



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE: PSICÓLOGO CLÍNICO

TEMA:

“INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS”

AUTOR:

FLOR MARLENE FRANCO HUACON

TUTOR:

DR. SEGUNDO ENRIQUE CHILE YUGCHA MG.

LECTOR:

LCDO. FRANCISCO EDUARDO CARRIEL MORAN MSC.

BABAHOYO - JULIO /2017



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

DEDICATORIA

Con mucho amor para mis hermanos hermanas que con su afecto y amor que de algunas maneras contribuyeron en la persona que soy y por qué no de dictarle a alguien que ya no se encuentra entre nosotros a mi querida madre a ella que dio lo mejor por mí es ella y a mis hermanos más la ayuda económica de mi padre y sacrificio a quien debo mi formación académica

Flor Marlene Franco Huacón



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

AGRADECIMIENTO

A mis amados hermanos y hermanas por su amor y su comprensión quienes forman partes de mis logros a mi padre por su apoyo económico y sacrificio corrobora en mi formación académica

Mis más grandes agradecimientos con mucho cariño a mis amigas amigos por su afecto por estar en los momentos buenos y malos compartiendo conmigo. y no basta escribir lo agradecida que me siento con mis queridos maestros quienes me transmitieron conocimientos que han contribuido en mi formación los cuales a algunos de ellos les tengo mucho afecto.

Flor Marlene Franco Huacón



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
ESCUELA DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **Flor Marlene Franco Huacón**, portador de la cédula de ciudadanía **C.I 120651856-3**, en calidad de autora Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título de **Psicóloga Clínica**, declaro que soy autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

“INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS”

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

FLOR MARLENE FRANCO HUACON
C.I 120651856-3



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



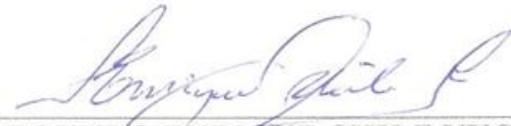
**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME FINAL DEL
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENCIÓN.**

Babahoyo, 28 de junio del 2017

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio No. 007 CT. ESC. PSIC., con fecha 24 de febrero del 2017 mediante resolución CD-FAC.C.J.S. E-SO-002-RES-003-2017 certifico que la Srta. **FRANCO HUACON FLOR MARLENE**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

"INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS"

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo a la egresada, reproduzca el documento definitivo del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar la comisión de especialistas de sustentación designado para la defensa del mismo.


DR. SEGUNDO ENRIQUE CHILE YUGCHA MG.
DOCENTE DE LA FCJSE.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL INFORME FINAL DEL
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENCIÓN.**

Babahoyo, 28 junio del 2017

En mi calidad de Lector del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio No. 007 CT. ESC. PSIC., con fecha 24 de febrero del 2017 mediante resolución CD-FAC.C.J.S. E-SO-002-RES-003-2017 certifico que la Srta. **FRANCO HUACON FLOR MARLENE** egresada de la Carrera de **PSICOLOGIA CLINICA**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

**"INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL
DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA
PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA
PROVINCIA DE LOS RÍOS"**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo a la egresada, reproduzca el documento definitivo del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar la comisión de especialistas de sustentación designado para la defensa del mismo.

LCDO. FRANCISCO EDUARDO CARRIEL MORAN MSC.
DOCENTE DE LA FCJSE.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



INFORME FINAL DEL SISTEMA URKUND

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación de la Srta. Flor Mariene Franco Huacon cuyo tema es: "INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCIÓN FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS" certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [8%], resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

URKUND

Documento [Informe final FLOR JUNIO 27 ultimo.docx](#) (D29517703)

Presentado 2017-06-28 15:06 (-05:00)

Recibido schile.urtb@analysis.orkund.com

Mensaje [Mostrar el mensaje completo](#)

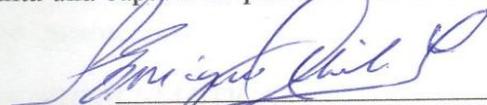
8% de estas 27 páginas, se componen de texto presente en 2 fuentes.

100% # 27 Activo

muy baja es decir rígida, estructurada, flexible o caótica. La adaptabilidad marca el potencial de desarrollo o crecimiento, es la capacidad

de sujetarse a cambios cuando éste es necesario. En el tercer directivo en

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.


DR. SEGUNDO ENRIQUE CHILE YUGCHA MG.
DOCENTE DE LA FCJSE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

RESUMEN

La familia sigue y seguirá siendo un tema de investigación de suma importancia para los profesionales de todas las áreas de las ciencias sociales, el presente estudio tiene como objetivo principal determinar cómo los estilos de interacción familiar inciden en el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas así como establecer estrategias preventivas adaptadas a las necesidades de los moradores de esta localidad.

La población seleccionada para el presente estudio fueron los niños y niñas que fueron llevados por sus familiares al departamento de psicología del MIES por presentar desordenes comportamentales que al realizarse el análisis respectivo reunieron los requisitos para encasillarse dentro de la categoría de trastornos de conducta.

Finalizada la investigación y teniendo como base los resultados del análisis de los test proyectivos aplicados a los niños y niñas, las encuestas realizadas a los padres de familia sumado a las guías de observación y entrevistas clínicas se determinó que los estilos de interacción familiar tienen parte en la formación de trastornos de conducta.

La propuesta para dar una posible solución a esta problemática tiene como finalidad mejorar los comportamientos desadaptativos de los niños y niñas y establecer vínculos afectivos saludables todo esto a través de estrategias de intervención sistémica.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL



**RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, TITULADO: "INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS" PRESENTADO POR LA SEÑORITA: FLOR MARLENE FRANCO HUACON

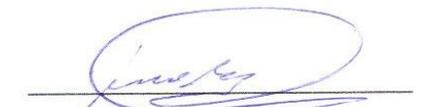
OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

EQUIVALENTE A:

TRIBUNAL:



Msc. Narcisca Piza Burgos
DELEGADO DEL DECANO



Dr. Joselo Alban Obando
DOCENTE ESPECIALISTA



Msc. Dinora Carpio Vera
DELEGADO DEL CIDE



Ing. Santiago Nivelá Vera
SECRETARIO DE LA
FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE (E)

INDICE

	PÁGINA
Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Certificado de autoría intelectual.....	iv
Informe Final del Tutor.....	v
Informe final del Lector.....	vi
Resumen	vii
Resultados del Trabajo de Graduación.....	viii
Informe final del Sistema Urkund.....	ix
Índice general.....	x
1. Introducción.....	1
CAPÍTULO I.- DEL TEMA	
Idea o tema de Investigación.....	2
Marco Contextual.....	2
Contexto Internacional.....	2
Contexto Nacional.....	3
Contexto Local.....	4
Contexto Institucional.....	4
Situación problemática.....	5
Planteamiento del problema.....	5
1.4.1. Problema general.....	6
1.4.2. Subproblemas o derivados.....	6
Delimitación de la investigación.....	6

Justificación.....	7
Objetivos de investigación.....	8
1.7.1. Objetivo general.....	8
1.7.2. Objetivos específicos.....	8
CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL	
2.1.Marco Teórico.....	9
2.1.1. Marco Conceptual.....	9
2.1.2. Marco Referencial de la investigación sobre la problemática.....	47
2.1.3.Antecedentes investigativos.....	47
2.1.4.Categoría de Análisis.....	48
2.1.5.Postura Teórica.....	49
2.2.Hipótesis.....	51
2.2.1.Hipótesis General o Básica.....	51
2.2.2.Sub-hipótesis o Derivadas.....	51
2.2.3.Variables.....	51
CAPÍTULO III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1.Resultados obtenidos de la investigación.....	52
3.1.1.Pruebas estadísticas aplicadas.....	52
3.1.2.Análisis e interpretación de datos.....	53
3.2.Conclusiones específicas y generales.....	56
3.2.1Específicas.....	56
3.2.2.Generales.....	56
3.3.Recomendaciones específicas y generales.....	56
3.3.1.Específicas.....	56
3.3.2.Generales.....	57

CAPÍTULO IV.- PROPUESTA DE APLICACIONES

4.1.Propuesta de aplicación de resultados.....	58
4.1.1.Alternativa obtenida.....	58
4.1.2.Alcance de la alternativa.....	58
4.1.3.Aspectos básicos de la alternativas.....	59
4.1.3.1Antecedentes.....	59
4.1.3.2Justificación.....	59
4.2.Objetivos.....	60
4.2.1.General.....	60
4.2.2.Específicos.....	60
4.3.Estructura general de la propuesta.....	61
4.3.1.Titulo.....	61
4.3.2.Componentes.....	61
4.4.Resultados esperados de la alternativa.....	91
Bibliografía.....	92
Anexos.....	

INTRODUCCIÓN

Los agentes de socialización son los que constituyen en la trasmisión de las normas, valores y modelos de comportamiento y, dentro de ellos, la familia es el más importante, no solo por ser el primero en actuar, sino porque se constituye en el nexo entre el individuo y la sociedad. La familia socializa al niño permitiéndole interiorizar los elementos básicos de la cultura y desarrollar las bases de su personalidad.

Toda familia socializa al niño de acuerdo a su estilo de crianza este se verá inducido por la realidad social, económica e histórica de la sociedad a la que pertenece. Se han delineado tres modelos de interacción familiar que pueden estar vinculados con el desarrollo de la conducta pro social: excelentes, críticos y especiales. Los tipos denominados “excelentes”, “críticos” y “especiales” constituyen formas utilizadas por todos los sistemas familiares para presentarse a otros sistemas y establecer una relación con ellos.

Este estudio investigación tiene como objetivo identificar como la interacción familiar incide en el desarrollo de trastornos de comportamiento en los niños y niñas atendidos en el SEPE, además pretende describir de qué forma estos estarían afectando significativamente el normal desenvolvimiento social de estos individuos.

El interés de realizar este trabajo proviene debido a que como profesionales de esta rama del conocimiento tenemos el interés de incentivar la comunicación en las relaciones humanas y reducir de ser posibles factores de riesgo que tiendan a menoscabarla. Para llevar efecto esta investigación se utilizaron los métodos psicológicos, analógico y de comparaciones y el ocasional, con las técnicas de encuestas test psicométricos.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN

“INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS

1.2. MARCO CONTEXTUAL

1.2.1. Contexto Internacional

La Organización Mundial de la Salud (Informe OMS, 2011) sitúa entre el 10 % y el 20% de los habitantes del planeta padece de algún trastorno mental que incide en su comportamiento, las formas de comportamiento. Según el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM 5, 2014) sitúa entre el 2 y 4 % la población de niños y niñas afectadas por trastornos de conducta, este manual recalca que factores familiares de diversas índoles (genéticos, ambientales, sociales) inciden en el curso y evolución del mismo a más de otros factores endógenos y exógenos. La Organización Mundial de la Salud clasifica a los Trastornos Disruptivos en 6 subtipos, dependiendo del ámbito, familiar o general, grado de socialización, e incluye el desafiante oposicionista como entidad clínica con derecho propio.

Según una investigación realizada por el gobierno de Aragón, (Romera, Á. G. (2010)) los trastornos del comportamiento perturbador suponen uno de los diagnósticos más frecuentes en las unidades de salud mental infanto-juvenil, donde equivale a algo más de la mitad de las consultas, estimándose su prevalencia en la población general, según las distintas investigaciones, entre un 2% y un 16 %. Agrega esta guía que la presencia de

este trastorno en nuestros niños y jóvenes puede tener como consecuencia severas implicaciones en su aprendizaje, éxito escolar y en la adecuada convivencia y relación social con los compañeros y profesores de sus centros educativos.

1.2.2. Contexto Nacional

El 23 de marzo de 2007 (Agenda para la igualdad, 2013) el Consejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia, integrado por los Ministerios de Inclusión Económica y Social, Educación, Salud Pública y Relaciones Laborales, presentó ante la sociedad ecuatoriana la Agenda Social de la Niñez y Adolescencia “Jun-tos por la equidad desde el principio de la vida 2007–2010”. Este documento se constituyó en el instrumento de política pública, que estableció las prioridades de acción de las entidades que conforman el Sistema Nacional Descentralizado de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (SNDPINA), para la protección de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

En un estudio realizado por la Universidad de Cuenca (Huiracocha, 2013) este tuvo como objetivo determinar la prevalencia de preescolares con problemas de conducta en el aula de los Centros Municipales de Desarrollo Infantil de Cuenca y sus factores asociados, los resultados arrojaron que la prevalencia de problemas de conducta es el 24,8%, este se encuentra asociado en mayor porcentaje con el sexo masculino y el bajo rendimiento académico del niño, además indica que la relación dentro de la familia tiene mucha relación con el mismo.

Un estudio realizado en el Cantón Urdaneta, la Psicóloga Clínica Isabel Bajaña analizó las consecuencias del trastorno disocial en las relaciones en el contexto familiar de los adolescentes de bachillerato de un colegio de esta localidad, investigación que se llevó a cabo en el año 2014 debido a relaciones interpersonales entre padres e hijos que reflejaban conductas de hostilidad y violencia; además dentro de la institución educativa, a los estudiantes les costaba acatar las normativas de convivencia del plantel, incumpléndola con frecuencia.

1.2.3. Contexto local

En la ciudad de Babahoyo a pesar de haber una gran cantidad de casos de niños y niñas que presentan trastornos de conducta solo el Departamento psicológico de la Escuela de Psicología (Betancourt, 2016) de la Ciudad de Babahoyo mantiene datos estadísticos sobre la incidencia de estos en la localidad bordeando alrededor del 40% de la totalidad de casos atendidos en el consultorio.

Un estudio realizado por la Universidad Técnica de Babahoyo tuvo como objetivo determinar la Prevalencia del Trastorno de la Conducta (Vera, 2016) en una institución de esta localidad estableció que malas relaciones dentro del vínculo familiar es una de los factores que inciden en el desarrollo de esta patología.

1.2.4. Contexto Institucional.

El Servicio Especializado Protección Especial (SEPE) pertenece al Ministerio de Inclusión Social y Económica MIES de la Ciudad de Babahoyo- Provincia de los Ríos, dentro de sus programas de servicio gratuito al público se encuentra el de atención psicológica, para esto cuenta con un consultorio ubicado dentro de sus instalaciones localizada en la Cdla. El Mamey.

Este centro no cuenta registros organizados o analizados estadísticamente que permitan conocer antecedentes sobre el impacto de la interacción familiar en el comportamiento de los niños y niñas atendidos, pues en los archivos solo consta la información personal básica, pero al indagar que labora en el área social estos pudieron indicar que muchos de los problemas de los niños que acuden a este departamento lo vienen arraigando desde su entorno familiar, de aquí la necesidad del presente estudio investigativo.

1.3. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En el Servicio Especializado Protección Especial (SEPE) perteneciente al Ministerio de Inclusión Social y Económica MIES de la Ciudad de Babahoyo- Provincia de los Ríos se investigara acerca de los problemas de comportamiento en niños y niñas que acuden a esta institución cuya edades está comprendida entre los 6 y los 12 años de edad, por cuanto están provocando deterioro clínicamente significativo en todas sus actividades, dentro del entorno familiar las peleas con los hermanos y el irrespeto a los progenitores se ha convertido en el pan de cada día, en la escuela por el bajo rendimiento académico de estos niños a más de quejas constantes de parte de los maestros y de otros padres de familia por las agresiones y/o burlas que son objeto los compañeros de aula

Es de recalcar la importancia recalcar la influencia que tienen las interacciones familiares dado que por lo observado en las entrevistas y sesiones clínicas las familias desconocen la incidencia que tienen estas en el comportamiento de niños y niñas atendidos días en este centro de Salud Mental.

Además, se pudo constatar que el SEPE no dispone de guías o protocolos de intervención terapéuticas actualizados o adecuados a las circunstancias actuales por lo que se hace necesario indagar más fondo sobre estas problemáticas para conocer los posibles casuales y optimar mecanismos de prevención.

1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.4.1. Problema General

¿Cómo inciden los estilos de interacción familiar en el desarrollo de trastornos de conducta en los niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos?

1.4.2. Sub -Problemas Derivados

¿Cuáles son los estilos de interacción familiar en las familias de los niños y niñas atendidos en el SEPE?

¿Cuál es el funcionamiento de la familia de acuerdo a su estilo de interacción familiar?

¿Cuáles son los principales trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE?

1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación aquí realizada se encuentra delimitada a los siguientes aspectos:

Campo.- Psicológico (diagnostico personal)

Área. - Interacción personal

Aspecto. - Bienestar psicológico (contexto general de los niños y niñas)

Espacial.- El presente trabajo investigativo es realizado en las instalaciones del SEPE del cantón Babahoyo

Línea de la investigación de la universidad: Educación y desarrollo social.

Línea de la investigación de la facultad: Talento humano educación y docencia.

Línea de la investigación de la escuela: Prevención y diagnóstico.

Sub-Línea de la investigación: Funcionamiento socio afectivo en el ámbito familiar y su influencia en el proceso de enseñanza aprendizaje

Objetivo N° 3 del plan del buen vivir: Mejorar la calidad de vida de la población.

Temporal. -Este problema será estudiado durante el periodo febrero-abril 2.017.

Unidades de observación. – Niños y niñas con trastorno de comportamiento, familiares

1.6. JUSTIFICACIÓN

La decisión de desarrollar el tema “Incidencia de los estilos de interacción familiar en el desarrollo de trastornos de conducta en los niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos” es por el elevado número de casos de esta tipología que acudieron al SEPE, durante mi pasantía en esta dependencia en busca de ayuda.

Es importante la realización de este proyecto investigativo pues al describir los estilos de interacción familiar en los niños y niñas atendidos en el SEPE esto nos ayudara a determinar su incidencia en la evolución y/o desarrollo de trastornos de conducta, con esto contaremos con material de primera mano que nos permita formular tareas de prevención en cualquiera de sus fases, con lo que se podrá mejorar la convivencia familiar aportando esto un ambiente saludable emocional y afectivamente que tendría como consecuencia mediata la formación de este tipo de patología en los niños y niñas.

Los beneficiarios con los resultados obtenidos son las familias pertenecientes a la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos atendidas en el Departamento psicológico del SEPE. La información obtenida se dará a conocer a los padres con el propósito de que participen en las acciones programadas para orientar a los niños y así disminuir los conflictos en el contexto familiar. A su vez proporcionará información de primera mano que servirán de apoyo a otras investigaciones que guarden relación con la temática del estudio.

Este trabajo de investigación es factible pues cuenta con el apoyo de los directivos de la institución además de la aceptación participativa de las familias que acuden a esta dependencia en pro de la mejoría emocional de sus hijos.

1.7. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. Objetivo General

Determinar la incidencia de los estilos de interacción familiar en el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos.

1.7.2. Objetivos Específicos

Reconocer los estilos de interacción familiar de los niños y niñas atendidos en el SEPE.

Especificar el funcionamiento de la familia de acuerdo a su estilo de interacción familiar.

Describir los principales trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

2.1. MARCO TEORICO

2.1.1. Marco Conceptual

Estilos familiares de interacción social

Son formas concretas que utilizan los sistemas familiares para presentarse a los otros sistemas. Incluyen la transmisión definidos mensajes compartidos por los miembros del sistema familiar, y también presenta una propuesta implícita en el aspecto que los individuos se vinculan con el exterior.

Los estilos de interacción sitúan expectativas y predisponen a disponer respuesta ante problemáticas de estrés, pero no son categorías definitorias de grupos de personas ni tampoco constituyen una teoría de la personalidad. Por ejemplo, dos familias que compartan iguales tipo de estilo de interacción pueden diferir tanto entre ellas como con otras familias que interactúan con estilos de interacción distinto. Las tipologías de estilos de interacción pueden abarcar características comunes en la forma de actuar de familias compuestas por personas que presenten rasgos de personalidad, valores, posiciones socioeconómicas y bagajes culturales muy diversos. Los de estilo de interacción se deben a las expectativas y la manera en que estos se presentan a los otros sistemas y también con patrones de relación entre los miembros de la misma familia

Los estilos de interacción familiar son una parte constituyen la identidad de los miembros que forman sistema familiar, son un elemento de vital importante en cuanto a las interacciones entre los miembros del mismo sistema. A su vez juegan un papel relevante en la construcción de significados compartidos por los miembros del sistema familiar sobre las interacciones que se dan con el resto de los sistemas con los que entran en contacto.

En el texto De la Familia al Individuo, utilizo el término sistema familiar en un sentido restringido, es decir, referido a familia nuclear (padres e hijos e hijas). Cuando menciono a sistemas externos, estos insertan al lugar de trabajo de los progenitores, grupos de pares, la unidad educativa a la que asisten, etc. pero también a la familia extensa, ya que ésta no participa necesariamente de iguales formas que el sistema familiar nuclear en cuestión.

Los diferentes estilos de interacción familiar (existe un tipo básico esencial de estilo para cada tipo de sistema en principio), se sujetan a una creencia genérica: “Nosotros somos buenos”.

La primera actividad que realizan los estilos de interacción familiar es exponer de puertas adentro una identidad compartida entre los miembros que conforman el sistema, pero diferenciada del resto. Es la consecuencia de atribuir un significado a la interacción entre “nosotros (que somos buenos) y los otros”. La segunda función de los modelos de interacción familiar es ordenar la información obtenida que llega desde el exterior del sistema familiar y darle una escala de significados que atribuyan la homeostasis de este sistema. La tercera función es la de orientar las motivaciones y, en buena medida, la conducta de sus miembros en lo que respecta a la interacción con otros miembros de un sistema

Hay tres tipos esenciales de estilos de sistemas familiares (en general ellos implican la creencia “nosotros somos buenos”), a los que atribuyo los siguientes nombres:

“somos buenos porque somos mejores que los otros - Los Excelentes

“somos buenos porque los otros no son mejores - Los Críticos

“somos buenos porque somos únicos - Especiales/Diferentes

Además de los tipos esenciales, ahora mencionare tres tipos mixtos como efecto de la combinación de características de sistemas de tipos esenciales atribuyendo los siguientes nombres

Excelentes - Críticos

Críticos - Especiales

Especiales -Excelentes

No existen estilos familiares disfuncionales, ni tampoco existe una organización entre sistemas en el sentido que unos presenten connotaciones más o menos positivas que los demás. Es de vital importancia recalcar que las características de los estilos de interacción no presuponen características de personalidad de los individuos. Los miembros de sistemas que comparten iguales estilo de interacción pueden presentar características de personalidades muy diferentes, así como valores y formas de percibir la vida distintos.

