UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y COMUNICACIÓN

NIVEL DE PREGRADO

CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA

TEMA

"LA PSICOTERAPIA INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO "MELVA OCHOA DE PROAÑO" DE LA CIUDAD DE PIÑAS, PERIODO 2012"

Tesis previa a la obtención del Grado de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Infantil y Educación Parvularia

.

AUTORA

Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

DIRECTORA

Dra. María Lorena Reyes, Mg. Sc.

Loja-Ecuador

2013

CERTIFICACIÓN

Doctora.
Maria Lorena Reyes, Mg. Sc.
DOCENTE DEL ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

CERTIFICA:

Haber dirigido, asesorado y revisado la presente investigación titulada **"LA PSICOTERAPIA INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO "MELVA OCHOA DE PROAÑO" DE LA CIUDAD DE PIÑAS, PERIODO 2012"**, de autoría de la señora **Bertha Cumandá Espinosa Aguilar**, la cual cumple con las exigencias de la investigación científica y las normas vigentes en la Universidad Nacional de Loja; por tanto autorizo su presentación y defensa.

Loja, 9 de noviembre del 2012

Dra. Maria Lorena Reyes, Mg. Sc.
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, **BERTHA CUMANDÁ ESPINOSA AGUILAR**, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Autor: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

Firma: _____

Cédula: 0701899510

Fecha: 9 de noviembre del 2012

Director de Tesis:

Firma: _____

AGRADECIMIENTO

Hago ostensible mi profundo agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, al Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, a la Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia, por habernos permitido ingresar a sus aulas y formarme profesionalmente.

A los docentes de la Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia, quienes con solvencia académica, profesional y calidad humana facilitaron la base teórico conceptual en el campo de la investigación.

A la ***Doctora María Lorena Reyes, Mg. Sc.***, Directora de Tesis y Asesora del Proyecto, quién con elevada capacidad e ilustrado criterio orientaron y estimularon el desarrollo del presente trabajo.

A los directivos y personal docente de los centros educativos “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas por su apertura para la ejecución de la presente investigación, y en fin a todas aquellas personas que de una u otra manera colaboraron para la culminación del presente trabajo.

La autora

DEDICATORIA

A Dios por darme la oportunidad de vivir y estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el período de estudio.

A mi padre **JACINTO (+),** que ya partió a la presencia del Altísimo, dedicarte este presente documento quien permanentemente me apoya con su espíritu alentador, para lograr mis metas y objetivos propuestos.

A mi madre **MARÍA EMILIA**, por ser la motivación más grande de mi vida, por darme siempre su amor y ejemplo en todo momento.

A mi esposo **HERMAN**, que en todo momento me ha dado su apoyo incondicional para continuar preparándome para seguir luchando.

A mis hijos **VINICIO; ELIANA, IVAN Y SEBASTIÁN**, que han sido el motivo de inspiración para seguir adelante y poder alcanzar mi meta.

Especialmente a mi persona, por todos los sacrificios, esfuerzos y dedicación ya que es duro trabajar, estudiar y atender el hogar, fue un proyecto el que siempre soñé y sé que lo hice muy bien.

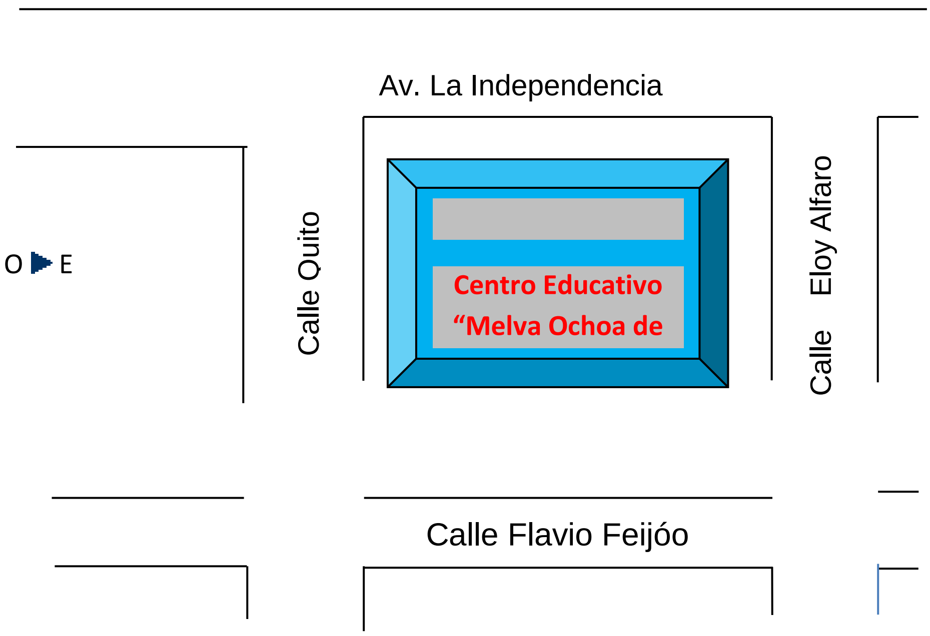
La autora

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación

TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR/NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS Degradaciones	NOTAS OBSERBACIONES
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIOS COMUNIDAD		
TESIS	ESPINOSA AGUILAR, BERTHA CUMANDÁ. "LA PSICOTERAPIA INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO "MELVA OCHOA DE PROAÑO" DE LA CIUDAD DE PIÑAS, PERIODO 2012"	UNL	2012	ECUADOR	ZONA 7	EL ORO	PIÑAS	Piñas	La Independencia	CD	Tesis previa a la obtención del Grado de Licenciada en Ciencias de la Educación mención: Psicología Infantil y Educación Parvularia .

SIMBOLOS
Machala
Santa Rosa
Huaquillas
Arenillas
Pasaje
El Guabo
Paccha
Zaruma
Portovelo
Balsas
Marcabelí
La Victoria
Chilla
EL ORO
PERÚ


Av. La Independencia
O E
Calle Quito
Centro Educativo
“Melva Ochoa de
Calle Eloy Alfaro
Calle Flavio Feijóo

ESQUEMA DE TESIS

- ✦ Portada
- ✦ Certificación
- ✦ Autoría
- ✦ Agradecimiento
- ✦ Dedicatoria
- ✦ Ámbito geográfico de la investigación

- ✦ Esquema

a. Título
b. Resumen
c. Introducción
d. Revisión de literatura
e. Materiales y métodos
f. Resultados
g. Discusión
h. Conclusiones
i. Recomendaciones
j. Bibliografía
k. Anexos

a. TÍTULO

“LA PSICOTERAPIA INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO “MELVA OCHOA DE PROAÑO” DE LA CIUDAD DE PIÑAS, PERIODO 2012”

b. RESUMEN

La investigación aborda la psicoterapia infantil y su incidencia en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas, período 2012, planteándose como objetivo general, determinar la incidencia de la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento de las niñas y niños del primer año de EGB del centro educativo investigado. La población investigada que participó estuvo conformada por 3 maestras parvularias que laboran en la institución educativa y 61 niñas y niños del Primer Año de Educación General Básica. Como método se utilizó, el científico para descubrir las relaciones internas del tema, su realidad natural y social, sus causas y efectos; el deductivo, determinó la problemática específica investigada; el hipotético permitió plantear las hipótesis como eje vertebrador de la investigación; y, con el inductivo las conclusiones. Las técnicas utilizadas fueron la encuesta aplicada a las maestras y a las niñas y niños la Escala Psicométrica del Comportamiento Social Preescolar, de las autoras: Cecilia Reyna y Silvina Brussino, de la Universidad de Córdova, Argentina. Concluyéndose que la psicoterapia infantil influye en el desarrollo del comportamiento social de los niños, porcentajes muy significativos como el 66.67% es utilizada como técnica, como arte y para mejorar el comportamiento social de las niñas y niños; y, con la aplicación de la Escala Psicométrica Social Preescolar a las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas, el 71.43% demuestras actitudes en la valoración del comportamiento social de los niños. La psicoterapia infantil que se manejó en el proceso de investigación se la técnica y procedimientos orientados a conocer el comportamiento social de los niños, para ello fue necesario la utilización de una herramienta que ayudó a identificar la búsqueda mencionada; es decir, las dificultades y problemas de comportamiento fueron mínimas; la psicoterapia infantil quedó demostrada que incide en el aspecto comportamental de los niños, en la familia y en el aprendizaje.

ABSTRACT

The research addresses child psychotherapy and its impact on the social behavior of children from the first year of General Basic Education school "Ochoa Proaño Melva" Piñas City, From 2012, raising overall objective is to determine the incidence of child psychotherapy and behavioral development of children from the first year of the school investigated GBS. The research population consisted participated three masterpieces ranging from pre who work in the school and 61 children from the First Year of Basic General Education. As a method was used, the scientist to discover internal relations of the subject, its natural and social reality, its causes and effects, the deductive investigation determined the specific problem, the pose hypothetical scenarios allowed as the backbone of research and, with inductive conclusions. The techniques used were the survey of teachers and children Psychometric Scale Preschool Social Behavior of the authors: Cecilia Reyna and Silvina Brussino, University of Cordoba, Argentina. Concluding that child psychotherapy influences the development of children's social behavior, significant percentages as 66.67% is used as a technique, as art and to improve the social behavior of children, and, with the application of the Scale Social Psychometric Preschool children at one year of General Basic Education school "Ochoa Proaño Melva" Piñas City, the 71.43% demonstrate attitudes in the assessment of children's social behavior. The child psychotherapy was handled in the research process is the technique and procedures designed to meet the social behavior of children, for it was necessary to use a tool that helped identify the above search, ie the difficulties and problems behavior were minimal, child psychotherapy was demonstrated that hits the behavioral aspect of children in the family and in learning.

c. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación desarrollada sobre el tema: “La psicoterapia infantil y su incidencia en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas, periodo 2012, constituye la posibilidad de un gran acercamiento con las niñas y niños, a los supuestos teóricos básicos que fundamentan la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento social en este marco conceptual valorativo. La temática del diagnóstico constituye una de las problemáticas científicas actuales de mayor incidencia en el comportamiento social en el Primer Año de Educación General Básica.

Los objetivos específicos se plantearon para determinar la psicoterapia que aplican las docentes parvularias en las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas; y, para establecer el logro del desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas.

La hipótesis general se planteó para saber si existe una incidencia significativa entre la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas. Las hipótesis específicas se redactaron para conocer si la psicoterapia infantil aplicada por las docentes influye en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas; y, establecer si el nivel de logro del desarrollo del comportamiento social es satisfactorio en las niñas y niños del primer año

de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

En el proceso metodológico se utilizó el **método científico** el mismo que guió y orientó todo el trabajo, a partir del planteamiento del problema, formulación de objetivos e hipótesis; el **hipotético-deductivo** facilitó establecer relaciones lógicas entre las variables con miras a llegar al cumplimiento de los objetivos y comprobación de las hipótesis; **el descriptivo**, para identificar, clasificar, relacionar y delimitar las variables que operan en una situación determinada, y describir la problemática; **inductivo-deductivo**, ayudó a realizar el estudio y comprobación de variables y confrontación de información de la investigación de campo, con la base teórica de orientación, este proceso de inducción y deducción y viceversa permitió estudiar de manera particular el problema planteado y con la obtención de resultados de la estadísticas descriptiva..

Las técnicas utilizadas en la investigación fueron la **bibliográfica** que permitió consultar la abundante literatura sobre el tema, especialmente en lo que tiene que ver el desarrollo del comportamiento social, para ello se aplicó a las niñas y niños la Escala Psicométrica del Comportamiento Social Preescolar, de las autoras: Cecilia Reyna y Silvina Brussino, de la Universidad de Córdova, Argentina; la **encuesta** permitió recoger criterios de las maestras sobre la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento social; la población interviniente por ser pequeña se trabajó con 3 maestras y 61 estudiantes.

En el apartado de la revisión de la literatura, se establece que la psicoterapia infantil es una herramienta que ayuda a los niños que experimentan dificultades con sus emociones y problemas de comportamiento a que aprendan habilidades para resolver estos problemas y les enseña el valor de buscar ayuda; y en el desarrollo del pensamiento social, el niño aprende imitando a las personas de su

entorno, de ahí que tengamos que ser tan cuidadosos en nuestras manifestaciones, ya que la personalidad es un elemento psicológico que influye en el comportamiento sociale de los niños dentro y fuera del centro escolar.

Concluyéndose que la psicoterapia infantil influyen en el desarrollo del comportamiento social de los niños, porcentajes muy significativos como el 66.67% es utilizada como técnica, como arte y para mejorar el comportamiento social de las niñas y niños; y, con la aplicación de la Escala Psicométrica Social Preescolar a las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas, el 71.43% demuestras actitudes en la valoración del comportamiento social de los niños.

Las manifestaciones que se presentaron en el proceso de investigación resultó encontrar que la psicoterapia infantil es el resultado de la aplicación de técnicas y procedimientos orientados a conocer el comportamiento social de los niños, para ello fue necesario la utilización de una herramienta que ayudó a identificar la búsqueda de dificultades y problemas de comportamiento infantil; en tanto que la psicoterapia infantil quedó demostrada que incide en el aspecto comportamental de los niños, en la familia y en el aprendizaje y en sugerencias para que se practique y se socialice los niveles de comportamiento infantil.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

PSICOTERAPIA INFANTIL, la psicoterapia infantil consiste en una variedad de técnicas y procedimientos orientados a generar el bienestar emocional y social del niño. Es una herramienta que ayuda a los niños que experimentan dificultades con sus emociones y problemas de comportamiento a que aprendan habilidades para resolver estos problemas y les enseña el valor de buscar ayuda. La psicoterapia infantil está dirigida esencialmente a los niños, sin embargo es importante trabajar también con su familia para que se refuerce y afiance el aprendizaje obtenido con la psicoterapia.

“Es importante insistir en que no debemos subestimar el sufrimiento de algunos niños de educación inicial que padecen de ansiedad, miedos, problemas de conducta; un niño puede encontrarse con dificultades y no saber expresarlas en su familia; puede toparse con dificultades de hiperactividad o de miedo que le impidan desarrollarse adecuadamente en estos años esenciales para su crecimiento” (Acosta, 2012, p. 125).

Muchas veces la psicoterapia infantil se usa combinando otros tratamientos como un control constante del comportamiento social, y junto en colaboración con la propia escuela; esta relación entre el psicólogo terapeuta y el niños es fundamental para llegar a una solución, porque el niño naturalmente debe sentirse muy cómodo, comprometido y seguro, en su entorno de confianza que permite al niño expresar lo que piensa y también sus emociones para poder realizar esta la psicoterapia de niños de una forma eficaz.

El lenguaje que se utiliza en la psicoterapia infantil es principalmente no verbal, porque se emplean actividades, representaciones poco estructuradas, juegos y el vínculo de confianza para comunicarse con los infantes. En muchas ocasiones, los niños no son capaces de traducir

acciones ni sentimientos en palabras, por lo que resulta importante que el terapeuta de niños sea capaz de entender este medio de expresión y pueda comunicarse con ellos.

Al mismo tiempo, los psicólogos infantiles ayudan a los niños a saber expresarse y comunicarse de modo que logren hacerse entender con los adultos responsables, en caso que estén viviendo una dificultad o experimenten algún malestar interno.

El niño es un ser en evolución por lo que es fundamental discriminar si el motivo de la consulta es realmente un problema en su desarrollo o si forma parte de su proceso evolutivo, para luego determinar si el tratamiento debe ser sólo psicoterapéutico o hay otro tipo de problemas asociados neurológicos, motores, sensoriales, que requieran otro tipo de intervención paralela.

A través del cuento, el dibujo, el juego simbólico, la música, la danza, los disfraces, marionetas, muñecos, se puede ayudar al niño a descubrir sus verdaderas necesidades y emociones para poder buscar las vías más adecuadas de satisfacción.

El trabajo terapéutico debe tener en cuenta a la familia partiendo de la idea de que la considera como un todo y primordial apoyo, puesto que en un sistema todos los elementos se interrelacionan e influencian entre sí, ya que en algunos casos será incluso necesario trabajar también con otros elementos del contexto como la escuela, profesores, aula y la convivencia.

Concepto, antes de entrar de lleno a definir la palabra psicoterapia se hace necesario el proceder a establecer el origen etimológico de la misma. “Este se halla en el griego y más concretamente en la unión de dos términos: por un lado, está psico (psyche) que podría traducirse como

“alma” y por otro lado está terapia (terapia) que vendría a significar tratamiento” (Buss, 2010, p. 45).

Partiendo de dicha significación se podría decir de una manera sencilla que la psicoterapia “es el tratamiento que lleva a cabo un profesional de la salud (psicoterapeuta) para conseguir que un niño en cuestión pueda lograr una serie de mejoras y cambios positivos en lo que respecta a su comportamiento, a su salud psíquica y física, a la adaptación al entorno o a su identidad psicológica” (Escobar, 2010, p. 97).

En este sentido, es frecuente que muchas veces las personas acudan a recibir psicoterapia debido a que tienen problemas de comportamiento, tristeza crónica, pautas de alimentación inadecuadas, conflictos de pareja, problemas con el consumo de drogas, fracaso escolar o insatisfacción de tipo sexual.

“Psicoterapia, es un proceso comunicativo transformacional bi-direccional y sistematizado, entre dos o más personas, que usa el mensaje y sus códigos, como medio para generar cambios en situaciones adaptativas, en el individuo al cual se dirige, en dónde el mensaje se encuentra influenciado por las circunstancias ambientales y psicofísicas de los protagonistas” (Mahoney, 2010, p. 123).

La importancia de la psicoterapia infantil, se establece como un encuentro entre dos personas: una que busca ayuda y otra dispuesta a ayudar, por esta razón es común escuchar yo no estoy loco para ir al psicólogo, a este profesional acude gente sana que tiene conflictos y que siente que sola no los podrá resolver.

“Tiene mucha salud aquél que busca ayuda, comprometido que primero es su propia vida para luego ofrecerse a otra persona y poder comprender su padecer y así ser acompañado para solucionar sus conflictos; la

persona puede curarse con el proceso terapéutico, gracias al amor que existe, al vínculo que se establece entre psicólogo y paciente, teniendo en cuenta que la palabra cura significa acompañamiento y que a través de esta ayuda se puede logran superar grandes conflictos emocionales" (Pedreira, 2011, p. 84).

Uno de los métodos o herramientas que se utiliza para buscar mejores resultados en la psicoterapia infantil, es ofrecer una variedad de técnicas y métodos que se utilizan para ayudar a los niños que experimentan una dificultad con sus emociones y comportamiento, también es una oportunidad para que expresen por medio de las técnicas existentes, sentimientos y problemas que son difíciles de comunicar.

La familia es un sistema que está en continuo cambio y evolución, inicialmente es el sistema más importante para el crecimiento y desarrollo del niño, siendo claves para ello los tres primeros años de vida y muy especialmente la relación madre-hijo, así como posteriormente la de padre-hijo y otras figuras significativas del entorno

Una de las **funciones primordiales de la psicoterapia infantil** es la de intentar abordar los conflictos psíquicos y ayuda a comprender su organización; "a lo largo del proceso de desarrollo el niño/a establece y obtiene una serie de vínculos, de procesos afectivos y emocionales, también de relaciones, en donde están dominadas por la complejidad, en un momento determinado en el seno de esa complejidad puede aparecer un conflicto personal y emerger un sentimiento de sufrimiento. La función de la psicoterapia consiste en comprender la organización que en esa etapa del desarrollo tiene ese conflicto para originar ese sentimiento doloroso" (Sally, 2010, p. 49).

La psicoterapia infantil, no es un método de tratamiento pasivo, por lo que debe contar con el deseo del niño/a o adolescente de ser ayudado; esta

tesis es compleja por el grado y la capacidad de decisión del niño/a, lo cierto que como función de psicólogo infantil, luego de la aceptación hacia el tratamiento y un deseo de poder ser ayudado.

“La **psicoterapia infantil** es considerada **como arte** (Arte-Terapia), por ser una manipulación de objetos materiales para crear cosas bellas o no, lúdicas, emotivas y simbólicas, que permiten expresar nuestro interior; es decir, que la terapia es un sistema teórico-práctico que nos permite entender el mundo interior y sus transformaciones” (Manzano, 2010, p. 98).

A partir de los 3 años el niño/a pueden manipular perfectamente los materiales, disfrutarlos y conocer el mundo que lo rodea, dando inicio al pensamiento simbólico expresado en lenguaje verbal y no verbal .

En general es un tipo de método terapéutico recomendado para los problemas afectivos de los niños, por ello debe conocerse así mismo o con ayuda mediadora de un especialista, por otra parte el imaginación activa que se genera en el proceso de trabajo ya es en sí mismo un estímulo poderoso de comunicación y expresión.

“La metodología comienza a través de sesiones las que se desarrollan en grupos pequeños de 6 niños y niñas diferenciados solo por las edades próximas ya sea mediante criterios cronológicos o de edad mental y de la maduración. A lo largo de la semana se programan algunas actividades entre madres y/o padres y sus hijos, para facilitar la comunicación, comprensión y reforzar los lazos afectivos” (Chang, 2012, p. 92).

