Policías, médicos, equipos médicos.
- Algunos materiales para construcción como los “Lego”, cubos de diferentes tamaños.
- Si es posible una caja de arena para colocar soldados, barro, carritos y animales.
- Libros de cuentos e historietas ya que algunos niños prefieren la lectura y hacer historias con material de sus propias vidas.

Hay que enfatizar que el espacio de juego es un espacio que le permite al niño, la expresión de sentimientos reprimidos, incluyendo la agresividad y no por eso es que se la fomente, sino que hay que ayudarlo a canalizarla mejor y que él

---

<sup>21</sup> Chateau, Jean, Op. Cit., Pág. 123

<sup>22</sup> Axline, Virginia. Op. Cit., Pág.298

aprenda a controlarla, de tal manera que la terapia de juego es un espacio en que además del autoconocimiento, se promueve el autocontrol, distinguiendo siempre lo externo de lo interno, la realidad de la fantasía, esto es en lo que ayuda la Terapia de Juego al niño<sup>23</sup>.

En el juego hay que dejar que el niño libere su imaginación, que exprese cómo ve al mundo y de qué manera se conecta con él. Hay que tener paciencia y esperar que el niño verbalice sus fantasías y las expresiones de sus emociones. La comunicación psicoterapéutica con el niño debe estar a tono con su nivel de desarrollo afectivo y cognoscitivo.

#### **1.1.2.4.4. Aspectos que se evalúan en la Terapia de Juego**

- Las defensas del niño.
- La capacidad para tolerar la frustración.
- El nivel de desarrollo del superyó.
- Fantasías y emociones.
- Inquietudes y temores.
- Habilidades especiales y dificultades.
- Comportamiento en general.
- Niveles de dependencia – independencia.
- Niveles de agresividad.
- Rivalidad fraterna, cómo hace frente a la competencia.
- Niveles de Ansiedad.
- El proceso del juego qué es lo que intenta resolver.

#### **1.1.2.4.5. El juego como proceso terapéutico**

El juego ayuda al niño en diversas maneras porque es la forma natural en que ellos se comunican, a través de medios simbólicos<sup>24</sup>. El juego actúa como

---

<sup>23</sup> West, Janet, *Terapia de Juego Centrada en el Niño*. Ed. Manual Moderno, 2da.Ed. México. 2000. Pág. 55

<sup>24</sup> Chateau, Jean. *Op. Cit.*, Pág. 72

un puente entre el conocimiento y las experiencias emocionales. A nivel terapéutico el juego permite que el niño:

- Desarrolle habilidades físicas.
- Descubra lo que es “yo” y “no yo”.
- Aprenda a relacionarse.
- Experimente e identifique emociones.
- Practique roles.
- Explore situaciones.
- Aprenda, se relaje y se divierta.
- Represente aspectos problemáticos.
- Adquiera dominio de su cuerpo y sus emociones.

Nickerson resume los beneficios del juego de la siguiente manera<sup>25</sup>:

- El juego es un medio natural para la autoexpresión, experimentación y aprendizaje del niño.
- Al sentirse como en casa en el ambiente de juego, el niño puede relacionarse fácilmente con los juguetes y “jugar” sus preocupaciones.
- Un medio de juego facilita la comunicación y la expresión del niño.
- El juego es también un medio que permite una liberación catártica de sentimientos, frustraciones, etc.
- Las experiencias de juego pueden ser renovadoras, sanas y constructivas en la vida de un niño.
- El adulto puede entender el mundo del niño de manera más natural al observarlo durante el juego y puede relacionarse de modo más fácil con él a través de las actividades de juego que por medio de una discusión totalmente verbal.

---

<sup>25</sup> West, Janet. Op. Cit., Pág. 234.

#### 1.1.2.4.6. Métodos y técnicas

La Terapia de Juego engloba una serie de métodos y técnicas lúdicas especializadas, cuyo objetivo son que el niño encuentre múltiples oportunidades para la expresión y autocontrol de sus emociones, la expansión de la conciencia, el reconocimiento de sus propios recursos y potencialidades, así como la normalización de sus pautas de desarrollo. Todo esto con la guía de un adulto (terapeuta de juego) especializado en este modelo de trabajo terapéutico, quién le ofrece al niño una relación cordial, empática y afectuosa que le proporcione la confianza necesaria para la superación de los problemas que lo llevaron a terapia<sup>26</sup>. Entre las principales se encuentran:

**De expresión corporal y movimiento:** Las experiencias tempranas del niño son principalmente físicas-sensoriales y así mismo es su comunicación y expresión. La experiencia corporal es esencial para el desarrollo del sentido de sí mismo; el niño necesita ser capaz de "vivir" en su cuerpo y sentir confianza para moverse en el espacio. El cuerpo es el primer agente de aprendizaje y expresión, por consiguiente cuando el cuerpo del niño ha sido dañado o maltratado de alguna forma y las fronteras corporales han sido traspasadas con violencia, la confusión, el miedo y la ansiedad se apoderan de sus sensaciones y consecuentemente evita el contacto físico o descarga inapropiadamente la rabia en actos violentos o establece contacto hacia otros sin mediar fronteras corporales. Muchos niños necesitan del juego corporal expandido para reconstruir una relación confiable y sana con su propio cuerpo y reconocer sus fronteras y las de otros. El juego de expresión corporal incluye el movimiento grueso que involucra todo el cuerpo, el movimiento fino que utiliza partes específicas del cuerpo, el movimiento sensorial que incluye texturas, sonidos, sabores, olores e imágenes; el movimiento rítmico y la danza, el juego con espadas y lucha libre, juegos de ideas creativas de movimiento y de imitación

---

<sup>26</sup> Schaefer C y O'connor K. Op. Cit., Pág. 405-430

"cómo sí", los juegos de narración con sonidos, movimiento y libre expresión son utilizados como otra forma de terapia en donde se favorece la espontaneidad.

**De expresión plástica y narrativa:** Los niños que viven experiencias dolorosas las integran a su historia personal construyendo ideas y significados acerca de la vida, las personas y la manera como se ve a sí mismo. Estos significados pueden ser emocionalmente debilitadores y llenos de culpa y miedo. Cada niño construye su realidad en base a las percepciones y constructos que dan forma a su historia de vida. Estos constructos organizan su vida y dan forma a sus conductas. En la terapia de juego el niño tiene la oportunidad de contrastar y reestructurar estos significados que ha dado a su historia personal. La forma en que un niño interpreta su experiencia determina el efecto que tendrá en su autoconcepto, en su autoestima y en la manera de verse a sí mismo. El uso del dibujo y otros medios plásticos como la pintura así como el uso de narraciones y metáforas terapéuticas ayudan al niño a expresar su experiencia, a exponer la historia fuera de sí mismo y a construir nuevos significados donde puede reconocer los recursos y fuerzas internas que posee y que lo han ayudado a sobrevivir.

**Expresión sensorial:** El niño establece contacto con su entorno a través de sus sentidos. Los sentidos influyen en cómo percibe e interactúa con el mundo. Es por medio de sus modalidades sensoriales como percibe y da sentido a la información percibida. La capacidad del niño para darse cuenta de lo que sucede dentro y fuera de él depende de su habilidad para percibir y esta evoluciona conforme el organismo se desarrolla. Ver, oír, oler, probar y tocar aunadas al lenguaje y al movimiento son funciones que le permiten al niño estar en contacto consigo mismo y al mismo tiempo crear la conciencia necesaria para poder diferenciarse del otro, usa sus sentidos y su cuerpo para asimilar la experiencia y la relación con el entorno. El juego sensorial creativo con

materiales como arena, agua, arcilla, pintura de manos, le permite al niño explorar y conocer el mundo a través de sus sensaciones siendo el elemento vital para la expresión personal y para el desarrollo del sentido de sí mismo. El juego sensorial exploratorio le facilita al niño investigar y manipular a través de sus sentidos diversos materiales, texturas, sabores, olores, sonidos incrementados su sentido de maestría y confianza. El niño aprende a confiar y usar su cuerpo y sensaciones para obtener un contacto más funcional con el entorno.

**Expresión afectiva:** Dentro de la sesión de terapia de juego el niño tiene la posibilidad de sentir y externar sus afectos con libertad. Esto ayuda en especial al niño que ha sufrido pérdidas o carencias afectivas, así como niños con problemas de vínculo, apego y comunicación. La expresión afectiva del niño con daño emocional puede estar congelada debido al abuso, maltrato o abandono que ha vivido. Muchos de estos niños se han retirado de sus afectos, aislándose del contacto afectivo con el entorno, otros por el contrario se vuelven excesivamente complacientes con los deseos y expectativas de los adultos. Los niños que han congelado su expresión afectiva, encuentran en la terapia de juego un espacio seguro de experimentación y expresión emocional que los ayuda a restituir estas necesidades fundamentales para su desarrollo. La terapia de juego ayuda al niño a restaurar su capacidad de dar y recibir afecto. El rol del terapeuta y el tipo de relación que establece con el niño es fundamental para el logro de este objetivo, sin embargo dado que sea de los adultos de quién ha recibido el maltrato, el uso de mascotas se convierte en la principal técnica para el logro de tal objetivo.