Distinción de los tipos esenciales

Los miembros de estos sistemas excelentes se los categoriza así porque buscan la confirmación de una imagen de excelencia. Los miembros de estos sistemas hacen esfuerzos para alcanzar logros y conseguir lo mejor. Lo “mejor” para cada sistema excelente depende del entorno sociocultural y de características propias de cada sistema. Así, no específicamente se hace referencia a sistemas familiares de clase socioeconómica acomodada, con profesiones de prestigio o un nivel de instrucción alto. Una cualidad común de estos sistemas es la voluntad de plantearse objetivos y alcanzarlos con éxito, y que ese éxito sea reconocido por su comunidad de referencia, o los elementos del ecosistema con los que tienen relación. La exhibición de una imagen exitosa precisa de ocasiones para mostrar la competencia y la auto-superación.

La lucha de superación, competición con los miembros de otros sistemas compone un mensaje un mensaje dirigido a los miembros del propio sistema “para ser excelentes

debemos ser mejores que los otros”. Por lo cual, existe una comparación constante de los logros que alcanza cada miembro a relación del resto de integrantes del sistema, de la misma manera que se hacen comparaciones de los logros de elementos externos al sistema. familiares en que impera este estilo, “los logros” de los miembros son compartidos por los otros e incrementan el estatus del sistema familiar. Al mismo tiempo el logro individual es un elemento incentivador para los demás miembros se motiven y desempeñen objetivos para llegar a la superación de esta manera cumplir con lo esperado, como corresponde a un individuo que forma parte de un sistema Excelente. Es decir, el triunfo de cada miembro, refuerzan este estilo de interacción y ayudan al homeostasis del sistema, comprobando la creencia que origina este estilo de interacción.

Los sistemas Excelentes buscan reforzar su imagen procurando de establecer relaciones de cierta exclusividad con individuos o sistemas que toman como modelos o que son considerados “de lo mejor”. Los miembros que forman parte de estos sistemas buscan la aprobación de exclusividad o lo que en algunos casos se puede interpretar como un cierto elitismo estructura una estrategia de exclusividad del sistema excelente. Pero esta característica toma más relevancia en los casos de presentar decadencia dentro del propio sistema. Por ejemplo, si un sistema excelente pasa por un momento delicado como la enfermedad de alguno de sus miembros, se verá sumergido en la búsqueda de un “excelente especialista” o “el mejor terapeuta” para tratarse.

Trastornos de conducta, según el DSM-5

La última publicación del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5, no ha venido exenta de polémica. Diferentes autores hacen argumentaciones sobre diferentes críticas en torno al incremento de diagnósticos psiquiátricos, la menor exigencia para los criterios diagnósticos en las categorías antiguamente existentes) o la supuesta vinculación entre los miembros de los grupos productores del DSM-5 y la industria farmacéutica.

En el DSM-5 se han modificado diversas cuestiones con respecto a su anterior

versión:

Los tres trastornos que recogía el DSM-IV continúa existiendo, pero dependen de distintas escalas, como puede comprobarse en la imagen. Se ha mantenido el nombre del Trastorno por déficit de atención con hiperactividad y del Trastorno negativita desafiante, pero se ha cambiado el nombre del Trastorno disociar a Trastorno de la conducta. Se ha modificado un trastorno que en el DSM-IV estaba recogido en los Trastornos del control de los impulsos, el Trastorno explosivo intermitente, señalando mejor sus síntomas y condicionantes indicando que la edad mínima para su diagnóstico son los 6 años.

En general, no ha habido modificaciones en los criterios diagnósticos de los tres trastornos que se encontraban en el DSM-IV, más allá de leves cambios en la redacción. Los cambios que sí se han presentado en el DSM-5 lo mencionado a dichos trastornos son resumidas a continuación:

En el caso del TDAH, cambia la edad a partir de la cual se exige que estuvieran presentes varios síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos, que se retrasa de los 7 años de edad (en el DSM-IV) a los 12 años (en el DSM-5).

Los criterios del Trastorno negativita desafiante se presentan en tres categorías (enfado/irritabilidad, actitud desafiante, y vengativo), pero no exige un número mínimo de criterios de cada categoría, por lo que esta agrupación no afecta al diagnóstico. Además, aparece una nota clara sobre la intensidad y la frecuencia en la que deben presentarse los síntomas según la edad del menor, que resulta interesante.

A de más en relación al antiguo Trastorno disociar, ahora llamado trastorno de la conducta, se ofrece en el DSM-5 una diferencia en función de si el trastorno se presenta con los siguientes especificadores: con emociones pro sociales limitadas; falta de remordimientos o culpabilidad; insensible, carente de empatía; despreocupado por su

rendimiento; o afecto superficial.

A continuación, se muestran los criterios diagnósticos que ofrece el DSM-5 para los principales trastornos de conducta que pueden afectar el normal desarrollo en la infancia:

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)

Las características principales de este trastorno son un patrón recurrente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que afecta el funcionamiento o el desarrollo, que se caracteriza por (1) y/o (2):

Inatención: Seis (o más) de los siguientes ítem se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que interfiere directamente con las actividades sociales y académicas/laborales:

Con frecuencia no prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o al realizar actividades (p. ej., olvidan, pierden o pasan por alto detalles, el trabajo no concluye con precisión).

Con frecuencia tiene dificultades para mantener la concentración en tareas o actividades recreativas (p. ej., presenta dificultad para mantener la atención en clases, conversaciones o la lectura prolongada).

Con frecuencia no escucha cuando se le habla directamente (p. ej., parece estar concentrado en otras cosas, incluso en ausencia de cualquier distracción aparente).

Con frecuencia no sigue las reglas y no termina las tareas escolares, los quehaceres o

los deberes laborales (p. ej., inicia tareas, pero se distrae rápidamente y no las culmina).

Con frecuencia tiene complicaciones para organizar tareas y actividades (p. ej., dificultad para gestionar tareas secuenciales; descuido y desorganización en el trabajo; mala gestión del tiempo; no cumple los plazos).

Con frecuencia evade, le molesta se muestra poco motivado en comenzar a realizar tareas que necesitan un esfuerzo mental sostenido (p. ej., tareas escolares o quehaceres domésticos; en adolescentes mayores y adultos, elaboración de informes, completar formularios, revisar artículos largos).

Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades (p. ej., materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles del trabajo, gafas, móvil).
Con frecuencia se distrae, por estímulos externos (para adolescentes mayores y adultos, puede incluir pensamientos no relacionados).

Con frecuencia olvida las actividades cotidianas (devolver las llamadas, pagar las facturas, acudir a las citas). adolescentes mayores y adultos

Hiperactividad e impulsividad: Seis (o más) de los siguientes síntomas ha durado al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta de manera significativas las actividades sociales y académicas/laborales:

Con frecuencia juguetea con o golpea las manos o los pies o se retuerce en el asiento.
Con frecuencia se levanta en situaciones que no lo amerita (p. ej., se levanta en la clase, en la oficina o en otro lugar de trabajo, o en otras ocasiones que requieren mantenerse en su lugar).

Con frecuencia corretea o trepa en situaciones que no resulta apropiado. (Nota: En adolescentes o adultos, puede limitarse a estar inquieto.)

Con frecuencia es incapaz de jugar o de realizar tranquilamente actividades recreativas.

Con frecuencia está “ocupado,” actuando como si “lo impulsara un motor” (p. ej., es incapaz de estar o se siente incómodo estando quieto en lugares de espera con tiempo prolongado, como en restaurantes, reuniones; los otros pueden creer que está intranquilo o que le resulta difícil seguirlos).

Con frecuencia habla excesivamente.

Le cuesta esperar su turno (p. ej., mientras espera en una cola).

Interrumpe o se inmiscuye con otros (p. ej., interrumpen juegos o actividades; puede empezar a utilizar las cosas de otras personas sin esperar o recibir permiso; en adolescentes y adultos, puede inmiscuirse o adelantarse a lo que hacen otros).

Trastorno Negativista Desafiante

La característica principal de este trastorno es un patrón de enfado/ irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que esta dura al menos seis meses, que se manifiesta por los siguientes síntomas de cualquiera de las categorías siguientes y que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea un hermano.

Enfado/irritabilidad

A menudo se enfada.

A menudo está susceptible o se molesta con facilidad.

A menudo se reciente.

Discusiones/actitud desafiante

Discute muy frecuente con la autoridad o con los adultos, en el caso de los niños y los adolescentes.

A menudo presenta conducta desafiante o rechaza satisfacer la petición por parte de figuras de autoridad o normas.

A menudo causa molestia a los demás deliberadamente.

A menudo culpa a los demás por sus fracasos o su mal comportamiento.

Vengativo

Ha sido rencoroso o vengativo al menos dos veces en los últimos seis meses.

Trastorno explosivo intermitente

Las características esenciales de este trastorno son arrebatos recurrentes en el comportamiento que muestra una falta de control de los impulsos de agresividad, manifestada por una de las siguientes:

Agresión verbal (p. ej., berrinches, arrebatos, disputas verbales o peleas) o agresión

física contra la propiedad, los animales u otros individuos, en promedio dos veces por semana, durante un periodo de tres meses.

La agresión física no causa daño ni destrucción de la propiedad, ni provoca lesiones físicas a los animales ni a otros individuos.

Arrebatos en el comportamiento que causen daños o de la propiedad o agresión física con lesiones a animales u otros individuos, ocurrida en los últimos doce meses.

Este diagnóstico puede agregarse además al diagnóstico de trastorno de déficit de atención con hiperactividad, trastornos de conducta, trastorno negativito desafiante o trastorno del espectro del autismo, cuando los arrebatos agresivos sean de mayor índole a los habituales, además requieren de atención clínica independiente.

Trastorno de la conducta

La característica principal de este trastorno es un patrón repetitivo y recurrente de comportamiento en el que se violan los derechos básicos de otros, las normas o reglas sociales adecuada de la edad, lo que se manifiesta por la presencia en los doce últimos meses de por lo menos tres de los quince criterios siguientes, existiendo por lo menos uno en los últimos seis meses:

Agresión a personas y animales (criterios 1-7), destrucción de la propiedad (criterios 8 y 9) robo (criterios 10-12) incumplimiento de normas (criterios diagnóstico 13-15):

Con frecuencia acosa, amenaza o intimida a otros.

Con frecuencia inicia peleas.

Ha utilizado un arma que puede provocar daños a terceros (p. ej., un bastón, un ladrillo, una botella rota, un cuchillo, un arma).

Ha tratado cruelmente (físicamente) a otras personas.

Ha tratado con crueldad física a animales.

Ha robado enfrentándose a una víctima (p. ej., robo de un monedero, extorsión, atraco a mano armada).

Ha violado sexualmente a alguien.

Ha prendido fuego deliberadamente con la intención de causar daños graves.

Ha causado daño a la propiedad de alguien (pero no por medio del fuego).

Ha invadido la casa, edificio o automóvil de alguien.

Con frecuencia miente para obtener objetos o favores, o para evadir obligaciones (p. ej. “engaña” a otros).

Ha robado objetos de valor no triviales sin enfrentarse a la víctima (p. ej., hurto en una tienda sin violencia ni invasión; falsificación).

A menudo sale por la noche a pesar de la prohibición de sus padres, inicia antes de los 13 años.

Ha pasado una noche fuera de casa sin permiso de sus padres o en un hogar de acogida, al menos dos veces o una vez sí estuvo ausente durante un tiempo prolongado.

Especificar si:

312.81 (F91.1) Tipo de inicio infantil: Los individuos presentan por lo menos un síntoma característico del trastorno de conducta antes de cumplir los 10 años.

312.82 (F91.2) inicio adolescente: Los individuos no muestran síntoma característico del trastorno de conducta antes de cumplir los 10 años.

312.89 (F91.9) Tipo de inicio no especificado: Se cumplen los criterios del trastorno de conducta, pero no hay suficiente información disponible para precisar si la aparición del primer síntoma fue anterior a los 10 años de edad.

Especificar si:

Con emociones pro sociales limitadas: Para poder asignar este especificador, el individuo debe presentar por lo menos dos de los siguientes síntomas de manera persistente durante doce meses por lo menos, en diferentes relaciones y situaciones. Estas características demuestran el patrón típico relaciones interpersonales y emocionales de la persona durante ese período, no solamente episodios ocasionales en varias situaciones. Por lo tanto, para evaluar los criterios de un especificador concreto, se requiere algunas fuentes de información. Además de la comunicación del propio individuo, es necesario considerar lo que dicen otros que lo hayan conocido durante periodos prolongados de tiempo

Falta de remordimientos o culpabilidad: No siente remordimiento ni culpable cuando hace algo malo (no cuentan los remordimientos que expresa solamente cuando es encontrado en el acto o ante un castigo). El individuo muestra una falta general de preocupación sobre las consecuencias negativas de sus actos. Por ejemplo, el individuo no siente remordimientos después de haber causado daño a personas ni se preocupa por las

consecuencias al romper las reglas.

Insensible, carente de empatía: No toma consideración ni le preocupan los sentimientos de los demás. Este individuo se describe como frío e indiferente. La persona parece más preocupada por los efectos de sus actos sobre sí mismo que sobre los demás, incluso cuando provocan daños a terceros.

Despreocupado por su rendimiento: No se muestra preocupado respecto a un rendimiento deficitario o problemático en la escuela, en el trabajo o en otras actividades importantes. El individuo no hace el esfuerzo necesario para obtener un buen rendimiento, incluso cuando las expectativas son claras, culpa a los demás de su rendimiento deficitario.

Afecto superficial o deficiente: No muestra sentimientos ni emociones con los demás, salvo de una manera que parece poco sentida, poco sincera o superficial (p. ej., con acciones que son opuestas a la emoción expresada; puede “conectar” o “desconectar” las emociones rápidamente) o cuando recurre a expresiones emocionales para lograr sus objetivos (p. ej., expresa emociones para manipular o intimidar a los demás)

Concepto De Familia

Para Hernández, considera la familia como una unidad psicosocial la cual está sujeta a la influencia de diferentes factores como los socioculturales protectores y de riesgo, cual interacción la hace vulnerable a caer en condiciones de crisis o en patrones disfuncionales. Además, la familia es considerada también como uno de los principales factores protectores, cuando esta marcha de forma adecuada.

Por otro lado, hay que tener en cuenta que la familia es uno de los microambientes donde el niño pasa gran parte del tiempo, y se puede afirmar que el buen funcionamiento de la misma hará que el niño se desarrolle en un estilo de vida saludable. (Hernandez, 2016)

Funciones de la familia

En la sociedad la familia cumple con varias principales funciones, dentro de las cuales se desempeña, la de protección, pertenencia, seguridad, fomento de autonomía, la transmisión de valores, patrones de comportamientos entre otras. Es indispensable además considerar que el rol de la familia para futura investigación es de vital importancia y contribuirá positiva o negativamente en el bienestar psicológico en los adolescentes.

En lo expuesto anteriormente, Maganto 2010 habla sobre la familia desde un punto de vista sistémica tomando en cuenta que es la encargada de desempeñar las funciones básicas propias de los progenitores, funciones que organizan, estructuran y construyen el sistema familiar y que podríamos reducirlas a dos: amor y autoridad. Estas se interrelacionan y complementan mutuamente. Estas funciones deben ser satisfactorias por y para todos los miembros de la familia, pero no pueden ni deben ser realizadas por y para todos los miembros de la misma forma ni en igual medida.

Las diferencias sexuales y generacionales señalan diferencias entre los diferentes individuos que forman el sistema familiar. La autoridad y amor ejercida por los progenitores hacia los hijos no es reversible por parte de éstos de igual grado y manera, aunque estas funciones deban ser compartidas (Maganto, 2010).

Tipos de Familia

Familias Nucleares o Completas

Se conoce como Familia en donde conviven los padres ya sea biológicos o adoptivos y los hijos de estado civil soltero.

Familias Incompletas

Familia en la que conviven los hijos de estado civil soltero con uno de los padres ya estos sean biológico o adoptivo, siendo este el único jefe de familia. Se puede presentar en

caso del fallecimiento de ambos padres quedando incompleta los miembros de esta familia, en donde permanecen solo los hijos solteros y uno de estos adopta el papel de padre o madre.

Familia Monoparental

Familia formada por un hijo o hijos que viven solo con un progenitor.

Familias Reconstituidas

Familia en donde el padre o la madre de estado civil divorciados o separados, convive junto con una nueva pareja y los hijos de una o diferentes uniones.

Familia Homoparental

Se considera familia homoparental en la que el hijos o hijos viven con una pareja homosexual.

Familias Extensas

Es considerado familia extensa en donde conviven personas de varias generaciones, como por ejemplo abuelo-padre-hijo, o también se puede dar el caso de tíos-sobrinos.

Familia con Padre Visitante

Son aquellas Familia considerada como una variable de la familia incompleta seda debido que el progenitor no convive con los hijos, pero si cumple con todas las funciones de padre y esposo y se lo considera como jefe de familia.

Familias Mixtas

Familia en la que el hogar se encuentra integrado por un padre y una madre con hijos procreados con parejas anteriores conjunto con hijos de su pareja actual.

Estructura Familiar

Gallar (2014), divide el sistema familiar en tres subsistemas fundamentales los define de la siguiente manera: fraterno, el paterno y el conyugal.

Subsistema fraterno: sistema familiar en la que está compuesta por la convivencia en entre hermanos.

Subsistema paterno: sistema estructurado por la relación entre padres e hijos.

Subsistema conyugal: se caracteriza por la relación entre ambos cónyuges (padre y madre).

Las relaciones que se establecen en la familia son:

Simétricas: los miembros de estos sistemas actúan de manera igualitaria. Por ejemplo, el subsistema de los hermanos o el subsistema marido-mujer.

Complementarias: sistemas en la que hay asimetría en la relación. Por ejemplo, las relaciones madre-hijo.

Se puede nombrar que los conflictos y diferencias en el entorno familiar son comunes. Cada sistema se va transformando y cambiando con el transcurrir del tiempo y esta debe adaptarse a las nuevas condiciones del ambiente, cultura.

Es considerado el término de homeostasis, que tiene que ver con un notable estado estático, que se contrapone al cambio, las familias con esta característica, tendrá dificultad a que esta se sujete a un cambio. Por otro parte se puede mencionar que existe la

“morfogénesis” que es la que posibilita el cambio, permite que la familia se adapte a nuevas situaciones, totalmente opuesta a la definición que se menciona anteriormente.

La familia puede identificar a uno de sus miembros como el que causa el conflicto el “síntoma” Este suele ser el más vulnerable. En la terapia familiar es denominado paciente identificado o chivo emisario.

Clima familiar

La familia se constituye porque las relaciones que se dan en su seno deben tener un carácter estable y favorecer un compromiso físico y afectivo entre sus miembros, que conforma el clima familiar. Un clima familiar positivo favorece la transmisión de valores y normas sociales a los hijos, así como el sentimiento de seguridad y confianza en sí mismos.

Entre las dimensiones del clima familiar que más directamente se vinculan con la conducta antisocial encontramos el grado de cohesión y el de conflictividad, que determinan, en gran medida, el resto del clima familiar, como las relaciones que se dan en el entorno de la familia, la estabilidad de normas y criterios de conducta, o el nivel en que se favorece el normal funcionamiento de los hijos (desarrolla su autonomía, el interés por actividades intelectuales, culturales, sociales, recreativas).

Cohesión, adaptabilidad y comunicación familiar

Al respecto de lo mucho que se menciona a la familia, o de las veces que se la toma como eje de diversos discursos, no es mucho y es relativamente poco lo que sabemos acerca de los procesos familiares "normales" y el grado de satisfacción con la familia en cada una de las etapas. Es mayor nuestro conocimiento de los problemas individuales, que no obstante han comenzado o terminan dentro de la familia.

Las familias hoy se encuentran sumergidas a un creciente número de desafíos y frustraciones que amenazan sus estructuras presentes y someten sus recursos a exigencias excesivas.

Para complicar sus problemas, la sociedad de manera global presta bastante poco reconocimiento a la importancia de la familia y no acude en su ayuda hasta tanto no se encuentre en un grado de afectación como estrés intenso y sea incapaz de desempeñarse.

En general, la mayoría de los estudios se centran en aquellas familias que tienen dificultades para enfrentar a una gama de problemas emocionales, físicos, por consiguiente, sabemos bastante sobre las familias "problema" y presumimos que las familias "normales" padecen simplemente de estas características. Lo que no sabemos, o no damos a conocer, son exactamente los aspectos positivos, los lados fuertes y los atributos de las familias que enfrentan eficazmente el estrés cotidiano.

En la actualidad en que existe gran preocupación por la desaparición o disolución de la familia, se implementan nuevas herramientas conceptuales y no sólo técnicas, son vitales para brindar apoyo y contribuir en el fortalecimiento a parejas y familias.

Un enfoque productivo (relativamente nuevo) es el de "**resiliencia familiar**", que da paso a identificar y apuntalar ciertos procesos interactivos de vital importancia que pueden activar las familias para superar escalas de desafíos disociadores y recobrase. "Al adoptar la perspectiva de la resiliencia, se deja de ver a las familias como entidades fragmentadas y se las empieza a ver como grupos capaces de reafirmar sus posibilidades de reparación. Este enfoque se fundamenta en la premisa de que el individuo se desarrolla en la familia mediante la corroboración frente a la adversidad." En el panorama de las investigaciones familiares más recientes, tres conceptos encabezan la lista: la cohesión familiar, la adaptabilidad y la comunicación familiar, es decir son de gran importancia para atribuir a la familia una influencia mediadora positiva.

