



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TÍTULO

**TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL
PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN
ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA
DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO Nº 2, PERÍODO 2014-
2015**

Tesis, previa a la obtención del grado de Licenciado en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación.

AUTOR

Eduardo Andrés Ramos Arias

DIRECTOR DE TESIS

Lic. Juan Iván Rojas Guzmán, Mg. Sc.

LOJA – ECUADOR

2016

CERTIFICACIÓN

CERTIFICACIÓN

Lic. Juan Iván Rojas Guzmán, Mg. Sc.

DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN DEL ÁREA DE LA EDUCACIÓN EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

CERTIFICA:

Haber dirigido, asesorado, revisado, orientado con pertinencia y rigurosidad científica en todas sus partes, en concordancia con el mandato del Art. 139 del Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, el desarrollo de la Tesis de Licenciatura en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación, titulada: **TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015**, autoría de **Eduardo Andrés Ramos Arias**. En consecuencia, el informe reúne los requisitos, formales y reglamentarios, autorizo su presentación y sustentación ante el tribunal de grado que se designe para el efecto.

Loja, 05 de octubre del 2015.



f.).....

Lic. Juan Iván Rojas Guzmán, Mg. Sc.

DIRECTOR DE TESIS

AUTORÍA

AUTORÍA

Yo, Eduardo Andrés Ramos Arias declaro ser autor 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: Eduardo Andrés Ramos Arias

Cédula: 1104532344

Firma:



Fecha: Loja, abril del 2016

CARTA DE AUTORIZACIÓN

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DEL AUTOR, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, Eduardo Andrés Ramos Arias, declaro ser autor de la tesis titulada: TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015, como requisito para optar al grado de Licenciado en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja, para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 01 días del mes de abril dos mil dieciséis.

Firma:

Autor: Eduardo Andrés Ramos Arias

Cédula: 1104532344

Dirección: Loja, Barrio Consacola, calle El Universo y s/n.

Correo electrónico: ramosandres2611@gmail.com

Celular: 0987364564

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director de tesis: Lic. Juan Rojas Guzmán, Mg. Sc.

Tribunal de grado: Presidente: Dra. Sonia Marlene Sizalima Cuenca, Mg. Sc.

Primer Vocal: Lic. Diana Vilela Honores, Mg. Sc.

Segundo Vocal: Lic. Katy Lemache Arboleda, Mg. Sc.

AGRADECIMIENTO

Mi sincero e imperecedero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a los docentes de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, por sus conocimientos impartidos durante el transcurso de mi formación profesional.

De manera especial al Director de tesis Lic. Juan Rojas Guzmán. Mg. Sc., por su valioso aporte académico, el cual fue de gran ayuda durante el proceso y culminación del presente trabajo investigativo.

Agradezco también a las autoridades y estudiantes de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N°2, por su apertura y participación activa en el proceso de la ejecución y evaluación del programa basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir la agresividad, como vía de solución a esa realidad problemática de la Institución; y a todas las personas que de una u otra forma, me han apoyado para la obtención de este significativo logro en mi realización profesional.

El autor

DEDICATORIA

Mamá se cumplió tu sueño.....

Andrés

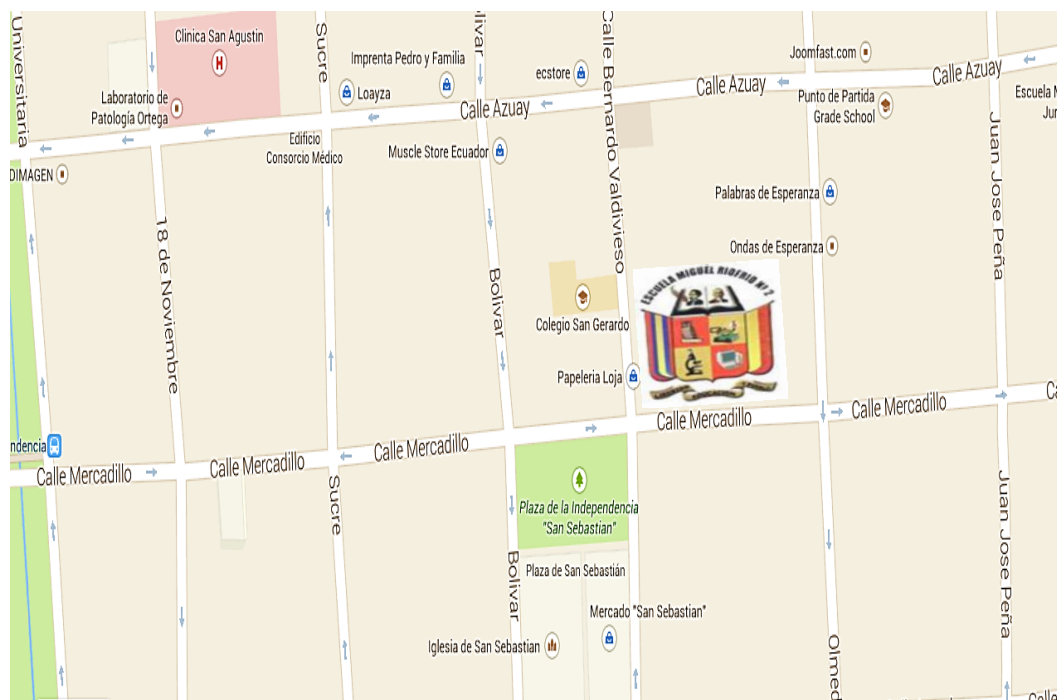
MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO

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 DESAGREGACIONES	OTRAS OBSERVACIONES
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIAL	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIO COMUNIDAD		
TESIS	Eduardo Andrés Ramos Arias TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015	UNL	2016	ECUADOR	ZONA 7	LOJA	LOJA	SAN SEBASTIÁN	SAN SEBASTIÁN	CD	Licenciado en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación

**MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS
UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL CANTÓN DE LOJA**