La evaluación y resultados se obtiene durante las sesiones en donde se registran notas y observaciones, solo con autorización de los padres se filman algunas de ellas con fines de estudio, protegiendo la identidad de cada persona; al final se programará una exposición global de los trabajos

y productos creativos. La evaluación o diagnóstico se entrega a través de un reporte escrito en sobre cerrado y verbal de manera personalizada.

La clasificación de la psicoterapia infantil, tiene distintos enfoques de la psicoterapia, son de la siguiente manera:

Categoría	Subcategoría	Definición
Terapia profunda	Terapia Psicoanalítica	Explica el trastorno basándose en la motivación. Es de naturaleza inconsciente del conflicto la que impide que la persona pueda revertir voluntariamente la situación. Su objetivo es descubrir el origen del conflicto intra-psíquico a través de los relatos del paciente. Se le enseña al paciente a hacer consciente los pensamientos y a reconocer las resistencias naturales a la voluntad de la mente.
	Terapia Guestáltica	Una de las finalidades de este enfoque es promocionar el darse cuenta de las emociones y sentir el momento, se supone que un niño insatisfecho continúa elaborando asuntos inconclusos del pasado en su actividad presente. Los tres principios de la terapia son: • Valoración de la actualidad: Se pretende que el niño no se refugie en el pasado. • Valoración de la conciencia y aceptación de la experiencia: sin discursos intelectuales y de interpretaciones. • Valoración de la responsabilidad o integridad: Cada uno es responsable de su conducta, puede implicar en: deprimirse, enloquecer o suicidarse.
	Terapia Humanística	Argumenta que las personas son básicamente buenas y dignas de respeto;

		subrayan el aspecto creativo de las personas para alcanzar su verdadero potencial.
Terapias Activas	Terapia Conductista	Este enfoque enfatiza el papel del proceso de aprendizaje en la generación de trastornos. Es decir, ciertas conductas que se aprenden se transforman en hábitos perjudiciales para la persona. Hace hincapié en las condiciones presentes como causantes del trastorno. La eliminación de los síntomas significa la desaparición de la enfermedad. Los tratamientos son breves e implica la sustitución de las conductas desadaptativas por nuevos patrones de conducta que no produzcan ansiedad.
Técnicas Terapéuticas	Terapia del condicionamiento clásico Terapias de Condicionamiento Operante Terapias de Modelado	Condicionamiento aversivo: tipo de terapia de la conducta usada a menudo para romper hábitos como fumar y beber; en este tipo de terapia los niños consiguen consecuencias que pueden ser displacenteras por la conducta indeseada. En el caso de los adolescentes toman una droga (anti-abuso) que les pone enfermos si beben, o se les hace fumar tanto y tan rápidamente que se pongan enfermos. Modificación de conducta: un tipo de terapia que está basada en el condicionamiento operante incluyendo premios por conductas deseables y castigos por conductas no deseables. Las técnicas de condicionamiento operante en la que se da a los niños fichas por un buen cumplimiento o conducta, estas fichas las pueden cambiar por regalos u otros refuerzos Modelado: utilizado como técnica

	Terapia Cognitiva	terapéutica para enseñar conductas nuevas o fortalecer unas que ya existen. También se utiliza para reducir un número de fobias y para ello se muestra a un modelo que interactúa con el objeto al que se le tiene miedo primario. Es un tratamiento de corto-mediano plazo que utiliza la colaboración activa del niño. Los pensamientos del infante se consideran hipótesis a verificar; y se elaboran alternativas y se las pone a prueba en situaciones reales.
Técnicas Racional Emotivas	Psicoterapia Individual	Participan el psicólogo infantil o el terapeuta y un niño, dentro de esta categoría pueden considerarse cualquier técnica de cualquier enfoque, pues sólo necesita cumplir este requisito numérico.
	Psicoterapia Grupal	Es un tratamiento en el que los niños, seleccionados a partir de ciertos criterios, forman un grupo coordinado por el psicólogo infantil o el terapeuta experto, para ayudarse unos a otros a efectuar cambios y superar sus problemas. Se utilizan distintos enfoques en la terapia de grupo: de orientación conductual, psicoanalítica, cognitiva, dependiendo de las necesidades de las personas
	Psicoterapia Familiar	La familia funciona como si fuera una unidad, un sistema, con un equilibrio particular de relaciones que se mantiene indiferente a su nivel de desadaptación. El objetivo de este abordaje es el de reconocer y confirmar el patrón subyacente del sistema que mantiene el equilibrio, y ayudar a la

		familia a comprender el significado y propósito de dicho patrón. La familia satisface las necesidades emocionales de uno de sus miembros, reforzar su capacidad como unidad para hacer frente a los conflictos, y por último influir en la identidad y valores de la familia y el crecimiento del niño.
	Psicoterapias Múltiples	Participan dos psicólogos infantiles o terapeutas y uno o más niños. La idea que se persigue con esto es que el coterapeuta haga aportes que el terapeuta no había tomado en cuenta, o que retome contenidos que sea necesario profundizar.

FUENTE: Clasificación de Tetcher, psicoterapia infantil
ELABORACIÓN: La investigadora

DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DEL NIÑO, el niño aprende imitando a las personas de su entorno, de ahí que tengamos que ser tan cuidadosos en nuestras manifestaciones, ya que nuestra personalidad va a ser la que le influya en su desarrollo social.

También es el momento oportuno para que aprenda a jugar con otros niños y se acostumbre a compartir; pero normalmente, a esa edad van a la educación inicial, y ello es muy beneficioso para su socialización, pero es en casa donde hemos de marcar el acento en que se debe compartir y que hay que ser generoso para que no se conduzca de forma egoísta, que por otra parte es algo propio de su edad.

El desarrollo influyen diversos factores individuales, sociales y culturales, educativos, por eso se dice que cada ser humano tiene su propio ritmo de desarrollo.

Conceptos, el comportamiento puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario, público o privado, según las circunstancias que lo afecten, y como estudia la conducta y el comportamiento de las personas desde el punto de vista de la evolución es la ecología del comportamiento" (Cantos, 2002, p. 95).

"El comportamiento social es el conjunto de actos exhibidos por el ser humano y determinados por la cultura, las actitudes, las emociones, los valores de la persona y los valores culturales, la ética, el ejercicio de la autoridad, la relación, la hipnosis, la persuasión, la coerción y/o la genética" (Ortega, 2006, p. 75).

El comportamiento social del niño en el aula, para que el comportamiento del niño en el aula sea equilibrado, es necesario que los padres y profesores preparen y ofrezcan estímulos adecuados que permitan al niño la elección de aquellos que demanden sus impulsos interiores.

"Para ello es preciso que al niño le rodee un ambiente especialmente preparado para el desarrollo de su estructura física y psíquica. En tal ambiente, y con la posibilidad de elegir las actividades que sus impulsos internos le solicitan, el niño sigue su propio método de aprendizaje. Eso sí, bajo la atenta mirada del adulto, que elimina obstáculos y aporta una rica y estimulante batería de actividades; esto con la finalidad para que el niño apoye a la maestra a escoger el tema a trabajarse en la clase" (González, 2002, p. 93).

De acuerdo a las habilidades del docente, está en crear un clima apropiado dentro del aula que facilite el trabajo, la comunicación, disminuya los conflictos cotidianos y potencie interacciones cooperativas y que ayude a desarrollar responsabilidades autónomas. Indudablemente

este es un ejercicio que requiere un plan de actuaciones concretas y objetivas destinadas a conseguir la disciplina en el aula.

Dar oportunidades a los alumnos para aprender a comportarse en función de sus necesidades básicas y las del grupo implica por parte del profesor la incorporación en la programación del aula de estrategias que permitan al alumno asumir la disciplina como un objetivo educativo que debe alcanzar y al profesor como un objetivo educativo que debe enseñar y evaluar.

Para controlar el exceso de ruido y de movilidad, lo más efectivo es llegar a establecer normas claras, adecuadas a la edad, anticiparlas, recordarlas y evitar esos comportamientos apartándoles de los estímulos que las provocan, sin que por ello dejen de trabajar en las tareas escolares.

El comportamiento agresivo del niño, uno de estos aspectos es la agresividad incluida en los trastornos de comportamiento y de personalidad, la misma que coincide en que es un trastorno disocial en edades tempranas y un trastorno antisocial en la edad adulta. La agresividad del comportamiento infantil en los niños puede expresarse de diferentes maneras:

- “Agresión física directa: morder, dar patadas, pegar.
- Agresión física indirecta: rompiendo o pegando objetos de la persona que provoca la agresión.
- Exploraciones agresivas: el individuo no puede controlar su comportamiento y reacciones, se descarga gritando, dando saltos, golpes.
- Agresiones verbales: insultar, discutir, amenazar, gritar” (Herder, 2012, p. 143).

El origen del comportamiento agresivo, tiene su origen en las manifestaciones diferentes según el momento del desarrollo evolutivo, muchos comportamientos agresivos son propios de una edad y pueden parecer incorrectos en otra edad. Estos factores se desencadenan por los siguientes:

- **Frustración**: el niño puede transformar su exigencia ante la frustración mediante comportamientos agresivos: gritar, pelear, patadas, debido a que la infancia es una etapa larga y de grandes frustraciones.

- **Sentimientos de inseguridad**: Cuando la seguridad del niño se siente amenazada este puede reaccionar con violencia y agresividad, de manera particular se siente inseguro en la familia.

- **La disciplina**: dura innecesaria e inconsistente también puede generar en el niño reacciones de comportamiento agresivos, cunado incitan las conductas que los mayores tienen con ellos.

- **La sobreprotección**: los padres que impiden que un niño se desarrolle con autonomía e independencia genera en el niño que se comporte de forma agresiva y despótica con aquellos que le protegen en cambio suelen ser inseguros y temerosos en el comportamiento social.

- **Entrenamiento incorrecto**: Si a un niño se le permite que consiga beneficios de un comportamiento persistirá en el futuro y siempre tendrá respuestas agresivas cada vez que quiera conseguir algo.

- **Falta de acuerdo entre los padres**: a la hora de educar contraviniendo y criticando entre ellos las decisiones que tienen en la

educación de los hijos esto genera en los niños confusión, irritabilidad, inseguridad. etc.

- **La imitación**: tanto a los padres como a personajes agresivos de películas, comics, dicha imitación lleva consigo un importante componente de frustración que puede generar comportamientos agresividad en el niño.

- **El rechazo afectivo**: los padres inmaduros pueden tener una acusada incapacidad para querer y dar al niño el afecto y la seguridad que necesita convirtiendo al niño con un comportamiento agresivo.

- **Problemas físicos:** Las lesiones cerebrales pueden provocar comportamientos hiperactivos, inquietos y agresivos. Los niños enfermos son más propensos a sentirse frustrados irritables y agresivos más que aquellos que gozan de buena salud.

El comportamiento social del niño en la escuela, el niño aprende las normas y reglas sociales en la interacción con todos sus actos de los comportamientos sociales, tanto positivos como negativos, van a ir configurando el patrón de comportamiento que va a tener el niño para relacionarse con su entorno.

La escuela constituye, pues, uno de los más relevantes para el desarrollo del comportamiento social de los niños y, por tanto, para potenciar y enseñar las habilidades de relación; esta enseñanza tiene que hacerse del mismo modo que se hace la enseñanza de otras materias, es decir, de un modo directo, intencional y sistemático, por lo que es necesario que se incorpore al currículo de la institución escolar.

“La escuela como núcleos de conexiones sociales, siempre deben tener presentes las necesidades en el comportamiento social de los niños; debido a que su papel fundamental es la enseñar a conocerse así mismo, a controlar sus impulsos, y a considerar a los demás, generando solidaridad, cooperación y el respeto” (Fonseca, 2000, p. 98).

La escuela debe potenciar y proponer estrategias pedagógicas nuevas, ligadas al desarrollo del comportamiento social y afectivo de los niños; la educación emocional impulsa a la responsabilidad, la libertad, la creatividad, solidaridad y convivencia, por lo tanto, el curriculum escolar debe responder a las necesidades afectivas, considerando la importancia del desarrollo del comportamiento.

Entre los factores que están relacionados con el comportamiento social y el un clima escolar siempre es positivo, se pueden señalar:

- “Mantención de un crecimiento continuo académico y comportamiento social, donde se debe mostrar respeto mutuo entre cada integrante de la escuela, y confianza entre sus miembros;

- Mantención de una moral alta; sentirse contento con lo que está aconteciendo con el comportamiento social de los niños.

- Entrega de valores espirituales por parte de los docentes a los alumnos; generando un sentido de pertenencia, ofreciendo oportunidades de renovarse, de crecer y desarrollarse en todos los ámbitos específicos de la personalidad, sobre todo en el comportamiento social” (Urday, 2011), p. 126).

El docente frente al comportamiento social del niño, el alumno presenta problemas de comportamiento en el aula, tiene actitud provocadora, falta de motivación y rebelión ante las normas y la figura de

profesor; además, presenta graves problemas de aprendizaje, como la repetición del curso, debido a unos patrones de conducta incorrectos.

“Es el momento de centrarse en sus problemas del comportamiento, en la persona del niño, y en conseguir mejorar su actitud dentro y fuera del aula; para ello es necesaria la colaboración entre la escuela y la familia; esta colaboración es sumamente importante si se quiere conseguir resultados positivos” (Sotelo, 2000, p. 110).

Para el manejo de este este tipo de comportamientos es importante tener en cuenta los siguientes aspectos:

a) “Que los alumnos imitan el comportamiento de los adultos, por lo que para conseguir un comportamiento adecuado, nosotros debemos ser un ejemplo de ellos mediante nuestras manifestaciones.
b) Concretar el comportamiento; es decir, resumir lo que el alumno debería de hacer preferentemente en términos positivos como centrarse en tu trabajo, acabar tus deberes y permanecer en el sitio; dado estas instrucciones con voz firme y sosegada, poniendo un punto final al concluir la frase.
c) Enseñar soluciones alternativas a los conflictos para trabajar en distintos tipos de pensamiento, ponerse en el lugar del otro, consecuencias y causas de una conducta, manteniendo charlas individuales con el alumno, conversando sosegadamente, con una relación cordial sin intimidación, haciendo una ideal o manejarse a través de un plan tutorial específico.
d) Los elogios por los avances del niño deben de ser concretos, adecuados e inmediatos, lo que aumenta la probabilidad de que esta conducta se interiorice y generalice” (www.psicoeducomport.com).

Estas orientaciones son para tenerlas en cuenta tanto en el centro escolar como en el ambiente familiar, por ser de mucha importancia en la coordinación y el diálogo entre maestro-alumno.

El proceso de modificación del comportamiento del niño

- "Observar el comportamiento del niño.
- Hacer una lista de comportamientos que se desean cambiar, incluyendo la frecuencia en que aparecen.
- Ordenar la lista por orden de prioridades.
- Señalar los comportamientos que primero se desea modificar, aquellas en las que se puede obtener un resultado más rápido, las menos complicadas o las más frecuentes.
- Elegir una o dos comportamientos para modificar y olvidar las restantes, lo que más tarde se tratarán estas últimas.
- Hacer un plan sobre las medidas que se tomarán en caso de que el niño funcione bien o positivas, y en caso de que lo haga mal; es decir, que sean negativas.
- Explicar al niño la nueva situación. Se trata de explicar al niño las nuevas normas, no decirle por ejemplo, que la cosa va a cambiar porque ya no me vas a tomar el pelo.
- Decir algo, así y no somos capaces de mantenerlo, la derrota tendrá consecuencias muy negativas.
- Ser constantes en su puesta en práctica" (www.psicoterapiamed.com)

Nivel de logro del desarrollo del comportamiento social del niño de 5 a 6 años

Durante esta etapa se presenta la maduración en el área de los conocimientos, ya que se encuentra preparado tanto en el nivel físico

como emocional, para el aprendizaje escolar, lo cual le favorece significativos logros en el desarrollo del comportamiento social.

En esta etapa escolar de 5 a 6 años de edad, supone un momento de equilibrio en el desarrollo social del niño, consigue una cierta armonía, una proporcionalidad en el aspecto físico que se mantiene, a pesar de las modificaciones del crecimiento, permitiéndole alcanzar el logro más oportuno de mantener el contacto con las personas, ser más amigo con su profesor, con sus compañeros de aula y de soñar estar en convivencia e interacción de diálogo, juego y algarabía con sus compañeros..

“A nivel psicológico, el logro de los niños, sucede que esta etapa de crecimiento se ha llamado período de madurez infantil, donde presiente que continúa desarrollándose y perfeccionando sus movimientos, es más fuerte y puede trabajar con mayor habilidad; le gusta realizar juegos y actividades que exijan cada vez más movimientos fuertes y precisos, se mueve con más habilidad que el adulto y ejercita su actividad sin descanso, siempre en contacto con todos su compañeros, demostrando así el desarrollo del comportamiento social” (Márquez, 2010, p. 124)..

El niño de esta edad utiliza mejor su lenguaje, gracias al contacto con sus compañeros, maestros, padres de familia, hermanos, le gusta aprender complicados trabalenguas que repite a gran velocidad; inventa lenguajes secretos de adición y supresión de sílabas y los coordina con las acciones de los juegos que desarrolla, todas estas actividades son interesantes para el desarrollo social del niño, en cada vez, son fantásticos los logros que alcanza en la escuela.

e. MATERIALES Y MÉTODOS

El trabajo de investigación se desarrolló en base del método científico, por ello trata de buscar la verdad mediante el proceso de investigación, por esta razón se ha creído conveniente hacer uso de un conjunto de operaciones, procedimientos teóricos metodológicos y técnicos en torno a la problemática que se llevó en el proceso a investigativo.

Métodos

El Método Científico, se lo utilizó en el desarrollo de la investigación, descubrir las relaciones internas del tema, su realidad natural y social, sus causas y efectos, puesto que se fundamentó en la dialéctica por encontrarse en un proceso de cambio; de la misma manera se desarrolló la problematización, los objetivos, el marco teórico, la hipótesis y se concluyó con la interpretación de datos para llegar a establecer conclusiones y recomendaciones sobre el uso de la psicoterapia infantil en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños.

El Método Hipotético-Deductivo, se utilizó para el planteamiento de hipótesis que fueron demostradas a través de la estadística descriptiva, el análisis cuantitativo y cualitativo se logró descubrir la expectativas previstas y sobre la base de la conformación de este análisis teórico práctico que refuerza el proyecto investigativo, por tanto dio claridad al problema y se procedió a establecer conclusiones y recomendaciones.

El Método Descriptivo, se lo utilizó para identificar, clasificar, relacionar y delimitar las variables que operan en una situación determinada, sobremanera para describir la problemática con mucha objetividad; además, para puntualizar los factores educativos y caracterizar las actividades curriculares en el comportamiento social de los niños.

El Método Inductivo-Deductivo, se lo utilizó para inferir criterios y la problemática general del tema, partiendo de circunstancias generales; en tanto que el deductivo permitió extraer los principios generales aplicados a la investigación y las conclusiones particulares.

El Método Estadístico, se lo utilizó con la finalidad de obtener un conjunto de valores ordenados en sus respectivas categorías, como fue la estadística descriptiva, por ser un estudio cualitativo, resultados que utilizados únicamente para el caso de esta población investigada; con la tabulación de los resultados de las encuestas aplicadas a las maestras y a los niños mediante la aplicación del test, se representó en tablas y gráficas estadísticas a fin de facilitar la lectura y análisis.

Técnicas e instrumentos

La encuesta se la utilizó para conocer de las maestras parvularias el uso de la psicoterapia infantil en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños; y, la Escala Psicométrica del Comportamiento Preescolar de Cecilia Reyna y Silvina Brussino, Universidad de Córdova, Argentina.

Población

Para el desarrollo de la presente investigación se trabajó con la población que a continuación se detalla: 3 maestras y 61 estudiantes matriculados en el centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas..

Nombre del centro	Paralelo	Mujeres	Hombres	Total
Melva Ochoa de Proaño	“A”	12	10	22
	“B”	11	9	20
	“C”	11	8	19
	Docentes	3	0	3
TOTAL:		37	27	64

FUENTE: Secretaría de la Escuela “Melva Ochoa de Proaño”
AUTORA: La investigadora

f. RESULTADOS

Resultados en relación a la Hipótesis 1.

Enunciado: La psicoterapia infantil aplicada por las docentes influye en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

1. ¿Cuáles son las técnicas más importantes de la psicoterapia infantil?