La cohesión familiar se trata de los lazos emocionales que los integrantes de una familia tienen entre sí. Hay cuatro niveles de cohesión familiar: desvinculada (se refiere a un ligamiento muy bajo), separada, conectada y enmarañada. Cuando una cohesión es excesiva, se da un sistema enmarañado y existe un exceso de identificación con la familia, de forma que la lealtad hacia ella y el consenso interno se oponen a la individuación de sus miembros. En el extremo opuesto, los sistemas desvinculados estimulan un alto grado de autonomía: los miembros de la familia "hacen cada uno su parte" y tienen un apego o compromiso limitado hacia ella. En el lugar propicio que se corresponde con los modelos separados y vinculados los miembros pueden experimentar la independencia de la familia y la conexión con ella, de maneras equilibradas.

La adaptación de la familia sería esta la capacidad de un sistema familiar de cambiar su estilo de vida, poder, relaciones de roles y reglas de relación, en respuesta al estrés situacional o evolutivo. Sujetarse la familia a cambios la posibilidad es muy baja es decir rígida, estructurada, flexible o caótica. La adaptabilidad marca el potencial de desarrollo o crecimiento, es la capacidad de sujetarse a cambios cuando éste es necesario.

En el tercer directivo en la comunicación familiar. Se trata en general a la comunicación positiva, facilitadora, por ejemplo, la empatía, la escucha reflexiva, los comentarios de apoyo que permiten a los miembros del sistema compartir sus necesidades y preferencias cambiantes o bien en el otro extremo la comunicación negativa como son los dobles mensajes, las críticas.

Una familia que se encuentra frágilmente organizado o su organizado, en la medida que predomina una comunicación cortada, poco entendible, genera y multiplica mensajes opuestos, o dobles, no orienta claramente hacia la tarea, y tiende a producir fragmentación.

En este estilo de estructura y comunicación familiar- su organizado- predomina un estilo dominante de autoridad errática que se encuentran vinculadas más con el "humor"

del adulto frente a cada situación que con un proceso de principios o de valores rectores importantes y constantes para este sistema.

Se observa de manera clara ante a situaciones de resolución de conflictos cuando en lugar de dirimirse en diálogos, confrontaciones, consensos, acuerdos mínimos u otras maneras, se escogen o se opta por diversas formas de amenazas o contra amenazas. En estas situaciones la intensidad de la acción y el ruido (gritos) van en detrimento de una comunicación verbal fluida y más satisfactoria. Los miembros -adultos y jóvenes de forma igualatoria no esperan, ni han aprendido a ser escuchados, no se plantean soluciones a largo plazo ni respuestas cognitivamente mediadas. Suele imponerse la relación jerárquica por sí misma y se exige acatamiento si es necesario por la fuerza (real y física o simbólica.)

Es la estructuración de una comunicación fragmentada, entrecortada, cargada de interrupciones o cambios de temas abruptos, que sume a los participantes, principalmente a los hijos, en un desconcierto total. Diversos niveles de mensajes en la comunicación formal (lo que se dice) y la informal (lo que se hace o se da a entender) se anulan mutuamente.

En forma general, en situaciones no claras respecto de roles y funciones en los distintos miembros, suelen presentarse una desorientación generalizada ante las tareas al conocerse el qué y el cómo se espera de cada uno. La estructura, interacción y comunicación en el entorno familiar súper organizada, lo opuesto a la anterior, se puede ver una excesiva preocupación y ansiedad de los adultos sobre los aspectos de rendimiento. Los adultos, aquí progenitores, están sobre involucrados o tienen características de sobreprotección respecto de los hijos, lo que esto produce o exagera la conducta de oposición. El hijo es visto como "débil o perezoso", se priorizan el rendimiento en general, lo esto genera o sostiene un negativismo o conducta de oposición pasiva ante a tareas y logros obtenidos en generales. El hijo en estos casos es visto (y probablemente se siente) como "incompetente" y lo muestra con una conducta distante, apática y negligente.

Una tercera forma de estructura y comunicación familiar es la que se refiere a la poca o nula incentivación. El estilo comunicacional en este grupo familiar se lo descalifica de forma continua o desvalorización de las conductas y en particular de los logros de sus miembros.

Existe un débil marco de contención familiar y se responsabiliza únicamente al niño de sus logros o fracasos sin tomar en consideración la estructura familiar y social. Se dan concomitantemente atribuciones que no son adecuadas, son negativas de la familia y bajas expectativas o desvalorización en el área de los logros.

Es más, son explícita y abierta la descalificación del contexto escolar o laboral. Los padres pueden desvalorizar los éxitos académicos también explícita o implícitamente por medio del ejemplo. Para hacer presente una escala de valores atribuidas al logro se acogen a sus propios éxitos o fracasos intelectuales, culturales o sociales y en sus formas de relación con figuras escolares de su propia historia.

Se llama comunicación positiva, flexible, a un grupo familiar que confía en sus propios recursos, con una pareja conyugal fuerte y satisfecha con el matrimonio y la vida familiar potencia las fuerzas de orgullo y acuerdos familiares, que sirven como amortiguadores ante las situaciones estresantes de la vida. Cualquier perspectiva positiva debe naturalmente ser nutrida por un contexto alentador.

Teoría de las interacciones familiares

El concepto de interacción familiar (Frisancho, 2008) y a su fuente que es la red interactiva familiar, sobre las cuales se ensaya una clasificación según el énfasis en el aspecto comunicacional. en el aspecto vincular y en los procesos psíquicos que implican. Este estudio enfocado en las interacciones familiares adquiere prevalencia en psicología a partir de esta segunda mitad de siglo. Hasta antes, la seña epistemológica de occidente

circulaba en torno a la idea de que la persona o el individuo se sujetaba a sí mismo para explicarse en su conducta este estudio enfilaba a escudriñar sus interiores.

Todo lo mencionado anteriormente conducía, es decir, a descifrar el misterio de la esquizofrenia dentro de variables histológicas cerebrales o de fuerzas psíquicas autos impulsados. Actualmente y desde los años cincuenta, se impone una psicología de las relaciones, y los desórdenes esquizofrénicos se asimilan tener más sentido con las disfunciones relacionales de la familia y el medio.

Diversas corrientes de estudio enriquecen los nuevos conceptos relacionales y difunden términos específicos tales como doble ligadura, triangulación, simbiosis y mito familiar que obligan a centrarse conceptualmente en la familia. Enfoques teóricos tradicionales, así como otros más recientes van hacia este movimiento especulativo. Se advierten así los aportes del psicoanálisis, de la teoría interaccional (Mead, 2007), de la teoría existencial, de la anti psiquiatría, de la teoría de la Gestalt y, de la cibernética, teoría de los sistemas y teoría de la comunicación que ayudan con sus aportes para iluminar diversos aspectos de la complejidad familiar.

Silva (Silva, 2013) como ejemplo de estos aportes algunas de las tesis de la teoría de los sistemas de Von Bertalanffy: quien nos habrá que el hombre debe ser considerado como un (sistema de personalidad activa) y no reflejo lógica; el organismo es un conjunto molar y no molecular; la homeostasis, función de estabilidad, es discutida constantemente por la anamorfosis, procesos de crecimiento; las actividades humanas simbólicas dan paso a esta continua superación; los valores, datos psicológicos y morales, contribuyen en el nivel superior de esta complejidad relacional. El enlace entre síntoma o enfermedad psíquica y funcionamiento familiar señalo que la (que lo observado de los mecanismos homeostáticos en las familias de pacientes psiquiátricos, lo que llevó a la hipótesis de la familia como un sistema homeostático y, es decir de una manera más general, como un sistema gobernado por reglas.

Esto proviene de dichas reglas surgen con claridad si se observa las reacciones que produce su anulación, a partir de las que se puede inferir la regla que no fue ejecutada (Jackson, 2011). Mencionadas reglas, se entiende, no son sino las interacciones que nos ocupan. A la familia se la observa en sus formas de vinculación con su medio, en sus maneras en que se comunican, en sus modalidades idiosincrásicas y elaboraciones típicas, aclara sus rasgos organizativos, su estructura de conjunto, su (arquitectura) o, como también se han mencionado, su (biopsia de interacción).

La claridad de sus modelos y patrones de comportamiento sería utilizada como cartabón para fijar diferencias entre una familia y otra y entre grupos de familias, como de la manera más eficaz fue el procedimiento generalizado en el estudio de las familias con un miembro esquizofrénico direccionado al encuentro de la génesis de esta enfermedad o de la (patología familiar en la esquizofrenia), en las décadas del 50 o 60, especialmente en Estados Unidos de Norteamérica. Recientemente ha dejado de tener vigencia esa dirección circunscrita a la vez que continúan enriqueciéndose los estudios de la familia.

Se sigue descubriendo nuevos tipos de interacción y con certeza la nomenclatura relacional sin dejar de referirlos al proceso interaccional (patológico), opuesto al (normal), mostrando que el objetivo central es asignado por la terapéutica familiar. Podemos ver los terapeutas de uno y otro enfoque abarcan el concepto de familia como entidad protectora que para cumplir su propósito está sujeta dialécticamente a dos tendencias indisociables: la del equilibrio u homeostasis y la del crecimiento o diferenciación, de forma continua hace afirmación y negación mutua. Identidad y desarrollo en pugna. Si un proceso se estabiliza deja de desarrollarse por lo tanto para crecer debe perder estabilidad.

En el campo relacional esto se traduce en valores y contravalores, en reglas para sostener la identidad de la familia y de contra reglas para permitir su diversificación y desarrollo. La familia continua, como todo organismo, un proceso evolutivo entre afirmación y cambio. En este proceso se presentan crisis que plantean a la familia que le da lugar a una nueva etapa que despierta nuevos valores y objeta los anteriores en un juego

que si tiene éxito da paso a la continuación del proceso evolutivo. Los sabios nos señalan que después de una crisis hay reorganización.

De tal manera que, si ésta no se produce, si los antiguos valores se mantienen estables conservándose en estabilidad y repeliendo los contravalores por el cambio, la familia no avanza en una posición retrógrada, que se da cuando las interacciones que se han estado empleando se toman rígidas, se anquilosan y rechazan todo intento de modificaciones. «Como en los individuos, los estudios sobre la familia señalan que la flexibilidad es sinónimo de normalidad y la rigidez, de patología (Paterson, 2012) .Aquí es donde se presenta la enfermedad. Alguien del sistema familiar soporta la defensa de los contravalores o es el representante del cambio evolutivo y queda impregnado con estas intenciones ante los demás atrincherados en la posición conservadora.

Ese miembro es conocido como «mediador» y si carece de apoyo necesario puede pasar a la condición de (chivo expiatorio), el problema de la familia. «El mediador se han hecho de lado por votivos de unos trastornos de comportamiento cuales contravalores son los mismo de la familia y, más bien los de los dos sistemas familiar de los abuelos.

La familia como sistema oscilará entre dos organizaciones que no son compatible: un sistema en general donde todos los miembros han quedado enlazados después del fracaso de la crisis de maduración, y un conjunto de dos subsistemas estables ligados: la familia del psicótico y el psicótico (Lopez, 2011). De este cuadro vicioso sólo podrá delinearse si la intervención del medio (familia de interacción, terapia familiar, etc.) provocó nuevos intercambios en la familia a fin de retomar el proceso evolutivo que se había estancado. (Conceptual izamos el aspecto de la enfermedad mental que tratamos como una detención en el desarrollo de toda la familia. Este proceso se ejecuta sobre principios homeostáticos, dando paso a que los familiares implicados en él puedan llegar a realizar cambios compensatorios, pero no desarrollarse

La función del terapeuta es, general el cambio desde este sistema que se encuentra relativamente cerrado al sistema relativamente abierto y no es contradictorio este es compatible con el crecimiento. En el desarrollo evolutivo normal o, las interacciones coadyuvan a la conquista de la nueva etapa y toman valor de interacciones válidas y funcionales.

Si el proceso no tiene éxito y fracasa, el sistema interaccional se fija, se corporeiza asegurando la homeostasis familiar y provocando que proliferen las manipulaciones recíprocas que se concentran alrededor del enfermo. En este caso las interacciones han caducado sin perjuicio de haber sido (progresistas) en el momento anterior.

Lo que señala que se está produciendo el entrapamiento referida a la aparición del síntoma que simboliza la interacción con efecto de contravalor. «Por ejemplo, el ataque de angustia que sufre una madre al nacer su hijo está expresando la dificultad de la familia para dar paso a la etapa de la crianza.

Las interacciones que dirigían a la pareja durante el apareamiento y el embarazo no son suficientes para afrontar la nueva situación de padres, y lo cual deben renovarse las interacciones.

En toda familia existen sectores funcionales y sectores disfuncionales; estos últimos están formados por interacciones homeostáticas que no pueden adecuarse a los cambios que demanda el proceso evolutivo de la familia. Los tratadistas aseveran que por sí mismas las interacciones no tienen signo negativo ni positivo; buenas o malas, retardatarias o progresistas es más se debe de las circunstancias y de los momentos. Es de nuestro interés su mero hecho de ser interacciones, como formas que puedan encontrarse en las distintas familias del entorno en que vivimos.

Noción de interacción

En la literatura de terapia familiar las interacciones a que estamos hablando son determinadas de diversas maneras: «pautas interactivas», (transacciones familiares), (modelo de reiteración de normas), «fenómenos transpersonales», «maniobras interpersonales», «secuencias de interacción», «reacciones circulares», «en cursos interpersonales», «juegos relacionales» entre otras. Estas expresiones o maniobras a las que se recurren reiteradamente por parte de dos o más miembros del sistema familiar.

Se considera a las interacciones como las unidades del sistema relacional familiar; el conjunto de ellas forma parte de la arquitectura de la familia desde el punto de vista transaccional la identifican con el término «patrón», que «es una sucesión de acciones en la que participan dos o más miembros de la familia, de carácter repetitivo, con algún grado de automatismo, y que es empleada como parte de la función adaptativa del sistema familiar.

Cuando se hace referencia a estilo, hablamos de la organización total y al acoplamiento de unos patrones en otros, en una adaptación familiar. Aquí se alude a interacción y a sistema de interacciones en orden a unidad y composición.

Las interacciones son entendidas como rasgos observables del comportamiento familiar, como fenómenos transaccionales que son observables, que pueden aislar y registrar mientras actúan los miembros de la familia. Algunos de estos rasgos familiares o del conjunto familiar son más recurrente por unas familias y no por otras y entonces pasan a ser típicas y caracterizan la disposición familiar, adquiriendo utilidad para definir y diferencias a las familias entre sí. Si bien las interacciones se suceden en el continuo familiar, se indica que las familias muestran más disposición de reconocer algunas como suyas y a resistir y negar otras, como es observable en las transcripciones de diálogos e intercambios grabados de que dispone el pasaje citado.

Para los investigadores, el problema es precisar si las interacciones que se observan en un sistema son las que motivan al sistema de esa familia, o ésta encubre otras interacciones que no deja mostrar al ojo inquisidor. Cada familia tiene, al igual que cada persona, su propia forma de movimiento fisiológico, crecimiento y estilo de cambio. Entre los miembros de la familia, y el pasar del tiempo, se va construyendo la red interactiva familiar que es distinta de una familia a otra.

En la red se encuentran elementos psicomotrices, perceptivos, verbales, paraverbales, no verbales, afectivos, acercamiento, de distanciamiento, de integración, de desorganización y otros, algunos son más simbólicos, otros más prácticos hay otros más expresivos e instrumentales en ocasiones abarcan a dos de los miembros, a tres o a más, formando (subsistemas) que se confrontan todo el tiempo. y suelen entenderse mediante códigos privados.

Las alianzas entre los miembros se muestran inevitables, por los años 50, Simmel y Mills -sin referencia a la dinámica familiar- llegaron a la comprobación que un grupo de tres personas tiende a descomponerse en una coalición y una tercera parte, en la estructuración de las relaciones de poder, sugiriendo que este tercero puede derivar en chivo emisario entre los miembros de la familia esto dificulta la observar, se arregla la familia para morigerarlo y ocultarlo.

En el enfoque referente de MacGregor dice que las interacciones consisten en sistemas cerrados, reverberantes, que se fortalecen de la energía interna y compelen a los miembros de la familia a realzar interminablemente sus papeles repetitivos, lo que ocasiona la detención del desarrollo de todos.

Las relaciones entre los miembros pueden ser diádicas, triádicas y más, Los terapeutas familiares se inclinan a considerar que las referencias al individuo o a la mónada y aun a la diada no reflejan sustantivamente la dinámica familiar, y por eso enfatizan en analizar las

relaciones triádicas, psicoanalistas y cultores de las instancias intrapsíquicas subrayan la necesidad de atender los conjuntos.

Desde los años 70, investigadores como (Rubinstein, 2005) afirman que «se necesitan técnicas y métodos adecuados para evaluar las transacciones observadas en la psicoterapia familiar., de estas investigaciones se encontró que el modelo diádico de uno a uno era inadecuado, y se renunció a él como medio para estimar las transacciones. Ahora se están utilizando modelos más amplios que pueden describir y estimar los complicados procesos observados, como las coaliciones, los cismas, las alianzas, las escisiones y diversas formas de mutualidad o complementariedad.

Se llama concepción a la relación patógena basada triádicamente debe describir tipos de coaliciones, alianzas o camarillas que tienden a producir «patrones de huida» que, en algún nivel de tensión, producen síntomas psiquiátricos en los miembros de la familia y en otros grupos La interacción triádica típica, para ese autor, es el proceso de mediación, en el cual un tercero interviene en el conflicto de otros dos en una problemática que compromete circularmente a los tres, en una sola red de interacción.

Para poder describir el comportamiento monódico tenemos una buena cantidad de términos psicológicos. *Allport* asevera que en inglés hay aproximadamente 18,000 términos que designan formas distintivas y personales de comportamiento, es posible que en castellano el número sea mayor. Los conceptos normativamente diádicos como el de (madre esquizofrenógena) y «relación sadomasoquista» hacen un número mucho menor, y menor aún los triásicos que, por lo que estamos consumando, no llegan a la centena.

En lo observado en las interacciones triádicas están son las que retratan mejor las relaciones familiares que son nuestro tema, vamos a afincar en ellas para acercarnos a las peculiaridades relacionales de las familias de niños y adolescentes de nuestro entorno en que vivimos en situación problematizada.

En este sentido, nuestro estudio se enfoca tríadicamente y este enfoque lleva juntamente con las teorías de la comunicación y de los sistemas al análisis de las problemáticas concreta y actuales de las familias, sin detenerse en el estudio del pasado ·a que obligarían las dimensiones diádicas y monódicas. Resalta brevemente también su diferencia con la orientación psicodinámica. Vale hacer la salvedad de que no estamos por estudiar la familia desde la perspectiva del terapeuta, si bien nos balemos de sus observaciones y descubrimientos. Nuestro propósito es más general dadas las dificultades que encuentra aquella perspectiva y nuestras propias posibilidades.

Los límites de este enfoque no invitan a entrar en mayores disquisiciones sobre lo que se viene mencionando y sobre la familia la misma que como habíamos visto anteriormente es considerada como la institución protectora por excelencia.

Dentro del ámbito de las teorías que nos orientan por ahora se da por considerar que la familia es una formación natural o es un producto necesario de la estructura biológica del hombre se define así como la unidad social primaria, la principal fuente de seguridad del niño, y el agente básico de la socialización y de la aculturación y que es esencial para la supervivencia del niño, para su aprendizaje de las técnicas de adaptación, y para desarrollar las características de la personalidad por medio de la identificación y de otros mecanismos de internalización, estas ideas parecen no tener en cuenta que, en la forma que la conocemos, la familia es un hecho reciente, aun en el desarrollo histórico de la humanidad.

Esta concepción de la terapéutica familiar que además tiene carácter de acepción tradicional de familia como «Conjunto de personas de la misma sangre, que viven bajo un mismo techo, particularmente padre, madre e hijos. Esta posición nos alivia en esta parte de entrar en precisiones demográficas y quizás esto obligaría a decisiones desesperadas como la del empadronamiento censal de nuestro país, que ha decidido prescindir del término familia y utilizar para sus fines el de hogar, los vínculos de sangre y de techo van a primar en el orden de familias que entren a nuestra consideración.

Las Interacciones

Las transacciones que implican por lo menos a tres miembros de la familia, no sin antes recordar que algunas de ellas todavía son consideradas por algunos autores como esencialmente diádicas, pero que en estudios más recientes las reconocen implicando a mayor número de miembros. Es el caso, entre otras, de la simbiosis sobre la que cuidadosos análisis han establecido que liga a dos personas, pero en referencia por lo menos a una tercera, que completa el circuito triangular.

Es de señalar el caso de la simbiosis madre-hijo, considerada la relación diádica más pura, concentrada y exclusiva dentro de la experiencia humana, no puede comprenderse cabalmente sólo en función de un sistema bilateral de madre e hijo, las relaciones simbióticas que se observan en la familia son más complicadas de lo que comúnmente se cree; envuelven siempre a una tercera persona que posee un valor esencial para el mantenimiento del sistema.

Algunas interacciones que están dejando de mencionarse en publicaciones recientes por sus connotaciones de mezcla y confusión con otras, cosa que como veremos después sucede a menudo. La relación de interacciones que expondremos debimos entresacarla de los textos y artículos que nos ha sido posible reunir, en ninguno de los cuales aparece en el conjunto que mostramos.

Algunas veces, el patrón interaccional es descrito y repetido como asunto al pasar sin la debida identificación ni distinción por parte de los autores consultados, de modo que invitan a buscar entre líneas para aislarlo y optar por el término que más conviene al autor, de entre los varios que menciona entre sustantivos y adjetivos sustantivados. Asimismo, no es fácil ordenar las interacciones que hemos seleccionado entre el medio centenar reunido con más o menos sustancia descriptiva.