**CROQUIS DE LA INVESTIGACIÓN ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA
“MIGUEL RIOFRÍO” N° 2**



ESQUEMA DE TESIS

- i. PORTADA
- ii. CERTIFICACIÓN
- iii. AUTORÍA
- iv. CARTA DE AUTORIZACIÓN
- v. AGRADECIMIENTO
- vi. DEDICATORIA
- vii. MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO
- viii. MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS
- ix. ESQUEMA DE TESIS
 - a. TÍTULO
 - b. RESUMEN (CASTELLANO E INGLÉS) SUMMARY
 - c. INTRODUCCIÓN
 - d. REVISIÓN DE LITERATURA
 - e. MATERIALES Y MÉTODOS
 - f. RESULTADOS
 - g. DISCUSIÓN
 - h. CONCLUSIONES
 - i. RECOMENDACIONES
 - ✓ PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA
 - j. BIBLIOGRAFÍA
 - k. ANEXOS
 - PROYECTO DE TESIS
 - OTROS ANEXOS

a. TÍTULO

TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO Nº 2, PERÍODO 2014-2015

b. RESUMEN

Los comportamientos agresivos se han convertido en un fenómeno relacional, afectando a la convivencia, al desarrollo personal, a los niveles: académico, social, familiar; requiriendo pronta intervención para evitar problemas psicológicos y sociales a futuro, por esta razón para el presente trabajo de titulación se planteó como objetivo general: Implementar un Programa basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los comportamientos agresivos. Estudio descriptivo, de corte transversal, diseño cuasi-experimental; se usaron los métodos deductivo, inductivo, histórico, descriptivo, lógico, comprensivo, de diagnóstico, estadístico; se aplicó la Escala de Conducta Violenta en la Escuela (2003), y el Cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry (1992), a una muestra de 28 estudiantes del séptimo año paralelo A de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N°2. Resultados el 82,14% manifiestan ira en niveles medios (pre-test), luego de aplicado el Programa Psicoeducativo, disminuye el porcentaje de estudiantes con manifestaciones de ira al 35,71% (post-test), el programa psicoeducativo alcanza una correlación positiva baja $r(x y) = 0,48$, se concluye que la mayoría de estudiantes presentan manifestaciones de ira en alto porcentaje, el programa psicoeducativo logró disminuir en términos generales comportamientos agresivos, mejorando el autocontrol de la ira, la correlación entre las dos variables (pre-test y post-test) fue positiva baja.

SUMMARY

Aggressive behaviors have become a relational phenomenon, affecting coexistence, personal development, levels: academic, social, family, requiring early intervention to prevent psychological problems and social future. This research aims to implement a program based on the Techniques of the Rational Emotive Behavior Therapy, to prevent aggressive behavior. Descriptive cross-sectional study, quasi-experimental design; it was supported by methods: deductive, inductive, historic, descriptive, logical, comprehensive, diagnosis, statistic; a survey Scale Violent Conduct at School (2003) and Aggression Questionnaire AQ the Buss and Perry (1992), applied to a sample of 28 students a parallel seventh year of the School of Basic Education Miguel Riofrío. No. 2. Results 82,14% expressed anger at average levels (pre-test), after applying the Psychoeducational Program decreases the percentage of students with manifestations of anger is that 35,71% (post-test), the Psychoeducational Program positive correlation was low $r(x y) = 0,48$, it concludes that most students manifestations of anger present in high percentage, the Psychoeducational Program it managed to reduce overall aggressive behavior, improving self-control of anger; the correlation between the two variables (pre-test and post-test) was low positive.

c. INTRODUCCIÓN

En el contexto escolar cada vez son más frecuentes los conflictos entre estudiantes, generando una mayor manifestación de comportamientos agresivos, que conlleva a complicaciones y dificultades en las relaciones interpersonales entre compañeros limitando la integración escolar; las Teorías del Instinto, Etológica, y Psicoanalítica coinciden en que, cuando un estudiante mantiene un comportamiento agresivo, responde de manera adaptativa, ya sea desde su personalidad o por experiencias familiares, ante determinada situación, estas respuestas se convierten en formas irresponsables de actuar sin mediar sus normas y valores de convivencia social; y en cuanto a las Teorías del Aprendizaje Social, del Apego, y el Modelo Interacción Persona-Ambiente, sostienen que la agresividad depende de sus experiencias, modelos, estilos de crianza, cabe recalcar que los estudiantes pueden aprender a comportarse de manera agresiva imitando a sus padres, personas adultas, o compañeros.

Para mayor comprensión del tema se fundamenta el criterio según los máximos pilares psicológicos que determinan el comportamiento agresivo, así Freud exponente de la Teoría Psicoanalítica, manifiesta que la agresión es un impulso biológico, innato, y no una consecuencia de la frustración de intenciones placenteras. Se debe agregar a Gill promotor de la Teoría del Instinto quien aduce, la existencia de un instinto innato en las personas a ser agresivas, y ese instinto puede ser manifestado atacando a otro ser vivo, o expresarse a través de la catarsis, de la misma manera Konrad, autor de la Teoría Etológica acredita que, la mayoría de especies animales no pueden sobrevivir sin agresión, de acuerdo con este criterio se hace necesario exteriorizar la agresión; también es importante mencionar a Bowlby, quien relaciona a la agresión con las figuras de apego, si los cuidadores del niño son figuras de apoyo, de protección, el niño desarrollará un modelo relacional confiado y seguro; mientras que por el contrario, si las figuras de apego son desconfiados, hostiles e inciertos, el estilo de apego demandará una

representación negativa en las relaciones de afecto, y de éstos el niño demostrará un comportamiento agresivo, manifestado a través de ira, hostilidad, desconfianza en las relaciones interpersonales.

Como se ha aclarado, es evidente exteriorizar la agresividad, siendo ésta un componente natural y normal del ser humano, pues ha sido de utilidad para la supervivencia del hombre. Resulta oportuno mencionar que diversas manifestaciones de agresividad están cargadas de ira, esta emoción forma parte de las emociones básicas, y se origina por una serie de variables personales, familiares, ambientales, que se relacionan entre ellas, dando como resultado una multicausalidad.

Una de las grandes dificultades de los docentes en el ambiente escolar es no saber cómo tratar la agresividad de los estudiantes, cuando ésta sobrepasa; al enfrentar a niños con actitudes disruptivas manifiestas de agresividad, y que son demostradas a través de la desobediencia, o rebeldía en unos casos, en otros agresividad manifiesta directa como golpes, patadas, empujones, insultos, gritos y demás; se hace importante mencionar que ante un mal manejo de la ira y los comportamientos agresivos, se pueden originar trastornos: de personalidad disocial, de oposición desafiante, de control de impulsos, de personalidad antisocial, y límite de la personalidad Turner (2007), de ahí que la agresividad extrema es un trastorno, pues si no se controla en la infancia posiblemente originará problemas en el futuro, destacándose el fracaso escolar, desajuste psicosocial, conductas inapropiadas, mala educación, desobediencia, insolencia, abusos, amenazas, el rechazo por parte del grupo par, el fracaso escolar, agresión hacia los profesores.

Las manifestaciones de la agresividad es parte de los seres humanos, sin embargo la misma debe ser controlada para evitar ambientes interpersonales hostiles, una de las vivencias durante las prácticas pre profesionales en el período marzo - junio 2014, en la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N^o 2, fue común observar manifestaciones agresivas tanto física, verbal, y

hostilidad en este grupo etario, presentes ante cualquier frustración o deseos insatisfechos, quienes respondían a la adversidad con amenazas, insultos, golpes, ataques físicos, peleas; y usualmente eran manifestadas con ira cuando los docentes hacen el esfuerzo por calmarlos.