**Juego de descarga y de expresión emocional:** Durante la terapia de juego los residuos de miedo, vergüenza y culpa que interfieren con un pensamiento claro y positivo necesitan ser enfrentados y externados. Lo mismo



decimos acerca del enojo y la ira que el niño necesita expresar de una forma adecuada y dentro de un ambiente seguro. Ayudar al niño a descargar emocionalmente a través del juego es uno de los pilares del proceso terapéutico. Un terapeuta de juego está preparado para promover, dirigir y contener este tipo de sentimientos, ayudando al niño no solo en el aspecto emocional sino también el aspecto cognitivo para que él pueda entender el contenido de sus emociones y adquiera un control adecuado en su expresión. La descarga emocional es un mecanismo interno natural que tiene una función positiva para cualquier persona y en especial para el niño en la prevención de futuras patologías médicas o psicológicas y en la promoción de su salud mental ya que coadyuva a la recuperación de las heridas emocionales. Se utilizan muchos materiales y actividades para que el niño suelte los sentimientos reprimidos, estos materiales incluyen entre otros el juego con barro, la bolsa de boxear, los tubos de espuma, el tablero de dardos y los mazos de plástico suave.

**Juego de visualización imaginativa:** La visualización es un modo de usar la imaginación de una forma centrada para ayudar a la mente y al cuerpo a recuperarse tanto a nivel físico como emocional. Aprender a permanecer en un estado, "tranquilo" permite al niño conectar con su capacidad autocurativa, aumentar su autoestima y disfrutar, al mismo tiempo, de las imágenes que su imaginación crea. En este proceso se le guía al niño a obtener imágenes de su interior, de su mente e interactuar con ellas a través de sus sentidos. El cuerpo reacciona a las imágenes sensoriales que crea la mente. La práctica de visualizar de una manera consciente y centrada, le beneficia al niño que sufre estrés emocional, ansiedad o depresión, ayudándole a que su mente-cuerpo interactúe a un nivel más profundo, lo cual a su vez crea mayor bienestar. Entre estos beneficios que el niño obtiene al aplicar las técnicas de visualización como aumentar la capacidad de afrontar una situación, disminuir muchos síntomas, en especial el dolor en el niño que recibe quimioterapia y en que ha de soportar un

tratamiento difícil. Y como infunden fuerza interior, también actúan a nivel emocional ayudando al niño que vive con miedo y en el caso del niño cuya integridad física está muy afectada a causa de enfermedad crónica, la visualización puede aumentar sus sentimientos positivos y honrar su Yo.

**Juego proyectivo simbólico:** El niño en la terapia de juego va construyendo su propia manera de narrar historias, el niño se convierte en su propio director y actor al organizar situaciones y diálogos, creando escenas y personajes que expresan los conflictos y las emociones que yacen en el fondo de su ser. Esta habilidad de proyectar a través de símbolos y metáforas sus experiencias y sentimientos profundos, le ayudan a procesar e integrar y con esto generar nuevos significados a sus experiencias. El niño puede hablar a través de los personajes y tomar la suficiente distancia del tema conflictivo lo cual lo ayuda a sentirse seguro de expresar y al mismo tiempo a protegerse de los sentimientos que lo abruman. Son numerosas las técnicas que usa el terapeuta para ayudar al niño a expresar simbólicamente sus experiencias y sentimientos; el juego con el cajón de arena, con agua, con arcilla, con materiales de construcción, con la casa de muñecas, con títeres, con marionetas y con máscaras son solo algunas de las posibilidades que la sala de terapia de juego puede ofrecerle al niño en su camino de recuperación emocional.

**Expresión dramática:** El juego de expresión dramática le invita al niño a jugar con roles a través de la improvisación. El niño usa máscaras y elabora su utilería. El terapeuta ayuda al niño a distinguir lo que pertenece a la imaginación y al drama de la historia, de lo que pertenece a la realidad de sus experiencias. Todo es posible en el juego y este le permite al niño hacer lo que en su realidad no sería permisible o posible. Ambos, niño y terapeuta sienten dolor al pretender el dolor, sienten temor al jugar el miedo, sienten tristeza al pretender la tristeza,

sienten la alegría al bailar, es así como al personificar en el juego, niño y terapeuta se convierten en la persona que actúan.

Al tener la oportunidad de jugar roles, el niño puede tomar simbólicamente distancia de lo que lo amenaza y paradójicamente contactar su propia experiencia al reactuar la situación específica. La paradoja está en el poder acercarse tomando distancia, al permanecer en el caos y permitir que emerja la coherencia del sentido.

En la terapia se usa el juego de roles con los sentimientos, se crean personajes de animales con quién interactuar, se usan las historias para interactuar juntos, se usa el baúl de disfraces para permitir que surja la historia, se usan las máscaras como principio de la historia, se utiliza la cámara de video para filmar la representación y luego revisarla junto al niño y se usan las ideas licitadas en el juego proyectivo.

### **1.1.3. HIPÓTESIS DE TRABAJO**

#### **1.1.3.1. Hipótesis de trabajo u operacional**

El efecto de la Terapia de Juego reduce los niveles de agresividad en el infante dentro del ámbito escolar.

#### **1.1.3.2. Hipótesis nula**

El efecto de la Terapia de Juego no reduce los niveles de agresividad en el infante dentro del ámbito escolar.

#### **1.1.3.3. Definiciones conceptuales y operacionales de las variables**

##### **1.1.3.3.1. Variable Independiente**

Efecto de la terapia de juego

### 1.1.3.3.2. Variables Dependiente

- Conducta
- Niveles de agresividad
- Infantes

### 1.1.3.4. Tabla de categorías, indicadores y técnicas de recolección de datos

CATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Conducta	Niveles de agresividad	Entrevista semiestructurada
	Ansiedad	Observación participativa
	Impulsividad	Observación participativa
Motivación	Rendimiento escolar	Entrevista semiestructurada
	Socialización	Observación participativa
	Mejorar Autoestima	Observación participativa
Emociones	Intolerancia a la frustración	Observación participativa
	Ira	Observación participativa
	Procesos de cambio de conducta	Observación participativa
Terapia de juego	Control de impulsos	Observación participativa
	Desarrollo del intelecto	Entrevista semiestructurada
	Desenvolvimiento social	Observación cualitativa

### 1.1.4. DELIMITACIÓN

La investigación tuvo lugar en la Escuela Oficial para párvulos #51 – Aura Rosal de Mejía Vítores–ubicada en la 33 avenida y 8va. Calle zona 21, colonia Justo Rufino Barrios, institución donde se realizó la investigación, proporciona un programa que se centra en el desarrollo integral del niño y de su capacidad de indagación y descubrimiento a través del juego, tanto en la clase como en el

mundo que lo rodea, ofrece un equilibrio entre el aprendizaje de las áreas disciplinarias, el que se da a través de estas áreas y trasciende en las mismas.

La realización del trabajo de campo se llevó a cabo del 24 de agosto al 28 de septiembre teniendo como duración un mes, donde se tomó como población a 10 niños y niñas de 5 y 6 años, que presentan rasgos de conductas agresivas dentro del aula escolar, seleccionados de forma no aleatoria, debido a que fueron referidos por la educadora del aula, los cuales se ven afectados por su comportamiento en su rendimiento escolar.

## **CAPITULO II**

### **2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

#### **2.1. TÉCNICAS**

La metodología utilizada en la investigación se realizó en base a la investigación cualitativa, debido a que esta permite la descripción y un mejor establecimiento de las preguntas de investigación y la comprobación de la hipótesis planteada. Las técnicas de recolección de datos que se emplearon son no cuantitativas, como lo son la entrevista semiestructurada, la observación participativa y la aplicación de Test proyectivo, con el fin de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan y perciben los protagonistas y los educadores directos de los mismos.

En el enfoque cualitativo se utilizaron diversas fases, dentro de las cuales se pueden mencionar la observación, evaluación de fenómenos y situaciones, el establecimiento de suposiciones e ideas como consecuencia de la observación, evaluación y revisión sobre los análisis y nuevas propuestas para generar otras suposiciones o ideas.

La realización del trabajo de campo fue de forma ordenada e integral con el fin de alcanzar los objetivos propuestos en la investigación, a través de la recolección de información relevante la cual fue brindada por el personal de la escuela preprimaria donde se trabajó.

En la primera fase de recolección los datos, ya seleccionado el diseño de investigación y determinada la muestra a trabajar, representativa ante la población, debido a que está conformada por características y elementos necesarios para la recolección de datos a utilizar en la presente investigación, se centró en el estudio de la influencia de los problemas conductuales en el infante, sobre todo la agresividad, en el rendimiento escolar de los mismo y su abordaje a través de la Terapia de Juego basada en la corriente psicológica Cognitivo – Conductual. El problema planteado fue comprobar que la utilización de la

Terapia de Juego reduce los niveles de agresividad en el infante dentro del ámbito escolar; basándose en la recolección de dichos datos en las variables, sucesos, contextos, categorías y sujetos involucrados, utilizándose instrumentos cualitativos dentro de los que podemos mencionar la entrevista semiestructurada, observación participativa y el Test de la Familia, con el objetivo de llevar a cabo una mejor recopilación de información capaz de obtener datos relevantes para el contenido del proceso de investigación y poder verificar la hipótesis formulada.