CUADRO 1

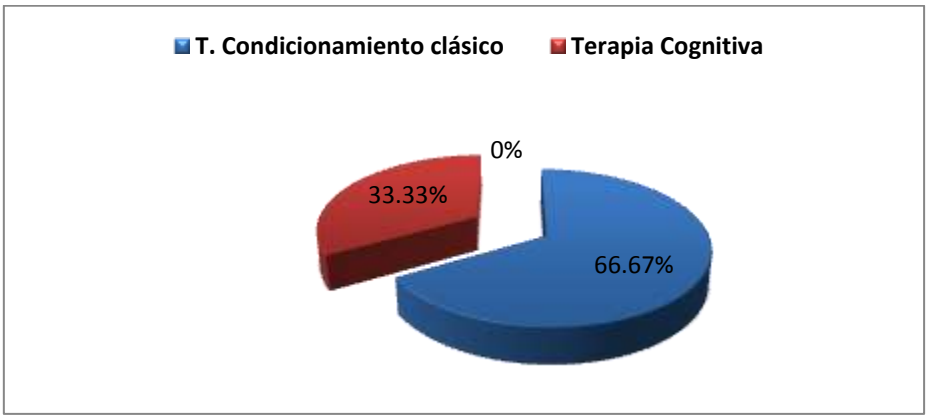
Técnicas aplicadas en la psicoterapia infantil

Nº	Indicadores	f	%
1	Terapia del condicionamiento clásico	2	66.67
2	Terapia del condicionamiento operante	0	0
3	Terapia de modelado	0	0
4	Terapia cognitiva	1	33.33
5	TOTAL	3	100

FUENTE: Encuesta a maestras, centro educativo Melva Ochoa de Proaño, Ciudad de Piñas
ELABORACIÓN: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 1

Técnicas aplicadas en la psicoterapia infantil



ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

De la encuesta aplicada a las maestras, el 66.67% afirman que en la psicoterapia infantil se hace uso de la terapia del condicionamiento clásico; y, el 33.33% manifiestan que se apoyan en la terapia cognitiva.

Con lo manifestado se desprende que existe una mayoría de maestras que en la psicoterapia infantil hacen uso de las técnica de condicionamiento clásico porque les permite romper hábitos y costumbres que están dañando el comportamiento social y la inestabilidad emocional de los niños; pero también, es de mucha ayuda dice una minoría de profesores que hacen uso en la psicoterapia la cognitiva, porque para ellas se manifiesta a través de la enseñanza activa, por sus manifestaciones de cambio de comportamiento.

La terapia cognitiva es una estrategia de intervención clínica y psicológica más utilizada y con mejores resultados en todo el mundo, opera sobre el comportamiento, conductas, pensamientos, emociones y las respuestas fisiológicas disfuncionales del niño, en la que interviene tres fases: la evaluación, la intervención propiamente dicha, y el seguimiento, con lo cual nos demuestra un aprendizaje social y cognitivo.

2. ¿Cuáles son los aspectos intervinientes en las en las funciones de la psicoterapia infantil?

CUADRO 2

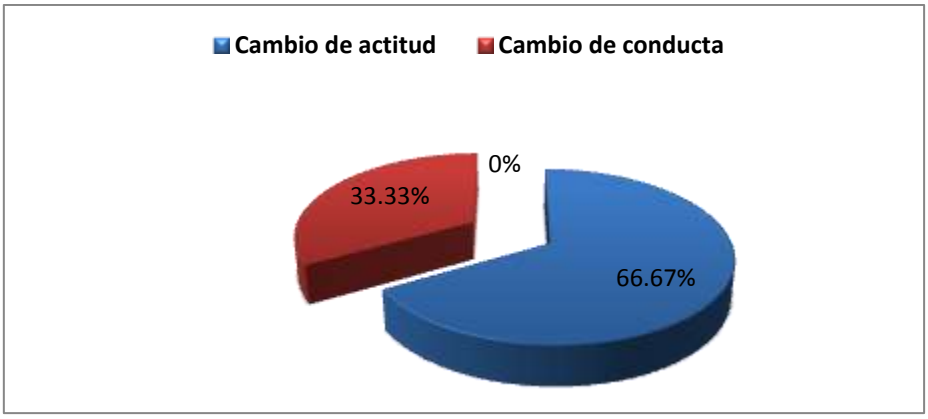
Aspectos que intervienen en la psicoterapia infantil

Nº	Indicadores	f	%
1	Cambio de actitud	3	66.67
2	Cambio de conducta	1	33.33
3	Mejora de sentimientos	0	0
4	Mejora de relaciones	0	0
5	TOTAL	3	100

FUENTE: Encuesta a maestras, centro educativo Melva Ochoa de Proaño, Ciudad de Piñas
ELABORACIÓN: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 2

Aspectos que intervienen en la psicoterapia infantil



ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

De los resultados demostrados en el cuadro y gráfico, se establece que el 66.67% confirman las maestras que los aspectos más intervinientes en la psicoterapia infantil es el cambio de actitud; y, el 33.33% se consideran que son los cambios de conducta en los niños.

Como se puede demostrar la mayoría de maestras representan un aporte muy significativo al manifestar que los aspectos más intervinientes en la psicoterapia de los niños son los cambios de actitud, las cuales se las aprende de igual manera como se aprende otra cosa a través del condicionamiento y se logran los cambios para ser más compatibles con nuestra conducta.

La aplicación de las técnicas de conducta suelen ser muy efectivas para el control de las conductas tanto en el ámbito familiar como en el escolar; no se trata de que el niño aprenda a funcionar siempre a base de premios sino de darle, al principio, motivos para iniciar un cambio en sus conductas, la que se espera en el futuro es que las conductas adecuadas se mantengan no por los premios sino por lo que llamamos reforzadores naturales.

3. ¿Cuáles son las herramientas más eficaces de las artes en psicoterapia infantil?.

CUADRO 3

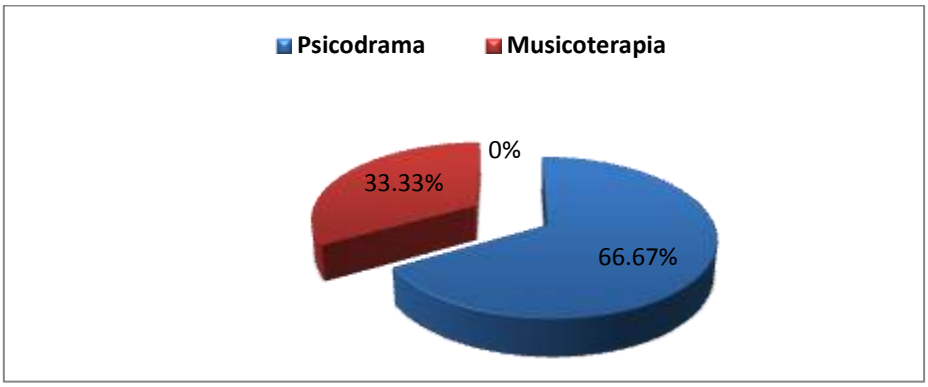
Herramientas eficaces en psicoterapia infantil

Nº	Indicadores	f	%
1	Psicodrama (psicoterapia)	2	66.67
2	Sociodrama	0	0
3	Cine-arte	0	0
4	Psicobalet	0	0
5	Musicoteraìa	1	33.33
6	TOTAL	4	100

FUENTE: Encuesta a maestras, centro educativo Melva Ochoa de Proaño, Ciudad de Piñas
AELABORACIÓN: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 3

Herramientas eficaces en psicoterapia infantil



ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

De acuerdo a los resultados que se expresan en el cuadro y gráfico, el 66.67% las maestras mencionan que el psicodrama es una herramienta eficaz en la psicoterapia infantil; pero también el 33.33% sostienen que la musicoterapia también es un apoyo importante en la psicoterapia en niños que evidencias problemas del comportamiento.

Con estos resultados se demuestra plenamente que la mayoría de docentes en un alto porcentaje muy significativo mencionan que el psicodrama es una herramienta fundamental en la psicoterapia infantil por

ser un método para coordinar grupos a través de la acción, y de las relaciones interpersonales. El psicodrama cumple todos los requisitos de un método, para abordar un objeto de conocimiento es un conjunto de procedimientos que pueden sistematizarse en pasos, técnicas y recursos dramáticos.

Pero también se evidencia un bajo porcentaje opina que la musicoterapia es otro medio importante que se la utiliza como medicina recuperativa, que con efectos fisiológicos, afectivos y mentales, contribuyen a un equilibrio psicofísico en la psicoterapia infantil. Además, la musicoterapia es una técnica terapéutica que utiliza la música en todas sus formas con participación activa o receptiva por parte de los niños que se encuentran con apoyo de la psicoterapia educativa.

A un niño, que recibe psicoterapia, la musicoterapia le puede ir muy bien para mejorar el comportamiento, aprendizaje, la coordinación, controlar la ansiedad y mejorar el estado de ánimo, entre otros, sobre todo para ayudarle a organizarse a nivel interno, y se puede constatar que la influencia de la música es mucho mayor de lo que creemos en el aspecto social.

4. ¿Cuáles son las dimensiones de los efectos de las artes en la psicoterapia infantil?.

CUADRO 4

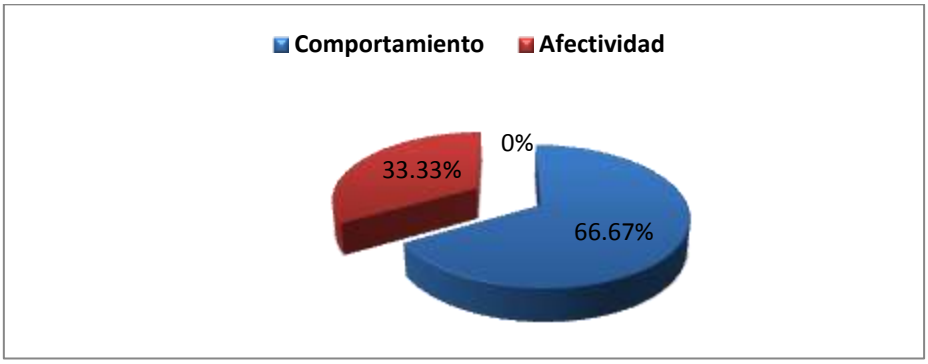
Dimensiones de efectos de las artes

Nº	Indicadores	f	%
1	Comportamiento	2	66.67
2	Disciplina	0	0
3	Afectividad	1	33.33
4	Creatividad	0	0
4	TOTAL	3	100

FUENTE: Encuesta a maestras, centro educativo Melva Ochoa de Proaño, Ciudad de Piñas
ELABORACIÓN: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 4

Dimensiones de efectos de las artes



ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

En lo que se refiere a las dimensiones de los efectos de las artes en la psicoterapia, el 66.67% de las maestras afirman que lo más apropiado es para el comportamiento; y, el 33.33% el efecto que producen las artes es en la afectividad de los niños que requieren apoyo de la psicoterapia.

Con estos resultados se logra demostrar de manera muy significativa que el efecto de las artes en la psicoterapia es relevante en el tratamiento del comportamiento de los niños, en esta caso se puede hablar de buen comportamiento o mal comportamiento, según cómo las acciones se puedan enmarcar dentro de las normas sociales o también cuando el niño se comporta mal cuando no obedece y a docentes no cumple con aquello que se le ordena, lo cual genera castigo por parte los padres y maestras.

Con respecto a la afectividad, también existe un porcentaje significativo de las docentes que la toman como una función psíquica especial, como un conjunto de emociones, estados de ánimo, sentimientos que impregnan los actos humanos a los que dan vida y color, incidiendo en el pensamiento, la conducta, la forma de relacionarnos, de disfrutar, de sufrir, sentir, amar, odiar e interaccionando íntimamente con la expresividad corporal, al momento que el niño se encuentra recibiendo apoyo en un programa de psicoterapia.

Resultados en relación a la Hipótesis 2.

Enunciado: El nivel de logro del desarrollo del comportamiento social es satisfactorio en las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

5. ¿Cuáles son los aspectos más sobresalientes que usted toma en consideración en el comportamiento social del niño?

CUADRO 5

Aspectos del comportamiento social del niño

Nº	Indicadores	f	%
1	Aceptación	0	0
2	Creativo	1	33.33
3	Valores	1	33.33
4	Respeto	1	33.33
5	TOTAL	3	100

FUENTE: Encuesta a maestras, centro educativo Melva Ochoa de Proaño, Ciudad de Piñas
ELABORACIÓN: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 5

Aspectos del comportamiento social del niño

ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

De acuerdo a los resultados que se demuestran en el cuadro y gráfico, con respecto al comportamiento social, el 33.33% las maestras dicen que

los niños son creativos, el 33.33% tienen valores; y el 33.33% son muy respetuosos.

Con lo expuesto y demostrado en los resultados las maestras manifiestan que los niños expresan creatividad porque tienen capacidad crear, encontrar procedimientos o elementos para desarrollar labores de manera distinta a la tradicional, con la intención de satisfacer un determinado propósito.

Los valores los expresan mediante normas que interactúan y ayudan a desempeñarse en la sala de clase y en el juego recreativo; algunos de estos son: usar la papelera, ordenar los materiales de trabajo, dejar la silla junto a la mesa, colgar el uniforme y la mochila, hablar sin gritar, pedir las cosas por favor y decir gracias, esperar el turno para hablar, compartir materiales, desear el bien al otro, vivir juntos y unidos, amar a la familia. El respeto es importante porque se exige un trato amable y cortés; el respeto es la esencia de las relaciones humanas, de la vida en comunidad, del trabajo en equipo, de la vida infantil, de cualquier relación interpersonal.

6. ¿Cómo se manifiesta el niño en el comportamiento agresivo?

CUADRO 6

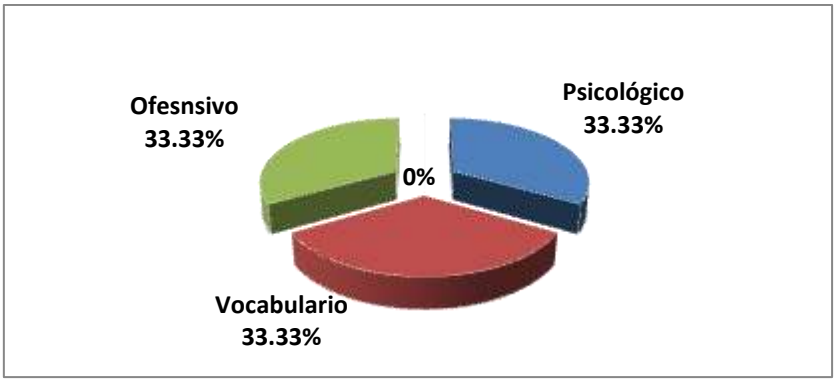
Comportamiento agresivo del niño

Nº	Indicadores	f	%
1	Físico	0	0
2	Psicológico	1	33.33
3	Ofensivo	1	33.33
4	Vocabulario	1	33.33
5	TOTAL	3	100

FUENTE: Encuesta a maestras, centro educativo Melva Ochoa de Proaño, Ciudad de Piñas
ELABORACIÓN: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 6

Comportamiento agresivo del niño



ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

De acuerdo a las respuestas demostradas en el cuadro y gráfico al comportamiento agresivo, el 33.33% de las docentes afirman que son psicológicos; el 33.33% son ofensivos; y, el 33.33% lo manifiestan a través del vocabulario a través de malas palabras y groseras.

Como está demostrado, la mayoría de maestra afirman que el comportamiento agresivo de los niños lo manifiestan unos niños a través de las manifestaciones psicológicas en cualquier acción o reacción, sin importar su grado o intensidad, que implica provocación y ataque; es decir, que no se limita a sus actos físicos, sino que puede ser de tipo verbal como los insultos e incluso no verbal como gestos y ademanes.

El comportamiento ofensivo es cuando el niño provoca peleas, comportamiento agresivo emocional como aislar a la víctima de algunas actividades o circular rumores que le afecten emocionalmente; el acoso emocional se da más en niñas; en ambos casos se presenta frecuentemente el comportamiento agresivo verbal con insultos, sobrenombres ofensivos y burlas hacia la niña o niño acosado. El vocabulario agresivo influye en el comportamiento de las niñas y niños mediante expresiones que se utilizan, son muchas veces claramente dañinas, sobre todo

porque inducen a la violencia; se caracteriza por un lenguaje obsceno, palabrotas y aumento de agresión.

7. ¿Cuál es el origen del comportamiento agresivo?

CUADRO 7

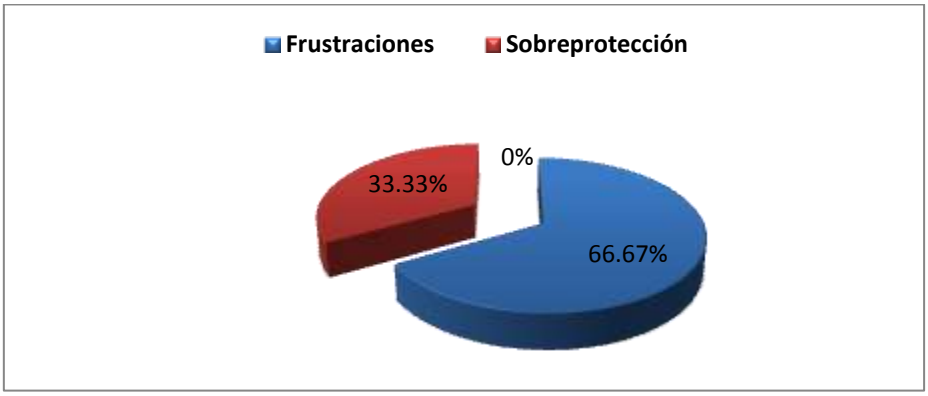
Comportamiento agresivo del niño

Nº	Indicadores	f	%
1	Frustraciones	2	66.67
2	Inseguridad	0	0
3	Disciplina	0	0
4	Sobreprotección	1	33.33
5	TOTAL	3	100

FUENTE: Encuesta a maestras, centro educativo Melva Ochoa de Proaño, Ciudad de Piñas
ELABORACIÓN: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 7

Comportamiento agresivo del niño



ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

De la encuesta aplicada a las docentes se desprende que el 66.67% del comportamiento agresivo se debe a las frustraciones; el 33.33% es a causa de la sobreprotección que se les da a los niños.

Se puede evidenciar que la mayoría de maestras dan cuenta que se comporta miento agresivo es por la causa de frustraciones a las que se encuentra sometido el niño como la búsqueda de independencia, de una manera u otra, lo llevará a la frustración, eso es inevitable, pero si esta frustración es muy fuerte y frecuente, aparte de convertirse en un desperdicio de tiempo y energía, podría dañar la autoestima del niño.

Pero también se puede mencionar la sobreprotección que es otra causal para que el pequeño se sienta incapaz de hacer las tareas escolares, de hacer el aseo diario, de tomar los alimentos por sí solos, al momento que no tengan el apoyo de sus padres les causa problemas, por no saber defenderse por sí solos.

Lo importante es de que las maestras deben saber a estas necesidades de los niños, para ello es necesario llevar un registro de los antecedentes familiares, de la forma de vida de sus padres, la unidad, el diálogo, sobre todo de las ocupaciones de sus progenitores del niño.

8. ¿Cómo manifiestan los niños el comportamiento social en la escuela?

CUADRO 8

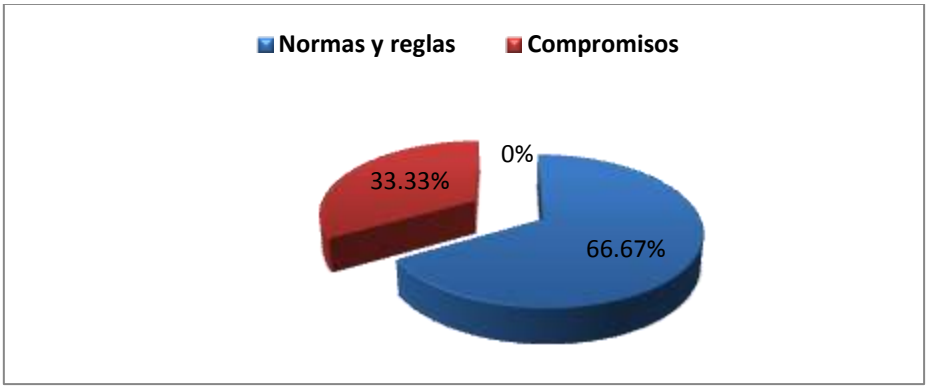
Comportamiento social en la escuela

Nº	Indicadores	f	%
1	Normas y reglas	2	66.67
2	Relación	0	0
3	Solidaridad	0	0
4	Compromisos	1	33.33
5	TOTAL	3	100

FUENTE: Encuesta a maestras, centro educativo Melva Ochoa de Proaño, Ciudad de Piñas
ELABORACIÓN: Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 8

Comportamiento social en la escuela



ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

Como se puede apreciar en los resultados del cuadro y gráfico, el 66.67% según el criterio de las docentes con respecto al comportamiento social del niño, lo más evidente es por las normas y reglas; el 33.33% están sujetos a los compromisos que se determinan en el centro educativo.

Con estos resultados queda demostrado que las normas y reglas que se establecen en el centro educativo son aquellos que determinan el comportamiento social del niño, lo cual también hace énfasis en la forma como se conduce, se oriente y dirige a los niños en los diferentes momentos de las actividades curriculares; pero también hay que tomar en cuenta que los compromisos se encuentran desde el momento de la formación, el orden en la clase, en la organización grupos, en el desarrollo mismo de las actividades escolares y en el orden de la clase y de sus materiales de trabajo, mediante su ubicación correcta y en la conclusión de sus trabajos realizados en el aula.

RESULTADOS DE LA ESCALA PSICOMÉTRICA DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL APLICADA A LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EGB DEL CENTRO EDUCATIVO "MELVA OCHOA DE PROAÑO" DE LA CIUDAD DE PIÑAS.