Frente a este problema que presentaban los estudiantes, se requirió pronta intervención para prevenir sus efectos y evitar que tengan mayor impacto en sus vidas; para lograr el objetivo se diseñó una propuesta basada en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual de Albert Ellis, para tratar de sustituir sus emociones negativas inadecuadas, por emociones negativas adecuadas, ante ello se planteó la siguiente pregunta de investigación ¿A través de las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual se logrará prevenir los comportamientos agresivos en estudiantes del séptimo año paralelo A, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, período 2014-2015?

Teniendo en cuenta la problemática existente en los estudiantes, y por conocer el impacto de las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual frente a los comportamientos agresivos, se plantea el siguiente tema de investigación: **TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015.**

Para alcanzar este propósito se formuló el siguiente objetivo general: Implementar un programa basado en las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual, para prevenir los comportamientos agresivos en los estudiantes.

Del objetivo general se desprenden los siguientes objetivos específicos: la construcción de una base teórica fundamentada que ayude a entender los comportamientos agresivos; el diagnóstico de los tipos de comportamientos

agresivos existentes en los estudiantes, la elaboración de un programa psicoeducativo basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para el manejo de los comportamientos agresivos, la aplicación del programa basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los comportamientos agresivos, y la valoración de efectividad del mismo.

Para dar fundamento y confiabilidad a esta temática, se realizó una minuciosa revisión de literatura, aclarando conceptos, definiciones, teorías sobre los comportamientos agresivos, además sobre cómo diagnosticar y así mismo teorizar la alternativa de intervención, fundamentar la Terapia Racional Emotiva Conductual, y cómo elaborar la propuesta y la teorización del coeficiente de correlación lineal de Pearson.

Es necesario recalcar que el presente trabajo de titulación fue de tipo descriptivo, de corte transversal, y diseño cuasi-experimental, conjuntamente se utilizaron los siguientes métodos: científico, deductivo, inductivo, histórico, descriptivo, lógico, comprensivo, de diagnóstico, estadístico; como instrumento de diagnóstico se aplicó la Escala de Conducta Violenta en la Escuela (2003), y como pre y post- test se empleó el Cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry (1992), la muestra de la presente investigación la conforman 28 estudiantes.

Los valores obtenidos a través de la diagnosis, muestran en los estudiantes niveles medios de agresividad manifiesta reactiva con un 46,43%, mientras que en el pre-test se encontró que el 82,14% presentan ira en niveles medios, luego de aplicado el programa psicoeducativo y aplicado el post-test, se evidenció que solo el 35,71% siguen presentando ira.

El programa psicoeducativo mediante el coeficiente de relación de la r de Pearson utilizando en programa Minitab14.12, obtuvo una correlación $r = 0,48$, es decir una correlación positiva baja, validando la efectividad del programa.

Por tanto se llega a la conclusión de que la mayoría de los estudiantes manifiestan en niveles medios ira, el programa psicoeducativo consiguió reducir los índices de manifestaciones agresivas, verificando en los resultados del post-test donde se encuentra que, las manifestaciones de ira disminuyeron a un nivel bajo; las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual (disputa de creencias irracionales, discusión y debate de creencias, habilidades de resolución de problemas, autoinstrucciones, y asertividad), empleadas en el Programa psicoeducativo fueron adecuadas para trabajar la ira, agresividad física, verbal, y hostilidad, evidenciándose en la valoración del programa a través del coeficiente de correlación lineal de Pearson (r), obteniéndose una correlación positiva baja y positiva moderada, aludiendo que el programa psicoeducativo fue adecuado, aunque sirviendo moderadamente las técnicas para trabajar la hostilidad; se cubrió con las expectativas del objetivo esencial, como fue prevenir el comportamiento agresivo en los estudiantes, ejercitando en técnicas para controlar y evitar esos comportamientos; recomendando a los directivos de la escuela, a los encargados del Departamento de Consejería Estudiantil, establezcan compromisos con la carrera de Psicología Educativa y Orientación, para implementar programas psicoeducativos de manera continua, con el fin de prevenir la agresividad, incorporando conjuntamente escuelas para padres, que procuren reforzar los estilos de crianza, con el fin de obtener mayores y provechosos resultados.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS.

Para delimitar lo que son los comportamientos agresivos, vale aclarar un error que con frecuencia se repite en torno a los términos: conducta y comportamiento, que indistintamente se usan para indicar la actuación de la persona.

Definición de conducta.

La conducta es definida como un conjunto de manifestaciones propias de la persona o sujeto, originadas de su peculiar y sustantiva estructura individual, donde el sujeto proyecta lo que es y de manera franca, como si se tratara de respuestas o reacciones ante determinados estímulos o acciones, según Ruiz (2004).

Mientras que para Moles (2000), la conducta es entendida como las manifestaciones viscerales, musculares o glandulares que se dan en un organismo, y que pueden ser medibles, observables y cuantificables.

Definición de comportamiento.

Para Ruiz (2004) el comportamiento representa el ejercicio de la autonomía personal, todo lo que hacemos, la capacidad de cada uno para autodeterminar, el propósito de la persona se plasma en acciones controladas por la voluntad, y tiene que ver con el contexto sociocultural.

Ante lo expuesto anteriormente se entiende que, la conducta representa la particularidad de la persona, su individual forma de gobernarse y conducirse a sí misma, como respuesta ante un estímulo, en tanto el comportamiento representa la expresión de actitudes, la manera de relacionarse uno mismo y

con el entorno, es decir la respuesta ante un estímulo, pero controlada por la voluntad de la persona.

Los términos agresión, ira, hostilidad y violencia, se han empleado continuamente de forma intercambiable debido a la ambigüedad de sus definiciones, a continuación, se detallan sus conceptos.

Agresividad.

La agresividad ha sido definida históricamente desde una perspectiva multidimensional, es decir que para explicar y definir a este fenómeno se ha involucrado a factores: sociales, psicológicos, ambientales; existiendo connotaciones morales, sociales, ideológicas, religiosas, culturales, de edad y sexo (Carrasco y González, 2006). Además, es necesario partir de la base en que la agresividad se manifiesta, es decir como una forma de conducta entre las múltiples conductas que el individuo puede manifestar, y las cuales van a estar muy ligadas a la situación en que se vive (Fuentanza, 1998).

El término agresividad proviene del latín “agredí” que significa “atacar” (Suárez, Muriel, y M, 2012), y según el Diccionario de Pedagogía y Psicología, (Benítez, 2013), define a la agresión como un comportamiento cuyo objetivo es la intención de hacer daño u ofender a alguien, a través de insultos, comentarios hirientes, o también físicamente por medio de golpes, violaciones, lesiones, entre otras.

Otros autores como: Dollard, Miller, Doob, Mowrer, y Sears, (citados por Carrasco y González, 2006) delimitan a la agresividad como una conducta cuyo objetivo es dañar a una persona o un objeto, en este mismo sentido, para Berkowitz (2000) las conductas agresivas representan cualquier forma de conducta que pretende herir física o psicológicamente a alguien con la finalidad de destruir o perjudicar al organismo que la provoca. La agresividad puede ser física o verbal:

Agresividad física.