En la segunda fase de análisis e interpretación de resultados, basándose en los datos recolectados a través de los instrumentos utilizados (la entrevista semiestructurada, observación participativa y el Test de la Familia) se hizo necesario el análisis e interpretación de los mismos para la utilización de la información relevante en la investigación y la verificación de la hipótesis ya formulada haciendo uso de los datos relevantes.

Debido al enfoque cualitativo utilizado, el análisis e interpretación de datos consistió en la organización, clasificación de unidades, categorías y temas necesarios para la investigación, comprensión del contexto que rodea dichos datos, descripción de las experiencias de las personas estudiadas en su lenguaje y expresiones mediante la observación que se utilizó como medio de obtención de datos, interpretación y evaluación de unidades, categorías y temas para explicar contextos y situaciones, la evaluación de hechos y fenómenos que rodearon a la problemática planteada, para luego relacionar los resultados obtenidos del análisis con la teoría fundamentada.

En la tercera fase, basándose en las técnicas y procedimientos utilizados dentro de la Terapia de Juego con un enfoque cognitivo – conductual para el abordaje de los problemas conductuales, haciendo un mayor enfoque en la agresividad del infante y la influencia que tiene esta en el rendimiento escolar de los mismos, se elaboró una guía de seguimiento dirigida a los educadores del centro educativo, propuesta que tuvo como base los resultados obtenidos en la

recolección, análisis e interpretación de los datos dentro del proceso de investigación, con el fin de una mejor evolución en el paciente y así brindar mejores resultados tanto a los padres de familia, educadores y a los infantes que tuvieron un proceso psicológico.

Así también, en la realización de la investigación se llevó a cabo una pasos para el procesamiento de la información, donde se basó en el estudio cualitativo, el cual permito realizar el análisis de los datos a través de un plan general como forma inicial, sufriendo modificaciones de acuerdo con los resultados. Este se llevó a cabo de la siguiente forma:

Siendo el primer paso, la revisión del material, la cual consistió en revisar que todos los datos hayan sido preparados en forma adecuada para el análisis, se organizaron y se clasificaron por criterios, temas y respuestas relevantes; verificando que fuera un material legible y completos para un mejor análisis de los mismos, los cuales se manejaron de forma confidencial por cuestiones de ética.

En el análisis cualitativo permitió un mejor manejo de los datos, permitiendo el establecimiento de un plan de trabajo inicial, el cual la revisión de las transcripciones de las entrevistas semiestructuradas, las anotaciones realizadas de las observaciones y la interpretación del test de la familia, identificando la información relevante en relación a las respuestas obtenidas de las entrevistas y el test aplicado, haciendo un análisis general de los objetivos que se esperaban alcanzar en la recopilación de datos.

La observación participativa, arrojó importantes datos sobre la problemática estudiada –La agresividad en niños de 5 y 6 años- la cual permitió formular una adecuada propuesta para la guía de tratamiento que se elaboró para el establecimiento, brindando nuevas expectativas para un mejor abordaje psicoterapéutico.

El análisis cualitativo de los datos que se recolectaron se llevó a cabo a través de la siguiente manera: se tomaron en cuenta las unidades de análisis



planteadas para poder definir las categorías de análisis, las cuales permitieron una mejor definición de lo que se investigó; tomando en cuenta las siguientes categorías:

**Categoría 1: Conducta:** Las acciones y respuestas al medio en las que intervienen varias partes del organismo que adquieren unidad y sentido por su inclusión en un fin.

**Categoría2: Motivación:** Impulso que conduce a una persona a elegir y realizar una acción entre aquellas alternativas que se presentan en una determinada situación.

**Categoría3: Emociones:** son fenómenos psicofisiológicos que representan modos eficaces de adaptación a ciertos cambios de las demandas ambientales.

**Categoría4: Terapia de Juego:** Intervención terapéutica que utiliza el juego como técnica para la expresión del infante como medio de comunicación de conflictos.

## **2.2. INSTRUMENTOS**

En la realización de la investigación se hizo necesario la utilización de diversos instrumentos haciendo uso de la entrevista semiestructurada, la guía de observación y el Test de la Familia, los cuales permitieron obtener información relevante y necesaria a cerca del problema planteado.

La utilización de la entrevista semiestructurada permitió un acercamiento hacia los educadores encargados de los pacientes estudiados debido a que se basa en una guía de preguntas por parte del entrevistador teniendo la libertad de introducir preguntas para la obtención de información relevante y necesaria sobre temas deseados. Durante la entrevista con los educadores se pudo

obtener información necesaria a cerca de las características relevantes de los niños con conducta agresiva, caracterizada por la violencia, intimidación e incumplimiento de instrucciones, irritabilidad ante pequeñas cosas, las cuales pueden hacer que presenten reacciones violentas, dificultándoles la comunicación verbal y corporal, provocando problemas de integración a un grupo y dificultad de percibir y distinguir emociones propias y de los demás, afectando directamente su desenvolvimiento en el aula y rendimiento escolar.

Se pudo identificar a través de la entrevista que al niño agresivo se le dificulta el establecimiento de relaciones intrapersonales, socialización y con ello la adaptación con sus pares debido al comportamiento agresivo que denota, por último se identificó que la participación de la familia es distante siendo fundamental en el origen de las conductas agresivas de los hijos ya que el distanciamiento y carencia afectiva, la indiferencia, despreocupación y patrones de crianza no adecuados provocan el desarrollo de la agresión en el niño como medio de reproducción del ambiente en el que se desarrolla y crece.

Así también, durante la aplicación de la Terapia de Juego con los niños que presentan conducta agresiva, se hizo necesaria la utilización de la observación, la cual fue de carácter participativo ya que permitió obtener información de la conducta manifestada por el infante a través del juego permitiendo la intervención del investigador al contexto del niño por medio de las técnicas de expresión corporal y verbal de la terapia. La observación participativa, se basó en la guía de observación, instrumento de recolección de datos cuyo propósito es dirigir la observación de los ambientes, contextos, y/o aspectos de la vida social del infante de manera ordenada y precisa, permitiendo comprender procesos de desarrollo y socialización, interrelaciones entre autoridades, pares y familiares; experiencias, circunstancias y eventos relevante que vive el niño en su entorno, así como los patrones conductuales que se desarrollan en la adaptación del medio. La identificación las características, actitudes, formas de relacionarse y de actuar del niño agresivo como la ira, la intolerancia a la

frustración, necesidad de atención y expresión de sentimientos, entre otras, a través de las técnicas utilizadas de la Terapia de Juego, fueron aspectos relevantes para la recopilación de la información.

Por último, la utilización del Test de la Familia, siendo un test gráfico y proyectivo, permitió la proyección de la subjetividad incluida en el contexto de la familia del paciente, donde aparecen sus fantasías, deseos y temores en relación a la dinámica vincular así como la dinámica familiar del mismo, tomando en cuenta como criterios básicos la conducta general del sujeto en relación a la tarea y el entrevistador, basándose en los aspectos verbales y no verbales del paciente a través de la realización del dibujo y la observación en el que expresa gestos, comentarios, actitud, vínculo transferencial, etc.; uniendo el aspecto grafológico del dibujo que incluye las pautas formales del dibujo realizado, esto con el fin de recabar datos necesarios del entorno familiar en el que se desenvuelve el infante que influye en la conducta manifiesta del niño dentro del ámbito escolar y las consecuencias en su desarrollo.

## **CAPITULO III**

### **3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

#### **3.1. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y DE LA POBLACIÓN**

##### **3.1.1. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR**

La Escuela Oficial de Párvulos No. 51 “Aura Rosal de Mejía Vítores” ubicada en 33 ave. y 8va. calle zona 21, Colonia Justo Rufino Barrios, proporciona un programa de educación a nivel preprimaria, de carácter público, a niños y niñas con el fin de brindar una educación integral y sólidos conocimientos, para construir una base socioafectivaintelectual, sólida y segura, que permita fortalecer el aprendizajes en los niveles futuros de su actividad escolar; la cual se basa en la aplicación de la Terapia de Juego para el aprendizaje integral del niño.

Las instalaciones que presenta la institución se basa en un ambiente agradable, amplio, con áreas de estudio y juego para los niños, conformados por 12 aulas de trabajo amplias y con buena iluminación, las cuales cuenta con baños a disposición, áreas de recreación como: canchas de futbol, área de juegos y áreas verdes para la recreación y diversión de los niños y niñas, un salón para la realización de actividades, la cocina, la dirección y un salón biblioteca equipado con juegos, libros y materiales didácticos para el uso de niños con situaciones especiales.

Dentro de las instalaciones de la institución se pudieron identificar diversas problemáticas que pueden estar afectando el desarrollo y educación de los niños y niñas, como: la sobrepoblación que existe en las aulas de trabajo, el cual limita las actividades durante las cátedras, pues debido a que el número de niños que hay en cada una de ellas provoca la interrupción de la atención, lo cual dificulta el proceso de enseñanza aprendizaje de los niños, siendo un factor que

favorece a la falta de atención, a que el niño moleste en clase, la falta de cumplimiento de normas, entre otras.

Así también, dentro de las áreas de juego, en la hora de receso, se da el juego agresivo y violento hacia otros niños por ausencia de una autoridad en ella, debido a que las educadoras se distribuyen de manera en que limita el control de todas las áreas de juego.