Cooperación social: conjunto de conductas que permiten al niño desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando: sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación, resolución de problemas inmediatos, reduce problemas futuros, respeta las conductas de los otros.

Para el desarrollo de la presente investigación se ha tomado la Escala Psicométrica del Comportamiento Social Preescolar EPSP (Escala de habilidades sociales). Corresponde a 4 rangos destacados porque se asocian a los constructos teóricos, tales como:

1) Sentimientos;
2) Actitudes;
3) Deseos; y,
4) Opiniones.

CUADRO 9

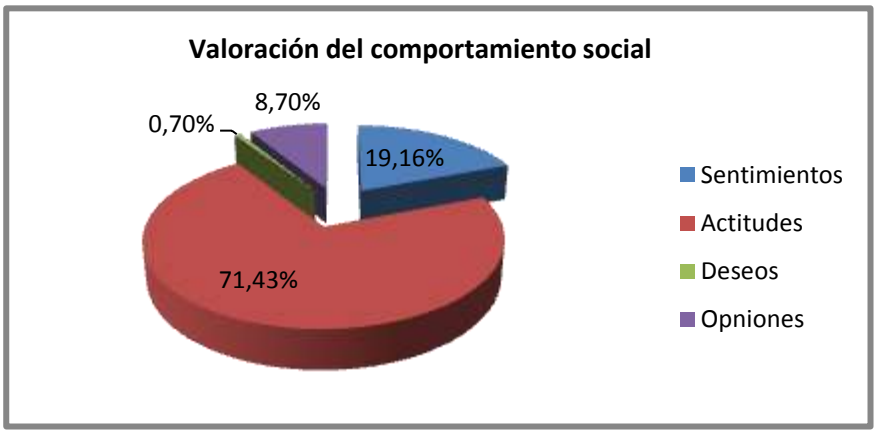
Valoración del comportamiento social

Indicadores		
RANGOS	**f**	**%**
Sentimientos	11	19.16
Actitudes	41	71.43
Deseos	4	0.70
Opiniones	5	8.70
TOTAL	61	100

FUENTE: Autores test: Cecilia Reyna y Silvina Brussino
ELABORACIÓN : Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

GRÁFICA 9

Valoración del comportamiento social



ANÁLISIS INTERPRETATIVO:

Como se demuestra en lo referente a los resultados de la aplicación de la Escala Psicométrica del Comportamiento Social Preescolar (EPSP) de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica, de conformidad a los rangos establecidos se ha obtenido a través del análisis factorial, el 71.43% corresponde a las actitudes de los niños; el 19.16% se aprecia de manera significativa a los sentimientos del niño; el 0.70% se refiere a las opiniones que son capaces los niños de expresarlos; y, el 0.70% se demuestran los sentimientos infantiles.

De estos resultado se establece que el desarrollo del comportamiento social de los niños se ha fijado fuertemente en las ACTITUDES INFANTILES, cuyas predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo, las expresan a través de sus opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí; también se puede evidenciar la existencia de SENTIMIENTOS**,** considerados como innatos, por la sensibilidad, como una cualidad con la que se nace y, quien la posee, es capaz de relacionar todos los hechos de su vida cotidiana con sus sentidos y sus emociones; sin lugar a dudas las OPNIONES INFANTILES, son el grado de posesión de la verdad respecto

de un conocimiento que se afirma como verdadero sin tener garantía de su validez, en este caso el niño decir la verdad es algo satisfactorio y que lo repite por varias veces y perdura el recuerdo; finalmente LOS DESEOS, son aquellos que el niño lo demuestra a través de su sentimiento intenso que tiene o que pretende conseguir una cosa que le llama la atención, muchas veces insiste en conseguir algo que luego se convierte en satisfacción del deseo.

Las actitudes de los niños es el porcentaje más elevado que se ha obtenido mediante la Escala Psicométrica del Comportamiento Social, esto evidencia la relación y la incidencia que existe entre la psicoterapia infantil y el comportamiento social de los niños, con lo cual se demuestra la existencia de logros alcanzados por la intervención de las maestras mediante las diferentes actividades curriculares; seguidamente, el rango sentimientos, es otro factor colaborativo en los niños que apoya a la integración social, la adaptación como medios indispensables en el mejoramiento de la calidad de la educación; sin embargo, existen los rangos de opiniones y deseos que de alguna manera intervienen apoyando en el comportamiento social de los niños.

g. DISCUSIÓN

Hipótesis 1.

- La psicoterapia infantil aplicada por las docentes influye en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

Al recabar información, si existen otras investigaciones sobre el tema de investigación concluida, se establece que en la Biblioteca de la Universidad Nacional de Loja, existe una investigación que se refiere a la psicoterapia (1998), en forma general, la misma que concluye: “Se confirma parcialmente que en los síntomas de ansiedad en el adolescente es oportuno aplicar la terapia cognitiva”, investigación única realizada sobre este género.

Con el apoyo de la información de campo sobre el uso de la psicoterapia infantil que hacen uso las docentes parvularias para el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños de primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño de la ciudad de Piñas, se comprobó que la psicoterapia influye en el en el comportamiento social de los niños con las siguientes apreciaciones: 66.67% la psicoterapia infantil es la técnica más importante; 66.67% en psicoterapia las artes como el psicodrama es un apoyo pedagógico; 66.66% los efectos de las artes en psicoterapia es en el comportamiento de los niños.

Por lo expuesto en el proceso de verificación, se acepta la hipótesis planteada porque la psicoterapia que se aplica influye en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños investigado.

Hipótesis 2.

- El nivel de logro del desarrollo del comportamiento social es satisfactorio en las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

Como se verifica en la segunda hipótesis planteada, en base a la información de campo, se establece importantes resultados como los siguientes: el 66.67% el comportamiento agresivo tiene sus orígenes en las frustraciones; y, el 66.67% el comportamiento social de las niñas y niños se logra mediante normas y reglas adecuada en el centro educativo investigado. Por lo expuesto en el proceso de verificación, se acepta el logro del desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños de primer año de Educación General Básica y me inclino por los resultados obtenidos.

El logro del desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños de primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño de la ciudad de Piñas, se confirma haber logrado porcentajes aceptables en el comportamiento social de los niños investigados.

La Universidad San Francisco de Quito, Daniela Morgan Donoso, (2011), en sus tesis grado, presenta el “Estudio de caso basado en la terapia cognitiva conductual”, establece al final de la investigación, que “el presente estudio se refiere a una niña de 4 años de edad con problemas del comportamiento y relación con sus padres con graves deterioros; se establece que los patrones de conductuales, cognitivos son más disfuncionales, se aplica la terapia de condicionamiento operante y se logró al tiempo de 6 meses el 30% de superación al problemas de comportamiento.

Otra referencia que resulta muy interesante, que por su contenidos y problemas investigado en el Centro Educativo Infantil “María Montessori” de la ciudad de Quito (2000), autora, María Cristina Méndez Salvador, expone como resultado de un programa de psicoterapia cognitiva grupal, se efectuó un mejoramiento de las relaciones interpersonales en niños con trastornos de las emociones y del comportamiento, cuyos cambios se potenciaron por el proceso terapéutico en las relaciones interpersonales en sentido general se generalizaron fuera del marco grupal, lo determinó la integración social de los niños al entorno familiar.

h. CONCLUSIONES

- La psicoterapia infantil influyen en el desarrollo del comportamiento social de los niños, porcentajes muy significativos como el 66.67% es utilizada como técnica, como arte y para mejorar el comportamiento; con estos resultados, se sugiere a los lectores de este estudio, aporten con sus valiosos criterios y vez críticas constructivas que servirán para continuar con estudios más profundos sobre esta temática investigada.

- Con la aplicación de la Escala Psicométrica Social Preescolar a las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas, el 71.43% demuestras actitudes en la valoración del comportamiento social de los niños.

- La intervención de la psicoterapia infantil puede ser un procedimiento válido y eficiente para la mejora del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo investigado.

- Las dos variables de psicoterapia infantil y el comportamiento social estudiadas mediante la flexibilidad, originalidad, desarrollo y práctica, han presentado incrementos significativos en logros, que favorecen a los estudiantes del primer año de Educación General Básica.

- La psicoterapia infantil nos brinda a los docentes la posibilidad de entrar al mundo de los niños con respeto para ayudarlo al mejoramiento del comportamiento social y potenciar la seguridad en la vida social y el sentido de integridad personal del niño.

i. RECOMENDACIONES

- Recomendar a las autoridades, maestros y padres de familia, participar en el apoyo de los niños mediante la aplicación de psicoterapia infantil, con la finalidad de mejorar el desarrollo del comportamiento social de los niños; además lograr que su formación crezca sin temores, sino con ambientes de alegría, integración, participativos y líderes en el lugar donde se desarrollan.

- Fortalecer la investigación diagnóstica por parte de las maestras parvularias para identificar las bondades de la psicoterapia infantil en el desarrollo del comportamiento social de los niños; así mismo, que los docentes integren a las actividades de relación social, compañerismo, y actor de las iniciativas que prevalecen en la mente de los niños.

- Que las autoridades de los centros de educación infantil desarrollen seminarios-talleres de capacitación a los maestros, con la intervención de profesionales capacitados para la formación y apoyo a la psicoterapia infantil con la finalidad de mejorar el comportamiento social de los niños.

- Incorporar en el centro educativo una coordinación de apoyo psicológicos y en las planificaciones curriculares la psicoterapia congnitiva conductual, destinada a mejorar el comportamiento social de los niños a fin de evitar las crisis emocionales, conductuales, del comportamiento social de los niños.

- Orientar a los padres de familia la forma psicoeducativa y psicoterapia para enseñarles a cómo manejar los problemas que ameritan en el comportamiento social de los niños, mediante estrategias de modelados con apoyo de las artes para establecer logros

satisfactorios en el mejoramiento del desarrollo infantil y la calidad de la educación institucional.

j. BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, F., (2012). Introducción a la psicoterapia infantil. Editorial Médica Pamanericana. Buenos Aires.
- Ávila, José. (2011). Comportamiento agresivo del niño. Editorial Salesiana. Lima.
- BUSS, Arnold: Psicología General. Traducido por María Cristina de Aranguren. Editorial Limusa S. A., México, 1981, Segunda Edición.
- Chang, Miulena. (2012). Psicoterapia en niños y adolescentes. Editorial Amanecer. Tijuana.
- Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española. Página oficial.
- García. T., (2012). Comportamiento social infantil. Editorial Herder. Barcelona.
- Herder. P., (2012). Comportamiento escolar. Editorial Magisterio. México.
- Manzano, R., (2010). Las terapias en psiquiatría infantil. Editorial Paidós. Buenos Aires.
- MAHONEY, Michael; FREEMAN, Arthur: Cognición y Psicoterapia. Traducido por Isabel Caro. Editorial Paidós. España, 1988, Primera Edición.
- Márquez, J., (2010). Nivel de logro del desarrollo del comportamiento infantil. Editorial Siglo XXI. México.
- PAPALIA, Diane; OLDS, Sally: Psicología. Traducido por Anne Marie Holm. Editorial Mc Graw Hill, España, 1987, Primera Edición.
- Pedreira, J., (2011). La psicoterapia infantil. Editorial AEN. S.A. Madrid.
- Urday, M., (2011). Comportamiento social y clima escolar. Editorial El Sol. Lima.
- WORCHEL, Stephen; SHEBILSKE, Wayne: Psicología Fundamentos y Aplicaciones. Traducido por José Luis del Pino Patón. Editorial Prentice Hall, España, 1998, Quinta Edición.

- www.edupsi.com.
- www.edupsi.com.

k. ANEXOS

ANEXOS Nº 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y COMUNICACIÓN

NIVEL DE PREGRADO

CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA

TEMA

"LA PSICOTERAPIA INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO "MELVA OCHOA DE PROAÑO" DE LA CIUDAD DE PIÑAS, PERIODO 2012"

Proyecto de Tesis previa a la obtención del Grado de Licenciada en Ciencias de la Educación, mención: Psicología Infantil y Educación Parvularia

.

AUTORA:

Bertha Cumandá Espinosa Aguilar

ASESORA

Dra. María Lorena Reyes, Mg. Sc.

Loja-Ecuador
2012

a. TEMA

“LA PSICOTERAPIA INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO “MELVA OCHOA DE PROAÑO” DE LA CIUDAD DE PIÑAS, PERIODO 2012”

b. PROBLEMÁTICA

La educación en el Ecuador y en toda América Latina experimentó una expansión notable a partir de 1980, con logros importantes como la incorporación creciente de niños al sistema escolar de la pre-básica y la educación básica, particularmente de los sectores pobres de la sociedad; una mayor equidad en el acceso y retención por parte de grupos tradicionalmente marginados de la educación tales como las mujeres, los grupos indígenas y la población con necesidades especiales; el creciente reconocimiento de la diversidad étnica, cultural y lingüística y su correspondiente expresión en términos educativos.

En este trayecto fueron quedando pendientes y acumulándose muchos problemas, no sólo cualitativos sino también cuantitativos, que hacen a la equidad, a la pertinencia y a la calidad de la oferta educativa, a los contenidos, procesos y resultados de aprendizaje tanto de los alumnos como de los propios maestros.

La difícil situación económica, social y política que ha atravesado el país en los últimos años, marcada entre otros por una agudización de la pobreza y un fenómeno masivo de migración, ha contribuido a deprimir aún más el cuadro educativo, provocando incluso la reversión de algunos logros históricos.

Esto es particularmente grave en un momento en que la información y el conocimiento pasan a ser reconocidos como los puntales de la nueva sociedad del aprendizaje, y el aprendizaje a lo largo de toda la vida se instala como un paradigma y un principio orientador para replantear los sistemas de educación y aprendizaje en todo el mundo.

Los cambios económicos, políticos, sociales y culturales, han generado diversos problemas o desafíos a enfrentar en el contexto familiar, como es

el trabajo de ambos padres, la existencia mayoritaria de familias mono-nucleares o monoparentales, la incorporación de la mujer al trabajo, con el consecuente cambio de roles generado al interior del hogar, el traspaso de parte de ellos a otras instituciones, la mayor escolarización de la población, el acceso a información a través de los medios de comunicación masivos, han generado profundos cambios respecto a las formas de criar a los niños, quienes los crían y en qué consiste dicha crianza.

Las alteraciones en el desarrollo evolutivo durante los primeros años, el desarrollo del comportamiento, los cuales necesitan una psicoterapia adecuada en los infantes, el bajo rendimiento escolar en los posteriores, la repitencia y la deserción, entre otros fenómenos sociales, exigen de parte de los gobiernos políticas remediales que tienen un alto costo.

Al abordar el tema de la psicoterapia infantil, se trata de hacer un estudio pormenorizado de la Gestáltica, la misma, en la actualidad se encuentra olvidada, hay pocas publicaciones y con escasas referencias a la teoría; entonces, es necesario mencionar sobre la terapia Gestalt, caracterizada por ser una terapia humanista, tiene una concepción del niño muy positiva y de plena confianza en sus capacidades y en su creatividad.

Al hablar de la psicoterapia infantil o de la Gestáltica, pues, se cuenta con varios modelos de terapia en formas muy diferentes, según la edad del niño, dado que el niño es un ser en evolución; por estas consideraciones, el Psicólogo Infantil o el Terapeuta debe tener conocimientos de Psicología Evolutiva, de Pedagogía y de Psicodiagnóstico, en donde tiene mucha relevancia el diagnóstico con enfoque en la Psicoterapia.

El enfoque de la psicoterapia infantil de la Gestalt, muy poco es utilizada como recurso psicoterapéutico en la educación infantil; sin embargo, enfatiza la visión del niño como un ser creativo en constante crecimiento y

capaz de guiar conscientemente su comportamiento desarrollando su máximo potencial para satisfacer sus necesidades como un ser único e irrepetible.

Para la educadora parvularia la psicoterapia infantil debe ser utilizada en todo el proceso educativo en el aula, toda vez que se sirve para satisfacer las necesidades los niños, le ayuda al descubrimiento de sus necesidades, para ello en algunos casos tendrá que reaprender a escucharse, a buscar vías para poderlas cubrir de muchos aspectos que se presenten en el proceso enseñanza-aprendizaje, a conocer a los padres del niños y a descubrir los problemas que estén afectando a la niña o niño.

Uno de los problemas más relevantes de la educadora infantil, es la que se presenta la forma de diferenciar sentimiento y acción de los niños en el proceso educativo; se confunde el sentir odio que agredir, el sentir amor que abrazar, el sentimiento de la conducta.

Al igual que el niño no percibe está distancia por eso tiene miedo a sentir lo que él considera negativo; es decir que el sentimiento nunca debe ser rechazado porque significa rechazar al niño: así es liberador para el niño tener permiso para sentir y que pueda aprender la distancia entre sentir y actuar, aspectos que dejan de ser tratados, orientados y tratados por la Psicóloga Parvularia en nuestro medio.

Al mencionar la introyección, se caracteriza por ser un mecanismo por el cual el niño toma los mensajes provenientes de figuras significativas y los incorpora sin digerirlos, pudiendo resultar nutritivos o tóxicos para el infante; aspecto que es muy poco utilizado por la maestra, ya que es muy necesario para la maestra ayude a desarrollarse adecuadamente, pero debe tomar mucha precaución porque algunos introyectos pueden hacerle daño.

Ante los nuevos retos que hoy enfrenta el campo de la educación infantil, existe la imperiosa necesidad de capacitarse, sobre todo a la educadora parvularia, para dar respuestas efectivas a la enorme gama de problemáticas que se presentan en la niñez, como en el caso de la psicoterapia infantil, dependiendo de cada uno de los casos diagnosticados, como por ejemplo, el retraso mental o el déficit de atención e hiperactividad, en cada uno de ellos tiene un programa diferente por su complejidad de la sintomatología.

Es por esto muy importante, casi urgente, el desarrollo y la integración de programas de intervención adecuados a las problemáticas que tienen que ver con la psicoterapia, cuya atención temprana o prevención no se contempla en la centros de educación infantil, ya que hoy en día se presentan con mucha mayor frecuencia en los centros educativos de Educación Inicial, problemas de estrés postraumático, problemas de la vinculación y carencias afectivas, déficit de atención e hiperactividad, ansiedad, niños con maltrato, abuso sexual, abandono, adopción, por mencionar algunas.

Muchas veces los tratamientos médicos responden de una manera parcial, o no dan respuesta alguna a las más profundas necesidades de bienestar y de salud emocional de muchos niños que sufren este tipo de problemáticas, y es cuando los tratamientos terapéuticos se convierten en la opción más importante para estos niños; lo cierto es que, la psicoterapia infantil es de mucha relevancia, aplicarla a los niños con problemas de los casos mencionados.

De la observación y apoyada a la teoría expresada, se concuerda que el problema planteado permite afirmar y corroborar que hace falta en los centros educativos realizar el psicodiagnóstico de los niños, sobre el comportamiento social y los problemas que se deriven a fin de emplear un conjunto de herramientas compuestas por test, técnicas y pruebas con la

finalidad de aplicar la psicoterapia en los problemas del comportamiento social de los niños

El desconocimiento de las docentes del Primer Año de Educación General Básica, acerca de las características personales y los factores que afectan al comportamiento social de los niños para poder aplicar una psicoterapia que pueda ayudar a las consecuencias.

Con estos referentes teóricos, permite formular la problemática principal y sus derivados sobre la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas.

Problema Principal

¿Cómo incide la psicoterapia infantil en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad Piñas?

Subproblema 1:

¿De qué manera incide la psicoterapia infantil en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas?

Subproblema 2:

¿Cuáles son los niveles del desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas?

c. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación sobre la psicoterapia infantil y el desarrollo social de las niñas y niños del primer año Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas, se justifica por ser la primera experiencia en investigación a desarrollarse en el sector, en donde se encuentran involucrados autoridades, maestros niños y con seguridad que serán beneficiados los padres de familia.

Para el cumplimiento de las actividades investigativas contamos con el apoyo de los directivos y docentes de la Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia del Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, de la Universidad Nacional de Loja, el asesoramiento de personas especializadas en psicodiagnóstico de test proyectivo del comportamiento social de los niños, y a través de sus distintos contenidos se explorará áreas de la personalidad.

Establecido el planteamiento del tema, la inquietud es la de conocer la psicoterapia infantil que emplean los docentes y cómo está incidiendo en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del centro educativo en investigación.

Se justifica la investigación porque permitirá determinar, describir y establecer la aplicación de la psicoterapia por las docentes en el comportamiento social, mediante técnicas apropiadas, un instrumento de observación y la aplicación de un instrumento psicotécnico que ayude a establecer problemas del comportamiento.

Con los resultados obtenidos se elaborará los resultados estadísticos, conclusiones y recomendaciones, con los cuales se logrará brindar el apoyo al centro educativo y desde luego se beneficiará a los niños, padres de familia y a los docentes.

Con este trabajo de investigación, es el deseo de contribuir a la solución de un problema de carácter educativo, el mismo que repercutirá directamente en el ámbito psicológico y en el cumplimiento de una norma universitaria, como es, que sus egresados del ciclo de licenciatura aporten con soluciones a las problemáticas que se encuentren al desarrollar las prácticas profesionales a través del proceso de investigación.