Es aquella que se manifiesta a través de golpes, empujones y otras formas de maltrato físico utilizando su propio cuerpo o un objeto externo para infligir una lesión o daño, Solberg y Olweus, (citados por López, Sánchez, y Rodríguez Fernández, 2009). Se produce a partir de un impacto directo de un cuerpo o un instrumento contra un individuo, Björkqvist; Fernández y Sánchez, (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

Agresividad verbal.

Se manifiesta a través de insultos, amenazas. Implica sarcasmo, burla, uso de mote o sobrenombres para referirse a otras personas, extensión de rumores maliciosos, cotilleo, entre otros, (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

Ira.

Con respecto a la ira, constituye un “estado emocional” que contiene sentimientos que varían en intensidad, fisiológicamente se caracterizan por un aumento en la activación del sistema nervioso simpático, el sistema endócrino y tensión en la musculatura, y van desde una ligera irritación o enfado, hasta furia y rabia intensas, los cuales surgen ante acontecimientos desagradables y no están dirigidos a una meta, Spielberger et al., (citados por Carrasco y González, 2006). Muestras de expresión de la ira, son los gestos faciales.

Constituye un sentimiento que aparece como consecuencia de las actitudes hostiles previas Eckhardt, Norlander y Deffenbacher, (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009). Otros autores como Spielberger, Jacobs, Russell y Crane, (citados por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009), relacionan la ira con un sentimiento o un estado de ánimo, definiendo la ira como un estado emocional con sentimientos que varían en intensidad y que pueden comprender desde el disgusto o una irritación media hasta la furia intensa.

Las diferentes definiciones no delimitan con plena exactitud la respuesta emocional de ira, aunque parece que está asumido que se trata de una respuesta emocional caracterizada por una activación fisiológica y una expresión facial característica acompañada por sentimientos de enfado o enojo y que aparece cuando no se consigue alguna meta o necesidad o se recibe un daño (Pérez, Redondo, y León, 2008).

Hostilidad.

En cuanto a la hostilidad, implica un conjunto de “actitudes” negativas complejas hacia los demás, que motivan en última instancia conductas agresivas dirigidas a una meta, normalmente la destrucción o el daño físico de objetos o personas, Spielberger et al., (citados por Carrasco y González, 2006). La hostilidad se caracteriza por la rabia, desconfianza, cinismo, desde esta perspectiva Berkowitz, (citado por Carrasco y González, 2006) señala que, la hostilidad se trata de un componente cognitivo y evaluativo, reflejado en un juicio desfavorable o negativo del otro, sobre el que se muestra desprecio o disgusto.

En ese mismo sentido, el autor Buss (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009), señala a la hostilidad como una actitud que implica disgusto, y la evaluación cognitiva hacia los demás. Sin embargo, para Smith (citado por López, et al. 2009), la hostilidad es una variable cognitiva caracterizada por la devaluación de la importancia y de las motivaciones ajenas, por la percepción de que las otras personas son una fuente de conflicto y de que uno mismo está en oposición con los demás, rodeando el deseo de infligir daño o ver a los demás perjudicados.

Violencia.

En cuanto a la violencia, para el autor Elliot. et al, (citado por Carrasco y González, 2006) se trata de una amenaza o uso de la fuerza física con

intención de causar heridas físicas, daño o intimidación a otra persona; bajo la misma idea, Reiss y Roth, (citados por Carrasco y González, 2006) plantean que la violencia demuestra conductas emitidas por sujetos que, intencionalmente amenazan o infringen daño físico sobre los otros.

El término violencia se suele emplear para referirse a conductas agresivas que se encuentran más allá de lo natural, en sentido adaptativo, caracterizadas por su furor, intensidad, destrucción, perversión o malignidad, mucho mayores que las observadas en un acto exclusivamente agresivo, así como por su aparente carencia de justificación, su tendencia ofensiva, contra el derecho y la integridad de una persona, física como psicológica o moral, su ilegitimidad, ya que suele conllevar la ausencia de aprobación social, e incluso su ilegalidad, al ser a menudo sancionada por las leyes. Habitualmente, los términos agresión o agresividad suelen emplearse para etiquetar comportamientos animales, mientras el concepto violencia suele reservarse para describir acciones humanas (Carrasco y González, 2006).

Es por ello que cuando se habla de agresividad, indirectamente se proyecta en generar daño física o psicológicamente a otra persona, manifestada en una acción deliberada como: patadas, golpes, arañazos, gritos, empujones, insultos, mordidas, entre otras, la ira es un estado emocional se manifiesta a través de enojo, rabia y muestra de ellos son sus expresiones faciales, la hostilidad comprende en cambio las actitudes negativas de una persona hacia las demás. En conclusión, estas falsas percepciones generan una fuente de conflicto, de que uno se encuentra en oposición con los demás, ocasionando desconfianza en la formación de relaciones interpersonales.

Ante ello un buen pronóstico a tiempo del comportamiento agresivo y especialmente en la infancia, mejoraría dicha conducta anómala, que puede predecir otras patologías psicológicas en la edad adulta, porque es en la infancia donde los niños empiezan a socializarse y adaptarse a su ambiente, por lo tanto un comportamiento excesivamente agresivo en la niñez, se vería

implicado en las relaciones que se va estableciendo a lo largo del desarrollo, y ello dificulta su correcta integración a cualquier ambiente.

Agresión escolar.

El comportamiento agresivo en la escuela provoca gran interés e inquietud, debido a las graves consecuencias que tiene en el ajuste psicosocial de los estudiantes, y en el clima escolar como familiar, Bausela; Carrillo, et al.; Estévez, Martínez y Musitu; Orte y Ballester; (citado por Moreno, Ramos, Martínez, y Musitu, 2010).

Dado que el presente estudio se realizó en el ámbito educativo, y en este espacio se habla de agresión escolar, la misma es definida como cualquier tipo de comportamiento agresivo que se da en el centro educativo, entre ellos destacan aquellos dirigidos a generar daño en los alumnos, al profesorado, objetos o material escolar, y que puede ser puntual u ocasional o darse de manera repetida y mantenerse a lo largo del tiempo, Serrano y Iborra, (citados por Moreno et al., 2010).

Una vez definidos estos términos, a continuación, se expondrán los modelos teóricos, teorías, causas, consecuencias y tipos de comportamientos agresivos.

Modelos teóricos para el estudio de los comportamientos agresivos.

Para estudiar los comportamientos agresivos se encuentran diversas teorías, y varían según la importancia que se le asignan a factores: biológicos, psicológicos, sociales, culturales, entre otros. Los modelos teóricos sobre los comportamientos y conductas agresivas han sido analizados por diversos autores entre ellos Ballesteros; Berkowitz; Chapi. Para Ballesteros (1983) las teorías que explican la agresividad pueden dividirse en dos: Teorías Activas y Teorías Reactivas.