### **3.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN**

Dentro de las características específicas de la muestra podemos mencionar: La intervención psicológica que se brinda es bajo la terapia Cognitivo – Conductual, la de edad de los pacientes atendidos se encuentra entre los 5 y 6 años de edad, de sexo masculino y femenino, su procedencia de diversas zonas del municipio de Guatemala; todos con escolaridad a nivel preprimaria y una situación económica Alta, media, baja y extrema pobreza.

El número aproximado de niños que asisten a la institución es de 500 niños y niñas, de los cuales el número total de pacientes atendidos durante la investigación fue de 10 pacientes con rasgos de agresividad, así mismo el número de encargados que brindan atención son 17 personas.

Se trabajó con 10 pacientes con rasgos de agresividad en su conducta y se trabajó con ocho educadoras a cargo de los niños atendidos, así como con personas del área administrativa, personas que brindaron la información suficiente, clara, concisa y capaz de llenar los requisitos para llevar a cabo el análisis e interpretación de resultados para verificación de la hipótesis.

Los niños y niñas a los que se les abordó con Terapia de Juego, presentan características de conductas agresivas hacia sus demás compañeros ya que estos pegan, patean o muerden a otros sin motivo, hacen pataletas, tienen actitud desafiante, desobedecen, son destructivos e incapaces de esperar un turno.

La agresividad hace difícil la convivencia pacífica en el entorno del niño, pues la agresividad y desobediencia generan el rechazo de padres y educadores, lo que a su vez facilita la utilización cada vez más frecuente de estos comportamientos.

Además, con la impulsividad se dificulta el aprendizaje, elevando el riesgo de deserción escolar. Igualmente, se genera rechazo entre los compañeros. Una vez aislado, el niño tiende a buscar compañeros con problemas similares orientándose a una vida de violencia y delincuencia. Los niños agresivos tienen dificultades para la construcción de las competencias ciudadanas, que son fundamentales para el fortalecimiento de una sana convivencia, teniendo muchas dificultades en la interacción social.

### **3.2. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

Continuación se presenta la interpretación general de los resultados obtenidos a través de las entrevistas cualitativas, observación y el test de la familia.

#### **3.2.1. CONDUCTA DEL NIÑO AGRESIVO DENTRO DE INSTALACIONES EDUCATIVAS**

**TABLA 1**

<b>Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado</b>
<b>¿Cuál es la conducta que el niño presenta dentro de las instalaciones educativas?</b>
R/ “Es rebelde, no sigue instrucciones, cuando sus compañeros no hacen lo que él indica, les pega”
R/ “Es muy agresivo en clases con sus compañeritos, no respeta las reglas del

juego, grita, golpea, corre sin control”

R/ “Molesta, le pega a sus compañeritos, los intimida par que hagan los que él quiere”.

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En la pregunta enfocada a la conducta del infante dentro de las instalaciones educativas, se tomó en cuenta la categoría de “conducta” para determinar la agresividad, ansiedad e impulsividad del infante.

**INTERPRETACIÓN:** Dentro de la práctica se puede observar que la conducta del niño que presenta agresividad, la cual se caracteriza por la violencia, intimidación e incumplimiento de instrucciones, se debe a la interpretación errónea de parte del mismo de lo que hacen los demás, ya que cualquier hecho cotidiano puede transformarse en un estímulo para una reacción violenta, provocando irritabilidad ante pequeñas cosas, las cuales pueden hacer que presenten reacciones violentas, dificultándoles la comunicación verbal y corporal, provocando problemas de integración a un grupo y dificultad de percibir y distinguir emociones propias y de los demás. Por lo que se puede determinar que la conducta agresiva predominante que presenta un niño dentro de la edad preescolar dentro de las instalaciones educativas es caracterizada por violencia a través de golpes, patadas, gritos, entre otros, así como la intimidación hacia compañeros de estudio y falta de cumplimiento de instrucciones indicadas.

### 3.2.2. IMPACTO DE LA CONDUCTA AGRESIVA EN EL APRENDIZAJE

TABLA 2

Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado
<p><b>¿El aprendizaje del niño se ve afectado por la conducta presentada?</b></p> <p>R/ “Si, se le dificulta prestar atención, en ocasiones se cambia de lugar sin indicárselo, se distrae”.</p> <p>R/ “No mucho ya que si presta atención en clase; aunque en ocasiones se le dificulta seguir instrucciones”.</p> <p>R/ “Si, no pone atención dentro del salón de clases”.</p>

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En el impacto de la conducta agresiva del niño dentro del aprendizaje se tomaron en cuenta las categorías “Emoción” y “Conducta”.

**INTERPRETACIÓN:** Las dificultades en el aprendizaje de los niños abordados a nivel preprimaria son notorios, ya que las características primordiales de la conducta son: la falta de atención y la dificultad de seguir instrucciones, esto impide captar la información al ritmo del resto del grupo escolar, lo que les genera dificultades en el aprendizaje y por lo tanto un bajo rendimiento escolar. La inquietud, falta de interés en la cátedra e incapacidad para estar sentado en el lugar indicado, factores que se observan en el niño y que dificultan el aprendizaje del infante.



### 3.2.3. RESPUESTA DEL NIÑO CON CONDUCTA AGRESIVA ANTE ACTIVIDADES ASIGNADAS

TABLA 3

Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado
<p><b>¿Cuál es su respuesta ante las actividades a realizar?</b></p> <p>R/ “Es muy distraído y no sigue instrucciones dadas”</p> <p>R/ “Es participativa, le gusta ser tomada en cuenta y ser el centro de atención y si no empieza a golpear, le gusta hablar para llamar la atención”.</p> <p>R/ “La mayoría de las veces es negativo y se muestra si ánimo, aburrido”.</p>

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** Ante la respuesta del niño ante actividades asignadas se tomó en cuenta la categoría de “Motivación”.

**INTERPRETACIÓN:** Las conductas más frecuentes observadas en niños con conducta agresiva ante las actividades asignadas se caracterizan por la dificultad del infante en el seguimiento de instrucciones, la distracción y falta de atención hacia su persona, aburrimiento y falta de motivación, lo que es un obstáculo en la realización de actividades o tareas asignadas.

### 3.2.4. RELACIÓN DEL NIÑO AGRESIVO CON SUS PARES

TABLA 4

Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado
<p><b>¿De qué forma se relaciona con sus pares?</b></p> <p>R/ “Es muy agresivo, es rechazado por sus compañeros de juego, le gusta ser el líder”</p> <p>R/ “En ocasiones se expresa de forma muy pesada; es brusco cuando no le agrada o no está de acuerdo con lo que han hecho sus compañeros y demuestra malestar ante lo que no le gusta”.</p> <p>R/ “Brusco y agresivo al momento de los juegos; no le gusta perder, se frustra con facilidad, se cree superior a sus compañeritos”.</p>

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** Dentro de las relaciones del niño con agresivo con sus compañeros se tomaron en cuenta las categorías “Conducta” y “Emociones”.

**INTERPRETACIÓN:** Se puede observar que el niño con conducta agresiva, suele presentar dificultades para establecer relaciones con sus compañeros de manera positiva y estable, ya que dentro de las mismas predominan la agresividad y rechazo por sus compañeros debido a que la búsqueda de ser líder o quien dirige las actividades, el ser demandante, demostrar malestar ante lo que no le agrada, intolerancia a la frustración, va creando un deterioro en las relaciones o malestar provocando rechazo e indiferencia por parte de sus pares.

### 3.2.5. CONDUCTA DEL NIÑO AGRESIVO ANTE LA AUTORIDAD Y NORMAS

TABLA 5

Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado
<p><b>¿El niño presenta actos de desobediencia ante la autoridad y las normas?</b></p> <p>R/ “Si, no sigue con las normas dentro del aula, y a otras maestras no les obedece”.</p> <p>R/ “Si, le gusta retar a lo que uno (educadora) le indica, responde “no quiero”. No sigue instrucciones”.</p> <p>R/ “Si, no sigue reglas o normas dentro del aula”.</p>

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En la pregunta que hace referencia a la conducta del niño agresivo ante la autoridad se tomaron en cuenta las categorías “conducta” y “motivación”.

**INTERPRETACIÓN:** El niño que presenta rasgos de agresividad suele presentarse ante personas que representan autoridad, normas y reglamentos de manera desafiante, indiferente, de forma retadora y con indiferencia ante las normas establecidas, optando por realizar actividades que desea pasando por alto las normas y reglamentos establecidos.

### 3.2.6. REACCIÓN DEL NIÑO ANTE CONDUCTA AFECTIVA POR PARTE DE LAS PERSONAS

TABLA 6

Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado
<p><b>¿El niño muestra malestar ante alguna manifestación afectiva por parte de sus compañeros o maestro?</b></p> <p>R/ “Hace caras cuando le llaman la atención, y cuando le dan afecto a otros niños se une para que le den a él también”.</p> <p>R/ “Si, se frustra cuando no quieren jugar con él”.</p> <p>R/ “Se molesta, lo expresa a la maestra al ver que felicita o gratifica a los demás niño sobre todo a uno en especial”.</p>

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En la pregunta dirigida a la reacción del infante ante el afecto por parte de las personas que lo rodean, se tomó en cuenta las categorías “emociones” y “conducta”.