Los significados se confunden, entrecruzan o involucran y hasta responden a diversos criterios, haciendo insegura la intención clasificatoria, aun sirviéndose del

diccionario de terapia familiar sistémica. Se ha tratado de reunir las en orden a sus significados más dilatados y de modo que hagan más viable nuestro trabajo. Es así que se las ha agrupado por el énfasis que ponen en uno u otro aspecto de la actividad familiar, según veremos luego.

Interacciones con énfasis en la comunicación:

a) Doble vínculo:

Es una de las expresiones del comportamiento paradójico estas describen un contexto de habituales callejones sin salida en la comunicación, impuestos unos a otros por personas que se encuentran dentro de un sistema de relación. El término fue propuesto por Bateson (Bateson, 2005) para definir la situación de comunicación desconcertante que lleva implícitas las siguientes condiciones:

- 1) una relación intensa entre las personas y una de ellas como la víctima.
- 2) un mandato primario negativo» que puede tener una de las dos siguientes formas: «no hagas eso o te castigaré», o «si no haces eso, te castigaré.
- 3) un mandato secundario que está en conflicto con el primero en un nivel más abstracto y que, al igual que el primario, está reforzado por castigos o señales que anuncian un peligro para la supervivencia. Por lo común, mediante medios no verbales;
- 4) un mandato negativo terciario que prohíbe a la víctima escapar del campo
- 5) El conjunto completo de los ingredientes deja de ser necesario cuando la víctima aprendió a percibir su universo bajo patrones de doble vínculo. Casi cualquier parte de una secuencia de doble vínculo puede resultar entonces suficiente para precipitar el pánico o la cólera.

Esto se presenta cuando una madre pide a su hijo verbalmente que obedezca a su padre, al tiempo que con una señal no verbal le insinúa que le siga desobedeciendo, el mensaje emitido por un padre a su hijo tímido y dependiente: no seas tan obediente. Watzlawick sintetiza la estructura del mensaje doble vincular en tres partes:

- a) afirma algo,
- b) afirma algo de su propia afirmación y
- c) ambas afirmaciones son mutuamente excluyentes.

Este tipo de mensaje es una instrucción, es necesario desobedecerlo para obedecerlo; si es una definición del ser o del otro, la persona así definida es esa clase de persona sólo si no lo es, y no lo es si lo es. Así, el significado del mensaje es indeterminado... Por lo tanto, aunque el mensaje carezca de sentido desde el punto de vista lógico, constituye una realidad pragmática: el receptor no puede dejar de reaccionar a él, pero tampoco puede reaccionar a él en forma apropiada (no paradójica), pues el mensaje mismo es paradójico.

El asedio de dobles vínculos se emparenta como manipulaciones inconscientes del individuo en el «esfuerzo por volver loco al otro» mediante el método de hacer «actuar unas contra otras las distintas partes de la personalidad.

b) Comunicación paradójica:

Es la comunicación que confunde por llevar mensajes contradictorios emitidos en niveles distintos. No es la mentira, engaño o falacia intencional sine (una deducción correcta a partir de premisas congruentes". Se reconocen tres tipos de paradojas:

1. Paradojas lógico-matemáticas (antinomias).
2. Definiciones paradójicas (antinomias semánticas).

3. Paradojas pragmáticas (instrucciones paradójicas y predicciones paradójicas). Los cruces de niveles comunicativos se perciben más corrientemente en las dos últimas.

La más conocida de las antinomias semánticas es la de quien afirma con respecto a sí mismo: *estoy mintiendo*. Entre las paradojas pragmáticas se ha difundido la siguiente: «El barbero es un soldado a quien su capitán ordena afeitarse a todos sus soldados de la compañía que no se afeitan a sí mismos, pero no a los otros».

Aquí se distinguen tres elementos:

1. Una fuerte relación complementaria (oficial y subordinados).
2. Dentro del marco de esa relación, se da una instrucción que se debe obedecer, pero también desobedecer para obedecer;
3. La persona que ocupa la posición de inferioridad no puede salir del marco y resolver así la paradoja haciendo un comentario sobre ella, es decir, metacomunicando acerca de ella (lo cual implicaría una insubordinación).

Una persona atrapada en tal situación se encuentra en una posición insostenible. Se impide la elección misma, nada es posible y se pone así en marcha una serie oscilatoria autoperpetuante.

En esta comunicación, pues, se intercalan mensajes ambiguos y doble vinculados sin dejar de aparentar una actitud protectora y consejera, como lo que se escucha corrientemente: tienes que cambiarte por ti mismo. Pero no te hablo a ti, ni soy yo el que te

lo dice o Te estoy pidiendo desde hace tiempo que busques un oficio y sé perfectamente que eso es imposible. No eres el hijo que hubieras debido ser.

1. Mistificación: A partir del concepto marxista del mismo nombre, y al que se le atribuyen condiciones ya vistas como la de ser una *situación paradójica*, significar un «entrampamiento» y sumir en una «posición insostenible), en el marco de «esas maneras de lidiar con contradicciones». Mistificar es "confundir, ofuscar, ocultar, enmascarar lo que está ocurriendo", utilizando interpretaciones falsas en lugar de las verdaderas o planteando problemas engañosos para cubrir los reales.

La persona mistificada se halla confundida, pero tal vez no se sienta así. "Es una forma de actuar sobre el otro, que sirve para la defensa y seguridad de la propia persona". Su efecto perturbador no consiste tanto en poner en entredicho las partes de la personalidad --como el doble vínculo sino en promover confusión, duda y desconcierto que a menudo no se reconocen como tales

La persona mistificada es aquella a la que se le hace entender que se siente feliz o triste, independientemente de cómo se sienta; que es responsable de esto o no responsable de aquello, independientemente de cuál sea la responsabilidad que se haya echado o no sobre sí misma. Se le atribuyen capacidades o la carencia de éstas, sin referencia a ningún criterio empírico compartido acerca de lo que puedan ser o no dichas capacidades.

Para Lang, casi todo está mistificado sin que lo percibamos claramente. "Lo que llamamos realidad no es más que la estructura de la fábrica de estas alucinaciones socialmente compartidas y nuestra locura colusoria es lo que llamamos cordura". Corrientemente, la mistificación se produce cuando por ejemplo la madre, agotada luego de la jornada, no trasmite al hijo su estado de fatiga y, por el contrario, le dice que nota que él está cansado y que seguramente quiere ir ya a la cama.

2. Descalificación, desconfirmación: Tiene el sentido de desvirtuar, desautorizar, anular una definición o toma de posición se puede descalificar lo que uno mismo está diciendo como lo que el otro dice. Ejemplo del primer caso, es decir: "Claro que confío en ti, pero nunca hagas nada sin consultarme". Nuevamente percibe aquí el mecanismo de afirmar algo en un nivel y refutarlo en otro. Lo mismo si a la afirmación verbal se le anula con otro mensaje analógico. Si uno de los parientes acostumbra descalificar sus propios mensajes y los de sus familiares, éstos no tardarán en darle de su propia medicina, llenando de incertidumbre la atmósfera familiar.

Los hijos que crecen en ese ambiente lo adoptan de modo natural y aprenden a lidiar entre sí en esos términos y toda la familia se halla de pronto atrapada en una forma de comunicación descalificadora. Watzlawick la distingue del rechazo directo. En éste se apunta a la verdad o falsedad o corrección del contenido del mensaje; se rechaza lo que la persona dice o hace; pero no a la persona misma, que es a donde enfila la des confirmación: niega a la persona su capacidad de pronunciamiento o de emitir juicio.

En otras palabras, mientras que el rechazo equivale al mensaje: "Estás equivocado", la des confirmación afirma de hecho: "Tu no existes", que es lo que sucede cuando, por ejemplo, una madre desconfirma la validez de las impresiones que narra su hijo durante una sesión terapéutica, "el rechazo directo no es tangencial; no escarnea ni invalida en otras formas. No necesita ni menospreciar ni exagerar la acción original.

Comunicación amorfa: Forma de comunicación destacada por lo que se observa en familias de esquizofrénicos simples indiferenciados y de los "procesales" y otros cuadros severos esta se caracteriza por ser "amorfa, vaga y no dirigida... las cosas que se dicen no son afirmadas y luego desmentidas, sino por lo contrario, nunca se enuncian con claridad suficiente como para saber cuándo las desmiente otra declaración".

La contradicción o la paradoja y la doble ligadura no aparecen con las precisiones que hemos visto, y lo que se registra son "expectativas vagamente definidas" que invitan al

cansancio. "Naturalmente, los terapeutas se descorazonan ante los agudos sentimientos de insipidez, insustancialidad, la inerte vaguedad de la expresión y la falta de destellos que de cuando en cuando le dan sabor al trabajo con los psicóticos más vivaces y sus familias".

Los efectos de este tipo de comunicación se perciben en los familiares que suelen presentar problemas en el manejo del lenguaje, exentos, por otro lado, de delirios y extravagancias que acompañan otros derivados.

Silencio previo a la toma de decisiones: Ferreira y Winter (Marx Ferreira, 2010) distinguieron este mecanismo con prueba de significación estadística, encontrando que las familias "anormales" guardaban silencio más tiempo y llegaban a acuerdos espontáneos más raramente que las familias control carentes de problemas.

Si a una familia anormal se le asigna la tarea de llegar a una decisión -aunque sea placentera o divertida, carente de importancia en sus vidas o desprovista de significado, o aun si se trata de un juego-, sus miembros caen en un silencio prolongado... la duración del lapso que demora una familia en llegar a una decisión... requiere un período más prolongado. Ello se debe en parte a que sus miembros poseen menos información que se atrevan a intercambiar recíprocamente, y deben ser cuidadosos en la forma como la presenten; representa un procedimiento trabajoso".

Los estilos de interacción familiar un es aspecto que es muy estudiado de la vida familiar en relación con el desarrollo personal, emocional, social y moral de los hijos e hijas, ha sido el tipo de disciplina y prácticas de crianza empleadas en el hogar sobre niños y niñas preescolares y sus padres y madres.

El término utilizado por esta investigadora es estilos parentales, que se definen como aquella forma manifiesta en que los padres y madres ejercen el proceso de normalización y el manejo de autoridad en sus hijos e hijas. Cada niño o niña en la muestra de una

investigación realizada por Baumrind (Baumrind, 2013) fue observado en varias ocasiones en el preescolar y en el hogar. Estos datos se utilizaron para estimar las dimensiones conductuales de sociabilidad de los niños niñas, seguridad en sí mismos, logro, melancolía y autocontrol.

Los padres y madres fueron también entrevistados y observados mientras interactuaban con sus hijos e hijas en el hogar. A partir de los datos obtenidos, este autor propuso cuatro estilos parentales: autoritario, equilibrado (o democrático), permisivo y no implicado) de los cuales nos enfocaremos en los que afectan el comportamiento de nuestros hijos.

Padres autoritarios

Este es un patrón muy restrictivo de crianza en el que las personas adultas imponen muchas reglas, esperan una obediencia estricta, rara vez o nunca explican al niño o niña por qué es necesario obedecer todas estas regulaciones, y a menudo se basan en tácticas punitivas enérgicas (es decir, en la afirmación del poder o retiro del amor) para conseguir la obediencia.

Los padres y madres autoritarios no son sensibles a los puntos de vista en conflicto de un niño o una niña, esperando en lugar de ello que el niño o niña acepte su palabra como ley y respete su autoridad. Padres y madres equilibrados Este es un estilo controlador, pero existe, en el que los padres y madres implicados realizan muchas demandas razonables a sus hijos e hijas.

Tienen cuidado en proporcionar fundamentos para obedecer los límites que establecen y se aseguran de que sus hijos e hijas sigan estos lineamientos. Son mucho más aceptadores y sensibles a los puntos de vista de sus hijos e hijas que los padres y madres autoritarios, y a menudo buscan la participación de sus hijos e hijas en la toma de decisiones familiares. Por lo tanto, los padres y madres con autoridad ejercen un control

racional y democrático (en lugar de dominante) que reconoce y respeta las perspectivas de sus hijos e hijas. Interacción familiar y desarrollo emocional en niños y niñas.

Padres permisivos

Este es un patrón parental aceptador, pero laxo en el que las personas adultas exigen relativamente poco, permiten que sus hijos e hijas expresen con libertad sus sentimientos e impulsos, no supervisan en forma estrecha las actividades de sus hijos e hijas y rara vez ejercen un control firme sobre su comportamiento. Padres no implicados Diferentes investigaciones han dejado claro que el estilo parental menos exitoso es el que muestran los padres y madres no implicados.

Hay un enfoque en extremo laxo y sin exigencias exhibido por padres y madres que han rechazado a sus hijos e hijas o que están tan abrumados por sus propias tensiones psicológicas y problemas que no tienen mucho tiempo ni energía para dedicarse a la crianza de éstos.

Los padres y madres no usan estilos educativos puros, aunque haya una tendencia hacia un estilo u otro. También hay que tener en cuenta, en cuanto a la evolución de cada niño o niña, y como se ha dicho anteriormente, que hay otros factores que incluyen: la escuela, otras figuras de apego —como los abuelos—, el temperamento, que sea más activo o pasivo, más o menos ansioso, etc.).

Desarrollo emocional en la edad preescolar y escolar a lo largo de la infancia, los niños y niñas toman conciencia de sus propias emociones y de las causas de las mismas; es decir, establecen relaciones sobre el porqué de diferentes emociones en ellos y en los demás. Comienzan a reconocer en la expresión facial diferentes emociones y a establecer acciones en torno a lo que observan en la expresión de los demás (Jacobson, 2014).

El crecimiento y el cambio esperado a nivel disposicional personal para enfrentarse a las situaciones se deriva de las experiencias propiciadas por el contexto, por una parte, y de la maduración, por otro lado. Por esta razón, los objetivos que se plantea el niño o la niña en torno a los otros y hacia sí mismos, presentan un cambio con relación a la manera previa de abordarlos.

La forma en que él o ella han de poner de manifestó distintos tipos de emociones, varía sustancialmente dependiendo del repertorio previo del niño o niña y del tipo de situación a la que se vean abocados, esto lleva a que se produzcan logros importantes a nivel de la comprensión, regulación emocional y respuesta empática.

2.1.2 Marco referencial sobre la problemática de investigación

2.1.2.1 Antecedentes investigativos

En un estudio efectuado en los Estados Unidos sobre, estilos parentales y su relación con los estilos de identidad en adolescentes, realizo estudios investigativos con el fin de determinar la relación existente entre los estilos de interacción familiar percibidos por los adolescentes y la identidad, por este motivo se realizó un estudio en dos fases, en la primera se definió las diferencias significativas entre la cultura, la edad y el nivel de estudios, en la segunda fase se planteó estudiar las diferencias entre los grupos de acuerdo a la cultura, y definitiva mente se concluyó que un estilo parental positivo como el autoritativo puede contribuir en el adolescente un estilo de identidad positivo y se vincula además con un nivel de estudios medio alto (Iñiguez, 2012).

En lo referente a la investigación las “Relaciones entre estilos educativos, temperamento y ajuste social en la infancia”, este buscaba contextualizar las variables que afectan al desarrollo social del niño, dado que este es una de las principales variables el estilo parental empleado por los padres (Galian, Huéscar & Lozano, 2013).

En relación a lo mencionado anteriormente se puede decir que el ajuste social de los niños en la actualidad es un tema de mucho interés para padres y maestros, sin lugar a duda la forma como los hijos se adaptan a las demandas del medio a nivel familiar, social y educativo deben ser analizadas para de esta forma poder abordar a esta problemática de manera adecuada.

En lo efectuado por (Paz,2015) en una escuela de la ciudad de Guayaquil se buscó establecer la relación entre el comportamiento de los niños y la incidencia de la Familia en estos, la investigadora dio a conocer que mediante estrategia afectivas las pautas de conductas negativas se suprimieron en la gran mayoría de los casos.

En otra investigación realizada en la Ciudad de Tulcán (Espinoza, 2015) se analizó los problemas Familiar y su influencia en el Aprendizaje de niños y niñas de una escuela de esta localidad obtuvo como resultado que una alto número de estudiantes viven en un entorno donde la desarmonía en el hogar es el pan del día de estos lo cual esta estaría contribuyendo al deterioro en el rendimiento académico en la escuela.

2.1.2.2 Categorías de análisis

Las categorías de análisis soporte del presente proyecto investigativo:

Estilos de Interacción Familiar – Comunicación

Trastornos de conducta – Trastorno Mental

Niños y niñas atendidos en el SEPE – Familia

Comunicación

El término comunicación proviene del latín *comunicare* que significa “hacer a otro partícipe de lo que uno tiene”.

Estilos de Interacción Familiar

Las interacciones familiares constituyen un elemento básico de mucha importancia en el desarrollo de las personas que están dentro del seno familia

Trastorno Mental

Se da por una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o comportamiento, en que quedan con afectaciones los procesos psicológicos básicos como son la emoción, la motivación, la cognición, la conciencia, la conducta, la percepción, la sensación, el aprendizaje, el lenguaje, entre otros.

Trastornos de conducta

Es un trastorno del comportamiento, muchas veces diagnosticado en la infancia, que presenta comportamientos antisociales que violan los derechos de los demás y los estándares y reglas sociales apropiados a la edad.

Familia

Sistema formado por una pareja (normalmente unida por lazos legales o religiosos), que convive y tiene un proyecto de vida en común, y sus hijos, cuando los tienen.

2.1.3. Postura Teórica

Para Paul Watzlawick (1995) las relaciones familiares no patógenas son

generalmente importantes en el comportamiento del niño, las cuales no dependerán del estilo de interacción familiar de los sistemas (crítico, especial, excelente) sino de los procesos de adaptación y acomodación del niño en su entorno familiar este de no encajar o caso contrario de exagerar estos estilos derivará en comportamientos des adaptativos dentro y fuera del sistema familiar.

Al exponerse el niño a las normas y patrones familiares reflejan modelos de ambientes familiares, especialmente positivos si los modelos son gratificados, ya que conlleva a la imitación de estos modelos por parte del niño, contribuirán notablemente al reforzamiento de un modelaje positivo, es primordial señalar que la familia en este espacio social se convierte en el lugar propicio para manejar el poder que conecta al individuo con su entorno , sin embargo esa conexión depende generalmente del estilo de vida y funcional de la pareja.

La familia desempeña una importancia crucial para el comportamiento adaptado. La Familia desempeña varias funciones; como institución social, apoyo económico, educa, socializa a los hijos, y aporta apoyo emocional. Al céntranos en las dos últimas funciones podremos resaltar la importancia que las normas, reglas y valores cumplen en la educación de los hijos. La familia es, a pesar de todos los cambios, el más importante es el nexo entre el individuo y la sociedad. Unos ligamientos débiles con la familia parecen estar en el centro de muchos de los comportamientos inadaptados. (Torrente, 2003).

La estructura de la Familia desempeña una función básica es de recalcar la importancia que las normas, reglas y valores cumplen en la educación de los hijos en cuenta todo esto, y las distintas técnicas de modificación de conducta tienen sobre la conducta de los niños. Por una parte, enseñando con nuestros comportamientos un modelo adecuado (al hablar con lo demás, al resolver conflictos sin pelear, cuando damos opiniones que son distintas al resto, al expresar emociones de forma adecuada, entre otras).

2.2. HIPÓTESIS.

2.2.1 Hipótesis General

Al determinar los estilos de interacción familiar se podrá incidir en el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos.

2.2.2 Sub-hipótesis o Derivadas

Con el reconocimiento de los estilos de interacción familiar en las familias de los niños y niñas atendidos en el SEPE, se podrían establecer guías de intervención terapéutica.

Si se especifica el funcionamiento de la familia entonces se podrá mejorar la formación de la personalidad de los niños y niñas atendidos en el SEPE.

Al describir los principales trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE se podrá concienciar a las familias para que accedan a recibir tratamiento.

2.2.3 Variables

Variable Independiente

Estilos de interacción familiar

Variable Dependiente

Trastornos de conducta

CAPITULO III. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.

3.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1 Pruebas estadísticas aplicadas

Para la presente investigación se analizó la totalidad de niños y niñas atendidos en el SEPE en el periodo febrero-abril 2.017.

El total de niños atendidos fue de 26, divididos en 14 niños y 12 niñas.

Los representantes de los niños y niñas atendidos fueron de 20 divididos en 19 madres y 1 padre

Al ser la presente investigación de tipo descriptiva y al tener una población relativamente baja para la verificación de la hipótesis se analizó el resultado arrojado por los siguientes instrumentos:

Guía de observación.- permitió describir el comportamiento de los niños y niñas y el de sus familiares.

Historia clínica.- Este instrumento sirvió para establecer posibles causales de los comportamientos patológicos tomando como base el examen minucioso de los antecedentes personales de los pacientes.

Encuestas.- Por medio de las encuestas realizadas a los padres de familia de los niños y niñas atendidos en el SEPE se obtuvo información sobre los hábitos, normas de conducta y las habilidades sociales de los pequeños.

Los test proyectivos.- Permitieron obtener información respecto a las interacciones familiares a través de la interpretación de los dibujos realizados por los niños y niñas.

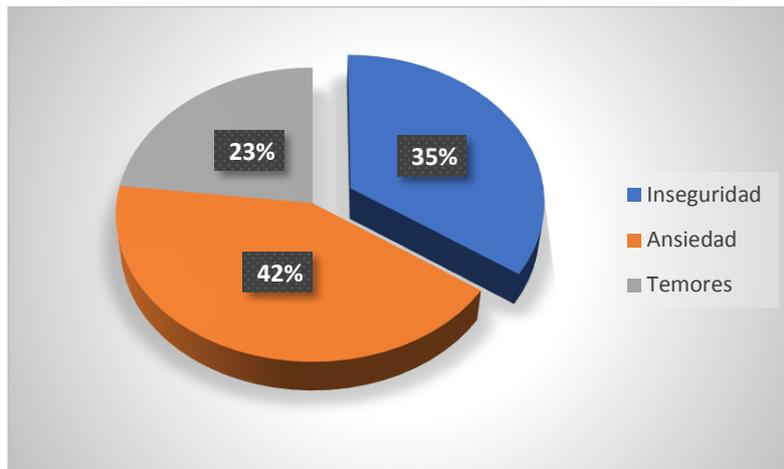
3.1.1 Análisis e interpretación de resultados

TABLA °1 RESULTADOS TEST HTP- TEST DE LA FAMILIA ACTITUDES		
N.-	INTERPRETACION (ACTITUDES)	PORCENTAJES
1	Inseguridad	35%
2	Ansiedad	42%
3	Temores	23%
4	TOTAL	100%

Fuente: test HTP

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °1 RESULTADOS TEST HTP- TEST LA FAMILIA



Fuente: niños y niñas atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

El 19% de los niños y niñas atendidos en el SEPE reflejan sentimientos de inseguridad, 42% ansiedad, 23% temor.