Teorías activas.

Éstas atribuyen el origen de la agresión a los impulsos internos, esto explica que la agresión es innata, y que el individuo la posee desde que nace (Pelegrín, 2008), en el presente trabajo de titulación se tomó como referencia la Teoría del Instinto, la Biológica, la Psicoanalista, y la Etológica, mismas que se detallan a continuación:

Teoría del Instinto

Según Gill (1986), las personas tienen un instinto innato a ser agresivas. Ese instinto puede ser expresado atacando a otro ser vivo, o desplazarse mediante catarsis (descarga emotiva, ligada a la exteriorización de recuerdos, acontecimientos traumatizantes y reprimidos), donde la agresión se libera.

Para Konrad, (citado por Pelegrín, 2008), la mayoría de especies animales no pueden sobrevivir sin agresión, esto debido a su valor selectivo para la especie. Él considera a la agresión como un instinto normal y esencial, cuya función determina las posibilidades de supervivencia de una especie. Ésta función comprende: delimitación de los espacios o territorios vitales, selección a través de la rivalidad entre representantes de sexo masculino, y en el contexto social, la formación de una jerarquía que proporciona disciplina y orientación.

Así, según la idea de Lorenz Konrad se concreta que la agresión es innata, sana, y necesaria, y que su función o canalización sirve para contrarrestar tendencias hostiles, contrarias, y dirigir las hacia objetivos inocentes.

Teoría Psicoanalítica.

Ésta postula que la agresión se produce como efecto del “instinto de muerte”, y en ese sentido la agresividad es una forma de llevar el instinto hacia

afuera, hacia los demás, en lugar de auto dirigirlo. Para Freud (citado por Ballesteros, 1983) la agresión es un motivo biológico, un impulso innato, y no una consecuencia de la frustración de intenciones placenteras. La agresión es pues instintiva, y la destructibilidad va asociada a ella, y que no puede eliminarse, incluso en caso de ser eliminada sería perjudicial para el individuo, ya que si no es agresivo esa energía no expulsada sería utilizada para la autodestrucción

Se utiliza un modelo hidráulico para explicar la agresividad, basado en la analogía de un líquido sometido a presión dentro de un recipiente, si se añade un nuevo elemento, aumenta la presión que ejerce el líquido sobre las paredes del recipiente, y éste tendrá que salir por unos canales existentes para tal efecto, produciendo disminución en la presión, al menos durante un tiempo, produciéndose una catarsis como expresión de la agresión, y la disminución de la tendencia a agredir como producto de la expresión de la agresión, (Universidad del Salvador, 2009).

Teoría Etológica de la agresión.

La Etología es la ciencia que estudia el comportamiento animal en condiciones naturales, esta teoría va adjunta a la corriente biológica, defiende que la agresividad es un instinto con diversas funciones biológicas, referidas tanto para cada individuo como para los grupos, esta teoría tiene como precursor a Konrad Lorenz (León, 2013).

Las investigaciones etológicas en lo referido al estudio de las conductas, analiza a éstas en sus contextos naturales, utilizando diferentes técnicas de observación para la recogida de datos y pretendiendo dar sus resultados al hombre. Así, y con el conocimiento de que en los animales la agresividad es un instinto indispensable para la supervivencia, apoyan a la idea de que la agresividad en el hombre es innata y puede darse sin que para ello exista

causa que lo provoque, ya que la energía se acumula y se suele descargarse de manera normal (Konrad, 1978).

Los etólogos como Konrad Lorenz aceptan el modelo hidráulico para explicar la agresión. Así, los centros instintivos del sistema nervioso se activarán mediante diferentes procesos y los estímulos—señales, características de la agresividad favorecerían que se elimine la inhibición para disparar así la energía instintiva acumulada (Pelegrín, 2008).

En este orden de ideas Armengol (1987) plantea que, en el hombre, la agresividad es mucho más que una estrategia de supervivencia, se centra en la base de la realización intelectual, del resultado de la independencia, y de esa propia auto-estimación que mantiene al hombre con la “cabeza en alto” entre sus semejantes. Así en este caso, la agresividad es una importante ventaja, cuya función en el hombre favorece el desarrollo individual como el perfeccionamiento social.

Teoría Bioquímica o Genética.

Esta teoría defiende que el comportamiento agresivo se desencadena como consecuencia de una serie de procesos bioquímicos que tienen lugar en el interior del organismo y en los que desempeñan un papel decisivo las diferentes hormonas. El autor Mackal (1983) plantea la existencia de hormonas agresivas, de la misma manera que existen las hormonas sexuales, y se habla concretamente de genes específicos de la agresividad, se ha señalado que la noradrenalina es un agente causal de la agresión y de la esquizofrenia simple, así también la adrenalina y la escasez de la noradrenalina, lo son de la depresión.

Bajo esta perspectiva, resulta oportuno mencionar las Bases Biológicas de la agresión, las mismas indican que diversas partes del sistema límbico se han

asociado continuamente con la agresión, en este orden de ideas se puede citar a González (2013), quien manifiesta lo siguiente:

1) La agresión tiene su origen en el sistema nervioso, el mismo está compuesto de:

- Glándula Pituitaria.
- Hipotálamos.
- Sistema Límbico: También llamado cerebro visceral.
- Amígdala: Parte antero-inferior del sistema límbico.

2) Las altas dosis de testosterona (hormona sexual masculina que, tiene efectos morfológicos, metabólicos y psíquicos) estimulan la agresión.

3) Las bajas dosis de serotonina bajan la capacidad para manejar las emociones: Los científicos creen que una reducción anormal en los niveles de neurotransmisores interrumpe el flujo de impulsos eléctricos, lo que ocasiona un corto circuito en las emociones como la simpatía o la empatía, que inhiben el comportamiento agresivo. Se ha encontrado que existe una relación entre los niveles de neurotransmisores específicos, como la serotonina, y ciertos comportamientos antisociales, incluyendo la violencia.

4) Factores Genéticos: Es indudable una asociación entre la composición genética y la agresividad, esto se encuentra en estudios empíricos de gemelos idénticos (que tienen la misma composición genética) y niños adoptados (genéticamente diferentes de los demás miembros de la familia). Estos estudios han demostrado que la herencia biológica afecta la tendencia hacia la agresividad independientemente del ambiente social en que se desarrolle el individuo.

5) Anormalidades Neurológicas: Estudios reflejan que anormalidades en el funcionamiento del cerebro, reducen las inhibiciones a la agresión (como por ejemplo daño en el lóbulo frontal del cerebro).