La investigación se constituirá en la estrategia más relevante en la aplicación y uso de la psicoterapia infantil para mejorar el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños, los mismos que servirán de referente para el manejo, tratamiento de los problemas de comportamiento social de los niños, así como insertar actividades curriculares en la planificación curricular de destrezas con criterio de desempeño; aspectos que redundarán en el mejoramiento de la calidad de la educación del centro educativo..

d. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar la incidencia de la psicoteraìa infantil y el desarrollo del comportamiento de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas.

Objetivos Específicos

- Determinar la psicoterapia que aplican las docentes parvularias en las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas.

- Establecer el logro del desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo “Melva Ochoa de Proaño” de la ciudad de Piñas.

e. MARCO TEÓRICO

5.1. PSICOTERAPIA INFANTIL

5.1.1. ¿Qué es la psicoterapia infantil?

En términos generales, la psicoterapia infantil se dedica al diagnóstico y tratamiento de comportamientos, pensamientos y emociones de los niños que se encuentran dificultades para desenvolverse en su vida diaria; para que estos niños puedan desarrollar sus capacidades y consigan superar sus conflictos a través de diferentes técnicas psicológicas como la hora de juego, el dibujo proyectivo, a través de cuentos, con técnicas de relajación, entre otras actividades psicopedagógicas.

"El procedimiento de la psicoterapia es importante porque presta atención y servicios de diferentes formas a familias que sienten que necesitan una ayuda más individualizada y concreta; se asesora y se propone soluciones a los papás que encuentran dificultades para enfrentarse a los problemas que les presentan sus hijos en el día a día" (Chang, 2000, p. 83).

Con mucha ternura y desde el respeto absoluto se atiende a cada caso de manera exclusiva y única, elaborando nuevos métodos que favorezcan las posibilidades de comportamiento social, crecimiento y habilidades personales que todo niño posee; además se confía plenamente en las capacidades que tienen los niños para aprender de manera rápida, recuperarse de las dificultades y seguir avanzando en la vida.

"Psicoterapia es un tratamiento ejercido por un psicoterapeuta debidamente formado que utiliza técnicas psicológicas para ayudar a resolver problemas humanos en el contexto de una relación profesional; el niño realiza un proceso acompañada(o) por un psicoterapeuta que le

protege, le ayuda a darse cuenta de lo que está pasando y que realiza las intervenciones terapéuticas necesarias para que el infante vaya resolviendo su problema; además, se trabaja con una psicoterapia individual, de pareja y grupal, en talleres convivenciales de trabajo emocional" (Pérez, 2004, p. 75).

La psicoterapia para niños se refiere a las técnicas y métodos usados para poder ayudar a los infantes que tienen problemas con sus emociones y en su comportamiento; es decir, que desde este momento es cuando empieza la sicoterapia Infantil.

Naturalmente existen diferentes tipos de terapia, principalmente los diferentes métodos dependen de la comunicación, mejoras en las emociones y en el comportamiento del niño, se puede hacer con el niño de forma individual, dentro de un grupo infantil o junto a su familia.

En el caso de la terapia infantil con los niños, se practican técnicas como dibujar o jugar, para construir, aprender, mucho más que el hablar, porque se cree que es una forma importante de compartir emociones, sentimientos y ayuda naturalmente a solucionar problemas.

Se parte de una evaluación inicial, el psicólogo(a), preparada en Psicología Infantil y Educación Parvularia, decide la necesidad de recurrir o no a la psicoterapia infantil; decisión que se basa en los problemas detectados en el niños, de un historial si lo hay, su capacidad intelectual y nivel de desarrollo, su capacidad social de forma a que pueda cooperar con el tratamiento y así ver qué forma terapéutica puede ser más eficaz en la solución de presentes preocupaciones o inquietudes.

Muchas veces la psicoterapia infantil se usa combinando otros tratamientos como un control constante del comportamiento social, y junto en colaboración con la propia escuela; esta relación entre el psicólogo

terapeuta y el niños es fundamental para llegar a una solución, porque el niño naturalmente debe sentirse muy cómodo, comprometido y seguro, en su entorno de confianza que permite al niño expresar lo que piensa y también sus emociones para poder realizar esta la psicoterapia de niños de una forma eficaz.

Debido al insuficiente desarrollo de la mente del niño, su expresión verbal es insuficiente para poder asociar libremente y acceder a su inconsciente; por ello es que los psicoterapeutas que empezaron a tratar a niños, buscando un medio de comunicación alternativo que sirviera al infante de vehículo para la expresión de dicha vida inconsciente.

El medio encontrado más adecuado para esta finalidad fue el juego, a través del cual el niño dramatiza su mundo interno como el juego, el terapeuta observa y/o participa con actos o interpretaciones, por ejemplo, un niño abrumado por un intenso sentimiento de celos debido al nacimiento de un hermano pequeño, puede representar a través de un juego con unos muñecos, uno grande y otro pequeño, que el grande, golpea y ataca al más pequeño, entonces la expresión de este conflicto y la oportuna comprensión de este por parte del analista, hacen que esos intensos sentimientos se vayan modificando.

Actualmente, ya nadie pone en duda que lo que somos de adultos tiene su origen en las primeras experiencias de la infancia; en estos primeros años, las emociones juegan un papel esencial, pero, paradójicamente, la capacidad para comprender dichas emociones es escasa.

El psicoterapeuta tratará de ayudar proporcionando un adecuado sostén o contención del comportamiento social, las ansiedades, temores, y una interpretación de lo que el niño quiere expresar a través de sus juegos.

En la medida en que al niño con dificultades de comportamiento social, emocionales se le suministra una atmósfera de intimidad y privacidad donde pueda dramatizar su mundo interno sin punición y censura, la esperanza de cambio aparece.

Los niños pueden padecer miedos, celos, tristeza, depresión, angustia, problemas de sueño, problemas de conducta, tics, lento aprendizaje, problemas de lenguaje, estrés; si un niño se comporta agresivo sin motivo aparente, llora fácilmente, está demasiado callado, parece ansioso y alterado, nada le despierta interés, y en general actúa de una forma que normalmente no lo haría, no lo dude, es necesario acudir al psicoterapeuta para que reciba la ayuda correspondiente.

5.1.2. Concepto de psicoterapia infantil

“La psicoterapia es un método de tratamiento para abordar los síntomas psíquicos y psicosomáticos que padecen los niños/as y adolescentes. Su importancia práctica consiste en abordar el malestar con finalidad terapéutica, es decir: para superar ese malestar y/o sufrimiento” (Melo, 2004, p. 112).

“La psicoterapia intenta abordar los conflictos psíquicos y ayuda a comprender su organización. A lo largo del proceso de desarrollo el niño/a establece y obtiene una serie de vínculos, de procesos afectivos y emocionales, también de relaciones, etc., que están dominadas por la complejidad, en un momento determinado en el seno de esa complejidad puede aparecer un conflicto personal y emerger un sentimiento de sufrimiento. La función de la psicoterapia consiste en comprender la organización que en esa etapa del desarrollo tiene ese conflicto para originar ese sentimiento doloroso” (Caputo,2004, p. 92).

“La psicoterapia no es un método de tratamiento pasivo, por lo que debe contar con el deseo del niño/a o adolescente de ser ayudado. Esta tesis es compleja: el grado y la capacidad de decisión de un niño/a o adolescente. Lo cierto es que debe contemplarse un cierto nivel de aceptación hacia el tratamiento y un deseo de poder ser ayudado” (Sang, 2002, p. 86).

5.1.3. Importancia de la psicoterapia en la primera infancia

La psicoterapia infantil es importante en la primera infancia, porque permite el encuentro entre dos personas: una que busca ayuda y otra dispuesta a ayudar; por esta razón, es común escuchar por muchas personas decir "yo no estoy loco para ir al psicólogo"; esta frase de manera muy usual la escuchan los niños, ellos la vuelven a repetir muy frecuentemente y la pronuncian al decir "estás loco” y cuando crecen, mencionan que no están locos para ir al médico; pero para los padres de los niños es muy común llevarlos al control médico de manera muy usual, sin embargo, en la actualidad se acude al psicólogo la gente sana o que tenga posibles conflictos y que siente que no puede resolver el problema.

Como se puede ver de manera general aquel niño que acude al médico o al Psicólogo siente tener buena salud porque está convencido que ha recibido ayuda de un profesional con conocimientos y, más aún, comprometido primero con su propia vida para luego ofrecerse a otra persona y poder comprender su padecer y así ser acompañado para elaborar sus conflictos, aspectos que están integrados en el desarrollo de la psicoterapia infantil.

La psicoterapia infantil es importante aplicarla porque puede curar en el proceso terapéutico gracias al amor que existe, al vínculo que se establece entre psicólogo y paciente, teniendo en cuenta que la palabra

cura que significa acompañamiento a los problemas del comportamiento, afectividad, atención, y a la personalidad del niño.

Resulta ser paradójico, que el niño con problemas psicológicos que no reciba amor, la curación de manera general está comprobado que no tendrá éxito, existirá un alargamiento de tiempo en la recuperación; es decir, que esta aceptación del niño y de los padres, frente al terapeuta, es la que va ayudando a éste a aceptarse, quererse, respetarse, madurar, establecer vínculos sanos con los demás y con uno mismo.

Entonces, la psicóloga infantil, es un puente que le permite atravesar al niño hacia la otra orilla para ir descubriendo una nueva realidad de sí mismo, es decir, su propia verdad.

Con el tiempo, al sentirse amado en su integridad, comienza a quererse, a aceptarse, a reconocer lo bueno y lo malo que tiene y a poder caminar aún con lo que no se puede cambiar, a relacionarse de forma distinta y mejor.

Cuando el niño siente afecto, amor, protección, todo cambia, de ahí la importancia de enseñarle que entienda lo que es el amor, para que ¿el sienta el poder amar; esto permite, que en la terapia se busca que el paciente logre un cambio de actitud frente a la vida, y este cambio de actitud deriva del amor a sí mismo y a los demás.

“En psicoterapia no se cambiar aquello que no conocemos, lo que no podemos nombrar, esto quiere decir, que la terapia en el infante, a través del diálogo que surge del encuentro, permite sacar a la luz, obtener la verdad, descubrir la realidad, es aquello que no tiene nombre, pues no lo podemos ver; así mismo, permite darnos cuenta de lo que le pasa al niño, se toma conciencia, y poder elaborar haciendo reflexionar al infantes sobre su problema” (Pedreira, 2011.p. 84).

El terapeuta, al estar enfrente del paciente, puede leer de forma distinta la realidad del otro y, así, posibilitar el darse cuenta, por esta razón, es como un guía en conflictos psicológicos de niños, su función es acompañar al en todas sus actividades que realiza, para evitar que el trabajo de psicoterapia recibida no se pierda, y que cada vez vaya aceptando su propio comportamiento y personalidad.

El terapeuta orienta al niño en su camino de autoconocimiento, a entrar en su propio interior para encontrarse a sí mismo; por otro lado el infante debe comprometerse con sí mismo, vencer las resistencias a desnudarse, mostrarse tal cual es frente al terapeuta para ir resolviendo sus problemas y así poder crecer y fortalecerse.

Cuando el niño miente en terapia, se está falseando la verdad a sí mismo; se pierde la ayuda cuando ya no se puede más, cuando el problema ha pasado a niveles más graves, ya ni siquiera se puede levantar los brazos para colgarnos de algo que nos sostenga, cuando sentimos que no tenemos base, o estamos sin salida, es decir, atrapados sin salida, el problema psicológico, está afectando a la mente del niño.

5.1.4. Funciones de la psicoterapia en el niño

Las funciones principales de la psicoterapia es la de servir como vehículo facilitador del cambio personal del niño; vista desde esta dimensión del cambio, es un proceso dirigido también a facilitar la reestructuración de la subjetividad, a través del establecimiento de un tipo de relación significativa con el terapeuta que crea las condiciones apropiadas para que el infante pueda ver en sí mismo, expresar sus sentimientos, ponerse en contacto con sus experiencias, y aprender formas más productivas y creativas de enfrentarse a su realidad.

Como elemento de cambio, “la psicoterapia facilita también el cambio de actitudes del niño que participó de la experiencia terapéutica, y para ello se trata de promover la autoapertura y crear confianza, reducir el egocentrismo del infante incrementando la toma de perspectiva del mismo haciendo que aprecie el problema desde diferentes ángulos y también se trata de reducir su abatimiento y sentimiento de falta de control sobre su vida ayudándole a reconceptualizar las explicaciones que brinda a sus problemas” (Kanfer, 2000, p. 132).

El proceso autoexploratorio que la psicoterapia implica, contribuye a que el niño pueda descubrir entender sus propios sentimientos y actitudes todo lo cual lo hace más apto para hacerse cargo de su propia vida.

La psicoterapia tiene pues una función reeducativa, se entiende coma la reeducación de la respuesta emocional del niño y sus patrones de relación con los demás y consigo mismo. “Una explicación de esta función reeducativa nos la brinda Fadul, al introducir el concepto de experiencia emocional correctiva, la cual consiste en facilitar el que el infante pueda enfrentarse sin peligro y sin temor a situaciones que en el pasado fueron para él traumáticas y le provocaban ansiedad esto es, según el decir del autor: reexponer al paciente, en circunstancias más favorables a situaciones emocionales que no pudo resolver en el pasado" (Fadul, 2005, p. 192).

La psicoterapia tiene también una función de significación en tanto que es un proceso que permite al individuo encontrar sentido dar significación a experiencias de su vida que aparecen ante sus ojos como carentes de valor e importancia y no vinculadas con su malestar o situación problemática. En esta dirección la psicoterapia cumple una función facilitadora de la conciencia de sí mismo y de las circunstancias bajo las cuales el individuo vive; permite una reflexión sobre cómo se ha vivido y una proyección de cómo se presente o pretende vivir el niño.

A través de la psicoterapia se pueden alcanzar diversos propósitos, estos estarán estrechamente vinculados al marco de referencia que sobre el niño la personalidad y el cambio tenga el terapeuta lo cual supone por lo general la adscripción a determinados principios teóricos sustentados por una escuela o corriente de pensamiento psicológico en particular. Sin entrar en detalles en cuanto a su pertenencia a una u otra de estas corrientes a continuación se enumeran algunos de los propósitos que son susceptibles de ser planteados en una relación terapéutica:

- "Ayudar al niño al reconocimiento de sus motivaciones inconscientes y a un mayor conocimiento de sí mismo; por otro lado, ayuda a disminuir las defensas, a reducir el peso de una excesiva represión y fortalecer el YO para que pueda enfrentar sin ansiedad situaciones problemáticas o que anteriormente resultaron conflictivas para el infante.

- Ayuda al infante a tomar conciencia de sus posibilidades y a reconocer que es libre para tomar sus propias determinaciones y a la vez ser responsable de su vida.

- Estimula al niño para que examine sus principales premisas y estilo de vida y proyecte sus metas futuras.

- Ayuda al niño a aceptar la propia responsabilidad y a actuar confiando en sus recursos internos más que dependiendo de los soportes externos.

- Elimina las conductas o comportamientos inadecuados y aprender conductas y comportamientos más efectivos.

- Ayuda al niño a adquirir un adecuado control emocional y a serlo suficientemente racional como para aceptar la responsabilidad personal por su vida.

- Contribuye al crecimiento y autodeterminación de los niños y al desarrollo de su potencial como individuos.

- Contribuye a la eliminación del malestar subjetivo y a la presencia de síntomas físicos conductuales y otros que afectan el funcionamiento psicosocial del sujeto" (Manzano, 2010, 95)..

En este aspecto se puede mencionar algunos propósitos más; tales como: facilitar la expresión de los propios sentimientos enfrentar los estados de abatimiento; depresión y frustración; pero consideramos que con los ejemplos presentados resulta suficiente para ilustrar la gran variedad de objetivos que se pueden perseguir con la psicoterapia y que en resumen podemos definir como: ayudar a los individuos para que funcionen en los distintos niveles: bio, psico, social de manera más satisfactoria.

La psicoterapia plantea un conjunto de exigencias para aquellos psicoterapeutas que se deciden a transitar por ese camino que van más allá del conocimiento de la psicoterapia verbal; pero a su vez no basta tampoco con el conocimiento y dominio de determinada modalidad de expresión que también la aplican a través del arte como el dibujo, pintura, modelado, para poder emplearla como medio psicoterapéutico.

Para una adecuada práctica de la psicoterapia a través del arte se requiere "conocer las leyes generales del desarrollo humano normal de forma tal que se esté en condiciones de poder apreciar cualquier manifestación de desviación del mismo; la cual resulta de gran importancia en el trabajo con niños; pero resulta aplicable en sujetos de cualquier edad; esta posición al declarar que tanto para el empleo del dibujo, la pintura o el modelado, como medio terapéutico, resulta necesario el conocimiento de las pautas normales del desarrollo para cada una de estas modalidades" (Aron, 2000, p. 1112).

Igualmente resulta necesario un adecuado conocimiento de la psicodinámica, conocimiento que capacita al terapeuta para comprender el por qué los niños se comportan de la manera en que lo hacen, esto implica el conocimiento de diversos enfoques de la psicopatología y de las teorías de la personalidad aunque en este campo hay un predominio de las teorías y proyecciones psicoanalíticas.

Por otra parte, la psicoterapia apoya al niños desde una mecánica de trabajo con los distintos materiales que utiliza el psicólogo infantil, el mismo que debe estar en capacidad de brindar apoyo e indicaciones a sus alumnos sobre el particular; además, postula las condiciones reales de brindar respuestas a las necesidades de sus niños durante el desarrollo del proceso de creación tanto en lo que se refiere a las dudas sobre la utilización del material la orientación de la tarea qué hace bien a las respuestas emocionales de los mismos como en el comportamiento social, agresividad, apatía, disgusto o a cualquiera de los aspectos simbólicos o prácticos que surjan en dicho proceso.

La psicoterapia que se dedica al uso de las artes como el teatro, danza entre, otras, si bien resulta necesario el conocimiento del trabajo específico con los medios, también resulta esencial el conocimiento de las condiciones y principios que resultan necesarios para el proceso de creación artística, resulta esencial, por lo que es imprescindible el dominio de factores que contribuyen o facilitan el proceso creativo de la psicóloga infantil.

La psicoterapia con el apoyo del arte ofrece a los individuos la posibilidad de expresarse mediante diversos medios además de la palabra en la realización de su obra el paciente emprende una actividad exploratoria en la cual el sujeto intenta o pone en juego diversas alternativas que de cierta forma lo ayudan a conocerse y entenderse mejor a sí mismo.

El niño debe estar consciente desde el inicio de la psicoterapia que su actividad tiene ante todo un carácter terapéutico es decir que no se trata de hacer del infante un artista, sino de aprovechar el proceso de creación de actividades artísticas con un objetivo psicoterapéutico y para lograr un mejor conocimiento de su comportamiento.

5.1.5. El arte, en la psicoterapia infantil

Como se ha señalado, las distintas manifestaciones artísticas han estado desde los tiempos más remotos vinculadas a la historia de la humanidad y cómo e! hombre se ha auxiliado de las mismas como vehículo para expresar su mundo interno y también para comprender y transformar su realidad exterior, ahora se trata de presentar el uso y la utilidad que las mismas tienen en el tratamiento a niños con diversas dificultades y trastornos del comportamiento, personalidad, entras que afectan al estado emocional, en este ámbito se cuenta con las siguientes actividades:

- **Psicodrama**

  El teatro tuvo desde sus inicios una función catártica (sentimientos) entre otras a través del mismo diversos dramas que se vinculaban con el "drama humano", con los conflictos, frustraciones y esperanzas de los hombres, eran representados y los espectadores pueden a partir de la puesta en escena reflexionar sobre el particular, librarse de determinados sentimientos y encontrar nuevas vías o enfoques para enfrentar la realidad.

  El explorar y sistematizar las posibilidades del teatro como medio psicoterapéutico creando un método para tales fines que se conoce con el nombre de Psicodrama.

Existen muchos criterios que reconocer por ser una ciencia que explora la verdad de los seres humanos o la realidad de las situaciones por métodos dramáticos y representaciones.

El psicodrama es un método creado por Jacobo L. Moreno con la finalidad diagnóstica y psicoterapéutica. Se basa en obtener de los niños su participación en una representación de tipo teatral libre que le ofrece la posibilidad de exteriorizar sus conflictos íntimos.

“Los personajes adquieren la representación de personas que tienen importancia esencial en la historia del paciente. Se busca la abreacción de los sentimientos y la concientización del contenido reprimido. Después, se dan al paciente choques psicodramáticos mediante las situaciones representadas, para que aprenda a hacerles frente. (Ancelin, 2005, p. 54).

Para el desarrollo del psicodrama, se ha de contar con los siguientes elementos:

- ✓ Drama.
- ✓ Héroe principal.
- ✓ Egos auxiliares.
- ✓ Escenario.
- ✓ Terapeuta o Monitor.
- ✓ Público.
- ✓ Observador.