Interpretación

Estos resultados indican que debido a la incidencia de estos criterios diagnósticos y en convalidación con las otras herramientas de valoración existe una considerable cantidad de estos niños que están padeciendo patologías clínicas como Trastorno de conducta

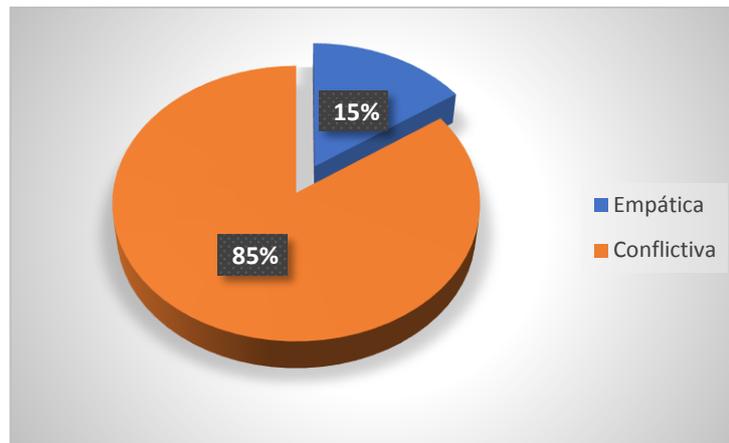
(F91.1), trastorno negativista desafiante (F91.3), enuresis (F98.0), Trastorno de ansiedad por separación (F93.0), fobia específica (F40.230), Trastornos del lenguaje (F80.2) Problemas académico educativo (Z55.1), negligencia infantil confirmada (T74.02XD)

TABLA °2 RESULTADOS TEST HTP- TEST LA FAMILIA (TIPO DE RELACION)		
N.-	INTERPRETACION (TIPO DE RELACION)	PORCENTAJES
1	Empática	15%
2	Conflictiva	85%
3	TOTAL	100%

Fuente: Test HTP- TEST LA FAMILIA

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °2 Resultados Test HTP- Test de la familia



Fuente: niños y niñas atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

El 15% de los niños y niñas atendidos en el SEPE presentan relaciones empáticas y el 85% conflictiva.

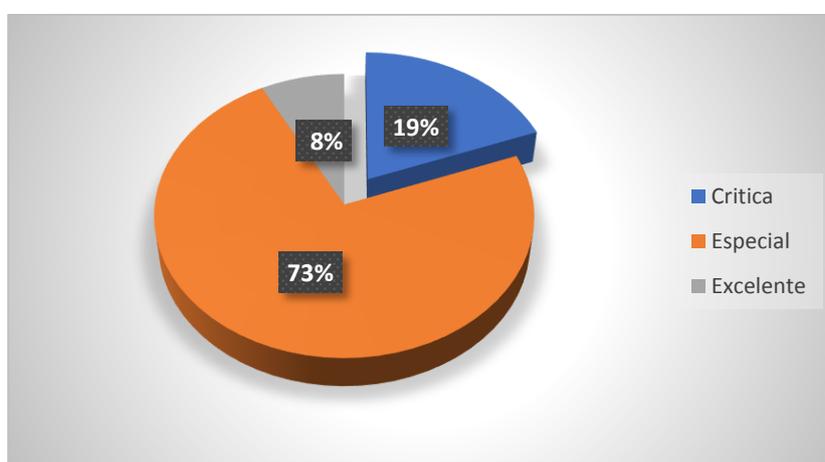
Interpretación

Estos resultados indican que al interior de los hogares analizados las relaciones se dan de forma conflictiva lo que esta ocasionando trastornos relacionales tales como: Niño afectado por relación parental conflictiva (Z62.892), Problema de relación con los hermanos (Z62.891), Negligencia infantil T74.02XA.

TABLA °3 ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR*		
*(en base a la interpretación de las guías de observación, encuesta y test proyectivos aplicados)		
N.-	INTERPRETACION (TIPO DE RELACION FAMILIAS)	PORCENTAJES
1	Critica	19%
2	Especial	73%
3	Excelente	8%
4	TOTAL	100%

Fuente: niños y niñas atendidos en el SEPE
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °3 Estilos de interacción familiar



Fuente: Padres de familia y niños atendidos en el SEPE
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

El 73% de las familias atendidas en el SEPE presentan estilos de interacción especiales, 19% críticos y 8 % excelente,

Interpretación

Estos resultados sumados a los de los gráficos 1 y 2 avalan la postura teórica de Watzlawick referente a que estos estilos inciden en el comportamiento de los niños cuando al interior del hogar se están generando sentimientos de inseguridad y manteniendo relaciones conflictivas debido a la incapacidad del menor de adaptarse al sistema y a la incomprensión de los familiares producto del desconocimiento de los padres de los cambios generacionales.

3.2. CONCLUSIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS

3.2.1. Conclusiones Específicas

Las interacciones familiares se ven afectadas por los esfuerzos por mantener la homeostasis al interior del hogar.

Los niños presentan sentimientos de inseguridad, ansiedad y temores lo que provoca alteraciones en su comportamiento y conducta hacia sus progenitores y entorno.

Los tipos autoritarios o negligentes de crianza inciden en las alteraciones en el comportamiento de los niños y niñas tales como el irrespeto a sus progenitores, maestros y compañeros de escuela.

3.2.2. Conclusión General

La aplicación valorativa de los Test H.P.T y Test de la Familia además de las encuestas a los padres de familia y las guías de observación confirmaron la existencia de un significativo número de casos de niños y niñas con trastornos de conducta, trastornos de la infancia y trastornos relacionados a la interacción familiar principalmente a estilos especiales y críticos debido principalmente a formas de comunicación paradójica.

3.3. RECOMENDACIONES GENERAL Y ESPECÍFICAS

3.3.1. Específicos

Mostrar a los padres de familia a través de talleres cognitivos las formas de comunicación erróneas y la incidencia de estas en los niños

Fomentar por medio de dinámicas lúdicas el de habilidades sociales y el desarrollo de actitudes positivas en los niños y niñas atendidos en el SEPE

Realizar intervenciones psicoterapéuticas individuales y grupales en los casos que ameriten la atención clínica especializada

3.3.2. Recomendación General

Considerar la aplicación de técnicas sistémicas de intervención en las familias de los niños y niñas atendidos en el SEPE del Cantón Babahoyo-Provincia de los Ríos para mejorar las relaciones dentro y fuera del hogar

CAPÍTULO IV.- PROPUESTA TEÓRICA DE LA APLICACIÓN

4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1. Alternativa Obtenida

Habiendo realizado el análisis de las encuestas realizadas a los padres y/o custodios de los niños y niñas atendidos en el Departamento de Psicología del SEPE (MIES) y de los test aplicados a estos surge la presente propuesta de intervención psicoterapéutica a las familias aplicando estrategias sistémicas para que una vez concluido el proyecto estos hayan mejorado su comportamiento manifestándolo en su interacción social. En la realización de los talleres y demás actividades propuestas serán participes todos los integrantes de la Familia.

4.1.2. Alcance de la Alternativa

Esta propuesta como alcance propone llevar a la reflexión a los Padres de familia sobre los efectos de los estilos de interacción familiar en el comportamiento de sus hijos, así como se les enseñara técnicas que sirvan para reducir y/o eliminar tipos de conducta negativas que están afectando la relación familiar.

A través del desarrollo de esta propuesta de intervención terapéutica en base a estrategias sistémicas se reducirá el uso de parte de niños y niñas atendidos en el SEPE el uso de palabras soeces o mal intencionadas, la falta de respeto a los padres y hacia otros niños, entre otros comportamientos desadaptativos que conllevan a la convivencia conflictiva en los hogares.

4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa

4.1.3.1. Antecedentes

En el Servicio Especializado Protección Especial (SEPE) perteneciente al Ministerio de Inclusión Social y Económica MIES del Cantón Babahoyo- Provincia de los Ríos, en sus instalaciones ubicadas en la Cdla. El Mamey se presta el servicio gratuito al público de atención psicológica, esta institución no cuenta registros organizados o analizados estadísticamente que permitan conocer antecedentes sobre el impacto de la interacción familiar en el comportamiento de los niños y niñas atendidos, pues en los archivos solo consta la información personal básica.

La mayoría de pacientes con problemas de comportamiento que acuden a esta institución son niños y niñas cuyas edades está comprendida entre los 6 y los 12 años de edad lo que ha provocado deterioro significativo en todas sus actividades, dentro del entorno familiar las peleas con los hermanos y el irrespeto a los progenitores se ha convertido en el día a día, además de existir quejas de parte de los maestros por el comportamiento irrespetuoso de estos hacia su figura, hacia sus compañeros y por el rendimiento académico.

Por esto la presente propuesta ha tomado en cuenta la influencia que tienen las interacciones familiares en sus diferentes estilos por lo observado en las entrevistas y sesiones clínicas y el desconocimiento de la familia en la incidencia de estas en el comportamiento de sus hijos.

4.1.3.2. Justificación

La presente propuesta se justifica porque gran parte de los casos atendidos en el Departamento psicológico del SEPE corresponden a niños y niñas que cumplen los

requisitos que los encasillan en el diagnóstico trastornos de conductas lo que amerita que se plantee una intervención terapéutica adecuada a esta condición.

Los niños y niñas atendidos en esta dependencia del MIES serán los principales beneficiarios directos de la propuesta, así como las familias de los jóvenes pues el cambio en su comportamiento se reflejará en mejores relaciones familiares y sociales además de incidir positivamente en rendimiento académico.

La presente propuesta aportará con conocimientos técnicos actualizados en lo que refiere a intervención terapéutica en niños y niñas el mismo que se pondrá a disposición del personal especializado en Salud Mental del Cantón Babahoyo para de serles convenientes aplicar estas técnicas. Además, se podrían implementar en el SEPE y otras instituciones guías o protocolos de intervención terapéuticas tomando como base estrategias sistémicas.

4.2. Objetivos

4.2.1. General

Aplicar estrategias sistémicas de intervención en las familias de los niños y niñas atendidos en el SEPE del Cantón Babahoyo-Provincia de los Ríos.

4.2.2. Específicos

Fomentar el diálogo con el psicólogo para determinar las actitudes que fomentan tensiones al interior del hogar.

Mejorar la interacción familiar y social mediante el uso de estrategias sistémicas

Concientiar a los involucrados sobre los efectos perjudiciales de sus maneras erróneas de relacionarse mediante talleres sistémicos

4.3. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA.

4.3.1 Título

estrategias sistémicas de intervención en las familias de los niños y niñas ATENDIDOS en el SEPE del Cantón Babahoyo-Provincia de los Ríos.

4.3.2. Componente

CUADRO °1 COMPONENTES DE LA ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA.	
Objetivo General	Mejorar la calidad de vida de los niños y niñas atendidos en el SEPE
Objetivos específicos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fomentar el desarrollo de empatía entre los participantes para mejorar su comprensión de los demás. 2. Comprender y mejorar la comunicación asertiva 3. Identificar los procesos que impactan las relaciones interpersonales. 4. Concientizar a los niños de que la realización de sus proyectos futuros, depende, en gran medida, de ellos mismos. 5. Desarrollar habilidades de interacción social 6. Intervenir psicoterapéuticamente los trastornos detectados. 7. Enseñar a los padres técnicas de modificación comportamental.
Metodología	Charlas – taller <ol style="list-style-type: none"> 1. Taller para el desarrollo de empatía 2. Taller sobre comunicación asertiva 3. Taller para mejorar las relaciones interpersonales 4. Taller para elevar la autoestima 5. Taller sistémico lúdico 6. Intervenciones Psicoterapéuticas 7. Técnicas enseñadas a los padres para moldear el comportamiento de sus hijos.

METODOLOGIA

1. Taller para el desarrollo de empatía

Imagen °1 Comprensión



Fuente: <https://www.scribd.com/doc/42827173/500-Dinamicas-de-Integracion-Grupal>
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Objetivo: Fomentar el desarrollo de empatía entre los participantes para mejorar su comprensión de los demás.

Dinámica de reflexión

Tema: Como ver las cosas

Desarrollo:

Se presentan a los participantes las imágenes ambiguas.

¿Qué te hace reflexionar estas imágenes sobre tu realidad?

¿Crees que tu familia y amigos pueden ver tu realidad de una forma diferente?

Imagínate esta situación:

Tras tu ingreso al programa has recibido la comunicación que tu esposa te ha denunciado en el cuartel de la policía por amenazas y por negligencia en el cuidado de tus hijos debido a que eres un consumidor de heroína, cocaína y marihuana. Ella entiende que no eres un padre responsable en estos momentos para poder tener la responsabilidad del cuidado de tus hijos en este momento. Pero ella indica que todavía te quiere y que lo hace por tu bienestar y el de tus hijos.

¿Cómo interpretarías esta situación desde diferentes puntos de vista?

¿Si tu esposa usara cocaína, heroína y marihuana dejarías tus hijos con ella?

¿Bajo los efectos de heroína y cocaína tu esposa se pondría en ocasiones hostil, irritable, con ira?

¿Tú como un observador de fuera que no puedes entrar a la mente de tu esposa lo verías como amenazas?

¿Cómo crees que puedes aportar a solucionar esta situación?

Reflexión

¿Cómo crees que los factores de empatía, perseverancia están relacionados con la situación presentada?

Tiempo: 90 minutos

CUADRO °2 Diseño Taller para el desarrollo de empatía

DISEÑO DEL TALLER						
I.	AMBIENTACIÓN					
II.	PRESENTACIÓN DEL TEMA		OBJETIVO	TÉCNICA	HERRAMIENTAS	
	Charla : la importancia de la Empatía en las relaciones humanas	09h00–9H30	Fomentar la empatía entre los participantes	Expositiva	Computador , proyector papel- marcadores- facilitador – participantes	Flor Franco Huacón
	Dinámica reflexiva	09h30-10h00	Incentivar la reflexión en los participantes	“ Como ver las cosas .	Participantes- facilitador	Flor Franco Huacón
IV.	PLENARIA					
	presentación de las conclusiones de cada sobre la importancia de la empatía en las relaciones humanas	10h00-10h15	Socializar el trabajo grupal.	Expositiva	hojas papel bond, lápices participantes- facilitadores	Flor Franco Huacón
	Conclusiones, síntesis y compromisos	10h15-10h30	Lograr que todos tengan claros conocimientos sobre la importancia de importancia de la empatía en nuestra sociedad para el desarrollo personal	Expositiva	Participantes y facilitadores	Flor Franco Huacón
V.	Despedida	10h30			Participantes y facilitadores	Flor Franco Huacón

Fuente: <https://www.scribd.com/doc/42827173/500-Dinamicas-de-Integracion-Grupal>

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

2. Taller sobre comunicación asertiva

Imagen °2.- Asertivos



Fuente: <https://www.scribd.com/doc/42827173/500-Dinamicas-de-Integracion-Grupal>
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Objetivos: Comprender y mejorar la comunicación asertiva

Dinámica de reflexión

Fábula de la ostra y el pez

Énfasis: Asertividad.

Procedimiento:

- Pido dos voluntarias para que hagan teatralización de lo que yo leo.
- Una hace de ostra y otra de pez.
- Harán la mímica correspondiente según voy leyendo el cuento.

Érase una vez una ostra y un pez.

La ostra habitaba las aguas tranquilas de un fondo marino, y era tal la belleza, colorido y armonía de su aspecto que llamaba la atención de cuantos animales por allí pasaban.

Un día acertó a pasar por el lugar un pez que quedó encantado al instante.

Se sintió sumamente atraído por la ostra y deseó conocerla al instante.

Sintió un fuerte impulso de entrar en los más recónditos lugares de aquél animal misterioso.

Y así, partió veloz y bruscamente hacía el corazón de la ostra, pero ésta se cerró, también bruscamente.

El pez, por más y más intentos que hacía para abrirlas con sus aletas y con su boca, aquellas más y más fuertemente se cerraban. Pensó entonces en alejarse, esperar a cuando la ostra estuviera abierta y, en un descuido de ésta, entrar veloz sin darle tiempo a que cerrara sus valvas. Así lo hizo, pero de nuevo la ostra se cerró con brusquedad.

La ostra era un animal extremadamente sensible y percibía cuántos mínimos cambios en el agua ocurrían, y así, cuando el pez iniciaba el movimiento de acercarse, ésta se percataba de ello y al instante cerraba sus valvas.

El pez, triste, se preguntaba

¿por qué la ostra le temía?

¿Cómo podría decirle que lo que deseaba era conocerla y no causarle daño alguno?

¿Cómo decirle que lo único que deseaba era contemplar aquella belleza y compartir las sensaciones que le causaban?

El pez se quedó pensativo y estuvo durante mucho rato preguntándose qué podría hacer. ¡De pronto!, se le ocurrió una gran idea.-Pediré ayuda, se dijo. Sabía que existían por aquellas profundidades otros peces muy conocidos por su habilidad para abrir ostras, y hacia ellos pensó en dirigirse.

-Hola, dijo el pez. ¡Necesito vuestra ayuda! Siento grandes deseos de conocer una ostra gigante pero no puedo hacerlo. Los peces continuaron en animada conversación buscando posibles soluciones.

Reflexión:

¿Qué os ha parecido?

¿Qué habéis aprendido?

¿Qué otra situación os recuerda esta historia?

¿Queréis representarla?

Tiempo: 90 minutos

CUADRO °3 Diseño de Taller sobre comunicación asertiva

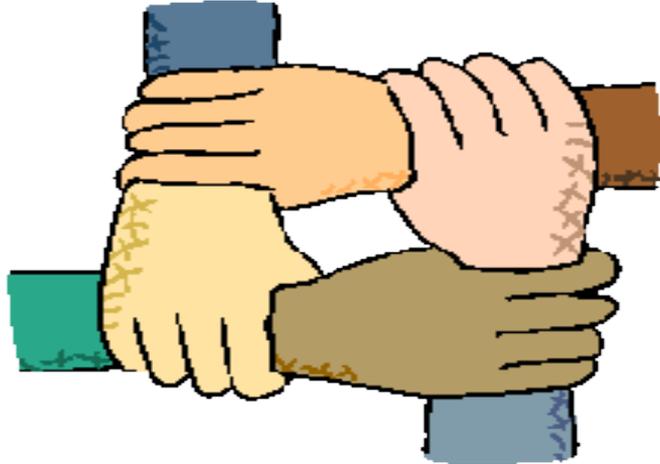
DISEÑO DEL TALLER						
I.	AMBIENTACIÓN					
II.	PRESENTACIÓN DEL TEMA		OBJETIVO	TÉCNICA	HERRAMIENTAS	
	Charla: Como mantener nuestra posición sin ofender al prójimo	09h00– 9H30	Comprender y mejorar la comunicación asertiva	Expositiva	Computador, proyector papel-marcadores- facilitador – participantes	Flor Franco Huacón
	Dinámica de reflexión	09h30-10h00	Incentivar la reflexión en los participantes	Fábula de la Ostra y el Pez	Participantes-facilitador	Flor Franco Huacón
IV.	PLENARIA					
	presentación de las conclusiones de cada sobre cómo ser más asertivos	10h00-10h15	Socializar el trabajo grupal.	Expositiva	hojas papel bond, lápices participantes-facilitadores	Flor Franco Huacón
	Conclusiones, síntesis y compromisos	10h15-10h30	Lograr que todos tengan claros conocimientos sobre como fomentar la asertividad	Expositiva	Participantes y facilitadores	Flor Franco Huacón
V.	Despedida	10h30			Participantes y facilitador	Flor Franco Huacón

Fuente: <https://www.scribd.com/doc/42827173/500-Dinamicas-de-Integracion-Grupal>

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

3. Taller para mejorar las relaciones interpersonales

Imagen °3.- Igualdad



Fuente: <https://www.scribd.com/doc/42827173/500-Dinamicas-de-Integracion-Grupal>
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Objetivo: Identificar los procesos que impactan las relaciones interpersonales.

Dinámica reflexiva

“Como ver las cosas”

Objetivo: Fomentar la comprensión de los demás

Desarrollo:

Se presentan a los participantes las imágenes ambiguas.

¿Qué te hace reflexionar estas imágenes sobre tu realidad?

¿Crees que tu familia y amigos pueden ver tu realidad de una forma diferente?

Imagínate esta situación:

Tras tu ingreso al programa has recibido la comunicación que tu esposa te ha denunciado en el cuartel de la policía por amenazas y por negligencia en el cuidado de tus hijos debido a que eres un consumidor de heroína, cocaína y marihuana. Ella entiende que no eres un padre responsable en estos momentos para poder tener la responsabilidad del cuidado de tus hijos en este momento. Pero ella indica que todavía te quiere y que lo hace por tu bienestar y el de tus hijos.

¿Cómo interpretarías esta situación desde diferentes puntos de vista?

¿Si tu esposa usara cocaína, heroína y marihuana dejarías tus hijos con ella?

¿Bajo los efectos de heroína y cocaína tu esposa se pondría en ocasiones hostil, irritable, con ira? ¿Tú como un observador de fuera que no puedes entrar a la mente de tu esposa lo verías como amenazas?

¿Cómo crees que puedes aportar a solucionar esta situación?

Conclusión:

¿Cómo crees que los factores de empatía, perseverancia están relacionados con la situación presentada?