6) Instinto: Lorenz y otros etólogos establecen que la conducta animal es instintiva, es decir que para todo acto realizado por un animal existe de antemano un arreglo dentro de su sistema nervioso que determina tal acto. Ante un estímulo específico la criatura reacciona siempre de una manera específica y establecida, y todos los miembros de esa especie reaccionarán de la misma manera al mismo estímulo. Según Lorenz, todos los animales tienen en su interior esquemas similares, al servicio de lo que él considera las cuatro grandes pulsiones: hambre, miedo, sexo y agresión, evidentemente estas varían de especie a especie.

Teoría Clásica del Dolor.

Esta teoría considera a la agresividad como una respuesta a estímulos adversos, y sostiene que el dolor es siempre suficiente y necesario en sí mismo para generar la agresión en la persona (Hull, 1986), de esta manera, cuanto más fuertes y dolorosas, sean las señales ligadas a un ataque, más agresiva y colérica será la respuesta. En investigaciones ejecutadas en animales se muestra cómo las situaciones desagradables pueden desencadenar en reacciones agresivas, Berkowitz, Ulrich, (citados por León, 2013).

Por lo tanto, el proceso agresivo se resumiría así: el ser humano procura sufrir el mínimo dolor ante situaciones adversas, actúa frente al atacante de manera agresiva intentando anticiparse a cualquier posibilidad de dolor, existen fundamentos biológicos que apoyan esta teoría, como el síndrome de evitación del dolor, parte de la relación homeostática existente entre los centros placenteros y de dolor que se localizan en el cerebro. Existen reflejos psicósomáticos que pueden correlacionar con el placer y el dolor (por ejemplo, el instinto sexual es muy placentero y el miedo muy doloroso), en investigaciones realizadas, se han encontrado diferencias entre sexos con respecto al nivel de tolerancia al dolor, dando como resultado que en el sexo femenino, los centros de placer están más desarrollados que en el masculino, de lo que ha llegado a inferirse que los hombres son más agresivos que las

mujeres, debido a que el umbral de tolerancia al dolor en la mujer es mayor que en el hombre, facilitándose así que el número de conductas agresivas, desarrolladas en hombres, sea mayor (Pareja, 2002).

Teorías reactivas.

Estas teorías suponen que el origen de la agresión se encuentra en el medio ambiente que rodea a la persona, de esta forma, la agresión es una reacción necesaria frente a los sucesos ambientales, o a la sociedad en su conjunto (Ozuna, 2011). A este campo pertenecen un número significativo de teorías, pero para el presente estudio se ha considerado importante describir a las siguientes: las Teorías del Impulso, del Aprendizaje Social, y de la Frustración-Agresión.

Teorías del Impulso.

Por lo que se refiere a estas teorías, empezaron con los trabajos sobre la frustración - agresión de Dollard, Miller, Doob, Mowrer, y Sears, (citado por Carrasco y González, 2006) los mismos señalan que la agresión es una respuesta generada posteriormente a la frustración; es decir al estado de aumento de tensión en la persona, provocada por cualquier tipo de impedimento por conseguir un logro, y se caracteriza por que su respuesta desencadena en causar daño a alguien.

Cuando las personas se ven repentinamente impedidas de alcanzar sus metas, se inclinarán más en herir a alguien:

- 1.- Cuanta mayor sea la satisfacción que habían esperado.
- 2.- Cuanto mayor sea el impedimento por lograr cualquier satisfacción
- 3.- Cuanto mayor sea la frecuencia de contrariedades en sus esfuerzos por alcanzar el objetivo, Miller (citado por León, 2013).

Teoría del Aprendizaje Social.

Esta teoría afirma que los comportamientos agresivos se los puede aprender, por imitación u observación de éstos. El principal exponente de esta teoría es Albert Bandura, quien se refiere a que las personas son susceptibles de aprender comportamientos, y que el establecimiento de dichos comportamientos es porque hay medios que los refuerzan (Chapi, 2012).

Bandura (1976) diferenció entre aprendizaje y realización, debido a que pueden aprenderse formas particulares de comportamientos y acumularlos a los que posee la persona, mientras que la realización de un comportamiento puede ser originada por refuerzos o castigos. De acuerdo con esta teoría, la gratificación del comportamiento agresivo en determinadas situaciones, lleva a la generalización del estímulo, y a mostrar dicho comportamiento u otro similar en diferentes situaciones, otras investigaciones exponen que, la gratificación de una agresión física origina la expresión de agresión verbal y viceversa (Parke, Ewel, y Slaby, 1972).

Se debe agregar que la Teoría del Aprendizaje-Social, mencionada por Bandura y Ribes (1975) describe que aprendemos por imitación de otros modelos, sean éstos imágenes, o cualquier otra forma de representación, este modelamiento se da a través de los factores sociales y sus diferentes influencias, entre las que se distinguen:

- Influencias familiares.- Éstas son las que provienen del hogar, los principales modelos son los padres, y las personas mayores, podrían ser los hermanos, primos, tíos, u otros parientes cercanos, ello influye en la socialización del hijo menor de la familia, ya que va a estar enlazado a los estilos de apego que se forma en los niños. Así se deduce que, son los padres los principales modeladores, pues ellos son quienes, a través de sus comportamientos de imposición o dominación, a través de sus actitudes, su forma de comunicarse, configuran en los hijos ejemplos de agresividad (Sánchez, 2002).

- Influencias subculturales.- vienen a ser el grupo de personas con las creencias, actitudes, costumbres u otras formas de comportamientos diferentes a los de dominio social, y si son partícipes de ésta, influirá para la adquisición de patrones agresivos.

- Modelamiento simbólico.- indica que toda imagen puede actuar como estímulo llamativo dentro de un determinado contexto, siendo los más influyentes los medios de comunicación masivos, entre ellos la televisión y el internet, y lo que genera los comportamientos agresivos son los temas violentos, guerras, asesinatos, presentados comúnmente en dichos y demás medios. Así concluir que los medios de comunicación son grandes moldeadores de los comportamientos de las personas, en especial de niños y jóvenes (Chapi, 2012).

Según Bandura (1976), algunas personas pueden aprender de la agresividad y la violencia, la manera de solucionar sus conflictos, especialmente cuando su uso queda justificado, además los individuos acostumbrados a la violencia pueden volverse indiferentes a sus consecuencias. Con el tiempo, la exposición, la observación, y el reforzamiento a los comportamientos agresivos desencadena en el fortalecimiento de hábitos agresivos y su ampliación a otros comportamientos semejantes.

Teorías de la Frustración-Agresión.

Planteada por Dollard y Miller, (citado por Moreno, Hernández, García, y Santacreu, 2000) hace referencia que la frustración viene a ser una interferencia en el proceso del comportamiento, que genera aumento en la tendencia del individuo a actuar agresivamente.

Estas teorías están basadas en considerar a la frustración como el causante de los comportamientos agresivos, pero investigaciones actuales no sustentan dicha hipótesis porque no siempre se reacciona con violencia, pues ésta puede

originarse en el contexto ambiental, Berkowitz (citado por Worchel, Cooper, Goethals, y Olson, 2002).