El drama representa la situación conflictiva que servirá de contenido para el desarrollo de la sesión y que representa la situación vital en que se encuentra uno de los participantes, o bien la propuesta de una situación conflictiva, real o ficticia, que ha sido presentada por uno de los participantes.

En esta actividad el héroe principal es el niños que representa su propio micro mundo en la escena o el tema a dramatizar; aquí al igual que en el caso del drama, se puede inventar un papel, reproducir una escena del pasado o del futuro; aunque siempre la acción transcurre en el presente, en el aquí y ahora.

Los egos auxiliares son aquellos individuos que auxilian al héroe principal asumiendo, el rol de los personajes reales o ficticios que están vinculados con la trama propuesta.

El escenario representa el espacio donde se llevará a cabo la acción dramática, para ello hay que emplear un escenario compuesto por tres niveles circulares concéntricos, sin embargo se ha insistido en que lo principal para el desarrollo de la acción dramática es el interés de los participantes, por lo que esta se puede desarrollar en cualquier espacio disponible.

La función del psicoterapeútico es la de jugar el rol de director de escena en esta función el mismo se esforzará por transformar en acción dramática todo indicio que los niños ofrezcan.

En el psicodrama el monitor (docente) no asume ningún otro papel distinto al del director de escena; sin embargo en otras derivaciones del psicodrama como en el caso del psicodrama de orientación psicoanalítica, el monitor puede asumir otros papeles y es además objeto de interpretación.

El público está constituido por el resto de los participantes en el psicodrama que no están actuando en un determinado momento, el público estimula y apoya la acción dramática con sus comentarios y otras reacciones emocionales. .

Los observadores tienen la función de registrar todo el desarrollo de la acción dramática, anotando la dinámica y participaciones.

Las sesiones psicodramáticas se estructuran en tres fases: preparación; en esta fase se busca el relajamiento y el caldeamiento del grupo y se explora la búsqueda de un problema común y la selección de los protagonistas. Representación en la cual se desarrolla el tema seleccionado.

“Participación, el grupo además de su participación emocional y a partir de los comentarios, a través de toda la sesión dramática participa en esta fase en la discusión y análisis de todo lo acontecido durante la representación, planteándose posibles soluciones que a su vez pueden ser dramatizadas” (Acosta, 2004, p. 76).

Durante el desarrollo de la sesión psicodramática y en particular en la fase de representación, se emplean diversas técnicas psicodramáticas de las cuales se han creado cientos de ellas, contándose entre las más utilizadas: técnica del doble intercambios de papeles, autopresentación, espejo, diálogo, improvisación, monólogo, y otras.

- **Sociodrama**

El sociodrama es utilizado como una modalidad más de la técnica psicodramática haciendo la diferenciación entre las mismas a partir de que el sociodrama en vez de estar centrado en los conflictos infantiles se centra en las relaciones y conflictos entre los grupos.

A pesar de lo anterior el sociodrama en la actualidad ha cobrado cierta independencia del psicodrama y ha ido ganando valor como estrategia de intervención con cierta identidad propia.

Para la realización de un sociodrama requiere como tarea previa la ejecución de una investigación sobre el objeto de la dramatización por lo que el empleo de la metodología de la investigación social se convierte en una premisa pare este tipo de actividad.

El propósito del sociodrama como ya señalamos es el de indagar y brindar soluciones a problemas y conflictos que afectan a un grupo de niños en un sector determinada.

Los integrantes del grupo participan primero como espectadores y después en el debate que se realiza alrededor de la problemática que es dramatizada por los actores o terapeutas, y cuyo guión se ha desarrollado sobre la base de la investigación de campo realizada, empleando las herramientas de la investigación en ciencias sociales: entrevistas encuestas dinámicas grupales, etc.

El impacto emocional del drama las alternativas que los niños generan a partir de la información recepcionada y elaborada por los mismos, se convierte en un elemento vital para la modificación de actitudes, lo cual es apoyado por la dinámica grupal que se desarrolla durante el debate dirigido por el equipo terapéutico.

“La obra dramatizada, que debe reunir los requisitos indispensables para que los niños en conflicto se vean representados, para que los procesos de proyección e identificación se desarrollen en los individuos y el grupo, de tal manera que constituye en sí un estímulo que facilita la reflexión, la respuesta emocional y la adquisición de conocimientos. Los pasos o etapas del sociodrama podemos esquematizarlos de la manera siguiente. (Zaldívar op. cit):

- ✓ “Identificación y determinación de la situación conflictiva que se va a estudiar.

- ✓ Diseño y ejecución de la investigación.
- ✓ Elaboración del texto o guión de la representación sociodramática.
- ✓ Puesta en escena del drama o situación conflictiva en cuestión.
- ✓ Debate y conclusiones, que por lo general quedan abiertas a la reflexión" (Zaldívar, 2000, p. 75).

- **El cine-debate en la psicoterapia infantil**

El cine debate terapéutico consiste en la utilización de un filme como elemento inductor con vista al logro de determinados objetivos terapéuticos.

Esta modalidad puede ser empleada en el contexto de una estrategia terapéutica dada, o bien como parte del sistema de medidas terapéuticas que se llevan a cabo con un grupo de pacientes determinados.

De las distintas modalidades artísticas que se utilizan como vehículo psicoterapéutico el cine ofrece posibilidades prácticamente inigualables por los numerosos atributos que como los siguientes le son reconocidos:

a) La capacidad de alteración del tiempo en el cine permite manejarla categoría tiempo de forma tal que podemos narrar una historia en el presente y retrospectivamente llevar en un montaje paralelo un suceso, seguir la historia de un sujeto a través del tiempo, etc.

b) Capacidad de alteración del espacio, de igual manera sucede con la categoría tiempo, el cine permite manipular la categoría

espacio, posibilitándonos superponer hechos que ocurren distantes uno del otro.

c) Permite la conjugación en un todo inseparable de elementos como la actuación, la música, el vestuario y el color; lo que deja una fuerte impresión y crea estados emotivos perdurables en los espectadores.

d) Permite reconstruir o simular situaciones de la vida real o imaginaria, con resultados superiores a otros medios.

e) Favorece la concentración de la atención de los espectadores propiciando una adecuada asimilación de lo que se muestra, por lo que se garantiza una evocación más fiel de los recuerdos, sentimientos y estados emocionales.

f) Permite la presentación de situaciones problemas, que sirven como estímulos para la reflexión y la exploración de actitudes, puntos de vista, estrategias de afrontamiento, la toma de conciencia, la liberación de emociones reprimidas, etc.

El cine debate terapéutico, ofrece resultados muy similares al sociodrarna en tanto permite influir sobre los espectadores, a partir del material fílmico presentado, creando en los mismos determinados estados emocionales; logrando su sensibilización hacia aquellos aspectos de la trama que nos interesan y buscando la identificación con los personajes de manera tal que se facilite la proyección de los problemas personales de los observadores.

Para la preparación y ejecución del cine debate terapéutico, se siguen los pasos siguientes:

- Selección del filme y preparación del equipo terapéutico para la proyección del mismo y la realización del debate.
- Proyección del filme seleccionado.
- Realización del debate posterior a la proyección.

La selección del filme se realizará en función de la población a la cual va dirigido y de los objetivos terapéuticos que se pretenden alcanzar, se tendrán en consideración, entre otros, los elementos siguientes:

- La trama que se presenta en el filme o temática.
- Los conflictos fundamentales que aparecen reflejados causas y desarrollo de los mismos.
- Estrategias que se utilizan para enfrentar y solucionar los conflictos: alternativas que se ofrecen.
- Personajes que aparecen representados en el filme, características personológicas de los mismos.
- La posible carga emocional y sentimental que puede provocar el filme en los espectadores.

Con la proyección del filme, seleccionado según los criterios mencionados, se logra un nivel de objetividad que facilitará el que los niños puedan sensibilizarse ante determinadas situaciones problemáticas o conflictivas, las causas que las generan y las posibles soluciones, todo lo cual se cumplimenta posteriormente con el debate.

En el desarrollo del debate, han de evitarse las descripciones o discusiones en cuanto a la calidad artística y otras ajenas a la trama central, ha de insistirse en que los sujetos expresen las vivencias personales, los afectos y sentimientos que el filme provocó en ellos y

que lleven .el análisis, en lo posible, al plano de lo personal significativo.

En nuestro país, esta modalidad terapéutica muy poco es cultivada y utilizada en los centros educativos, con gran certeza por desconocimientos; desde esta perspectiva, es importante darle el uso necesario, utilizando la modalidad de cine debate y video debate, como estrategia combinada, con otras técnicas, en el tratamiento psicoterapéutico a niños en el desarrollo del comportamiento social, mediante talleres de entrenamiento para el conocimiento y dominio del estrés.

- **Musicoterapia**

Se ha comprobado que la música ejerce una notable influencia psicoterapia infantil sobre los niños; así ante la audición de la misma, el organismo puede responder con cambios tales como la aceleración del metabolismo, el aumento o disminución de la energía muscular, aceleración o reducción del ritmo respiratorio, estimulación de las secreciones internas y otros; entre las diversas influencias y efectos inducidos por la música, también se han resaltado sus propiedades para:

- Aliviar los estados tensionales al facilitar la expresión de sentimientos de hostilidad, angustia, frustración y otros.
- Agudizar y mantener la atención del oyente.
- Facilitar la expresión de sentimientos actitudes y deseos que encuentran dificultades para ser expresados por otras vías.
- Actuar como estímulo a las asociaciones y fantasías del niño, que aparecen vinculadas con situaciones presentes o pasadas dé su vida.

- Cambiar o provocar determinados estados de ánimo ya que al relacionarse con situaciones y experiencias significativas para el niño, recrea en el mismo los estados anímicos que han estado vinculados con estas experiencias.

Estas propiedades e influencias de la música reconocidas por varios pueblos como el egipcio y los pobladores de la zona andina fueron empleadas en el tratamiento de los estados de melancolía la infertilidad femenina y otras dolencias.

En la actualidad la musicoterapia se emplea en el tratamiento de diversos trastornos en distintas poblaciones, tratamiento a niños con problemas del comportamiento, estados de ansiedad y depresión, tratamiento del estrés, neurosis, rehabilitación de pacientes psicóticos, niños autistas, niñas y adolescentes con trastornos del comportamiento, pacientes con retardo intelectual, etc.

También se emplea como soporte en las técnicas de relajación y vinculada a algunas terapias de expresión corporal y en la Danzoterapia.
La práctica de la musicoterapia se orienta en sentido general, siguiendo los tres principios básicos psicoterapeúticos:

- El establecimiento de las relaciones interpersonales lo que se refiere a las posibilidades que brinda la música como agente de comunicación no verbal.
- El logro de la autoestima en tanto la música contribuye a estimular la misma en los sujetos a partir de la confianza y la satisfacción que éstos encuentran en ellos mismos a través del vínculo musical.
- El ritmo considerado como elemento esencial que proporciona energía.

La organización del tratamiento a través de la musicoterapia se puede realizar ya sea empleando la modalidad de tratamiento individual o la grupal; de igual manera se puede utilizar el método receptivo en el cual la participación del niño consiste en escuchar la música y establecer determinadas asociaciones de esta con sus experiencias, lo que le permitirá exteriorizar y expresar sus sentimientos; o el método activo en el cual el infante participa tocando un instrumento o cantando aunque esto sea ejecutado sin virtuosismo pues lo que se busca es la participación, lo más espontánea posible, que rompa con las inhibiciones y timidez de los sujetos.

Los pasos para la puesta en práctica de la modalidad seleccionada implica, entre otras, las siguientes acciones:

- Charla inicial en la cual se exploran los vínculos del o de los pacientes con la música, y se confecciona la historia psicomusical.
- Aplicación de un test de receptividad musical lo cual tiene por finalidad la exploración y diagnóstico de los efectos de las distintas formas musicales en los niños.
- Selección del material o pieza musical, instrumento, correspondiente, de acuerdo con los resultados y datos obtenidos en los pasos anteriores y de los objetivos terapéuticos que se desean alcanzar.
- Ejecución del tratamiento musicoterapéutico en cuestión, según la modalidad seleccionada.

- **Psicoballet**

La danza, se cuenta también entre las manifestaciones artísticas que son empleadas como vehículo psicoterapéutico. La danza es un

medio de expresión directo a través del cuerpo y constituye una de las formas en que el niño desde tiempos remotos, ha expresado su vitalidad y alegría de vivir.

Un método psicoterapéutico genuinamente en el que se emplea la técnica de ballet como instrumenta! para su realización. “En esencia, el psicoballet es una modalidad de terapia artística, específicamente danzaria, pero es también una terapia por el movimiento; aunque se integra al grupo de las terapias artísticas, tiene gran utilidad como método psicocorrectivo. (Fariñas, 2000).

El propósito principal del psicoballet, está encaminado al logro del equilibrio psíquico, la habilitación, rehabilitación o reeducación y la adecuación social, comportamiento social, a partir de la corrección o compensación del defecto y el mecanismo de autorrealización, el mismo que es apoyado mediante la proyección de diferentes objetivos específicos que se establecen en las áreas psicológicas social y pedagógica entre otras.

Según este autor, ha resumido de la manera siguiente el sistema de propósitos que se persiguen con el psicoballet:

- Lograr equilibrio psíquico y adecuación social.
- Complementar habilitación o rehabilitación de los deficientes por medio de la corrección o compensación del defecto.
- Mejorar físicamente y crear habilidades motrices y artísticas.
- Corregir posturas coordinación muscular, elasticidad, salto, equilibrio, etc.
- Posibilitar autoestima y autorrealización.
- Crear seguridad en sí y en sus posibilidades.
- Desarrollar autodisciplina y autocontrol.
- Desarrollar relaciones interpersonales adecuadas.
- Fortalecer lazos familiares.

- Proporcionar gustos y apreciaciones artísticas.
- Eliminar conductas sociales negativas transformándolas en conductas positivas.
- Completar educación integral y aumentar el horizonte cultural.
- Facilitar el aporte directo del deficiente a la comunidad.

El psicoballet, se aplica a niños desde dos años de edad, hasta a pacientes de la tercera edad, así como en sujetos que presentan distintos trastornos: comportamientos, neurosis, retraso mental, impedimento físico o sensorial, etc. por lo que resulta necesaria la elaboración de especificaciones particulares para cada entidad, grupo de edades, etc.

Lo anterior hizo necesario la organización del tratamiento de acuerdo a cinco categorías que, de manera resumida, presentarnos a continuación:

El psicoballet, no es una actividad realizada por una terapeuta trabajando aisladamente, sino que se realiza mediante la integración de un equipo inter y multidisciplinario en el cual participan: psicólogos terapeutas de ballet, defectólogos, trabajadores sociales y psicometristas; la responsabilidad de cada grupo de pacientes es asumida por el psicólogo y el terapeuta de ballet.

El proceso de la psicoterapia, en su conjunto, se desarrolla a través de 4 ciclos terapéuticos con una duración de 6 a 9 meses, cada sesión terapéutica se realiza siguiendo la estructuración que mostramos: ejercicios de calentamiento físico, ejercicios técnicos de ballet y expresión creativa; la influencia terapéutica no sólo se ejerce sobre los pacientes; sino que se extiende a los familiares, escuelas de padres, instituciones y comunidad.

5.2. DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DEL NIÑO

5.2.1. Desarrollo

Cada niño tiene una personalidad única e irrepetible que debe encajar en el contexto social de una forma armónica; es un largo camino el que debe recorrer desde el aislamiento y dependencia total de los primeros días de su vida, hasta el momento en que se mueva de una forma socializada, en sus relaciones familiares, de amigos y de colegio.

Para ayudarle en esta tarea, los padres, educadores y personas que convivan con ellos deberán observarlo para descubrir que es lo que le agrada o le desagrada, qué tipo de carácter es el del niño, que se siente movido, tranquilo, alegre, nervioso; es decir, que lo más importante para tratar que se conduzca serenamente y a veces, hacer pequeñas rectificaciones en el trato que se le da, para lograr hacer del infante un ser humano, capaz de convivir con los otros humanos que pueblan nuestro continente.

El niño aprende imitando a las personas de su entorno, de ahí que tengamos que ser tan cuidadosos en nuestras manifestaciones, ya que nuestra personalidad va a ser la que le influya en su desarrollo social.

En una primera etapa el niño es inferior a un mono de su misma edad que rápidamente, se las arregla solo, mientras el niño sigue con una total dependencia de los adultos; pero mientras que el mono llega a un punto en que no hace más progresos, los humanos tienen disposición para seguir aprendiendo a lo largo de su vida.

“La forma en que el niño se va incorporando al mundo es progresiva y fascinante para el que lo observa; comienza relacionándose con su madre a la que reconoce de un modo instintivo, después a las personas que

conviven con él, para ellas son los primeros balbuceos y sonrisas, si llora, suele calmarse nada más ver una cara conocida y empieza a apreciar que le hablen o le muestren algún tipo de juguete" (Salinas, 2000, 124).

Pero si es un extraño, suele llorar, más adelante tiende los brazos para que lo cojan y se le ve contento cuando está en compañía de sus padres y hermanos a los que sigue con la vista. Alrededor del año comprende cuando le dicen que no debe hacer una cosa.

A partir del segundo año, el niño se esfuerza en llamar la atención de los demás, con los medios que tiene a su alcance, habla, grita, llora y provoca a sus padres haciendo lo que tiene prohibido para forzarles a hacerle caso.

Es en este periodo cuando la impaciencia del niño se muestra con mayor frecuencia, quiere conseguir o hacer las cosas rápidamente y no tiene la suficiente destreza, es el momento de ayudarle y explicarle que lo irá haciendo todo cada vez mejor.

También es el momento oportuno para que aprenda a jugar con otros niños y se acostumbre a compartir; pero normalmente, a esa edad van a la educación inicial, y ello es muy beneficioso para su socialización, pero es en casa donde hemos de marcar el acento en que se debe compartir y que hay que ser generoso para que no se conduzca de forma egoísta, que por otra parte es algo propio de su edad.

La consideración hacia los otros, el no elegir siempre lo mejor y el primero, son conductas que se han de aprender a edad temprana y que deben conservar a lo largo de su vida para llegar a ser unos ciudadanos que construyan una sociedad cada vez mejor.

El desarrollo y, en general, la vida del ser humano se desenvuelve a través de sucesivas etapas que tienen características muy especiales, cada una de ellas se funde gradualmente en la etapa siguiente; sin embargo, no hay un acuerdo unánime para determinar cuántas y cuáles son esas etapas, tampoco se puede decir cuándo comienza exactamente y cuándo termina cada etapa. El desarrollo influyen diversos factores individuales, sociales y culturales, educativos, por eso se dice que cada ser humano tiene su propio ritmo de desarrollo.

5.2.2. Conceptos de comportamiento social infantil

“En psicología y biología, el comportamiento es la manera de proceder que tienen las personas u organismos, en relación con su entorno o mundo de estímulos” (Santos, 2004, p. 65).

“El comportamiento puede ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario, público o privado, según las circunstancias que lo afecten, y como estudia la conducta y el comportamiento de las personas desde el punto de vista de la evolución es la ecología del comportamiento” (Cantos, 2002,p. 64).

“El comportamiento social es el conjunto de actos exhibidos por el ser humano y determinados por la cultura, las actitudes, las emociones, los valores de la persona y los valores culturales, la ética, el ejercicio de la autoridad, la relación, la hipnosis, la persuasión, la coerción y/o la genética” (Ortega, 2006, p. 75).

5.2.3. Comportamiento social del niño en el aula

La primera consiste en observar el comportamiento del niño, que sirve para conocer su naturaleza psíquica y los impulsos que emanan de esa naturaleza como guías de su desarrollo.

Esto le permite a la docente infantil descubrir la verdadera naturaleza del niño, sobre su naturaleza, porque ama el orden y la disciplina; que le conduce a una obediencia activa, no sumisa; que ama el trabajo interiormente constructivo y le hace social con los demás.

Cuando se mal malinterpretan el comportamiento del niño, resulta ser incorrecto, pero mediante observación, durante el desarrollo psíquico del niño existen períodos con intereses específicos, y con una enorme sensibilidad hacia determinados estímulos, lo que vienen a ser periodos sensitivos que la construcción psíquica del niño depende de cada uno de ellos.

Para que el comportamiento del niño en el aula sea equilibrada, es necesario que los padres y profesores preparen y ofrezcan estímulos adecuados que permitan al niño la elección de aquellos que demanden sus impulsos interiores.

“Para ello es preciso que al niño le rodee un ambiente especialmente preparado para el desarrollo de su estructura física y psíquica. En tal ambiente, y con la posibilidad de elegir las actividades que sus impulsos internos le solicitan, el niño sigue su propio método de aprendizaje.

Eso sí, bajo la atenta mirada del adulto, que elimina obstáculos y aporta una rica y estimulante batería de actividades; esto con la finalidad para que el niño apoye a la maestra a escoger el tema a trabajarse en la clase” (González, 2002, p. 93).

Los distintos modelos que intentan explicar y analizar la calidad de la enseñanza conceden especial importancia a las interacciones que se producen en el aula entre el profesor y sus alumnos y entre los propios alumnos.

La complejidad y diversidad de los procesos que ocurren en el aula y las distintas variables que inciden en la consecución de la eficacia de los aprendizajes escolares ha sido objeto de numerosos estudios.