Tiempo: 90 minutos

CUADRO °4 Diseño Taller para mejorar las relaciones interpersonales

DISEÑO DEL TALLER							
I.	AMBIENTACIÓN						
II.	PRESENTACIÓN DEL TEMA		OBJETIVO	TÉCNICA	HERRAMIENTAS		
	Charla: Que son las relaciones interpersonales	09h00–9H30	Desarrollar una mejor interacción social	Expositiva	Computador, proyector, marcadores- facilitador participantes	papel- –	Flor Franco Huacón
	Dinámica de reflexión Como ver las cosas	09h30-10h40	A través de la reflexión sobre la dinámica planteada se busca forjar conciencia sobre los beneficios de una mejor relación interacción social	Reflexión	Participantes- facilitador		Flor Franco Huacón
IV.	PLENARIA						
	presentación de las conclusiones	10h00-10h15	Socializar el trabajo grupal.	Expositiva	hojas papel lápices participantes- facilitadores	bond,	Flor Franco Huacón
	Conclusiones, síntesis y compromisos	10h15-10h30	Entablar relaciones saludables entre los participantes	Expositiva	Participantes facilitadores	y	Flor Franco Huacón
V.	Despedida	10h30			Participantes facilitadores	y	Flor Franco Huacón

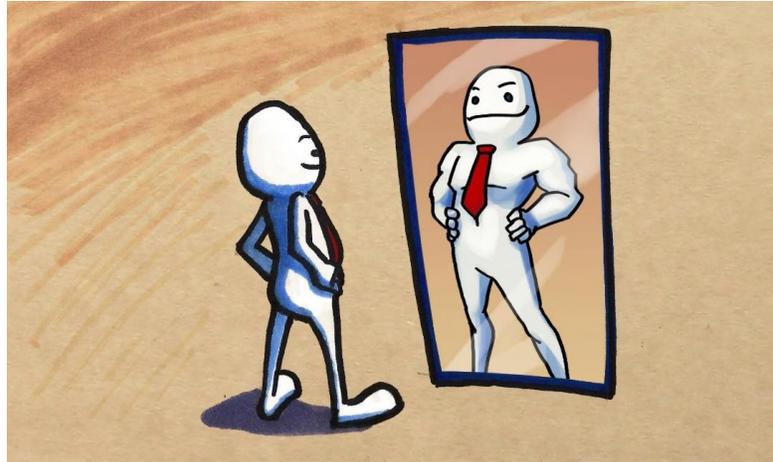
Fuente: <https://www.scribd.com/doc/42827173/500-Dinamicas-de-Integracion-Grupal>

Elaborado por: **Flor Marlene Franco Huacón**

4. Taller para elevar la autoestima

Tema: ¿Qué es la Autoestima?

IMAGEN ° 4 El ego



Fuente: Flor Marlene Franco Huacón
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Objetivo:

Concientizar a los niños de que la realización de sus proyectos futuros, depende, en gran medida, de ellos mismos.

Dinámica reflexiva

“Imagínate a ti mismo”

Duración:

Aproximadamente, 60 minutos.

Materiales:

Folios y lápices.

Desarrollo:

Esta actividad se basa en la utilización de técnicas de imaginación mental, las cuales son de gran utilidad para conseguir que las personas seamos conscientes de aspectos en los que nos es costoso concentrarnos por la carga emocional implícita que a veces poseen.

El psicólogo comenta a sus niños que en esta actividad van a pensar en el futuro y en cómo se imaginan a sí mismos dentro de algunos años. En primer lugar, deben cerrar los ojos e imaginarse a sí mismos dentro de 10 años.

Cuando todos los niños han cerrado los ojos, el psicólogo lee en voz alta las siguientes preguntas, cuidando siempre de dejar un tiempo entre pregunta y pregunta para que cada niño, individualmente, pueda pensar e imaginar las respuestas. Las preguntas que debe realizar son las siguientes:

«¿Cómo te imaginas físicamente dentro de 10 años?»

«¿A qué crees que te dedicas?»

«¿Qué aficiones tienes?»

«¿Con quién vives?»

«¿Qué amigos tienes?»

«¿Cómo es la relación con tus padres?»

«¿Tienes pareja?», «¿Tienes hijos?»

«¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?»

«¿Eres feliz?»

«¿De qué te sientes más orgulloso?»

La fase de imaginación concluye y los niños ya pueden abrir los ojos.

Después, pregunta a todos los niños en general si creen que ese futuro imaginado será necesariamente así o si puede ser de otra manera y, sobre todo, si creen que conseguir el futuro que desean es algo que depende en gran parte, aunque no totalmente, de ellos o si creen que no pueden hacer nada para acercarse a su futuro deseado.

El psicólogo debe reconducir este debate hacia la capacidad que todos tenemos para aumentar las probabilidades de alcanzar nuestros objetivos. No obstante, lo primero que necesitamos para alcanzar nuestras metas es saber a dónde queremos llegar, qué queremos ser, cuáles son nuestros objetivos. Tener esto claro es haber recorrido ya la mitad del camino. El psicólogo debe motivar a los niños para que valoren el poder y capacidad personales que tienen y la y necesidad de fijarse unos objetivos claros.

Finalmente, la actividad concluye con una fase final individual en la que los niños escriben tres metas futuras a largo plazo (por ejemplo, crear una familia, tener un trabajo en el que se sientan satisfechos, etc.) y también tres y metas futuras a corto plazo (por ejemplo, aprobar en la siguiente sesión) que desearían conseguir.

Que se pretende que los niños aprendan con esta actividad:

- Que entiendan la importancia de saber que metas nos gustaría alcanzar y cómo podemos conseguirlas.
- La ilusión que conlleva el tener un proyecto de vida propio y el esfuerzo para alcanzarlo.

- Que aprendan a aceptar que hay metas que no están al alcance de nuestra mano y a que esto no conlleve sentimientos de tristeza e inutilidad.

5. Taller sistémico lúdico

IMAGEN °5.- La lúdica



Fuente: <https://es.slideshare.net/Pauom1603/dinmica-de-relaciones-humanas-y-comunicacin>
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Los talleres lúdicos sistémicos son espacios en los que el conjunto de participantes aprenden y se desarrollan a través de técnicas psicopedagógicas especialmente diseñadas para los objetivos formulados acorde a la problemática planteada en las cuales sobre todo se hace hincapié en el forjamiento de habilidades sociales positivas.

Objetivo: Desarrollar habilidades de interacción social

Desarrollo del taller lúdico

Sensibilización: Iniciar con juegos de relajación y toma de conciencia del cuerpo (neuro-comunicación), para crear la confianza con el otro, mediante el contacto corporal, a través de juegos lúdicos de interacción. Se busca aquí crear el ambiente pedagógico o confianza para participar.

Momento del anclaje o el teatro de la mente: Para reconstruir las líneas esenciales de vida de cada uno de los padres, tener en cuenta, por una parte, que el presente por sí sólo, no es suficiente para comprender a una persona, y por la otra, que es en el pasado donde se construyen los esquemas de pensamiento y, por ello, hay que hacer una introspección frente al mundo de la vida. Para esto, considere las vivencias cotidianas y a partir de ellas recoja los imaginarios haciendo una puesta en escena o juego de roles.

Por ejemplo: pregunte a los actores con cuál de sus padres tiene más confianza y si está interesado en contar qué hace con él. Dígales ahora, que imaginen que este progenitor ha tenido que salir de viaje por la tarde y ahora está sentado en el tren... En el compartimiento está sentada delante de él una persona más anciana en la cual nuestro padre comienza a tener confianza hasta el punto de contarle su propia vida.

Nuestro padre o madre sabe muy bien que no volverá a ver nunca más a la persona en cuestión y que aquí tiene la posibilidad de describirse a sí mismo y el propio destino con absoluta franqueza.

Asigne roles y lleve a los actores a escena y luego a través de cualquier medio expresión, como por ejemplo el dibujo, pídale, como ejercicio de síntesis, que dibujen lo representado.

Haga una exposición de los dibujos y conduzca el diálogo, (esto para hablar sobre lo expresado), como un ejercicio de análisis de los imaginarios (fotolenguaje). Este nivel permite conocer cómo perciben o viven los actores su mundo e identificar esquemas de pensamiento conducentes a respuestas adaptativas y no-adaptativas.

Momento del reencuadre o comunicándonos con nuestras emociones:

Identifique un esquema o imaginario no-adeecuado para propiciar el develamiento de éste o un darse cuenta del comportamiento no propicio para la interacción con los otros. Buscar un

compañero con el cual hacer un cambio de opiniones frente a la puesta en escena, con relación a las sensaciones experimentadas: sobre lo que siente ahora, etc. Para ello responder:

¿Qué ha determinado que haya elegido a nuestro padre o madre?

¿En nuestra opinión qué situación ha sido verdaderamente difícil para nuestro padre o madre?

¿Cuándo se ha sentido particularmente feliz?

¿Quisieras tener la vida parecida a la suya?

¿Qué diría nuestro padre o madre al leer lo que escribes?

Cada actor, espontáneamente, lee sus respuestas ante el grupo y se registran, como huella, mediante un dibujo, los imaginarios no adecuados; esto es, se dibujará sobre lo que no queremos ser para poder tener la aceptación y el reconocimiento de los otros.

Momento del diálogo ecológico o raport interactivo:

Inicie evaluando cuáles son las necesidades e intereses de los actores, relacionados con los cambios que tienen que realizar para superar los imaginarios o esquemas inadecuados. Puede hacer preguntas de reflexión tales como:

¿Si el juego de roles se hiciera con sus padres qué pasaría?

¿Qué ha aprendido con esta dinámica?

¿Qué comportamiento (del progenitor elegido) depende mucho, según su propio punto de vista, de las circunstancias particulares de la vida?

¿Hasta qué punto entiende a este progenitor, independientemente de sus propios intereses?

¿Querría hablar de este juego con el progenitor implicado?

¿Qué más le gustaría decir frente a lo que percibió de la actividad?

Se propone hacer un cierre con juegos de improvisación mediante una puesta en escena para dar salidas al cambio de patrones. Si el grupo lo desea se puede completar posteriormente el juego; como tarea para la casa: los muchachos piden al progenitor elegido desarrollar la misma tarea de forma contraria, descubriendo la vida del hijo. Al final, leerán las narraciones en voz alta reportando eventuales integraciones y correcciones. Tarea que posteriormente (otro taller) será valorado. Para evaluar los logros, se propone a los jóvenes que construyan un relato donde identifiquen eventos de la herencia de sus padres y describan con cuáles se identifica y cuáles le gustaría cambiar. Por otro lado, se les pide que describan cómo se sintieron al momento de compartir su experiencia con los demás compañeros.

Cierre del encuentro y evaluación del proceso metodológico:

- Evaluación del proceso:

¿Cómo se sintieron? ¿Qué sugerencias tienen?

- Compromisos, tareas pendientes.

6. Intervenciones Psicoterapéuticas

Objetivo: intervenir psicoterapéuticamente para suprimir los trastornos detectados durante el proceso de valoración diagnóstica.

Tipos y modelos de terapia

Psicoterapia Individual y grupal.

Psicoterapia al sistema de apoyo (familia).

Psicoterapia Dinámica.

Psicoterapia Cognitivo-conductual.

Psicoterapia Sistémica

Psicoterapia cognitiva-conductual:

Busca dotar al paciente de herramientas que le permitan afrontar situaciones vitales conflictivas adecuadamente a través de un cambio en sus patrones conductuales y de pensamiento, que le permitan cambios en su problema de consumo y además, tener la capacidad de reconocer las recaídas conductuales previas a las recaídas de consumo. De igual manera, el paciente de aprender a manejar adecuadamente los contactos y/o recidivas en el consumo.

Psicoterapia psicoanalítica o dinámica:

Es importante señalar su diferencia con el psicoanálisis ortodoxo. Como método de tratamiento es la utilización de algunas técnicas de terapia psicoanalítica, que desde esta perspectiva, permitan abordar y esclarecer motivaciones inconscientes de las conductas o actuaciones del paciente, así como las fijaciones y traumas ocurridos en el proceso de desarrollo de su personalidad, promoviendo el uso de mecanismos de defensa del *Yo* más sanos y menos autodestructivos, en esa dialéctica pulsional erótico-tanática, intrínseca en el consumo de sustancias.

Psicoterapia Sistémica

En este Modelo psicoterapéutico se denomina paciente identificado al miembro de la familia que presenta el síntoma o problema. La solución del problema se encuentra supeditada al cambio en los patrones disfuncionales de interacción familiar. Los procedimientos utilizados son muy diversos y varían en función de las escuelas. Es de gran utilidad en los tratamientos grupales-familiares.

Principios básicos del tratamiento:

Fomentar un sentido sólido de seguridad que permita el desarrollo del apego con el terapeuta.

Responder a tiempo a las señales afectivas del niño.

Establecer diálogos emocionales recíprocos en donde la verbalización y el reflejo de los sentimientos y estados mentales sea el factor central.

Crear un espacio de juego adecuado.

Establecer límites y proporcionar estructura clara, consecuente y congruente

7. Técnicas enseñadas a los padres para moldear el comportamiento de sus hijos.

Principales técnicas conductuales para aumentar comportamientos positivos

Objetivo: enseñar a los padres técnicas de modificación de conductas negativas

Alabanza

- Debe ser descriptiva.
- Debe incluir comentarios positivos.
- Debe ser sincera.
- Contingente a la conducta
- Con tono de voz agradable
- Resaltar aspectos positivos – por pequeños que sean- en el comportamiento del niño.

- Previene conductas negativas

Atención

- Mirándole o sonriéndole
- Haciendo un comentario rápido sobre su comportamiento.
- Manteniendo una breve conversación con el niño.
- Realizando alguna actividad junto a él.
- Aprender a diferenciar entre “llamar la atención” y recibir una atención adecuada.
- Mejorar el comportamiento fijándonos en aspectos positivos de los niños.

Contacto físico

Sentarse cerca del niño.

Sentarse al niño sobre las rodillas.

Abrazos y besos.

Hacer cosquillitas.

Dar una palmadita cariñosa.

Acariciar el pelo.

Valorar el contacto físico como forma adecuada de relación y aprendizaje.

Desarrollo de la inteligencia emocional del niño a través de la expresión física.

Recompensas y privilegios

Identificar las recompensas más apropiadas para cada niño.

Dar siempre después de la emisión de la conducta objetivo, nunca antes.

Utilizar de forma sistemática.

Variar para evitar la asociación.

Dar privilegios en proporción al esfuerzo realizado.

No se premia exclusivamente la emisión de la conducta, sino el esfuerzo que ha realizado el niño por conseguirla.

Técnica de la tortuga

Especificar conductas disruptivas en las que se quiere aplicar.

Enseñar al niño respuesta específica a la palabra “tortuga”: cerrar ojos, pegar brazos al cuerpo, meter cabeza entre los hombros y recogerse como una tortuga en su caparazón.

Aprender relajación en la posición de tortuga.

Generalizar la técnica in situ dentro del consultorio. Aplicar posteriormente en otras situaciones.

Enseñanza de estrategias de resolución de problemas interpersonales.

Es de fácil aplicación

Logra buenos resultados a largo plazo.

Instruye en habilidades necesarias para la vida en sociedad.

El niño aprende a afrontar los problemas de la vida diaria y a expresar sus emociones de forma adecuada.

Técnicas operantes utilizadas en la modificación de conductas en niños

Reforzamiento diferencial de otras conductas (RDO) Un procedimiento habitual para eliminar conductas o reducirlas es evitar su reforzamiento y a cambio reforzar conductas

alternativas. Hay varios tipos de reforzamiento diferencial de otras conductas: reforzamiento diferencial de conductas incompatibles, reforzamiento diferencial de conductas alternativas y reforzamiento de conductas funcionalmente equivalentes.

Reforzamiento Diferencial de conductas Incompatibles. (RDI). Consiste en reforzar una conducta que es incompatible con la conducta a eliminar. Al incrementar la frecuencia de emisión de la conducta incompatible, se reduce la de la conducta problema. Por ejemplo, si un niño se está mordiendo las uñas y se le refuerza cada vez que inicia la conducta de dibujar o cualquier actividad que implique utilizar las dos manos, se estaría utilizando este tipo de reforzamiento diferencial.

Reforzamiento Diferencial de conductas Alternativas (RDA). Cuando no es posible encontrar respuestas incompatibles con la conducta problema, se puede llevar a cabo reforzamiento diferencial de conductas alternativas. En primer lugar sería conveniente elegir aquellas conductas que, si bien no son incompatibles, son conductas que podríamos decir que compiten con la conducta problema. Por ejemplo, jugar al balón, o leer, son conductas que no son incompatibles con ver la TV, pero pueden competir con ella.

Reforzamiento Diferencial de conductas funcionalmente equivalentes. Hace referencia al reforzamiento de conductas alternativas a la conducta problema que permiten alcanzar las mismas metas pero de forma más adecuada o adaptativa, Con ello se reduciría la frecuencia de la emisión de la conducta indeseable. Por ejemplo, un niño puede tener hambre y querer comer, pero lo pide chillando o lloriqueando. En este caso, se reforzaría cualquier conducta que implicara expresar su deseo de comer de forma adecuada. Este tipo de reforzamiento requiere la evaluación sistemática de las consecuencias de la conducta problema para

seleccionar conductas alternativas a reforzar que lleven al individuo a conseguir la misma meta (e.g. comer).

Reforzamiento Diferencial de tasas bajas de respuesta.

Cuando la frecuencia de la conducta inadecuada es muy alta o cuando hay pocas conductas alternativas en el repertorio habitual del individuo, el reforzamiento diferencial de conductas alternativas puede no ser muy efectivo. En estos casos, el reforzamiento diferencial de tasas bajas de respuestas es un procedimiento de conductas verbales malsonantes, puede ser más efectivo aplicar reforzadores cuando se reduce la frecuencia de emisión, que esperar a que se den en las mismas situaciones respuestas verbales más apropiadas.

Sería igualmente oportuno utilizar el reforzamiento de tasas bajas de respuesta con niños hiperactivos que están constantemente levantándose de la mesa. Una reducción estipulada en el número de veces que se levanten de la mesa sería reforzada; a medida que se consigue la reducción de la tasa.

Técnicas para disminuir conductas inadecuadas

A continuación se describen algunas técnicas sencillas para disminuir las conductas inadecuadas de los niños:

1. Ignorar Activamente

Implica el retiro total e inmediato de los diferentes reforzadores que pueden estar manteniendo la conducta. Se aplica en todo tipo de conductas-problema, pero sin manifestaciones agresivas. En su administración debemos tener en cuenta que es importante lo siguiente:

Identificar los reforzadores que mantienen la conducta-problema.

Controlar y evitar que se presenten los reforzadores identificados.

Tener en cuenta que habrá un incremento inicial de la conducta-problema ante este procedimiento.

Ser constante, no ceder.

Por ejemplo: Si el adulto se encuentran conversando con otra persona y un niño empieza a preguntar sin ser autorizado de manera insistente sobre dicho tema de conversación, la técnica consistirá en que el adulto deberá ignorar la pregunta del niño, así el niño se las reitere constantemente. Ignorar activamente implicará que nadie le haga caso o diga nada, aunque su conducta sea más notoria que antes.

2. Tiempo de Reflexión

Consiste en retirar al niño, por unos momentos de la situación o contexto en el que se lleva a cabo la conducta-problema, con la finalidad de que no se refuerce la conducta. El lugar de ubicación del niño podrá ser un sector del aula u otro ambiente. Debemos tener en cuenta lo siguiente:

Se deberá utilizar una advertencia o aviso previo frente a la presentación de la conducta-problema.

Si a pesar de la advertencia, el niño continúa con la conducta-problema, se le llevará al ambiente preparado, sin regaños ni discusiones, diciéndole únicamente que "permanecerá por unos instantes ahí para que analice" sobre su conducta.

El lugar donde se ubique al niño deberá estar libre de estímulos reforzantes y atractivos.

El tiempo de permanencia en dicho lugar elegido debe ser de aproximadamente 5 minutos.

Acabado este tiempo, el niño será regresado al lugar inicial, sugiriéndosele la conducta adaptativa a realizar.

Por ejemplo: Si en el patio, un niño empieza a tirarle los juguetes a otro niño mientras juegan, y aunque el adulto le ha advertido sin tener éxito en corregir dicha conducta; lo retirará del patio y lo llevara al lugar preparado, indicándole que reflexione sobre su mal comportamiento. El niño se quedara allí unos minutos, el adulto no le dirigirá la palabra ni lo juzgará durante el periodo de reflexión. Al termino del tiempo se le regresará a la situación inicial, sugiriéndosele que se disculpe con su compañero, dándole además la opción de seguir jugando con él.

Recuerde que el niño no debe de estar protestando, sino por el contrario debe mostrar conductas sociales apropiadas, pues de otra manera el hecho de permitirle retornar a la situación de juego, podría reforzar las conductas inadecuadas; este punto es de gran importancia, por lo que hay que tener mucho cuidado al aplicar el procedimiento.

3. Reforzamiento de Conductas Adecuadas

En el repertorio conductual de un niño podemos encontrar una variedad de conductas inadecuadas, pero a la vez existirán conductas positivas, incompatibles con ellas, física y temporalmente. El adulto debe reforzar positivamente sólo las conductas adecuadas y no las conductas socialmente indeseables.

Por ejemplo: El adulto reforzará de manera positiva cada vez que el niño hable con propiedad, diciéndole: "qué bien que estás hablando", "qué excelente hablas", ignorando por el contrario el habla inapropiada para su edad.

4. Sobrecorrección

Es una técnica que se usa cuando la conducta-problema ha causado un daño observable en el medio ambiente, y consiste en corregir los efectos producidos por la misma, además de ejecutar una actividad extra que implique la realización de un comportamiento apropiado. Puede emplearse en casos de conductas agresivas y auto estimulatorias.

Por ejemplo: Si un niño tira papeles al suelo, el adulto le amonestará indicándole que recoja los papeles que ha tirado y además que barra todo el ambiente en el que se encuentra.

5. Sanciones Lógicas

Consiste en administrar una consecuencia desagradable inmediatamente después de ocurrida la conducta problema. Se utiliza para reducir conductas inadecuadas.