Los autores Moreno et al., (2000) mencionan en investigaciones anteriores a la frustración: surgieron dos formas principales en las que la frustración puede afectar al comportamiento manifiesto. Primero, que la frustración puede aumentar el nivel general de motivación. Segundo, que la frustración puede servir como una clave o estímulo interno, punto de partida de nuevas formas de respuesta. Esta introducción de la frustración como variable intermedia, lleva consigo denotar las condiciones antecedentes, especificar las relaciones funcionales entre la frustración y dichas condiciones, y describir las formas en que dicho estado de frustración puede afectar al comportamiento.

En otras palabras, conviene subrayar que la frustración prepara para la agresión, pero no es una condición necesaria para ella, más bien es sólo un factor, pero no muy importante, que afecta a la expresión de la agresión; Bandura (citado por León, 2013).

Otros modelos y teorías.

La existencia de la agresividad a través de diferentes contextos, ha dado por el conocimiento de otros modelos, entre ellos se describen a continuación: el Modelo Interacción entre la Persona y el Ambiente, Modelo del Apego, y la Teoría del Síndrome Ira - Hostilidad - Agresión (AHA) de Spielberger.

Modelo Interacción Persona-Ambiente.

En esta línea Endler y Magnusson (1976) plantean que el modelo del rasgo y el psicodinámico proyectan que el comportamiento está principalmente determinado por disposiciones internas estables. Ambos modelos asumen que la fuente de la iniciación y dirección del comportamiento procede del organismo. El modelo situacional asume que la iniciación está determinada por

factores externos al organismo. El modelo interaccional señala que la iniciación y dirección del comportamiento es debida a la interacción entre la persona y las situaciones que acontecen.

El modelo interaccional persona-ambiente, menciona que el comportamiento está en función del ambiente y la persona en su interacción; este modelo combina el déficit en habilidades sociales con el aprendizaje social, para expresar el desarrollo de la agresividad, Lewin et al., (citados por Pelegrín, 2008). Este modelo podría basarse en la observación de las situaciones en casa, escuela-colegio, y poder diferenciar la razón de los comportamientos agresivos, su gravedad en cada situación, pero cada situación puede tener diferentes factores de riesgo que agraven dicho comportamiento, así un niño cuando entra al colegio, puede adquirir o empeorar, su comportamiento agresivo, debido a estilos y problemas negativos en la interacción con el grupo par, Loeber y Stouthamer-Loeber; (citados por León, 2013).

Ante esto, un niño puede ser más agresivo en casa, debido a una relación parental conflictiva. Cabe mencionar, que los estudios relacionados con este modelo son escasos.

Modelo del Apego.

Este modelo tiene como precursor a Bowlby, quien hipotetizaba que las prácticas interpersonales del niño con los primeros cuidadores son interiorizadas, como modelos representacionales que se generalizan a manera de preocupaciones sobre los demás. Si las figuras de apego son figuras de apoyo, de protección, el niño desarrollará un modelo relacional confiado y seguro; mientras que por el contrario, si los modelos de relación interiorizados son desconfiados, hostiles e inciertos, el estilo de apego demandará una representación negativa en las relaciones de afecto, y de éstos modelos representacionales negativos el niño demostrará un comportamiento agresivo,

manifestado a través de agresión, hostilidad y desconfianza en las relaciones interpersonales, Bowlby; Ainsworth; (citados por Carrasco y González, 2006).

Teoría del Síndrome Ira - Hostilidad - Agresión (AHA).

Spielberger, explica la conducta agresiva relacionándola con las emociones o actitudes, en las que ésta se fundamenta, en particular con la ira y la hostilidad. Con el lema “Síndrome AHA”, Spielberger y sus colaboradores asientan los constructos: Ira, hostilidad y agresión, interrelacionados en un continuo que precede la siguiente sucesión: un acontecimiento provoca una emoción (ira), ésta se nota influenciada por una actitud negativa hacia los demás (hostilidad) y se puede convertir en una acción violenta (agresión), dejando secuelas negativas. Esta sucesión, que parte del núcleo del Síndrome AHA (de la ira, que conduce a la agresión), permite explicar la “agresividad hostil”, debido a que la hostilidad no viene originada por la ira, sino por el impedimento que interfiere, según el agresor, entre él y su meta, Kassanova y Sukhodolsky, (citados por Carrasco y González, 2006).

En relación con lo expuesto anteriormente, realizará un análisis de forma rápida, empezando por la Teoría del Instinto, misma que aduce la existencia de un instinto innato en las personas a ser agresivas, y ese instinto puede ser expresado atacando a otro ser vivo, o expresarse a través de la catarsis, también se menciona en la Teoría Etológica que la mayoría de especies animales no pueden sobrevivir sin agresión, es parte de la supervivencia sin ella el hombre no habría podido conservar la especie; en la Teoría Clásica del dolor se acredita que cuanto más fuertes y dolorosas son las señales ligadas a un ataque, más agresiva y violenta será la respuesta contra ese ataque a manera de defensa; en cuanto a la Teoría de la Frustración-Agresión apunta que la frustración viene a ser una interferencia en el proceso del comportamiento, incrementándose de esta manera las posibilidades de que un estudiante actúe agresivamente ante un fracaso, aunque no necesariamente puede ser originada por ello, la Teoría Bioquímica o Genética alude la existencia de

hormonas agresivas, de genes específicos de la agresividad, señala que la noradrenalina es un agente causal de la agresión; en cuanto al Aprendizaje Social, Bandura establece que pueden aprenderse formas exclusivas de comportamientos, describe que aprendemos por imitación de otros modelos, es por ello que tanto la familia como el grupo par inciden en el origen del comportamiento agresivo, si los padres de un estudiante hacen uso de la agresividad para resolver sus problemas, el estudiante aprenderá que usando la violencia también le ayudaría a solucionar sus conflictos, de acuerdo con esto se hace necesario exteriorizar la agresión, aunque un exceso en las manifestaciones agresivas puede generar en el estudiante consecuencias de problemas en las relaciones interpersonales como volverse solitario, generando sentimientos apáticos lo cual es grave.

Causas de los comportamientos agresivos.

Los comportamientos agresivos se originan por una serie de variables (personales, familiares, ambientales), que se relacionan entre ellas, como ejemplos de algunas son: el ambiente, el género, la herencia, los cuidados pre-peri-post natales, la cultura, la familia, el grupo par, los abusos, los malos tratos, la violencia, el nivel socio-económico, entre otras; éstos, el contexto, y muchos otros factores se encuentran relacionadas con el apareamiento de la agresividad. En este apartado se ha tratado de resumir las causas de la agresión, agrupando en variables según los factores que se describen a continuación:

Variables Personales.