Uno de los fenómenos que preocupa actualmente es la gestión y control del aula por la incidencia que tiene en el rendimiento académico del alumno y la satisfacción o insatisfacción del docente.

El malestar docente, la disciplina en el aula aparece como variable influyente y factor causante de la sensación de fracaso profesional, absentismo docente, malestar personal, deseos de abandonar, falta de motivación laboral entre otros sentimientos de insatisfacción docente, por la gran cantidad de comportamientos que se manifiestan en cada niño y con diferentes manifestaciones.

Entre las distintas funciones del profesor está la de gobernar y gestionar el aula de tal manera que permita ofrecer oportunidades adecuadas de aprendizaje así como desarrollar aptitudes de convivencia favorables dentro del ámbito escolar y social.

De acuerdo a las habilidades del docente, está en crear un clima apropiado dentro del aula que facilite el trabajo, la comunicación, disminuya los conflictos cotidianos y potencie interacciones cooperativas y que ayude a desarrollar responsabilidades autónomas. Indudablemente este es un ejercicio que requiere un plan de actuaciones concretas y objetivas destinadas a conseguir la disciplina en el aula.

Ayudar a los alumnos a tomar conciencia de la necesidad de normas y sanciones para mantener la convivencia en el ámbito escolar y comportamiento social es una tarea compleja que precisa de la formación del docente en técnicas de gestión y control del aula fundamentadas en la

comprensión y conocimiento del curso evolutivo por el que trascurre el desarrollo infantil.

Dar oportunidades a los alumnos para aprender a comportarse en función de sus necesidades básicas y las del grupo implica por parte del profesor la incorporación en la programación del aula de estrategias que permitan al alumno asumir la disciplina como un objetivo educativo que debe alcanzar y al profesor como un objetivo educativo que debe enseñar y evaluar de manera periódica.

Una programación así concebida de promover la asunción por parte del alumno de responsabilidades académicas y comportamentales y debe ofrecer los mecanismos que permiten la toma de conciencia necesaria para interiorizar las normas sociales.

Hacer razonar y explicar el comportamiento al niño es una actitud correcta por parte del profesor, pero de dudosa utilidad para controlar a los alumnos, especialmente en las primeras edades en el nivel de educación infantil es prioritario.

Si tenemos en cuenta el criterio evolutivo de movilidad en estas primeras edades y la dificultad de autocontrolar la conducta a través de verbalizaciones, que solamente serán productivas a largo plazo y si se acompañan de límites externos no verbales, claros y justos para controlar la conducta.
Si además tenemos en cuenta que el grupo de clase suele ser numeroso, entre 25 y 30 alumnos en educación infantil, creemos que difícilmente puede llevarse a la práctica tal método ya que no resulta eficaz razonar y explicar comportamientos sociales individuales a tantos niños juntos y explicarlo colectivamente no tiene sentido, pues implicaría interrumpir la tarea de los demás.

Posiblemente con bastante frecuencia, pero, acertado es aplicar la técnica de razonar y no debe darse con tanta frecuencia o por lo menos para todas las conductas ruidosas como aparece reflejado en las diferentes personalidades de los niños; no obstante, es posible que sea la actitud que les gustaría a los profesor tener y utilizar en el aula.

En el aula de educación infantil, en esta etapa educativa es más productivo imponer comportamientos sociales explicando cómo tiene que ser las manifestaciones y cómo no deben comportarse dentro del aula y explicar además lo que sucederá cuando se comporten mal o sea, cuando no cumplan con las normas que se les exigen.

Indudablemente se puede razonar y se debe razonar, pero lo debe hacer el adulto, el profesor, y no exigiendo que razonen con él, simplemente exigiendo que se le atienda y nunca en momentos de conflictos.

Cuando aparezca del comportamiento social perturbador se puede recordar las normas que existen pero no es el mejor momento para explicarlas y razonarlas; lo más eficaz para controlar el aula es recordar cómo deben comportarse y exigir con control externo que lo cumplan.

Para controlar el exceso de ruido y de movilidad, lo más efectivo es llegar a establecer normas claras, adecuadas a la edad, anticiparlas, recordarlas y evitar esos comportamientos apartándoles de los estímulos que las provocan, sin que por ello dejen de trabajar en las tareas escolares.

5.2.4. Comportamiento agresivo del niño

Se hace referencia a la agresividad incluida en los trastornos de comportamiento y de personalidad. Todas las definiciones coinciden en que es un trastorno disocial en edades tempranas y un trastorno antisocial

en la edad adulta. La agresividad del comportamiento infantil en los niños puede expresarse de diferentes maneras:

- “Agresión física directa: morder, dar patadas, pegar.
- Agresión física indirecta: rompiendo o pegando objetos de la persona que provoca la agresión.
- Exploraciones agresivas: el individuo no puede controlar su comportamiento y reacciones, se descarga gritando, dando saltos, golpes.
- Agresiones verbales: insultar, discutir, amenazar, gritar” (Ávila, 2011, p. 75).

5.2.4.1. Origen del comportamiento agresivo

El comportamiento agresivo tiene su origen en las manifestaciones diferentes según el momento del desarrollo evolutivo, muchos comportamientos agresivos son propios de una edad y pueden parecer incorrectos en otra edad.

Estos factores se desencadenan por los siguientes:

- **Frustración**: el niño puede transformar su exigencia ante la frustración mediante comportamientos agresivos: gritar, pelear, patadas, debido a que la infancia es una etapa larga y de grandes frustraciones.

- **Sentimientos de inseguridad**: Cuando la seguridad del niño se siente amenazada este puede reaccionar con violencia y agresividad, de manera particular, cuando se siente inseguro en la familia puede que se defienda atacando y se trasforme en un niño agresivo.

- **La disciplina**: dura innecesaria e inconsistente también puede generar en el niño reacciones de comportamiento agresivos, cunado incitan las conductas que los mayores tienen con ellos.

- **La sobreprotección**: los padres que impiden que un niño se desarrolle con autonomía e independencia genera en el niño que se comporte de forma agresiva y despótica con aquellos que le protegen en cambio suelen ser inseguros y temerosos en el comportamiento social.

- **Entrenamiento incorrecto**: Si a un niño se le permite que consiga beneficios de un comportamiento persistirá en el futuro y siempre tendrá respuestas agresivas cada vez que quiera conseguir algo.

- **Falta de acuerdo entre los padres**: a la hora de educar contraviniendo y criticando entre ellos las decisiones que tienen en la educación de los hijos esto genera en los niños confusión, irritabilidad, inseguridad. etc.

- **La imitación**: tanto a los padres como a personajes agresivos de películas, comics, dicha imitación lleva consigo un importante componente de frustración que puede generar comportamientos agresividad en el niño.

- **El rechazo afectivo**: los padres inmaduros pueden tener una acusada incapacidad para querer y dar al niño el afecto y la seguridad que necesita convirtiendo al niño con un comportamiento agresivo.

- **Problemas físicos:** Las lesiones cerebrales pueden provocar comportamientos hiperactivos, inquietos y agresivos. Los niños

enfermos son más propensos a sentirse frustrados irritables y agresivos más que aquellos que gozan de buena salud.

5.2.5. Comportamiento social del niño en la escuela

La escuela es el segundo agente de socialización donde el niño va a aprender y desarrollar el comportamiento social y a relacionarse interpersonalmente.

El niño va a aprender las normas y reglas sociales en la interacción con todos sus actos de los comportamientos sociales, tanto positivos como negativos, van a ir configurando el patrón de comportamiento que va a tener el niño para relacionarse con su entorno.

Los propósitos de la escuela, por tanto, no deben enfocarse solamente hacia los contenidos, sino hacia un desarrollo integral del niño como persona, y para ello es necesario el entrenamiento en habilidades de relación interpersonal puesto que los déficits en estas habilidades que aparecen a edades tempranas se agravan con el tiempo; además, los comportamientos sociales adecuados se consideran requisitos imprescindibles para una buena adaptación a la vida.

La escuela constituye, pues, uno de los más relevantes para el desarrollo del comportamiento social de los niños y, por tanto, para potenciar y enseñar las habilidades de relación; esta enseñanza tiene que hacerse del mismo modo que se hace la enseñanza de otras materias, es decir, de un modo directo, intencional y sistemático, por lo que es necesario que se incorpore a los currícula.

“La escuela como núcleos de conexiones sociales, siempre deben tener presentes las necesidades en el comportamiento social de los niños; debido a que su papel fundamental es la enseñar a conocerse así mismo,

a controlar sus impulsos, y a considerar a los demás, generando solidaridad, cooperación y el respeto” (Fonseca, 2000, p. 134)..

La escuela debe potenciar y proponer estrategias pedagógicas nuevas, ligadas al desarrollo del comportamiento social y afectivo de los niños; la educación emocional impulsa a la responsabilidad, la libertad, la creatividad, solidaridad y convivencia, por lo tanto, el curriculum escolar debe responder a las necesidades afectivas, considerando la importancia del desarrollo del comportamiento.

Los niños suelen expresar sus comportamientos teniendo como modelos a sus profesores más cercanos, como padres y educadores, de tal forma que la influencia de los adultos no se puede soslayar.

En lo que a la escuela compete, todo el ambiente, el clima escolar y de aula debe ser favorable para el desarrollo del comportamiento social, en el cual existe un despliegue de la esfera emocional permite al niño hacerse responsable de sus propios actos y tomar conciencia de su propio comportamiento, personalidad, afectividad, emociones e impulsos.

La escuela debe considerar la importancia del desarrollo del comportamiento social de sus alumnos, además, porque la maduración y bienestar personal ayudan a mejorar los aprendizajes.

La institución escolar debe ser capaz de generar un ambiente agradable, sano, acogedor, para el aprendizaje y para la convivencia y el desarrollo armónico de los comportamientos de los alumnos.

Al mismo tiempo son favorables para el desarrollo cognitivo o aprendizaje académico, y desarrollo del comportamiento social y afectivo, van de la mano, por ser un ambiente grato, se aprende más y mejor.

En el aspecto del clima escolar alude al conjunto de características psicosociales de un centro educativo, determinado por todos los factores o elementos estructurales, personales y funcionales de la institución; lo que con estos factores, integrados a un proceso dinámico específico, confieren un peculiar estilo a la institución, condicionante, a su vez, de los resultados educativos.

El clima escolar se distingue del clima de clase, en cuanto que esta unidad funcional al interior de la escuela, está influida por variables específicas de proceso que inciden en un contexto determinado al interior de la propia institución, con los cual vendrá a funcionar en el mejoramiento de los comportamientos de los niños.

Las características y comportamiento tanto de los profesores como de los alumnos, la interacción entre ambos y en consecuencia, la dinámica de la clase, confieren un peculiar clima de clase distinto del que pudiera derivarse variando algunos de esos elementos.

Entre los factores que están relacionados con el comportamiento social y el un clima escolar siempre es positivo, se pueden señalar:

- “Mantención de un crecimiento continuo académico y comportamiento social, donde se debe mostrar respeto mutuo entre cada integrante de la escuela, y confianza entre sus miembros;

- Mantención de una moral alta; sentirse contento con lo que está aconteciendo con el comportamiento social de los niños.

- Entrega de valores espirituales por parte de los docentes a los alumnos; generando un sentido de pertenencia, ofreciendo oportunidades de renovarse, de crecer y desarrollarse en todos los

ámbitos específicos de la personalidad, sobre todo en el comportamiento social" (www.psicoeducomport.com).

El clima institucional tiene un carácter múltiple, con influencia de numerosas variables: estructura organizativa, tamaño de la institución, forma de organización, estilo de liderazgo, características de sus miembros, integrado por los profesores, alumnos, padres de familia y comunidad a la que está integrada la escuela, principalmente.

5.2.5. El docente frente al comportamiento social del niño

Cuando el alumno presenta problemas de comportamiento en el aula, tiene actitud provocadora, falta de motivación y rebelión ante las normas y la figura de profesor; además, presenta graves problemas de aprendizaje, como la repetición del curso, debido a unos patrones de conducta incorrectos.

"Es el momento de centrarse en sus problemas del comportamiento, en la persona del niño, y en conseguir mejorar su actitud dentro y fuera del aula; para ello es necesaria la colaboración entre la escuela y la familia; esta colaboración es sumamente importante si se quiere conseguir resultados positivos" (Sotelo, 2000, p. 91).

Para el manejo de este este tipo de comportamientos es importante tener en cuenta los siguientes aspectos:

a) Que los alumnos imitan el comportamiento de los adultos, por lo que para conseguir un comportamiento adecuado, nosotros debemos ser un ejemplo de ellos mediante nuestras manifestaciones.

b) Concretar el comportamiento; es decir, resumir lo que el alumno debería de hacer preferentemente en términos positivos como

centrarse en tu trabajo, acabar tus deberes y permanecer en el sitio; dado estas instrucciones con voz firme y sosegada, poniendo un punto final al concluir la frase.

c) Enseñar soluciones alternativas a los conflictos para trabajar en distintos tipos de pensamiento, ponerse en el lugar del otro, consecuencias y causas de una conducta, manteniendo charlas individuales con el alumno, conversando sosegadamente, con una relación cordial sin intimidación, haciendo una ideal o manejarse a través de un plan tutorial específico.

d) Los elogios por los avances del niño deben de ser concretos, adecuados e inmediatos, lo que aumenta la probabilidad de que esta conducta se interiorice y generalice.

e) En caso de castigar al alumno tener en cuenta que:

- ✓ Eliminar el castigo demasiado a menudo, el niño se habitúa y deja de ser eficaz.
- ✓ Dialogar tan pronto como sea posible después del mal comportamiento.
- ✓ No hay que amenazar con castigarle y luego no seguir adelante, pues la próxima vez no nos tomará en serio.
- ✓ La falta de consistencia y las amenazas vanas conducen a la mala conducta que se convierte en más firme y resistente al cambio.
- ✓ Tener siempre en cuenta que el castigo continuado produce saciación, con lo que deja de ser eficaz.

- ✓ Los castigos a que nos referimos aquí se tratan de las pérdidas de refuerzos, como la pérdida del recreo, de gratificaciones, responsabilidades, actividades preferidas.

- ✓ Entre los reforzadores que podemos utilizar están los sociales como los elogios, juguetes, golosinas, actividades ver TV, o rompecabezas. El refuerzo puede emplearse con el resto de la clase, para afianzar conductas y actitudes que se estén trabajando con el alumno y ampliar al resto de la clase.

- ✓ Tener en cuenta que el prestar atención a un alumno/a puede convertirse en un fuerte reforzador, por tanto debemos tener cuidado en el uso involuntario de algunos reforzadores, como las reprimendas.

- ✓ Un modo eficaz de eliminar comportamientos específicos como las malas miradas, hablar sin permiso, es simplemente ignorarlos; ignorar el comportamiento consiste en no hacer el mínimo caso a conductas que desagradan y al mismo tiempo prestar atención y hacer comentarios de las conductas positivas que agradan, sobre todo en compañeros cercanos al transgresor. Por ejemplo, si el niño habla sin permiso en una asamblea, se le ignora totalmente que habla y nos dirigimos a alguien cercano a él diciéndole: me gusta, Juanito, que estés en silencio cuando Angel nos explica sus ideas.

- ✓ Es importante aprovechar y tener en cuenta la importancia de un ambiente relajado y tranquilo, ya que los entornos tensos, alborotados y desestructurados aumentan la tensión del alumno; además, reflexionar sobre qué podemos hacer para tener un entorno de aula tranquilo y relajado.

Estas orientaciones son para tenerlas en cuenta tanto en el centro escolar como en el ambiente familiar, por ser de mucha importancia en la coordinación y el diálogo entre maestro-alumno. Tener en cuenta también que al iniciar un programa de modificación de comportamientos, sus resultados no son inmediatos, pudiendo haber inicialmente un incremento de la conducta no deseada.

Es fundamental llevar un registro de los comportamientos del alumno, llevados por el docente en el aula, pueden ser enviados a su familia para que ésta recompense los avances y felicite al chico o retire actividades agradables para él en el caso de que sean conductas negativas; es decir, que la forma de utilizar los registros debe ser un estímulo para incrementar actitudes y conductas adecuadas y hacer un seguimiento del alumno.

5.2.5.1. Proceso de modificación del comportamiento del niño

- "Observar el comportamiento del niño.
- Hacer una lista de comportamientos que se desean cambiar, incluyendo la frecuencia en que aparecen.
- Ordenar la lista por orden de prioridades.
- Señalar los comportamientos que primero se desea modificar, aquellas en las que se puede obtener un resultado más rápido, las menos complicadas o las más frecuentes.
- Elegir una o dos comportamientos para modificar y olvidar las restantes, lo que más tarde se tratarán estas últimas.
- Hacer un plan sobre las medidas que se tomarán en caso de que el niño funcione bien o positivas, y en caso de que lo haga mal; es decir, que sean negativas.
- Explicar al niño la nueva situación. Se trata de explicar al niño las nuevas normas, no decirle por ejemplo, que la cosa va a cambiar porque ya no me vas a tomar el pelo.

- Decir algo, así y no somos capaces de mantenerlo, la derrota tendrá consecuencias muy negativas.
- Ser constantes en su puesta en práctica.
- Confeccionar un listado de cuáles van a ser los posibles reforzadores para el alumno de modo que sean efectivos.
- Al principio de iniciar el plan de modificación de conducta deberán administrarse los reforzadores de modo más continuado, reduciendo gradualmente la frecuencia del mismo en función de la ocurrencia y de la persistencia de la conducta-objetivo.
- Debe controlarse hasta qué punto el reforzador que se le administra produce saciedad en el alumno.
- Se debe disponer de otros reforzadores y combinar los reforzadores sociales con los materiales.
- Llevar un registro de conductas negativas y progresos. Hacer dos listas; una la llevará la profesora y otra la completará el alumno. Revisar la lista al final de la semana.
- Juego de roles, se trata de un juego para mejorar la conducta del alumno.
- El proceso comienza explicándole que se va a realizar una experiencia para mejorar su comportamiento y por la que obtendrá algunos beneficios si se realiza bien. Ejemplos de reglas del juego:

  - ✓ Para levantarte del asiento debes pedir permiso al profesor/a.
  - ✓ Es necesario pedir permiso para hablar.
  - ✓ No se puede levantar la voz ni gritar.
  - ✓ Utilizar un vocabulario adecuado” (www.estmedu.com).

5.3. Nivel de logro del desarrollo del comportamiento social del niño de 5 a 6 años

Durante esta etapa se presenta la maduración en el área de los conocimientos, ya que se encuentra preparado tanto en el nivel físico

como emocional, para el aprendizaje escolar, lo cual le favorece significativos logros en el desarrollo del comportamiento social.

En esta etapa escolar de 5 a 6 años de edad, supone un momento de equilibrio en el desarrollo social del niño, consigue una cierta armonía, una proporcionalidad en el aspecto físico que se mantiene, a pesar de las modificaciones del crecimiento, permitiéndole alcanzar el logro más oportuno de mantener el contacto con las personas, ser más amigo con su profesor, con sus compañeros de aula y de soñar estar en convivencia e interacción de diálogo, juego y algarabía con sus compañeros..

“A nivel psicológico, el logro de los niños, sucede que esta etapa de crecimiento se ha llamado período de madurez infantil, donde presiente que continúa desarrollándose y perfeccionando sus movimientos, es más fuerte y puede trabajar con mayor habilidad; le gusta realizar juegos y actividades que exijan cada vez más movimientos fuertes y precisos, se mueve con más habilidad que el adulto y ejercita su actividad sin descanso, siempre en contacto con todos su compañeros, demostrando así el desarrollo del comportamiento social” (Márquez, 2010, p. 124)..

El niño de esta edad utiliza mejor su lenguaje, gracias al contacto con sus compañeros, maestros, padres de familia, hermanos, le gusta aprender complicados trabalenguas que repite a gran velocidad; inventa lenguajes secretos de adición y supresión de sílabas y los coordina con las acciones de los juegos que desarrolla, todas estas actividades son interesantes para el desarrollo social del niño, en cada vez, son fantásticos los logros que alcanza en la escuela.

➢ HIPÓTESIS

Hipótesis General

Existe una incidencia significativa entre la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

Hipótesis Específicas

- La psicoterapia infantil aplicada por las docentes influye en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

- El nivel de logro del desarrollo del comportamiento social es satisfactorio en las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

f. METODOLOGÍA

El trabajo de investigación a desarrollarse se basa en el método científico, por ello trata de buscar la verdad mediante el proceso de investigación, por esta razón se ha creído conveniente hacer uso de un conjunto de operaciones, procedimientos teóricos metodológicos y técnicos en torno a la problemática que se llevará adelante en el proceso a investigarse.

Métodos

El Método Científico, se lo utilizará en el desarrollo de la investigación, el mismo que ayudará a descubrir las relaciones internas del tema, su realidad natural y social, sus causas y efectos, puesto que se fundamenta en la dialéctica por encontrarse en un proceso de cambio; de la misma manera se desarrollará la problematización, el marco teórico y las hipótesis, y se concluirá con la interpretación de datos para llegar a establecer conclusiones y recomendaciones que enfoquen la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento social de los niños y niñas.