**INTERPRETACIÓN:** Se puede observar que a pesar de que el niño con rasgos de conducta agresiva demanda atención, afecto y comprensión por parte de las personas dentro de su entorno, se muestra renuente ante las manifestaciones afectivas hacia su persona por parte de sus compañero y en ocasiones de las educadores; así también muestran malestar ante la demostración afectiva de sus compañeros hacia la educadora, mostrando celos, enojo o bien acercándose para tener la atención de la misma hacia él.

### 3.2.7. CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO AGRESIVO

TABLA 7

Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado
<p><b>Describa brevemente la conducta del infante</b></p> <p>R/ “Es un nene que le gusta hacer lo que él indica, es rebelde y retador, no trabaja, en ocasiones lo que se le asigna; pero es creativo y tiene muy buenas ideas”.</p> <p>R/ “Les pega a sus compañeros, en ocasiones sin motivo. En ocasiones no trabaja en clase y no sigue instrucciones”.</p> <p>R/ “Es un niño que miente, es temeroso, es desordenado, y sin motivos aparentes empuja, da patadas y dice cosas desagradables como: “te voy a matar””.</p>

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** Para la pregunta dirigida a las características principales del niño agresivo se tomaron en cuenta las categorías “conducta” y “emociones”.

**INTERPRETACIÓN:** Se observó que la conducta agresiva que presenta un niño, se caracteriza por rasgos de accesos de cólera, actos de desobediencia ante la autoridad y las normas del hogar, amenazas verbales, daños a cosas materiales, deterioros en la actividad social y académica por episodios de agresividad, discusiones con sus pares, los hermanos, con los padres y otros integrantes de la familia, gritos, rebeldía y actitud retadora ante las figuras de autoridad los

cuales son manifestados dentro de los diversos ambientes en el que se desenvuelve el infante.

### **3.2.8. MANEJO DE LA CONDUCTA AGRESIVA DENTRO DE LAS INSTALACIONES EDUCATIVAS**

**TABLA 8**

<b>Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado</b>
<p><b>¿De qué forma es manejada la conducta del niño dentro de las instalaciones educativas?</b></p> <p>R/ “Se le llama la atención verbalmente, motivándolo con estrellitas en el cartel de disciplina o premiando su buena conducta”.</p> <p>R/ “Lo tenía más a la vista recordándole a cada instante las normas del juego. Motivándolo con premios y el cartel de disciplina”.</p> <p>R/ “Se le llama la atención y se le explica por qué su comportamiento o sus acciones no han sido las correctas. Inclusive cuando es necesario se le aísla y se le deja sin recreo”.</p>

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En la pregunta formulada se tomaron en cuenta las siguientes categorías “motivación” y “conducta”.

**INTERPRETACIÓN:** El manejo de la conducta agresiva es abordada de forma funcional por las educadoras de clase a través de las llamadas de atención de forma verbal, de la motivación personal y de forma individual y la premiación de

la conducta positiva como forma de incentivo para la reducción de la conducta agresiva dentro y fuera del aula.

### 3.2.9. PAPEL DE LA FAMILIA EN EL APRENDIZAJE

TABLA 9

Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado
<p><b>Dentro del proceso de aprendizaje del niño ¿Qué papel juega la familia?</b></p> <p>R/ “No presentan ayuda ni interés por el aprendizaje del niño”.</p> <p>R/ “Muy importante pero la familia del nene, el papá y la madre no se apoyan en sus normas, uno le exige mucho y la madre lo consiente demasiado”.</p> <p>R/ “No tiene ayuda por sus padres, solo por la persona encargada del cuidado de él”.</p>

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En la pregunta formulada hacia el papel del aprendizaje del niño con conducta agresiva, se tomaron en cuenta las siguientes categorías “motivación” y “emociones”.

**INTERPRETACIÓN:** El papel de la familia es de vital importancia dentro de los primeros años de vida del infante ya que es el primer medio socializador del niño y en donde recibir los primeros afectos y vínculos materno y paterno, sin embargo, también se constituye en un elemento fundamental para el origen de las conductas agresivas de los hijos ya que el distanciamiento afectivo, la indiferencia, carencias afectivas, despreocupación y patrones de crianza no

adecuados provocan el desarrollo de la agresión en el niño como medio de reproducción del ambiente en el que se desarrolla y crece.

### 3.2.10. APOYO DE LA FAMILIA ANTE LA CONDUCTA AGRESIVA DEL NIÑO

**TABLA 10**

<b>Fragmentos de entrevista dirigida educadoras de grado</b>
R/ "Si, de forma negativa, sobretodo el padre quien es el que lo corrige en su comportamiento, este es agresivo y violento al hacerlo ya que lo golpea".
R/ "Un poco, cuando se le informa a la madre sobre la conducta, lo que comenta el nene es que le pegan muy duro en su casa".
R/ "Es poco el apoyo que se recibe debido a que existe una breve separación dentro de la familia".

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** en la pregunta formulada ante el apoyo recibido de la familia del niño agresivo se tomaron en cuenta las categorías "emoción" y "conducta".

**INTERPRETACIÓN:** Se puede observar que la carencia del apoyo familiar en el niño que presenta rasgos de conducta agresiva es determinante en el desarrollo personal, emocional y académico del mismo, ya que fija la conducta ya manifiesta, mostrando falta de interés y control con el niño, corrigiendo ante la conducta de forma violenta y negativa.



### 3.2.11. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS OBTENIDOS DEL TEST DE LA FAMILIA

A continuación se presenta la interpretación general de los resultados obtenidos del test de la familia, siendo representativos debido a las características arrojadas del dibujo realizado por el niño, tomando como base el “Cuestionario del Test de la Familia”, el cual se dividió en tres apartados:

- **1r. Apartado:** El cual está conformado por la “Parte I” del Cuestionario del Test de la Familia, hace referencia a la preferencia afectiva del niño con la familia representada y la familia real con el fin de evaluar el afecto, apoyo e interés por parte de la familia hacia el infante; la cual entra dentro de la categoría “emociones”.
- **2do. Apartado:** Este estará conformado por la “Parte II” del Cuestionario del Test de la Familia, el cual hace referencia a las interacciones familiares, conducta del niño dentro de su núcleo familiar y valor afectivo dentro del mismo, con el fin de evaluar las relaciones familiares, conducta dentro de su núcleo familiar y sentimientos hacia miembros de la familia por parte del niño; en este apartado entra las categorías “conducta”, “emociones” y “Terapia de Juego”
- **3r. Apartado:** Está conformado por la “Parte III” del Cuestionario del Test de la Familia, el cual hace referencia a la conformidad y aceptación del niño hacia su familia; en este apartado se engloba la categoría “sentimiento”. Con el fin de evaluar la conformidad del paciente ante su entorno familiar.

**TABLA 11**

<b>Interpretación “Test de la Familia”</b>
<p><b>1r. Apartado</b></p>
<p>R/ El dibujo realizado por el paciente, el núcleo familiar está conformado por una figura masculina la cual representa al padre, que representa la figura de autoridad y castigo, prestándole mayor importancia en su realización; seguido por dos figuras masculinas más pequeñas que representan al hermano y al paciente y por último una figura femenina que representa a la madre. Dicho dibujo presenta características con rasgos sensoriales debido a que presenta espontaneidad, identificación con el ambiente pero cierto distanciamiento afectivo a la figura materna, mostrando rechazo y falta de interés, según refiere el paciente. Así también, se identifica identificación por parte del padre hacia el paciente y los demás miembros de la familia.</p>
<p>R/ El dibujo realizado por el paciente representa a la familia nuclear real del paciente, dibujando como primera figura, a la madre quien esta dibujada de forma minuciosa, con más detalles proyectando identificación; seguido por una figura masculina que representa al padre, el cual se caracteriza por borrones y tachones demostrando rechazo e inconformidad hacia la persona; seguido se ve una figura animal representado por un perro, el cual representa las tendencias inconfesables que la paciente no se atreve a asumir abiertamente como su malestar hacia la figura paterna y falta de atención por parte de la figura materna; una figura femenina que representa a la paciente, la cual tiene similitud a la figura que representa a la madre, mostrando identificación por el deseo de ocupar el lugar de la madre o bien tener la atención debido a la percepción de amenaza que siente por parte de la misma. Por último dos figuras una masculina y otra femenina que representan a los abuelos, ambas tomadas</p>

de la mano, el cual representan el afecto y protección que la paciente percibe de su parte por el la posición y orientación en la que se encuentra la cual está dirigida hacia la paciente a diferencia de las figuras que representan a los padres que se encuentran dándole la espalda a la misma.

R/ La realización del dibujo realizado por el paciente se caracteriza por la omisión de miembros de la familia, limitándose a dos figuras masculinas realizados de forma sencilla, las cuales representan a dos miembros de la familia real del mismo, como lo son el hermano y el mismo, con quien muestra una relación afectiva estrecha. Así también, las omisiones de figuras de autoridad representan inconformidad o relaciones hostiles entre los mismos, como medio de escape de dicha agresividad.

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En el “apartado I” se tomó en cuenta la categoría “emociones”.

**INTERPRETACIÓN:** Los dibujos realizados por los niños evaluados, se caracterizan por rasgos significativos que representan la dinámica y estructura del núcleo familiar real donde evidencia el distanciamiento emocional y afectiva por parte de los padres hacia el niño, el cual es factor determinante de la conducta agresiva en el mismo debido a la falta de interés, apoyo y afecto evidenciando el malestar y la negación por parte del niño.