Por ejemplo: Si el niño dice una grosería, el adulto lo sancionara prohibiéndole salir al recreo por dos días.

6. Pérdida de Privilegios

Es la retirada de un estímulo reforzante ya ganado, que obra en el poder del niño en el momento de emitir la respuesta indeseable.

Por ejemplo: Un niño después de haber realizado una conducta adecuada obtiene como premio sacar un juguete del aula al patio. El adulto le permitirá sacar el juguete advirtiéndole que debe cuidarlo. Sin embargo el niño empieza a lanzar las piezas; entonces el adulto de manera inmediata dará por concluido el beneficio y el juego concluye para el niño.

Recomendaciones finales

Es importante que a la hora de corregir se tenga en cuenta lo siguiente:

Las **órdenes deben ser claras y explícitas.**

Sea firme con las órdenes, **evite gritar.**

Cuando el niño cometa errores ya sean justificados o apropiados, señale la conducta esperada y no le brinde atención al error.

Préstele atención mientras él realiza una conducta adecuada.

Facilite al niño la oportunidad de ejecutar conductas alternativas

Sea constante en la aplicación de los procedimientos, es decir, persista en su actitud y actúe siempre del mismo modo.

Tenga control sobre sus emociones y reacciones, no se deje llevar por la cólera.

Ante conductas inadecuadas muestre un rostro neutral, evite demostrar enojo o frustración.

Evite de comentar las conductas negativas que presenta el niño delante de él.

Al hacer uso de las técnicas de modificación de conducta, se debe tener en cuenta: el lugar, momento y la situación. Conviene recordar a los padres la necesidad de:

Comprobar que el niño ha recepcionado el mensaje, mediante la repetición de la orden o instrucción, por parte del niño.

Expresar sus sentimientos para que el niño sepa que no disfrutan sancionándolo. Por ejemplo, "¡me pone muy triste tener que quitarte tus juguetes, porque te portaste inadecuadamente!".

No poner sanciones desproporcionadas, que luego no se van a cumplir.

Elogiar con frases positivas al niño cuando realice algo bien, por ejemplo: "eres un campeón", "lo hiciste excelente", etc.

Evitar los sarcasmos, por ejemplo, en vez de decir "¡ya era hora de que te bañes!", deben decir "¡estupendo!, te has bañado solo".

Dejar claro al niño que lo que les molesta no es él, sino su forma de comportarse.

Explicar clara y concretamente de como esperan que el niño se comporte en posibles situaciones conflictivas.

Finalmente, las intervenciones en el manejo de las conductas inadecuadas, son múltiples e importantes de llevar a la práctica para mejorar dicha conducta y su interrelación con la familia, la escuela y en general en el ambiente social del niño.

4.4. Resultados esperados de la alternativa

De los talleres e intervenciones sistémicas se espera que las familias:

Dialoguen con el psicólogo para determinar que actitudes fomentan tensiones al interior del hogar para deliberar alternativas de solución viables.

Por medio de los Talleres sistémicos y la aplicación de las estrategias seleccionadas para el propósito mejore tanto la interacción familiar como social.

Al concienciar a los involucrados sobre los efectos perjudiciales de sus maneras erróneas de relacionarse induciremos positivamente al cambio de estas

BIBLIOGRAFÍA

- Bateson, J. (2005). El Doble vinculo. VII edicion . Boston: Blaxton.
- Baumrind, A. (2013). Estilos de Crianza, orientaciones comtemporaneas para los padre del futuro. Bogota: Mc.phersson.
- Betancourt. (2016). Datos estadisticos sobre la incidencia de casos de niños y niñas con Trastorno de Conducta. Babahoyo.
- Dsm, I. (2014). Trastornos de Conducta. España: Panamericana.
- Espinosa. (2015). Disfuncionalidad familia, Relacioes Toxicas a Relaciones Sanasr. España: Grijalbo.
- Frisancho, A. F. (2008). La familia y sus interccciones . Mexico: Piramide.
- Gallar, D. (2014). Estructura Familiar, un enfoque integral. Mexico: Diamante.
- Gallian. Huescar. Lazano. (2013). From Relaciones entre estilos educativos, temperamento y ajuste social en la infancia: http://www.um.es/analesps/v23/v23_1/05-23_1.pdf
- Hernandez. (2016). Familia y adolescencia: indicadores de salud. Organización panamericana de la salud Organización Mundial de la Salud. Washington: Programa de salud integral del adolescente Washington, d.c.
- Iñigues. (2012). From Estilos Parentales.
- Iñigues. (2012). From Estilos educativos parentales:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2718367>
- Jackson, C. (2011). Las Comunicaciones Paradojicas, ¿Que hacer? New York: Wright.
- Jacobson, J. (2014). El Desarrollo Emocional de los niños. Seattle: Arista.
- Lopez, F. (2011). La Homeostasis en la Familia. La Habana: Carvajal.

- Maganto. (2010). From Funciones de la familia: <http://comofuncionaque.com/funciones-de-la-familia/>
- Marx Ferreira, K. W. (2010). Psicología aplicada a la toma de decisiones . Madrid: La Española.
- Mead, R. (2007). El Psicoanálisis y la teoría interaccional, V Edición. Buenos Aires: Paidós.
- Paterson, S. (2012). Desórdenes en la infancia. Maryland: Phoenix.
- Paz. (2016). From La Familia y su influencia sobre el niño: <http://elpsicoasesor.com/la-familia-y-su-influencia-sobre-el-nino/>
- Romera, Á. G. (2010, 09 24). Guía Práctica,. From Trastorno de Conducta: <http://www.psie.cop.es/uploads/aragon/Arag%C3%B3n-trastornos-de-conducta-una-guia-de-intervencion-en-la-escuela.pdf>
- Rubinstein, I. (2005). Transacciones Sistémicas. Santiago : La Esperanza .
- Silva, C. (2013). Un Mirada a os sistemas familiares. Bogotá: Oveja Negra.
- Watzlawick, P. (1995). From Teoría de Comunicación: <https://marcesau.wordpress.com>

ANEXOS

CUESTIONARIO DE CONVIVENCIA FAMILIAR

CONVIVENCIA EN EL HOGAR

Las personas que ejercen influencia sobre la educación de mi hijo/a son:

- | | | | | | |
|----------------------------|-----------|-----------------------|-----------|-----------------------|----------|
| Padre | Sí | <input type="radio"/> | No | <input type="radio"/> | |
| Madre | Sí | <input type="radio"/> | No | <input type="radio"/> | Hermanos |
| mayores | Sí | <input type="radio"/> | No | <input type="radio"/> | |
| Abuelos | Sí | <input type="radio"/> | No | <input type="radio"/> | |
| Otros familiares | Sí | <input type="radio"/> | No | <input type="radio"/> | |
| Otras (especificar): _____ | Sí | <input type="radio"/> | No | <input type="radio"/> | |

En cuanto a la educación de mi hijo/a, tanto el padre como la madre estamos de acuerdo con lo que hay que hacer. Seleccione una de las siguientes opciones:

- siempre
- a menudo
- pocas veces
- nunca

Mi forma de actuar como padre/madre con mi hijo/a es:

Normalmente suelo elogiar cualquier comportamiento adecuado que haga mi hijo.

Seleccione una de las siguientes opciones

- siempre
- a menudo
- pocas veces
- nunca

Cuando mi hijo/a no hace lo que yo le digo suelo reaccionar gritando o enfadándome

Seleccione una de las siguientes opciones

- siempre
- a menudo
- pocas veces

nunca

Siempre espero que mi hijo/a me obedezca, aunque si no me hace caso termino por ignorarlo

Seleccione una de las siguientes opciones

siempre

a menudo

pocas veces

nunca

Mi hijo/a siempre se sale con la suya y por no enfadarme termino haciendo lo que él quiere

Seleccione una de las siguientes opciones

siempre

a menudo

pocas veces

nunca

En mi casa mando yo. Si no se hace lo que yo digo mis hijos saben lo que les espera: castigo, cachete, gritos...

Seleccione una de las siguientes opciones

siempre

a menudo

pocas veces

nunca

Hay días que no les pasó ni una, pero en otras ocasiones les dejo que hagan lo que quieran, depende del día

Seleccione una de las siguientes opciones

siempre

a menudo

- pocas veces
- nunca

Para que no lo pase mal ni se ponga triste yo le hago las cosas que me dice que le cuestan porque me da pena que sufra.

Seleccione una de las siguientes opciones

- siempre
- a menudo
- pocas veces
- nunca

HÁBITOS, NORMAS DE CONDUCTA EN LA FAMILIA Y HABILIDADES SOCIALES

Existen normas claras sobre el funcionamiento de la convivencia en casa (horarios, reglas, comportamientos,)

Seleccione una de las siguientes opciones

- siempre
- a menudo
- pocas veces
- nunca

En la semana nos reunimos toda la familia, al menos una hora, para estar juntos y hacer cosas en común

Seleccione una de las siguientes opciones

- siempre
- a menudo
- pocas veces
- nunca

En temas de interés familiar, la opinión de nuestros hijos para tomar una decisión final es tomada en cuenta

Seleccione una de las siguientes opciones

- siempre
- a menudo
- pocas veces
- nunca

En casa, hay reparto de responsabilidades que cada uno debe cumplir para que todo vaya bien

Seleccione una de las siguientes opciones

- siempre
- a menudo
- pocas veces
- nunca

Ficha informe de observación psicológica

Ejemplo

FICHA DE TRABAJO N° 01.

I. MODELO DE REPORTE DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA I.
DATOS GENERALES:

Nombre: _____

Sexo: _____

Edad: _____

Instrucción: _____

Tiempo de Observación: _____ Minutos.

Hora de Inicio: _____ Hora final: _____ Fecha:

Tipo de Observación: _____

Nombre del Observador (a): _____

- II. DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN:
2.1 DESCRIPCIÓN FÍSICA Y VESTIMENTA.
2.2 DESCRIPCIÓN DEL AMBIENTE.
2.3 DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO (DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS OBSERVADAS – REGISTRO NARRATIVO).

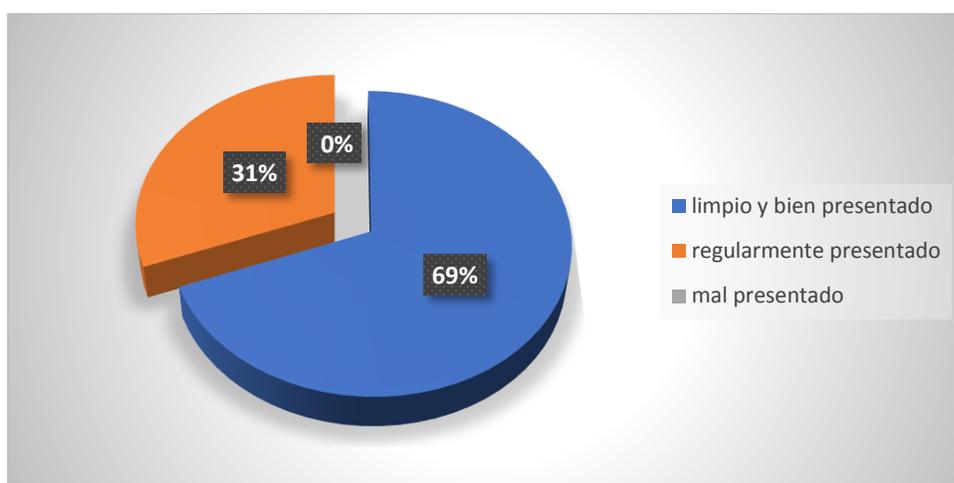
III. COMENTARIO:

TABLA °4 RESULTADOS FICHA DE OBSERVACIÓN		
N.-	VESTIMENTA	PORCENTAJES
1	Limpio y bien presentado	69%
2	Regularmente presentado	31%
3	Sucio	0%
	TOTAL	100%

Fuente: niños y niñas atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °4 RESULTADOS FICHA DE OBSERVACIÓN



Fuente: niños y niñas atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

El 69% de los niños y niñas atendidos en el SEPE asistieron limpios y bien presentados, el 31% regularmente presentados a la entrevista con la psicóloga.

Interpretación

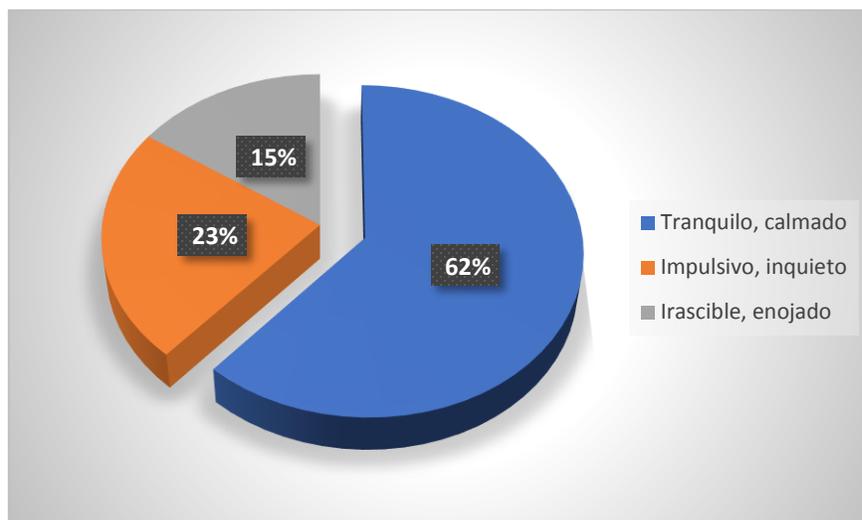
Estos resultados indican que un porcentaje significativo de los familiares encargados del cuidado de los menores son negligentes en su cuidado y presentación.

TABLA °5 RESULTADOS FICHA DE OBSERVACIÓN CONDUCTAS OBSERVADAS		
N.-	PRINCIPALES CONDUCTAS OBSERVADAS	PORCENTAJES
1	Tranquilo, calmado	59%
2	Impulsivo, inquieto	27,%
3	Irascible, enojado	5%
4	Otra conducta	0%
	TOTAL	100,

Fuente: niños y niñas atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °5 RESULTADOS FICHA DE OBSERVACIÓN



Fuente: niños y niñas atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

El 62% de los niños y niñas atendidos en el SEPE durante la evaluación se mostraron tranquilos y calmados, 23% impulsivos e inquietos, 15% irascibles y enojados

Interpretación

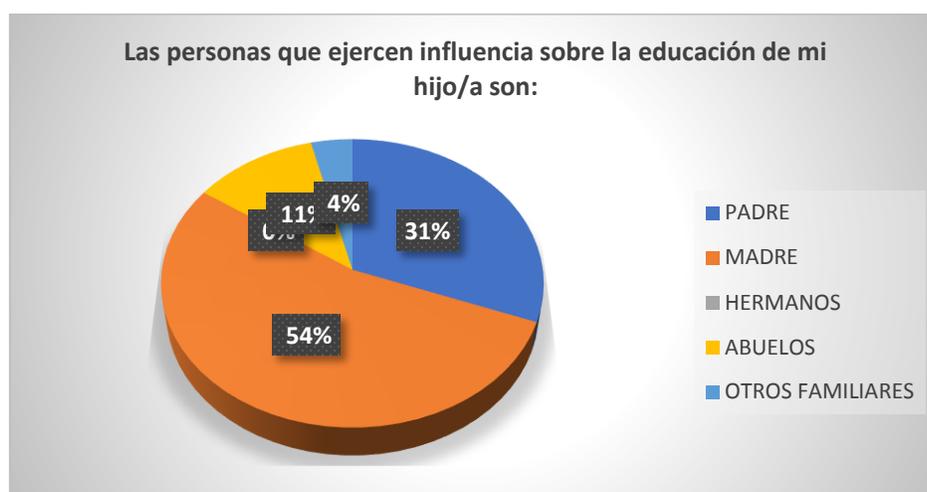
Con esto se puede asumir que la mayoría de los comportamientos desadaptativos se presentan exclusivamente ante los familiares.

TABLA °6 RESULTADOS PREGUNTA °1		
N.-	INTERPRETACION (TIPO DE RELACION)	PORCENTAJES
1	PADRE	31%
2	MADRE	54%
3	HERMANOS	0%
4	ABUELOS	11%
5	OTRO FAMILIAR	4%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °6 RESULTADOS PREGUNTA °1



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

El 31% de padres, 54% de madres, 11% de abuelos y 4% otro familiar (tía) ejercen influencia sobre los niños.

Interpretación

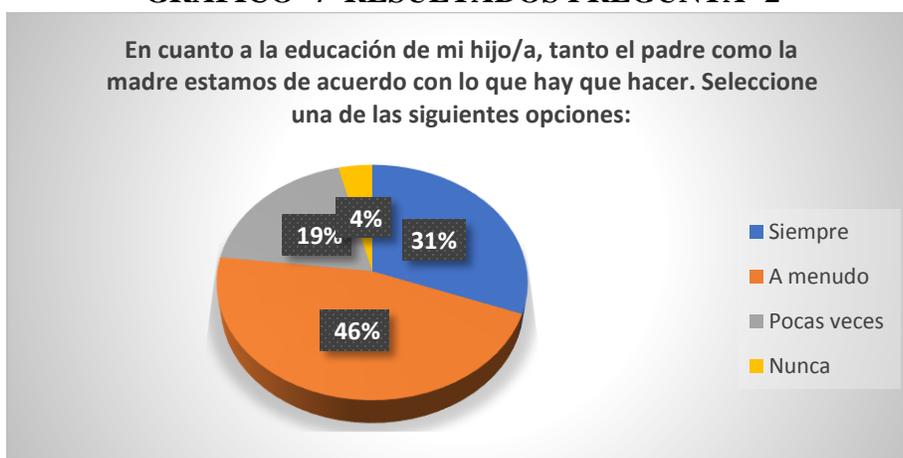
Con esto podemos asumir que el familiar con el que mantienen más contacto dentro del entorno familiar es la madre además de ejercer como principal modelo.

TABLA #7 TABLA DE RESULTADOS PREGUNTA #2		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	31%
2	A MENUDO	46%
3	POCAS VECES	19%
4	NUNCA	4%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO #7 RESULTADOS PREGUNTA #2



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 31% siempre, 46% a menudo 19% pocas veces y 4% nunca.

Interpretación

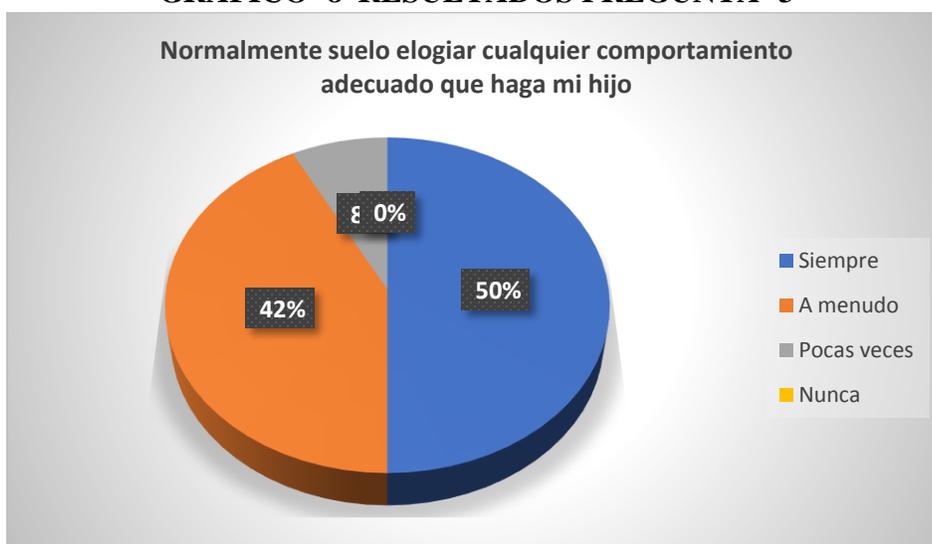
Estos resultados nos indican que las decisiones al interior del hogar se toman de manera unilateral y no se fomenta ni se aplica la asertividad.

TABLA °8 RESULTADOS PREGUNTA °3		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	50%
2	A MENUDO	42%
3	POCAS VECES	8%
4	NUNCA	0%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °8 RESULTADOS PREGUNTA °3



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 50% siempre, 42% a menudo y 8% nunca.

Interpretación

Con esto resultados se asume que los familiares responsables de los niños elogian a los niños si se comportan adecuadamente

TABLA °9 RESULTADOS PREGUNTA °4		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	8%
2	A MENUDO	48%
3	POCAS VECES	40%
4	NUNCA	4%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °9 RESULTADOS PREGUNTA °4



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 8% siempre, 48% a menudo, 40% pocas veces y 4% nunca.

Interpretación

Con estos resultados se asume que en la mayor parte de los casos los familiares responsables no conocen otros métodos cuando los niños no hacen caso a lo que se les dice y reaccionan gritando y enfadándose.

TABLA °10 RESULTADOS PREGUNTA °5		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	36%
2	A MENUDO	28%
3	POCAS VECES	
4	NUNCA	16%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °10 RESULTADOS PREGUNTA °5



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 36% siempre, 28% a menudo, 20% pocas veces y 16% nunca.

Interpretación

Con estos resultados se asume que en la mayor parte de los casos los menores terminan no acatando las ordenes de sus padres lo que indica falencias en la autoridad.

TABLA °11 RESULTADOS PREGUNTA °6		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	27%
2	A MENUDO	31%
3	POCAS VECES	23%
4	NUNCA	19%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °11 RESULTADOS PREGUNTA °6



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 27% siempre, 31% a menudo, 23% pocas veces y 19% nunca.