El Método Hipotético-Deductivo, se utilizará para el planteamiento de hipótesis, que serán demostradas a través de la estadística descriptiva. Luego basándose en el análisis cuantitativo y cualitativo se logrará comprobar o rechazar la hipótesis planteada a fin de cubrir las expectativas previstas y sobre la base de la conformación de este análisis teórico práctico que refuerza el proyecto investigativo, por tanto dará claridad al problema y luego proceder a establecer conclusiones y recomendaciones.

El Método-Descriptivo, será utilizado para redactar la fundamentación teórica-científica, la exposición de razones que justifiquen su estudio.

El Método Inductivo-Deductivo, será de mucha utilidad para inferir criterios y llegar a plantear la problemática general del tema partiendo de circunstancias generales; en tanto que el deductivo permitirá extraer los principios generales aplicados a la investigación y las conclusiones particulares.

El Método Estadístico, se lo utilizará para conocer los porcentajes e identificar gráficamente los resultados.

Técnicas e instrumentos

Se utilizará: El Test de Comportamiento infantil, del autor LUSCHER, para aplicarlo a las niñas y niños para determinar su el desarrollo del comportamiento social; y la encuesta a las maestras para conocer si hacen uso de la psicoterapia infantil en la educación de los niños.

Población

DOCENTES Y ALUMNOS DE PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO MELVA OCHOA DE PROAÑO DE LA CIUDAD DE PIÑAS

NOMBRE DEL CENTRO	PARALELO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
Melva Ochoa de Proaño	"A"	12	10	22
	"B"	11	9	20
	"C"	11	8	19
	Docentes	3	0	3
TOTAL:		37	27	64

FUENTE: Secretaría de la Escuela "Melva Ochoa de Proaño"
AUTORA: La investigadora

g. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	2012					
	Junio	Julio	Agosto	Septiem	Octubre	Noviem
Selección del tema						
Problematización	xxx	xxxxx				
Elaboración del marco teórico			X			
Investigación de campo			Xxx	xxx		
Tabulación de datos				xxx	xxxx	
Calificación privada					xxxxxx	
Exposición defensa privada						xxx
Graduación						xxxx

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

Recursos Humanos:

- Alumnos del Primer Año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño de la ciudad de Piñas.
- Maestras de Primer Año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño de la ciudad de Piñas.
- Investigadora: **Bertha Espinosa**

Recursos Materiales:

- Bibliografía especializada
- Materiales de escritorio
- Papel bond tamaño A4, 75 gramos
- Lápices, esferos, marcadores, resaltadores
- Formato de encuestas y entrevista
- Escala psicométrica del comportamiento social preescolar
- Computador
- CDs
- Flash memory

Presupuesto

RUBROS	VALORES
Bibliografía	600.00
Materiales	300.00
Levantamiento de texto	200.00
Reproducción	250.00
Empastado	100.00
Movilización	100.00
Imprevistos	100.00
TOTAL	**1,620.00**

Los recursos para el desarrollo de la presente investigación son con fondos propios de la investigadora.

i. BIBLIOGRAFÍA

1. Acosta, f., (2012). Introducción al psicodrama. Editorial Revolución. La Haba, Cuba.
2. Ávila, José. (2011). Comportamiento agrasivo del niño. Editorial Salesiana. Lima.
3. Arcelín, E., (2006). El arte de la psicoterapia infantil. Editorial Aguilar. Madrid, España.
4. Cantos, R., (2002). Enfoques del comportamiento del niño. Editorial Magisterio. México.
5. Chang, M., (2012). La psicoterapia infantil. Colecciones Tijuana S.A. México.
6. Caputo, D., (2004). Técnicas para evaluar la psicoterapia infantil. Editorial Infancia. Lima, Perú.
7. Fariñas, G., (2000). Psicoballet: método psicoterapeútico infantil. Editorial UNESCO. México.
8. Fadul, A., (2000). Funciones de la psicoterapia infantil. Editorial El Libro. México.
9. Fonseca, A., (2000). Comportamiento del niño escolar. Editorial GLAS. México.
10. García, T., (2012). Comportamiento social infantil. Editorial Herder. Barcelona.
11. González, B., (2002). Comportamiento del niño en el centro escolar. Editorial Villarba. Madrid.
12. Helder, P., (2012). Comportamiento escolar. Editorial Magisterio. Barcelona.
13. Kanter, F., (2000). Funciones de la psicoterapia infantil. Editorial ENPES, La Habana, Cuba.
14. Manzano, R., (2010). La terapia en psiquiatría infantil. Editorial Paidós. Buenos Aires.
15. Márquez, J., (2010). Nivel de logro del desarrollo del comportamiento. Editorial Siglo XXI. México.

16. Melo, M., (2004). Manual de psicoterapia infantil. Editorial UNIBE. España.
17. Ortega, J., (2006). Comportamiento del escolar. Editorial Trillas. México.
18. Pérez, I., (2004). Psicoterapia general. Editorial CEDEHAP. México.
19. Pedreira, J., (2011). La psicoterapia infantil. Editorial AEN.S.A. Madriod.
20. Reyna Cecilia y Brussino Silvina. (2011). Escala Psicométrica del comportamiento social preescolar. Ediciones de la Universidad de Córdova. Argentina.
21. Salinas, E., (2000). Comportamiento infantil. Editorial Pirámide. México.
22. Santos, F., (2004). Comportamiento social infantil. Editorial Siglo XXI. España.
23. Sotelo, J., (2000). El maestro frente al comportamiento del niño. Editorial Magisterio. México.
24. Song, R., (2002). La psicoterapia infantil contemporánea. Editorial Santo Domingo D.N. México.
25. Urday, M., (2011). Comportamiento social y clima escolar. Editorial El Sol. Lima.
26. Zaldivar, G., (2000). Introducción al sociodrama infantil. Editorial Planeta. Colombia.
27. www.edupsi.com.
28. www.edupsi.com.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS HIPÓTESIS DE INVESTUIGACIÓN

Primera Hipótesis: La psicoterapia infantil aplicada por las docentes influye en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

CATEGORÍAS	VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES	TÉCNICAS
La psicoterapia aplicada por las docentes a los niños del primer año de Educación General Básicas.	Aplicación de la psicoterapia infantil.	Comportamiento social infantil	PSICOTERAPIA INFANTIL • ¿Qué es la psicoterapia infantil? • Concepto de psicoterapia infantil. • Importancia de la psicoterapia en la primera infancia. • Funciones de la psicoterapia en el niño. • El ante en la psicoterapia infantil. - Psicodrama - Sociodrama - El cine-debate en la psicoterapia infantil.	Del listado que se presenta a continuación, marque con una X, ¿Cuáles son los más importantes en la psicoterapia infantil? • Psicoterapia ( ) • Proceso terapéutico ( ) • Autoestima ( ) • Ayuda terapéutica ( ) Der los criterios que se señalan a continuación, señale con una X, los aspectos intervinientes en las funciones de la psicoterapia infantil. • Cambio de actitud ( ) • Cambio de conducta ( ) • Mejora de sentimientos ( ) • Mejorar relaciones ( ) Señale con una X, los aspectos más sobresalientes de las artes en la psicoterapia infantil. • Psicodrama ( ) • Sociodrama ( )

			- Musicoterapia - Psicoballet	• Cine-arte ( ) • Psicoballet ( ) • Musicoterapia ( ) De las dimensiones de los efectos de las artes, señale con una X, las más apropiadas. • Comportamiento ( ) • Disciplina ( ) • Afectividad ( ) • Creatividad ( )

Segunda Hipótesis: El nivel de logro del desarrollo del comportamiento social es satisfactorio en las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

CATEGORÍAS	VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES	TÉCNICAS
Nivel de logro del desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños de primer año de Educación General Básica	Desarrollo del comportamiento social	Niñas y niños	DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DEL NIÑO • Desarrollo • Concepto de comportamiento social del niño. • Comportamiento social del niño en el aula. • Comportamiento agresivo del niño. - Frustración - Sentimiento de inseguridad - La disciplina - La sobreprotección - Entrenamiento incorrecto - falta de acuerdo entre los padres - La imitación - El rechazo afectivo - Problemas físicos • Comportamiento social del niño en la escuela • El docente frente al comportamiento social del niño. • Proceso de modificación	Indique con una X los criterios que usted toma en consideración en el comportamiento del niño. • Aceptación ( ) • Creativo ( ) • Valores ( ) • Respeto ( ) De las dimensiones que se señala a continuación, marque con una X, las de comportamiento agresivo. • Físico ( ) • Psicológico ( ) • Ofensivo ( ) • Vocabulario ( ) Según su criterio, ¿cuál es el origen del comportamiento agresivo? • Frustraciones ( ) • Inseguridad ( ) • Disciplina ( ) • Sobreprotección ( ) Del listado que se presenta a continuación, marque con una X lo que según su criterio el comportamiento social del niño es la escuela es a través de:

			del comporta miento del niño.	• Normas ( ) • Reglas ( ) • Relación ( ) • Comportamiento ( ) • Solidario ( )

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TEMA	PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
	PROBLEMA GENERAL	**OBJETIVO GENERAL**	**HIPÓTESIS GENERAL**
LA PSICOTERAPIA INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO "MELVA OCHOA DE PROAÑO" DE LA CIUDAD DE PIÑAS, PERIODO 2012.	¿Cómo incide la psicoterapia infantil en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo "Melva Ochoa de Proaño" de la ciudad Piñas? **Subproblema 1:** ¿De qué manera incide la psicoterapia infantil en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo "Melva Ochoa de Proaño" de la ciudad de Piñas? **Subproblema 2:** ¿Cuáles son los niveles del desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo "Melva Ochoa de Proaño" de la ciudad de Piñas?	Determinar la incidencia de la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo "Melva Ochoa de Proaño" de la ciudad de Piñas. **Objetivos Específicos** Determinar la psicoterapia que aplican las docentes parvularias en las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo "Melva Ochoa de Proaño" de la ciudad de Piñas. Establecer el logro del desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo "Melva Ochoa de Proaño" de la ciudad de Piñas.	Existe una incidencia significativa entre la psicoterapia infantil y el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas. **Hipótesis Específicas** La psicoterapia infantil aplicada por las docentes influye en el desarrollo del comportamiento social de las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas. El nivel de logro del desarrollo del comportamiento social es satisfactorio en las niñas y niños del primer año de Educación General Básica del centro educativo Melva Ochoa de Proaño, de la ciudad de Piñas.

ANEXO Nº 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
NIVEL DE POSTGRADO
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN EDUCACIÓN INFANTIL
PROMAEDI

ENCUESTA APLICADA A DOCENTES DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO MELVA OCHOA DE PROAÑO DE LA CIUDAD DE CELICA

Compañera maestra,

Solicito su colaboración contestando la siguiente encuesta, con la finalidad de investigar sobre la temática: LA PSICOTERAPIA INFANTIL Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO EDUCATIVO "MELVA OCHOA DE PROAÑO" DE LA CIUDAD DE PIÑAS, PERIODO 2012, y plantear alternativas que contribuyan a mejorar estos componentes fundamentales. Me permito recordar a usted que la encuesta es anónima y la información se utilizará exclusivamente para los fines de la investigación propuesta.

CUESTIONARIO

1. ¿Cuáles son los más importantes en la psicoterapia infantil?

- Terapia del condicionamiento clásico ( )
- Terapia del condicionamiento operante ( )
- Terapia del modelado ( )
- Terapia cognitiva ( )

2. ¿Cuáles son los aspectos intervinientes en las funciones de la psicoterapia infantil?
   - Cambio de actitud ( )
   - Cambio de conducta ( )
   - Mejora de sentimientos ( )
   - Mejorar de relaciones ( )

3. ¿Cuáles son las herramientas más eficaces de las artes en la psicoterapia infantil.
   - Psicodrama (Psicoterapia) ( )
   - Sociodrama ( )
   - Cine-arte ( )
   - Psicoballet ( )
   - Musicoterapia ( )

4. ¿Cuáles son las dimensiones de los efectos de las artes en la psicoterapia infantil?
   - Comportamiento ( )
   - Disciplina ( )
   - Afectividad ( )
   - Creatividad ( )

5. ¿Cuáles son los aspectos más sobresalientes que usted toma en consideración en el comportamiento social del niño?
   - Aceptación ( )
   - Creativo ( )
   - Valores ( )

- Respeto ( )

6. ¿Cómo se manifiesta el niño en el comportamiento agresivo?
   - Físico ( )
   - Psicológico ( )
   - Ofensivo ( )
   - Vocabulario ( )

7. ¿Cuál es el origen del comportamiento agresivo?
   - Frustraciones ( )
   - Inseguridad ( )
   - Disciplina ( )
   - Sobreprotección ( )

8. ¿Cómo manifiestan los niños el comportamiento social en la escuela?
   - Normas ( )
   - Reglas ( )
   - Relación ( )
   - Comportamiento ( )
   - Solidario ( )

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO Nº 3

ESCALA PSICOMÉTRICA DEL COMPORTAMIENTO SOCIAL PREESCOLAR

Autoras:
Cecilia Reyna
Silvina Brussino
Universidad de Córdova, Argentina

Introducción

En las últimas décadas se incrementó de manera notoria el interés por el desarrollo del comportamiento social en niños de 3 a 6 años de edad, tanto en el campo de psicoterapia y psicopatología en el estudio del desarrollo normal. Los problemas de adaptación en la niñez se han asociado con dificultades posteriores, como abandono escolar, del comportamiento, conductas, emociones y del aprendizaje.

También se pueda ampliar al campo de competencia social, aceptada de manera unívoca por investigadores de la psicología infantil y del adolescente (Parker & Asher, 1987) y en problemas del comportamiento por el abuso de drogas (Patterson, DeGarmo & Knutson, 2000); se reconoce que los individuos competentes a nivel social poseen repertorios de conductas adecuadas socialmente y habilidades de resolución de problemas que les permiten elegir y llevar a cabo ciertas conductas en situaciones de interacción social (Cummings, Kaminski & Merrell, 2008), conductas organizadas que se evidencian en distintos momentos de la vida (Rose-Krasnor, 2010) y se relacionan con estructuras motivacionales y afectivas; además señalan que la competencia social es un concepto evaluativo sobre el desempeño social del niño, basado en el juicio de padres y maestros.

Dentro de este marco, el comportamiento social infantil, se consideran específicos porque permiten desempeñarse al niño en un contexto

interpersonal y manifestar de manera adecuada sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos, respetando dichas conductas en los demás, lo que favorece la resolución de problemas inmediatos y minimiza problemas futuros; enmarcándose dentro del comportamiento adaptativo del niño.

Técnicas de evaluación del comportamiento social infantil

Los cuestionarios son los más utilizados, los cuales comprenden medidas de auto-reporte y reporte de padres o maestros de educación infantil. El listado de comportamientos sociales son los más utilizados, han sido diseñados como instrumentos de evaluación psicoterapéutica y psicopatológica, por lo cual pueden ser útiles para evaluar el comportamiento social y las conductas sociales de los niños y para situaciones de los test de habilidades sociales.

Escala Psicométrica del Comportamiento Social Preescolar

Es una de las escalas que combina buenas propiedades psicométricas con contenidos específicos para niños de 3 a 6 años de edad.

1. **Cooperación social**: conjunto de conductas que permiten al niño desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando: sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación, resolución de problemas inmediatos, reduce problemas futuros, respeta las conductas de los otros.

2. **Interacción social**: La interacción social es el fenómeno básico mediante el cual se establece: influencia social, relaciones persona-persona, influencia mutua entre dos personas, relaciones persona-grupo, la persona recibe influencia del grupo, la persona influye sobre el grupo.

3. **Independencia social**: Poder hacer las cosas por sí mismos, llevarse bien con los demás, y poder estar lejos de las personas a quienes conocen, son algo básico para estar listos para empezar la escuela, pone y quitarse su propia ropa, Ir solos al baño, bajar el agua y lavarse las manos y cara, peinarse, y cepillarse los dientes, prepararse un bocadillo por sí solos, y guardar sus cosas.

4. **Problemas de conducta total**: Las conductas infantiles inadecuadas pueden presentar cierta normalidad en determinadas etapas del ciclo vital. Sin embargo, cuando la magnitud, frecuencia o perseverancia en el tiempo de las mismas son excesivas, pueden necesitar la intervención de un profesional de la salud para corregirlas a tiempo, como las siguientes: desobediencia, rebeldía, rabietas, agresividad, frustraciones.

5. **Problemas externalizantes**: Estos problemas se caracterizan por conductas perturbadoras como la agresividad, la hiperactividad o la delincuencia. Se caracteriza por ser problemas de naturaleza perturbadora de la conducta del niño, que llama la atención de profesores, psicólogos y otros profesionales porque alteran las actividades de sus compañeros y de los adultos, son menos obedientes y presentan reacciones más problemáticas que los demás.

6. **Problemas internalizantes**: suponen una dimensión global que incluye determinados aspectos como pueden ser la ansiedad, la depresión o la somatización, sobreprotección y el exceso de control, son elementos difícilmente apreciables en la conducta observable. Esta dimensión global también ha sido denominada como conducta excesivamente controlada.

Para el desarrollo de la presente investigación se ha tomado la Escala Psicométrica del Comportamiento Social Preescolar (Escala de habilidades sociales). Corresponde a 4 rangos destacados porque se asocian a los constructos teóricos, tales como: 1) sentimientos; 2) actitudes; 3) Deseos; y,

Opiniones.

Ítems	Sentimientos	Actitudes	Deseos	Opiniones
1. Juega de forma independiente				
2. Es cooperativo/a				
3. Sonríe y ríe con los otros niños				
4. Juega con diferentes niños				
5. Intenta comprender el comportamiento de otro niño/a				
6. Es aceptado/a por otros niños/as				
7. Sigue las instrucciones de los adultos				
8. Intenta nuevas formas de resolver algo antes de pedir ayuda				
9. Hace amigos/as fácilmente				
10. Es invitado/a por otros niños para jugar				
11. Es capaz de separarse de sus padres sin una tristeza extrema				
12. Participa de las conversaciones en la clase				
13. Pide ayuda a los adultos cuando necesita				
14. Defiende los derechos de otros niños (de su iniciativa)				
15. Se adapta bien a las diferencias ambientales				
16. Tiene cualidades que son admiradas por otros niños				
17. Consuela a otros niños cuando están molestos				
18. Invita a otros niños a jugar				
19. Arregla su desorden cuando se lo piden				
20. Sigue las reglas				
21. Busca consuelo de los adultos cuando se hace daño				
22. Comparte juguetes u otras pertenencias				
23. Defiende sus propios derechos				
24. Pide disculpas por su comportamiento que molesta a otros				
25. Negocia con sus compañeros cuando es apropiado				
26. Acepta decisiones de los adultos				
27. Intercambia juguetes u otros objetos				
28. Reacciona de forma apropiada cuando le corrigen				
29. Es seguro/a en situaciones sociales				
30. Es sensible a los problemas de los adultos (está triste)				
31. Demuestra afecto a otros niños				
32. Es cooperativo/a				
33. Hace amigos fácilmente				
34. Se manifiesta siempre alegre				

35. Es optimista en las actividades del aula				

PUNTAJE DE LOS RANGOS:

1. Sentimientos =
2. Actitudes =
3. Deseos =
4. Opiniones =

ÍNDICE

Potada……. i

Certificación…… ii

Autoría…… iii

Agradecimiento……. iv

Dedicatoria…… v

Ámbito geográfico…… vi

Esquema de tesis……..… viii

Título…….. 1

Resumen (Traducción al Inglés)…… 2

Introducción…….. 4

Revisión de literatura…….. 7

Psicoterapia infantil…….... 7

Concepto……..… 8

La importancia de la psicoterapia infantil……... 9

Funciones primordiales de la psicoterapia infantil……. 10

La psicoterapia infantil como arte……. 11

Clasificación de la psicoterapia infantil…… 12

Desarrollo del comportamiento social…….. 15

Concepto…….. 16

El comportamiento social del niño en el aula……. 16

El comportamiento agresivo del niño…….. 17

Origen del comportamiento agresivo…… 18

Comportamiento social del niño en la escuela…… 19

El docente frente al comportamiento social del niño……. 20

El proceso de modificación del comportamiento del niño……. 22

Nivel de logro del desarrollo del comportamiento social del niño de 5 a 6 años…… 22

Materiales y métodos…….. 24

Resultados…… 26

Resultados de la primera hipótesis……... 26

Cuadro Nº 1…….. 25
Cuadro Nº 2…….. 27
Cuadro Nº 3…….. 29
Cuadro Nº 4……. 30
Resultados de la segunda hipótesis…… 32
Cuadro Nº 5…….. 32
Cuadro Nº 6…….. 33
Cuadro Nº 7…….. 35
Cuadro Nº 8…….. 36
Cuadro Nº 9…….. 38
Discusión…….. 41
Conclusiones…… 44
Recomendaciones…….. 45
Bibliografía……..……. 47
Anexo 1: Proyecto de investigación aprobado..……..… 49
Anexo 2: Encuesta para docentes……..….. 114
Anexo 3: Escala psicométrica del comportamiento social…… 117
Índice…….……. 122