**TABLA 12**

<b>Interpretación “Test de la Familia” 2do. Apartado</b>
<p>R/ Los rasgos característicos presentados por el dibujo realizado y respuestas obtenidas por el paciente, se encuentra un conflicto constante hacia el padre debido a la demanda de autoridad y agresión que este transmite hacia los miembros de la familia, lo que crea miedo y distanciamiento de parte de los mismos dificultando así el establecimiento de buenas relaciones con la figura de autoridad. Así también, existe apego e identificación hacia la figura materna, la cual representa figura de afecto y protección hacia la figura de autoridad. Se identifica también la necesidad de protección hacia su hermano ante la amenaza de la figura de autoridad.</p>
<p>R/ Los rasgos característicos presentados por el dibujo realizado y respuestas obtenidas por el paciente, se encuentra una identificación y deseo de afecto y atención hacia la figura materna, pues representa la figura de autoridad y la figura de agresión emocional hacia el paciente; así también existe una omisión del rol del padre dentro de la familia debido a la falta de interés y distanciamiento que este demuestra, lo cual compensa con retribuciones materiales. Las figuras de protección y afecto se ven representados por los abuelos quienes representan el cuidado e interés hacia el mismo.</p>
<p>R/ Los rasgos característicos presentados por el dibujo realizado y respuestas obtenidas por el paciente, son las omisiones de figuras de autoridad lo cual representa inconformidad o relaciones hostiles entre los mismos, como medio de escape de la agresividad latente, así también, se asocia con el rechazo a los mismos debido al temor o miedo hacia la figura omitida. El niño expresaría así</p>

inconscientemente su voluntad de alejar al personaje tanto física como emocionalmente.

**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En el “apartado II” se tomó en cuenta la categoría “emociones”, “conducta” y “Terapia de Juego”.

**INTERPRETACIÓN:** Los dibujos realizados por los niños evaluados, evidencian la interacción familiar que hay entre las figuras de autoridad, hermanos y el niño, en donde se puede observar claramente que la conducta agresiva del niño se deriva del deterioro de las relaciones entre las figuras de autoridad y demás miembros del núcleo familiar, debido al distanciamiento, la desvaloración y relaciones a distancia representado por las omisiones, trazos que dividen al dibujo o trazos grotescos, haciendo evidencia de la frustraciones que predominan en la relación y reacciones violentas.

**TABLA 13**

<b>“Test de la Familia” 3r. Apartado</b>
R/ Dentro del dibujo realizado por el paciente se ve la inclusión de sí mismo dentro de la familia representada en el dibujo, sentimiento de conformidad ante lo realizado y el deseo de cambios en la “tierra”, como signo cambio de estabilidad afectiva y emocional dentro del núcleo familiar.
R/ Dentro del dibujo realizado por el paciente se ve la inclusión de sí mismo dentro de la familia representada en el 4ta. Figura dentro del dibujo. Así también se hacen presente signos como vestido de princesa en la figura femenina que representa a la madre, una armadura de príncipe en la figura masculina que

representa el padre, signos que representan surrealismo en la imagen de las figuras de autoridad dando a conocer su negación ante la realidad de su núcleo familiar.

R/ Durante la realización del dibujo, se demostró sentimiento de querer evitar la hacer el dibujo, así como la omisión de las figuras de autoridad, haciendo relevancia a la figura masculina que representa al hermano, con quien existe una identificación.

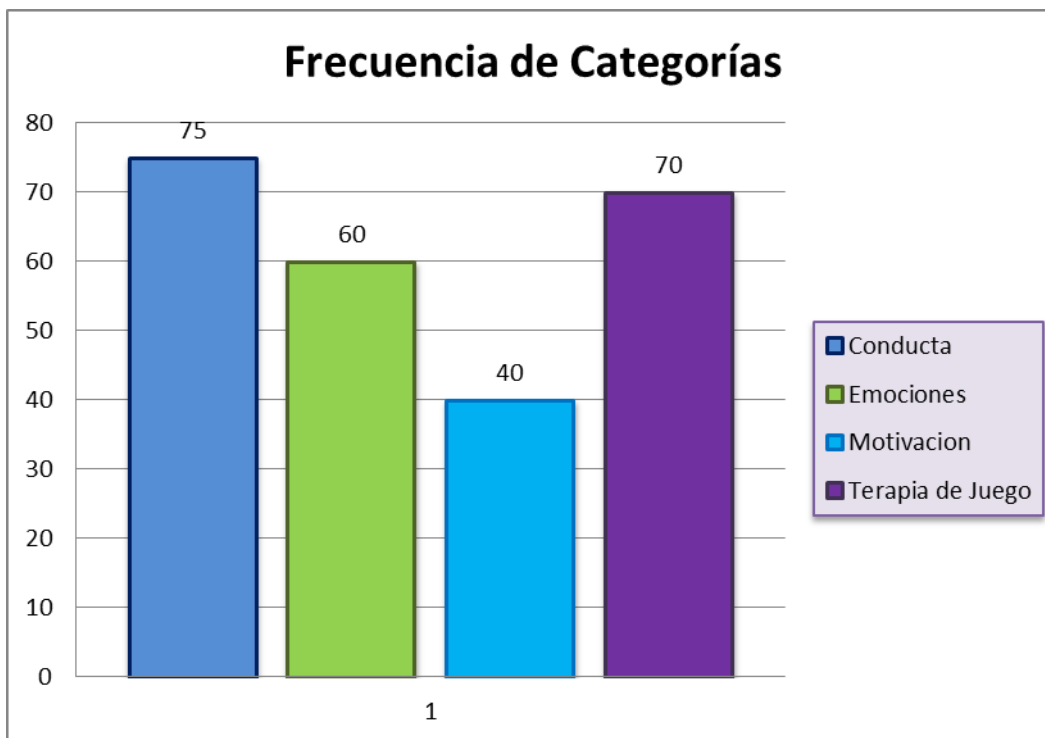
**ANÁLISIS DE RESULTADOS:** En el “apartado II” se tomó en cuenta la categoría “emociones” y “conducta”.

**INTERPRETACIÓN:** Los resultados obtenidos en la realización de los dibujos en el Test de la Familia, se observa la presencia de signos y la omisión en las figuras sobre todo en las que representan la autoridad, como forma de representar su negación ante la realidad de su núcleo familiar y la conformidad del paciente en el entorno en el que se desenvuelve.

### 3.2.12. PRESENCIA DE CADA CATEGORÍA

La frecuencia con la cual aparece en los materiales analizados, se toma en cuenta que tanto es mencionada cada categoría por los sujetos.

GRÁFICA 1



**DESCRIPCIÓN:** Se presenta los resultados en relación a la recolección de datos a las entrevistas cualitativas y test psicológico en la Escuela Oficial de Párvulos No. 51 “Aura Rosal de Mejía Vítores”.

Según la frecuencia de categorías de las cuales partió el análisis de las entrevistas semiestructurada, el test psicológico aplicado y la observación participativa, se puede observar que entre los rangos con mayor porcentaje se encuentra relacionado con la conducta que el niño presenta en su entorno, así como la Terapia de Juego, siendo esta última, el enfoque del cual parte el proceso terapéutico y tratamiento del infante con rasgos de conducta agresiva, la

cual permite proporcionar tratamiento y un mejor abordaje en la modificación de la conducta, ayudando a mejorar expresión de sentimientos y motivación en el ámbito escolar, teniendo como resultados la reducción de los niveles de agresividad y minimización de rasgos conductuales desadaptativos; así también, las categorías que se observan en la gráfica con un rango menor, pero que tienen como resultado la reducción de la conducta agresiva dentro de los diferentes ámbitos en el que se desenvuelve, sobretodo en el ámbito escolar es la motivación y expresión de emociones.

La hipótesis es aceptada fundamentándose en la recopilación de datos obtenidos a través del trabajo de campo, en las teorías anteriormente expuestas e instrumentos aplicados, ya que estas se utilizaron como referencia para comprobar que efecto de la Terapia de Juego reduce los niveles agresividad en el infante dentro del ámbito escolar a través de la aplicación de diversas técnicas como la expresión corporal, arte terapia, expresión plástica y narrativa, expresión sensoria y afectiva, expresión dramática y juego proyectivo simbólico, que permite una liberación catártica de sus sentimientos, frustraciones, miedos, confusión y pensamientos manejados por el infante dando lugar a la comunicación, el aprendizaje y el entendimiento del mundo externo, brindando un autoconocimiento por medio de la exploración y autocontrol de sus sentimientos, pensamientos e impulsos; ayudando a canalizar y a comprender la agresividad de mejor forma.

Se pudo observar que el efecto de la terapia de juego, en los niños agresivos, brinda múltiples oportunidades para la expresión y autocontrol de sus emociones, la expansión de la conciencia, el reconocimiento de sus propios recursos y potencialidades, así como la normalización de sus pautas de desarrollo, dando lugar a la comunicación simbólica que refleja su historia personal, sus vivencias actuales, el sentido de sus relaciones humanas, su nivel de desarrollo y los elementos inconscientes que es incapaz de hablar.