Interpretación

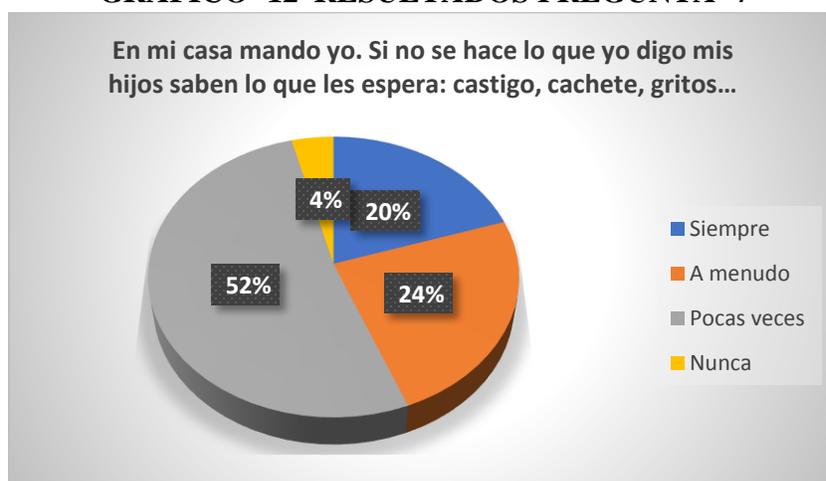
Con esto resultados se deduce que los menores en gran parte de los casos toman el control emocional de sus padres cuando estos se enfadan reflejando la falta de carácter de estos.

TABLA °12 RESULTADOS PREGUNTA °7		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	20%
2	A MENUDO	24%
3	POCAS VECES	52%
4	NUNCA	4%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °12 RESULTADOS PREGUNTA °7



Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 20% siempre, 24% a menudo, 52% pocas veces y 4% nunca.

Interpretación

Estos resultados indican que en gran parte de los casos los familiares responsables de los menores se descontrolan emocionalmente cuando estos no les hacen caso.

TABLA °13 RESULTADOS PREGUNTA °8		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	0%
2	A MENUDO	28%
3	POCAS VECES	52%
4	NUNCA	20%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °13 RESULTADOS PREGUNTA °8



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 32% a menudo, 48% pocas veces y 20% nunca.

Interpretación

Estos resultados indican que los padres actúan frente a sus hijos dependiendo de su estado anímico lo que refleja bajo control sobre sus emociones.

TABLA °14 RESULTADOS PREGUNTA °9		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	15%
2	A MENUDO	28%
3	POCAS VECES	42%
4	NUNCA	15%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °14 RESULTADOS PREGUNTA °9



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 15% siempre, 28% a menudo, 42% pocas veces y 15% nunca.

Interpretación

Estos resultados indican que en gran parte de los casos los familiares asumen las obligaciones y responsabilidades de los niños para evitarles sufrimiento lo que refleja comportamiento negligente de parte de estos.

TABLA °15 RESULTADOS PREGUNTA °10		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	37%
2	A MENUDO	50%
3	POCAS VECES	13%
4	NUNCA	0%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °15 RESULTADOS PREGUNTA °10



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 37% siempre, 13% a menudo y 13% pocas veces.

Interpretación

Estos resultados nos indican que en la mayor parte de los casos no existen normas claras de convivencia al interior de los hogares lo que esta afectando las relaciones intrafamiliares.

TABLA °16 RESULTADOS PREGUNTA °11		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	4%
2	A MENUDO	34%
3	POCAS VECES	58%
4	NUNCA	4%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °16 RESULTADOS PREGUNTA °11



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 15% siempre, 28% a menudo, 42% pocas veces y 15% nunca.

Interpretación

Estos resultados indican que en casi todos los hogares no se toman un espacio de tiempo para la comunicación o el esparcimiento en familia lo que esta afectando las relaciones intrafamiliares.

TABLA °17 RESULTADOS PREGUNTA °12		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	5%
2	A MENUDO	38%
3	POCAS VECES	52%
4	NUNCA	5%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °17 RESULTADOS PREGUNTA °12



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 5% siempre, 38% a menudo y 52% pocas veces y 5% nunca.

Interpretación

Estos resultados indican que la opinión de los niños no es tomada en cuenta en la mayoría de los casos lo que refleja poca empatía de parte de sus familiares.

TABLA °18 RESULTADOS PREGUNTA °13		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	8%
2	A MENUDO	46%
3	POCAS VECES	46%
4	NUNCA	0%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 8% siempre, 46% a menudo y 46% pocas veces.

Interpretación

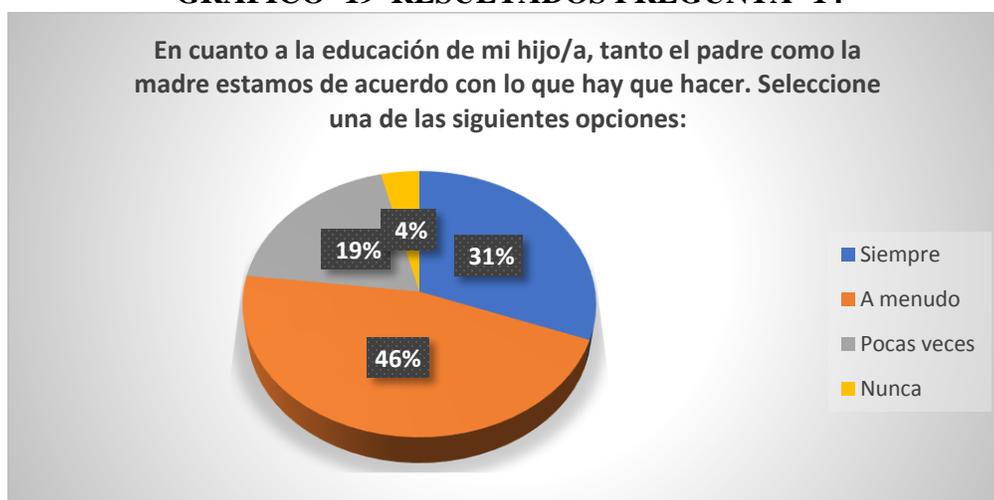
Con estos resultados se asume que la mitad de las familias encuestadas acogen individualmente sin reparos las obligaciones a cumplir dentro del hogar.

TABLA °19 RESULTADOS PREGUNTA °14		
N.-	OPCIONES	PORCENTAJES
1	SIEMPRE	31%
2	A MENUDO	46%
3	POCAS VECES	19%
4	NUNCA	4%
6	TOTAL	100%

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

GRAFICO °19 RESULTADOS PREGUNTA °14



Fuente: padres de familia

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Análisis

A la pregunta formulada los encuestados respondieron de la siguiente manera 31% siempre, 46% a menudo, 19% pocas veces y 4% nunca.

Interpretación

Con estos resultados se deduce que en la mayor parte de los casos analizados no existen acuerdos respecto a la educación de los hijos lo refleja falta de asertividad entre los progenitores.

IMAGEN °6 HTP ARBOL



Fuente: Pacientes atendidos en el SEPE
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

IMAGEN °7 HTP CASA



Fuente: Pacientes atendidos en el SEPE
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

IMAGEN °8 HTP PERSONA



Fuente: Pacientes atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

IMAGEN °9 FAMILIA



Fuente: Pacientes atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

IMAGEN °10 Aplicación de test proyectivos



Fuente: Pacientes atendidos en el SEPE
Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

Aplicando pruebas proyectivas a niños y niñas que acudieron consus padres al SEPE

IMAGEN °11 Entrevista clínica



Fuente: Pacientes atendidos en el SEPE

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

La egresada junto a un niño y su familiar durante la entrevista clínica

MATRIZ

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA: "INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS

CUADRO °5 MATRIZ DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

<i>PROBLEMA GENERAL</i>	<i>OBJETIVO GENERAL</i>	<i>HIPÓTESIS GENERAL</i>
¿Cómo inciden los estilos de interacción familiar en el desarrollo de trastornos de conducta en los niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos?	Determinar la incidencia de los estilos de interacción familiar en el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos.	Al determinar los estilos de interacción familiar se podrá incidir en el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos
<i>SUB-PROBLEMAS</i>	<i>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</i>	<i>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</i>
¿Cuáles son los estilos de interacción familiar de los niños y niñas atendidos en el SEPE?	Reconocer los estilos de interacción familiar de los niños y niñas atendidos en el SEPE.	Con el reconocimiento de los estilos de interacción familiar de los niños y niñas atendidos en el SEPE, se podrían establecer guías de intervención terapéutica
¿Cuál es el funcionamiento de la familia de acuerdo a su estilo de interacción familiar?	Especificar el funcionamiento de la familia de acuerdo a su estilo de interacción familiar.	Si se especifica el funcionamiento de la familia entonces se podrá mejorar la formación de la personalidad de los niños y niñas atendidos en el SEPE
¿Cuáles son los principales trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE?	Describir los principales trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE.	Al describir los principales trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE se podrá concienciar a las familias para que accedan a recibir tratamiento.

Fuente: Flor Marlene Franco Huacón

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA CLINICA



MATRIZ HABILITANTE PARA LA SUSTENCION DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
NOMBRE: FLOR MARLENE FRANCO HUACON CARRERA: PSICOLOGIA CLINICA

TEMA: “INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS”

CUADRO °6 MATRIZ HABILITANTE PARA LA SUSTENCION DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES DE LA HIPOTESIS	INDICADORES DE LAS VARIABLES	PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL INDICADOR	CONCLUSIONES GENERALES
Al determinar los estilos de interacción familiar se podrá incidir en el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos.	Estilos de interacción familiar	<p>Describir los estilos de interacción familiar</p> <p>Reconocer de los estilos de interacción familiar</p> <p>Especificar el funcionamiento de la familia</p>	<p>¿Cuales son los estilos de interaccion familiar?</p> <p>¿Cómo se reconocen los estilos de interaccion familiar?</p> <p>¿Cómo funcionan las familias?</p>	La aplicación valorativa de los Test H.P.T y Test de la Familia además de las encuestas, entrevistas clínicas y las guías de observación validaron la existencia de un significativo número de casos de niños con trastornos de conducta entre estos y su relación a estilos de interacción familiar principalmente especiales y críticos debido a formas de comunicación paradójica.
	Trastornos de conducta	<p>Desarrollar trastornos de conducta</p> <p>Describir los principales trastornos de conducta</p> <p>Mejorar la conducta de los niños y niñas</p>	<p>¿Cómo se desarrollan los trastornos de conducta?</p> <p>¿Cuáles son los principales trastonos de conducta?</p> <p>¿Qué estrategias psicologicas sirven para mejorar las conductas en niños y niñas?</p>	

Fuente: Flor Marlene Franco Huacón

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

CUADRO °7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTUALIZACION	DIMENSIONES	INDICADORES	TECNICAS INSTRUMENTOS
<p style="text-align: center;">INDEPENDIENTE</p> <p style="text-align: center;">ESTILOS DE INTERACCIÓN FAMILIAR</p>	<p>Las interacciones (Watzlawick,1995) son entendidas como rasgos detectables del comportamiento familiar, como fenómenos transaccionales que se pueden observar, aislar y registrar durante la actuación de los miembros de la familia. Algunos de estos rasgos familiares o del conjunto familiar son más acudidos por unas familias y no por otras y entonces pasan a ser típicas y caracterizan la configuración familiar, adquiriendo utilidad para definir y diferenciar a las familias entre sí.</p>	<p style="text-align: center;">Interacción familiar</p>	<p style="text-align: center;">Definir el funcionamiento de la familia</p>	<p style="text-align: center;">Entrevista clínica</p> <p style="text-align: center;">Guía de observación</p> <p style="text-align: center;">Encuesta</p>
<p style="text-align: center;">DEPENDIENTE</p> <p style="text-align: center;">TRASTORNOS DE CONDUCTA</p>	<p>Es una alteración del comportamiento (Paterson, 2012), que a veces es diagnosticada en la infancia. Éste se caracteriza por un comportamiento antisocial que viola las normas y reglas adecuadas para la edad.</p>	<p style="text-align: center;">Trastornos disruptivos, del control de impulsos y de la conducta</p>	<p style="text-align: center;">Confirmar la existencia de trastornos de conducta en los niños atendidos.</p>	<p style="text-align: center;">Test HTP</p> <p style="text-align: center;">Test de la Familia de Josep M^º Lluís Font</p>

Fuente: Flor Marlene Franco Huacón

Elaborado por: Flor Marlene Franco Huacón



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN ESCUELA DE PSICOLOGÍA INFORME DE ACTIVIDADES DEL TUTOR

Babahoyo, 27 de junio de 2017

Dr. Joselo Alban Obando, Msc

DIRECTOR DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Presente.-

De mis consideraciones:

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio No. 007 CT. ESC. PSIC., con fecha 24 de febrero del 2017 mediante resolución **CD-FAC.C.J.S.E-SO-002-RES-003-2017** de la Srta. **Franco Huacón Flor Marlene cuyo título es: "INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS"**. Hago llegar a usted el informe de actividades tutoriales cumplidas con el estudiante una vez concluido el trabajo de grado.

DATOS DEL ESTUDIANTE	
Cédula	120651856-3
Nombres y apellidos	Flor Marlene Franco Huacón
Correo electrónico	florcitafrancobp@hotmail.com
Dirección domiciliaria	Isla Barreiro
DATOS ACADÉMICOS	
Carrera estudiante	Psicología Clínica
Fecha de ingreso	2010
Fecha de culminación	2016
Título del trabajo	Proyecto de investigación
Título a obtener	Psicólogo Clínico
Línea de Investigación	Educación y Desarrollo social.
Apellido y nombre del tutor	Dr. Segundo Enrique Chile Yugcha Mg.
Relación de dependencia del docente con la UTB	Contratado a tiempo completo
Perfil profesional del docente	Psicólogo Clínico
Fecha de certificación del trabajo de grado	18/04/2017

Atentamente

Dr. Segundo Enrique Chile Yugcha Mg.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL

PRIMERA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 2 de junio del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se estableció como se va a realizar el informe general	Se indicó como tabular los resultados de las encuestas	 

SEGUNDA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 13 de junio de 2017 del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se repasó cómo va la propuesta	Se plasmó los objetivos y tema de la propuesta	 

DR. SEGUNDO ENRIQUE CHILIS VARGAS
 DOCENTE TUTOR

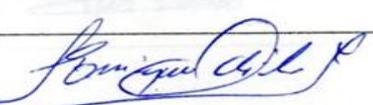


UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL

PRIMERA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 2 de junio del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se estableció como se va a realizar el informe general	Se indicó como tabular los resultados de las encuestas	 

SEGUNDA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo, 13 de junio de 2017 del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se repasó cómo va la propuesta	Se plasmó los objetivos y tema de la propuesta	 

DEL SEGUNDO ENFERMERO Y TITULO DE TERCER NIVEL DE LA MUJER
 DOCENTE FENY MALL



ANEXO 5 PRI-CG-02

ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Nº [3018-PSICOLOGIA CLINICA-MAYO-2017

En la ciudad de Babahoyo, capital de la provincia de Los Ríos, República del Ecuador a los **31 de Mayo del 2017**, a las 09:00, siendo el día y hora señalada por el Coordinador de la carrera, de Psicología Clínica, se instala los señores miembros de la Comisión de especialistas para evaluar la defensa del Proyecto de Investigación de la egresada:

FRANCO HUACON FLOR MARLENE

Con el tema **“INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTAS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTON BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RIOS”**, la Comisión queda integrada de la siguiente manera:

Msc. Narcisa Piza Burgos	(Coordinador/Delegado del Coordinador)
Msc. Janett Verdesoto Galeas	(Área de Investigación)
Msc. Joselo Albán Obando	(Docente del Área específica)

En consecuencia, se declara **APROBADO** el Proyecto de Investigación, para continuar con el Informe Final.

Para constancia y validez firman por triplicado en unidad de acto con los señores Miembros de la comisión, egresada(o) y Secretaria que certifica.

Msc. Narcisa Piza Burgos

[Handwritten signature of Narcisa Piza Burgos]

Msc. Janett Verdesoto Galeas

[Handwritten signature of Janett Verdesoto Galeas]

Msc. Joselo Albán Obando

[Handwritten signature of Joselo Albán Obando]

Egresada Flor Franco Huacon

[Handwritten signature of Flor Franco Huacon]

Secretaria Lcda. Margarita Aguilar Urquiza

[Handwritten signature of Margarita Aguilar Urquiza]

Atentamente

Dr. Joselo Albán Obando Msc
Director

Msc. Narcisa Piza Burgos
Coordinadora de la Comisión de Titulación
de la Carrera



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

Babahoyo, 27 de junio de 2017

Dr. Joselo Alban Obando, Msc

DIRECTOR DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
 Presente.-

De mis consideraciones:

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio No. 007 CT. ESC. PSIC., con fecha 24 de febrero del 2017 mediante resolución CD-FAC.C.J.S.E-SO-002-RES-003-2017 de la Srta. **Franco Huacón Flor Marlene** cuyo título es: "INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS". Hago llegar a usted el informe de actividades tutoriales cumplidas con el estudiante una vez concluido el trabajo de grado.

DATOS DEL ESTUDIANTE	
Matrícula	120651856-3
Nombres y apellidos	Flor Marlene Franco Huacón
Correo electrónico	florcitafrancobp@hotmail.com
Dirección domiciliaria	Isla Barreiro
DATOS ACADÉMICOS	
Carrera estudiante	Psicología Clínica
Año de ingreso	2010
Año de culminación	2016
Título del trabajo	Proyecto de investigación
Título a obtener	Psicólogo Clínico
Línea de Investigación	Educación y Desarrollo social.
Apellido y nombre del tutor	Dr. Segundo Enrique Chile Yugcha Mg.
Relación de dependencia del docente con la UTB	Contratado a tiempo completo
Perfil profesional del docente	Psicólogo Clínico
Fecha de certificación del trabajo de grado	18/04/2017

Atentamente

Dr. Segundo Enrique Chile Yugcha Mg.



MATRIZ

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS
NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS**

CUADRO 5 MATRIZ DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
<p>¿Cómo inciden los estilos de interacción familiar en el desarrollo de trastornos de conducta en los niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos?</p>	<p>Determinar la incidencia de los estilos de interacción familiar en el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos.</p>	<p>Si se establece la influencia de los estilos de interacción familiar se podrá intervenir el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos</p>
<p>SUB-PROBLEMAS</p> <p>¿Cuáles estilos de interacción familiar promueve el desarrollo de trastornos de conducta de los niños y niñas atendidos en el SEPE?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Reconocer los estilos de interacción familiar que promueven el desarrollo de trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE.</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>Con el reconocimiento de los estilos de interacción familiar que promueven el desarrollo de trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE, se podrían establecer guías de intervención terapéutica</p>
<p>¿Qué trastornos de conducta producen los estilos de interacción familiar en los niños y niñas atendidos en el SEPE?</p>	<p>Describir los trastornos de conducta producidos por los estilos de interacción familiar en los niños y niñas atendidos en el SEPE.</p>	<p>Al describir los trastornos de conducta producidos por los estilos de interacción familiar en los niños y niñas atendidos en el SEPE se podrá concienciar a las familias para que accedan a recibir tratamiento.</p>
<p>¿Qué estrategias psicológicas se utilizarían en el tratamiento de trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE?</p>	<p>Especificar estrategias psicológicas para el tratamiento de trastornos de conducta en los niños y niñas atendidos en el SEPE</p>	<p>Si se especifican las estrategias psicológicas utilizadas en el tratamiento de trastornos de conducta se podrían emplear en los niños y niñas atendidos en el SEPE</p>


ESTUDIANTE


DOCENTE MIEMBRO DEL TRIBUNAL


DOCENTE MIEMBRO DEL TRIBUNAL


DOCENTE MIEMBRO DEL TRIBUNAL



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA PSICOLOGÍA
 CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
 MODALIDAD PRESENCIAL

MATRIZ HABILITANTE PARA LA SUSTENTACION DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION
NOMBRE: FLOR MARLENE FRANCO HUACON CARRERA: PSICOLOGIA CLINICA

TEMA: "INCIDENCIA DE LOS ESTILOS DE INTERACCION FAMILIAR EN EL DESARROLLO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA PARROQUIA CLEMENTE BAQUERIZO DEL CANTÓN BABAHOYO DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS"

CUADRO *6 MATRIZ HABILITANTE PARA LA SUSTENCION DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION		CONCLUSIONES GENERALES
HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES DE LA HIPÓTESIS	INDICADORES DE LAS VARIABLES
Si se establece la influencia de los estilos de interacción familiar se podrá intervenir el desarrollo de trastornos de conducta en niños y niñas de la Parroquia Clemente Baquerizo del cantón Babahoyo de la Provincia de los Ríos.	Estilos de interacción familiar	<p>Establece los estilos de interacción familiar</p> <p>Reconocer los estilos de interacción familiar</p> <p>Especificar el funcionamiento de la familia</p> <p>Desarrollar trastornos de conducta</p> <p>Describir los principales trastornos de conducta</p> <p>Mejorar la conducta de los niños y niñas</p>
		<p>¿Cuales son los estilos de interaccion familiar?</p> <p>¿Cómo se reconocen los estilos de interaccion familiar?</p> <p>¿Cómo funcionan las familias?</p> <p>¿Cómo se desarrollan los trastornos de conducta?</p> <p>¿Cuales son los principales trastornos de conducta?</p> <p>¿Qué estrategias psicologicas sirven para mejorar las conductas en niños y niñas?</p>
		<p>La aplicación valorativa de los Test H.P.T y Test de la Familia además de las encuestas, entrevistas clínicas y las guías de observación validaron la existencia de un significativo número de casos de niños con trastornos de conducta entre estos y su relación a estilos de interacción familiar principalmente especiales y críticos debido a formas de comunicación paradójica.</p>

PROPUESTA: APLICAR ESTRATEGIAS SISTEMICAS DE INTERVENCIÓN EN LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS EN EL SEPE DEL CANTON BABAHOYO-PROVINCIA DE LOS RÍOS RESULTADO DE LA DEFENSA

Flor Franco
 ESTUDIANTE

Abelardo
 DOCENTE MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Francisco
 DOCENTE MIEMBRO DEL TRIBUNAL

[Signature]
 DOCENTE MIEMBRO DEL TRIBUNAL