Es por esto que la terapia de juego reduce los niveles de agresividad en los infantes, objeto de estudio de la investigación pues cumple con funciones biológicas, como el aprendizaje de habilidades básicas, la liberación del exceso de energía, la estimulación kinestésica. Las funciones intrapersonales, como el dominio de situaciones, la exploración, iniciativa, comprensión de las funciones mentales, desarrollo cognitivo. En las funciones interpersonales como las habilidades sociales y la separación-individuación. Y en las funciones socioculturalmente, como la imitación de los modelos de los adultos que admiran; esferas principales en el desarrollo integral del infante y base para el desenvolvimiento óptimo en su entorno y sobretodo en el ámbito escolar.

## **CAPITULO IV**

### **4.1. CONCLUSIONES**

- La conducta agresiva en un niño se deriva de dos factores principalmente, la familia y el entorno social inmediato, sobretodo la familia debido a que es el primer modelo que el niño tiene a su disposición desde el principio, es decir, sus padres en primer lugar y su entorno social inmediato (otros adultos o compañeros de juegos). Así, el niño suele comportarse y relacionarse como reproducción de su entorno familiar y ambiente en el que se desenvuelve, siendo afectado en sus relaciones sociales, la motivación y deseo en el aprendizaje.
- La conducta agresiva en un niño afecta notoriamente la adaptación en el ambiente familiar, social y escolar debido a que crea distanciamiento, rechazo y poco involucramiento por parte de sus hermanos, pares y adultos, debido a que este adopta una conducta demandante y desafiante ante los mismos.
- El aprendizaje de un niño con conducta agresiva refleja bajo rendimiento escolar, falta de interés ante actividades y poca motivación y deseo de aprender debido a la carencia de atención y estimulación del mismo por parte de sus figuras de apego.
- El juego, en el niño agresivo, fomenta la motivación e interés del mismo ante actividades de aprendizaje debido a que permite la expresión de sentimientos y pensamientos así como también expande las habilidades de comunicación, de aprender, madurar y llegar a ser productivos, aliviando los sentimientos negativos, el estrés y ansiedad que los problemas pueden causar, conectado de forma positiva y estimulando los sentimientos de búsqueda de nuevas alternativas, pensamientos productivos y la regulación de las emociones, así como también, la alimentación y fortalecimiento de la autoestima y ego de cada niño forma positiva.

## 4.2. RECOMENDACIONES

- Desarrollar la capacidad de experimentar, expresar y adaptarse a los cambios afectivos a través de actividades interactivas a nivel familiar y social agradable y estable para una reproducción de patrones familiares adecuados.
- Se recomienda que durante el desarrollo del paciente, sea agente activo, la madre, educadores y pares para contribuir al desarrollo personal e intelectual del paciente a través de su proceso de socialización dentro de su entorno.
- Mantener el estado de salud, la autonomía física y afectiva de la paciente y restablecer las relaciones personales, para alcanzar un buen nivel de autoestima y de relación con el entorno, para una mejor motivación en proceso de aprendizaje y un mejor desempeño escolar.
- Motivar y estimular a la paciente a la expresión y exteriorización de sentimientos y pensamientos hacia su familia y pares, con el fin de un mayor acercamiento hacia los mismos a través de actividades recreativas, familiares y sociales donde predomine el juego.

### **A la Institución**

- Crear un área adecuada para el abordaje de los niños que presentan problemas de conducta, en la cual puedan contar con material didáctico, juguetes y juegos de mesa, necesarios para la expresión corporal y verbal del niño.

### **A la Universidad de San Carlos de Guatemala**

- Que la Escuela de Ciencias Psicológicas, cree un programa con aplicación a la Terapia de Juego, para la reducción de problemas conductuales dentro de los centros de práctica con atención a la población, con el fin de ayudar a los niños y padres de familia que asisten a los mismos.

### 4.3. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Axline, Virginia. "Terapia de juego". Edit. Diana, 1997 - 383 páginas

Barreiro, Telma. "Conflictos en el aula", Noveduc Libros, 2000 - 183 páginas

Chateau, Jean. "Psicología de los Juegos Infantiles". Ed. Kapelux. Argentina, 1993 – 300 páginas

Dembo, Miriam, María Teresa Guevara. "Aportes a la Psicología Del Comportamiento Infantil y Educación Preescolar". CDCH UCV, 2000 - 126 páginas

Estrella Cortiñas, Clara Berení, Francisca Villar de la Cruz. "Terapia de juego. Centro de Psicoterapia y Documentación Infanto-Juvenil y Adulto". 1989 - 122 páginas

Lersch, Ph. "La estructura de la personalidad", Scientia: Barcelona, 1991 – 194 páginas.

Marchesi, A.; Coll, C. y Palacios, J. "Desarrollo psicológico y educación", Madrid, España, 2004 -155 páginas

Miller, Scott. "Psicología infantil", Ross Vasta, Editorial Ariel, 1999 - 864 páginas

Navarro Soria, Ignacio, Neli Pérez. "Psicología del desarrollo humano: del nacimiento a la vejez". Editorial Club Universitario, 29/09/2011 - 300 páginas

Osterrieth, Paul A. "Psicología infantil: Introducción a la psicología infantil:(De la edad bebé a la madurez infantil)". Ediciones Morata, 1977 - 200 páginas

Remplein H. "Tratado de Psicología Evolutiva", 2ª edición, Barcelona, 1998 – 201 páginas

Ross Vasta, Scott A. Miller. "Psicología infantil". Editorial Ariel, 2001 - 857 páginas

Schaefer, C. y O'connor K. "Manual de Terapia de Juego". Ed. Manual Moderno, México. 1999 – 511páginas

Selekman, M. "Abrir caminos para el cambio". Gedisa Editorial, 1996 – 130 páginas

Serrano Pintado, Isabel. "Agresividad Infantil". Ediciones Pirámide, S.A., 1996, 1997 – 187 páginas

Tabes, Beatriz, et al. "Conflictos y Violencia en los Ámbitos Educativos". Ediciones Novedades Educativas. Buenos Aires, Argentina, 2000 – 110 páginas.

Vallejo, MA. "Manual de terapia de conducta". Dykinson: Madrid, 1998 – 340 páginas.

West, Janet. "Terapia de Juego Centrada en el Niño". Ed. Manual Moderno, 2da.Edición. México. 2000 -185 páginas

# **ANEXOS**



Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano  
Escuela de Ciencias Psicológicas



## **PROPUESTA DE GUÍA DE SEGUIMIENTO**

### **-PROGRAMA DE TERAPIA DE JUEGO PARA NIÑOS AGRESIVOS-**

#### **Objetivo General**

Dar a conocer al grupo normas de comportamiento, formación en valores y hábitos mediante la literatura infantil y actividades vivenciales para que de esta forma las puedan interiorizar y tener una convivencia armónica con los demás, transformando sus modales obteniendo un compromiso social adecuado.

#### **Objetivos Específicos**

- Aprender en grupo cumpliendo con los deberes y exigiendo derechos
- Vivenciar una verdadera armonía dentro del grupo en los diferentes momentos del día.
- Aprender a manejar la tolerancia como base de la convivencia humana y de la justicia social.
- Aprender a resolver los conflictos individuales y en grupo
- Crear espacios de dialogo y escuchar a los niños
- Fomentar la participación por parte de los niños
- Realizar talleres con los niños que permitan reflexionar de carácter moral.

#### **Contenido**

Para el desarrollo de esta propuesta se trabajarán los siguientes valores:

- Autoconocimiento
- Respeto y responsabilidad



- Autoestima
- Autonomía
- Amor
- Tolerancia
- Solidaridad

### **Metodología**

Teniendo en cuenta la etapa de desarrollo en la que se encuentra el niño preescolar se propone realizar actividades para la formación de hábitos y valores en los educandos. Tomar como base los pequeños conflictos producto de vivencias de los niños e iniciar con una propuesta de actividades para lograr que el grupo empiece a inquietarse por la realidad y de manera elemental se cuestione y argumente su posición.

De esta manera se trabajarán Talleres de Literatura Infantil con historias sencillas que despierten interés en los niños. Dichos talleres deben ser desarrollados por los educadores de grado, ya que se requiere de compromiso para lograr mejores resultados.

Se ha seleccionado ocho valores a trabajar en los talleres de Literatura por considerarse los más importantes para desarrollar con dicho grupo, para que cada educador pueda tomarlos como base al seleccionar cuidadosamente las obras literarias teniendo en cuenta los valores a trabajar.

### **Recursos**

De acuerdo con cada taller se utilizarán recursos como: disfraces, material reciclado, videos, cuentos, láminas, crayones, cartulinas, lana y diversas clases de papel, entre otros.

### **Criterios de Evaluación**

Se tendrán en cuenta los siguientes criterios de evaluación:

- Se observan las actitudes de los niños en el transcurso de los diversos talleres y se hará retroalimentación en caso necesario.
- Participación por parte de los niños en cada uno de los talleres.

## **TALLERES DE VALORES PARA DISMINUIR NIVELES DE AGRESIVIDAD EN LOS NIÑOS**

Se pretende describir y explicar los talleres que se desarrollarán, y a la vez aportar elementos para aquellas personas que estén interesadas en contribuir a la institución en la formación de hábitos y valores en los niños.

A continuación se presentará el desarrollo de los talleres individualmente:

- **VALOR: RESPETO Y RESPONSABILIDAD**

Objetivo: Fomentar en los niños el valor de respeto y la responsabilidad lo que les permitirá ser aceptados y convivir en comunidad.

<b>Estrategias</b>	<b>Recursos</b>	<b>Criterios de Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Narración de un cuento.</li> <li>• Dramatización del mismo cuento.</li> <li>• Preguntas abiertas</li> <li>• Asignar tareas de responsabilidad semanalmente rotando los alumnos. (Ej.: regar plantas, alistar pinturas, borrar el pizarrón.) Estas</li> </ul>	Cuento Disfraces	<p>Se harán preguntas en el transcurso de la narración del cuento.</p> <p>Observar la participación de los niños y mirar si han interiorizado en el valor dado.</p>

estrategias se deben realizar en diferentes momentos.		
---	--	--

• **VALOR: AUTOCONOCIMIENTO**

Objetivo: Estimular al alumno en su capacidad de conocimiento de sí mismo, identidad y comprensión de los demás, descubrimiento de sentimientos que pueden convivir en su interior

<b>Estrategias</b>	<b>Recursos</b>	<b>Criterios de Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambiente en la cual cada uno realiza su propio conocimiento.</li> <li>• Narración del cuento.</li> <li>• Preguntas abiertas (¿Cómo me siento?, ¿Qué es el alma?)</li> <li>• Realizar la actividad: Circulo de conocimiento en donde cada uno debe comentar lo que le gusta, no le gusta y que quiere ser cuando sea grande.</li> </ul>	<p>Cuento: El pájaro del alma. Autor: Mijal Snunit, Fondo Cultural Económica.</p>	<p>Se lee el cuento, permitiendo que los niños hagan preguntas y resaltando el ponerse en el lugar de los otros. Se habla de emociones propias y de emociones de los demás.</p>

- **VALOR: AUTOESTIMA**

Objetivo: Fomentar en el niño actitudes positivas mediante espacios de dialogo que contribuyan en la formación de un auto concepto favorable para el desarrollo de su personalidad, ya que la imagen positiva de sí mismo puede ser la clave de éxito y felicidad durante la vida.

<b>Estrategias</b>	<b>Recursos</b>	<b>Criterios de Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Narración de un cuento</li> <li>• .crear espacios para el diálogo y para escuchar a los niños, llenarlos de motivación de pautas para la solución de problemas.</li> <li>• Estimular habilidades vocacionales (artes, deportes, música)</li> <li>• Crear ambiente lúdico</li> <li>• Destacar cualidades.</li> </ul>	Cuento: El Patito Feo. Autor: Hans Christian Anderson.	Se harán preguntas en el transcurso de la narración del cuento.  Observar la participación de los niños y su estado de ánimo y seguridad.  Aceptar críticas sin enojarse.

- **VALOR: AMOR**

Objetivo: Aprender a expresar sentimientos, afecto y cariño hacia las personas que rodean al niño.

<b>Estrategias</b>	<b>Recursos</b>	<b>Criterios de Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Narración de cuento.</li> </ul>	Cuento	Se harán preguntas en

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dramatización del mismo cuento</li> <li>• Preguntas abiertas</li> <li>• Compartir tiempo entre los participantes.</li> <li>• Ambiente lúdico.</li> <li>• Crear ambiente de afecto, atención, ternura y comprensión.</li> </ul>	<p>Disfraces Pinturas</p>	<p>el transcurso de la narración del cuento</p> <p>Observar la actitud de los niños.</p>
---	-------------------------------	--

- **VALOR: TOLERANCIA**

Objetivo: Ayudar a los alumnos a hacer frente a situaciones de conflictos y señalarles a ser tolerantes.

<b>Estrategias</b>	<b>Recursos</b>	<b>Criterios de Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Narración de un cuento seleccionado por el educador donde refleje casos de intolerancias.</li> <li>• Charla sobre la tolerancia</li> <li>• Dramatización</li> <li>• Preguntas abiertas.</li> </ul>	<p>Cuento Disfraces</p>	<p>Se harán preguntas una vez terminada la narración del cuento.</p> <p>Se observará la actitud del niño.</p>

- **VALOR: SOLIDARIDAD.**

Objetivo: Orientar a los alumnos en la resolución de problemas sociales mostrando solidaridad por el otro.

<b>Estrategias</b>	<b>Recursos</b>	<b>Criterios de Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Narración de un cuento.</li> <li>• Dramatización del mismo cuento</li> <li>• Realización de preguntas abiertas.</li> </ul>	<p>Cuento</p> <p>Disfraces</p>	<p>Se harán preguntas en el transcurso de la narración del cuento.</p> <p>Observar la participación de los niños.</p>

- **VALOR: AUTONOMÍA**

Objetivo: Enseñarles a los niños a ser personas autónomas, líderes, comprometidos e independientes.

<b>Estrategias</b>	<b>Recursos</b>	<b>Criterios de Evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Narración de un cuento.</li> <li>• Dramatización del mismo cuento</li> <li>• Realización de preguntas abiertas.</li> <li>• Pedir a los niños que elaboren un dibujo libre.</li> </ul>	<p>Cuento</p> <p>Disfraces</p> <p>Hojas</p> <p>Lápices</p>	<p>Se harán preguntas en el transcurso de la narración del cuento.</p> <p>Observar la participación de los niños.</p>

## RECOMENDACIONES

- Además de las actividades propuestas se recomienda que cada profesor elabore otras actividades de manera creativa, lúdica e innovadora y a través del ejemplo enfatizar los valores aquí mencionados.
- Se sugiere también realizar por partes las actividades planeadas, en diferentes momentos del día tratando de no caer en la monotonía, manteniendo una actitud de escucha y brindando siempre apoyo al niño.

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano  
Escuela de Ciencias Psicológicas



## ENTREVISTA A MAESTROS

**Nombre del educador:** \_\_\_\_\_

**Nombre del infante:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** A continuación se presentan preguntas enfocadas a la conducta agresiva del infante dentro de las instalaciones de la institución.

1. ¿Cuál es la conducta que el niño dentro de las instalaciones educativas?
2. ¿El aprendizaje del niño se ve afectado por la conducta presentada?
3. ¿Cuál es su respuesta ante las actividades a realizar?
4. ¿De qué forma se relaciona con sus pares?
5. ¿El niño presenta actos de desobediencia ante la autoridad y las normas?
6. ¿El niño muestra malestar ante alguna manifestación afectiva por parte de sus compañeros o maestro?



7. Describa brevemente la conducta del infante
8. ¿De qué forma se es manejada la conducta del niño dentro de las instalaciones educativas?
9. Dentro del proceso de aprendizaje del niño ¿Qué papel juega la familia?
10. Ante la actitud del niño ¿Se tiene apoyo por parte de los padres de familia o encargados?

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano  
Escuela de Ciencias Psicológicas



### **CUESTIONARIO -TEST DE LA FAMILIA-**

**Nombre del paciente:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Hora de Inicio:** \_\_\_\_\_ **Hora de término:** \_\_\_\_\_

#### **PARTE I**

¿Dónde están?

¿Qué hacen allí?

Nombra a todas las personas, empezando por la primera que dibujaste

¿Cuál es la preferencia afectiva entre ellos?

#### **PARTE II**

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

¿Cuál es el menos bueno de todos?

¿Cuál es el más feliz?

¿Cuál es el menos feliz?

Y tú en esta familia ¿a quién prefieres?

#### **PARTE III**

Suponiendo que eres parte de esta familia

¿Quién serías tú?

¿Estas contento con lo que hiciste?

Si tuvieras que volver a dibujarla ¿realizarías la familia parecido, agregarías, quitarías o cambiarías algo?

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Escuela Oficial para Párvulos #51 “Aura Rosal de Mejía Vítores”



## GUÍA DE OBSERVACION PARA EVALUADOR

**Nombre del paciente:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre del observador:** \_\_\_\_\_

- Conducta/comportamiento inicial del infante al iniciar la sesión del infante en el salón de juego.
- Actividades que se desarrolla y comportamiento del niño ante las mismas.
- Manifestaciones conductuales (agresivas).
- Mecanismos de defensa.
- Expresión corporal verbal y no verbal.
- Reacciones ante el juego.
- Intereses del niño
- Relaciones con los pares
- Reacciones ante situaciones amenazantes
- Preferencia de círculos de pares
- Percepción emocional de la dinámica social e individual
- Comportamiento dentro del centro educativo
- Rendimiento escolar
- Comodidad ante actividades a realizar en grupo
- Relación educador – infante

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Centro Universitario Metropolitano  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Escuela Oficial para Párvulos #51 “Aura Rosal de Mejía Vítores”



### **Actividades Observadas en la Institución**

Dentro de las actividades que se pudo observar dentro de la realización del trabajo fueron la motivación inicial dirigida por las educadoras hacia los niños y niñas antes de inicio de clases, las clases impartidas por las catedráticas de grado, el receso para la recreación de los niño y niñas, actividades extracurriculares como:

- El Día de la Familia, el Día del Niño,
- El Día de Independencia,
- La Clausura, entre otras,

Con el fin de la convivencia entre niños/niñas, padres y madres, educadores y personal administrativo de la institución.