Para Alonso (citado por Bravo, 2006), en la etiología del comportamiento agresivo influyen los factores orgánicos, que contiene a los factores tipo hormonales, mecanismos cerebrales, mala nutrición, problemas de salud específicos, también el déficit en habilidades sociales necesarias para afrontar

situaciones frustrantes, la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés también conduce la agresión.

En cuanto a lo genético, la presencia de un cromosoma Y extra en la dotación genética, genera la trisomía XXY, que incrementa las posibilidades de desarrollar comportamientos agresivos (Turner, 2007).

Según Larroy Cristina y María Luisa de la Puente, “en lo que se refiere al género dentro de las variables personales, los hombres son más agresivos que las mujeres, debido a factores biológicos, como la mayor producción de testosterona, y a factores educacionales” p.48, (citado por Benítez, 2013). El temperamento también es un factor que interviene en el desarrollo de comportamientos agresivos, las personas muy activas, impulsivas, “toscas”, fácilmente pueden agredir a otras, quienes al responder establecen una cadena de golpes, ofensas, insultos, interminable; por otro lado, los padres de niños impulsivos tienden a perder fácilmente el control, recurriendo al modo más rápido para detener los malos comportamientos: la agresión (Rojas, 2011).

Las personas agresivas tienden a mostrar tendencia al psicoticismo lo que se traduce en cierta despreocupación hacia los demás, y el deseo de ridiculizar a los demás, insensibilidad e incluso demuestran crueldad, frente a los problemas de los demás (Pareja, 2002).

Variables Familiares.

Caims (citado por Bravo, 2006), considera que el comportamiento agresivo se genera en el ambiente familiar por medio del aprendizaje, ya que cada persona desarrolla un nivel específico de agresividad desde muy temprano, el mismo que permanece inherente y estable a lo largo del tiempo, y a pesar de las diversas circunstancias; pero cualquiera que sean las condiciones con que el niño nazca, la agresión será una manera de interacción aprendida, por lo que

se hace hincapié en tomar en cuenta el entorno familiar que es significativo para el niño.

Dentro de la familia, son responsables del comportamiento agresivo, el tipo de disciplina que se mantiene en la familia. Se ha demostrado que una combinación de disciplinas relajadas y poco exigentes, con actitudes hostiles por parte de ambos padres fomenta el comportamiento agresivo en los hijos. El padre poco exigente es aquel que hace siempre lo que el niño quiere, accede a sus demandas, le permite una gran cantidad de libertad, y en casos extremos le descuida y le abandona. El padre que tiene actitudes hostiles, principalmente no acepta al niño y lo desaprueba, no suele darle afecto, comprensión o explicación, y tiende a utilizar con frecuencia el castigo físico, al tiempo que no da razones cuando ejerce su autoridad, utiliza otras formas de agresión, como insultos al niño por no hacer adecuadamente las cosas, o lo compara con el amigo o el hermano, entre otras. Tras un largo periodo de tiempo, esta combinación produce niños rebeldes, irresponsables y agresivos. Otro factor familiar influyente es la incongruencia en el comportamiento de los padres, y se da cuando los padres desaprueban la agresión, y cuando ésta ocurre, la castigan con su propia agresión física o amenaza al niño (Pérez, 2009).

Los padres que desaprueban la agresión y que la detienen, pero con medios diferentes al castigo físico, tienen menos probabilidad de fomentar acciones agresivas posteriores, es decir un espacio tolerante, en el cual el niño sabe que la agresión es una estrategia poco apropiada para salirse con la suya.

Variables Ambientales.

Entre los factores ambientales tenemos a la sociedad, (esta contiene: a los cambios sociales, los grandes avances tecnológicos, los medios de comunicación, los cambios económicos, entre otras) es en ella donde actualmente existe una gran permisividad a la violencia y los comportamientos

agresivos, Larroy Cristina y María Luisa de la Puente, (citados por Benítez, 2013).

Los factores de riesgo de una u otra manera potencian la agresividad, entre ellos, la estructura social y educativa, los medios de comunicación, las características de los sistemas en donde vive la persona, el status socioeconómico, el estrés social causado por el desempleo y el aislamiento social, Melero (citado por Pareja, 2002).

Además, la agresividad se relaciona también con los sustitutos del placer (drogas), y las tendencias políticas extremistas que hacen elogio del racismo, del nacionalismo a ultranza (sin detenerse ante las dificultades), entre otros, Fernández (citado por Pareja, 2002). En muchas sociedades los grupos que son discriminados, tienden a mostrar mayores índices de conductas agresivas, delincuencia y violencia, frente a aquellos que están protegidos por las leyes.

Cosa parecida sucede también con los medios de comunicación, pues son uno de los generadores de comportamientos agresivos, como se indicó anteriormente, los comportamientos agresivos se aprenden por imitación, es por ello que al exponerse a programas televisivos que contienen mucha violencia, en especial los niños, imitarán a sus personajes preferidos. Algunos estudios revelan que una fuerte exposición a la violencia televisiva puede provocar comportamientos agresivos en los niños, y favorecer el desarrollo de hábitos violentos y antisociales (Rojas, 2011).

Igualmente, el nivel socioeconómico bajo es otra de las causas de comportamientos agresivos, las familias de status socioeconómico bajo, y familias con bajo CI son proclives de tener hijos que sean violentos y agresivos, porque la pobreza disminuye las habilidades en los padres para proporcionar apoyo emocional estable, afectando los sentimientos de seguridad y amor en los niños, influye mucho también la violencia televisiva (Huesmann, 1998).

El comportamiento agresivo es el producto de una serie de variables que interactúan (ambientales, genéticas, perinatales, culturales, fisiológicas y familiares) y, cuanto mayor sea el número, más probable será su manifestación, así predisposiciones neurofisiológicas a la hiperactividad e impulsividad, desequilibrios hormonales, desatención materno-paterna, ambientes empobrecidos, abusos, malos tratos, violencia de género, y muchos otros factores son aditivos del riesgo de que un niño al crecer acabe siendo un adulto violento.

Diversas variables de riesgo parecen asociarse a los desajustes que revelan el comportamiento agresivo de niños y adolescentes, la familia puede actuar como un modelo de socialización de los niños, sin embargo, hay aspectos de la familia como, por ejemplo, su desestructuración, frecuentes episodios de malos tratos, estilo educativo con carácter autoritario o permisivo, falta de afecto entre los cónyuges, entre otros; pueden ser la clave en el origen de las conductas agresivas de los jóvenes, en los aspectos sociales destacan los medios de comunicación, estructura social y educativa, estatus socioeconómico, destacan como impulsores de la agresividad; y dentro del contexto escolar se identifica cuando los niños de observan la agresión, el refuerzo que obtienen después de cometer una acción agresiva o aquellos niños que son los propios objetos de agresión, como condiciones que apoyan el aprendizaje de una conducta agresiva.

Consecuencias de los comportamientos agresivos.

Las consecuencias derivadas de los comportamientos agresivos son diversas, y afecta a los distintos contextos en los que se desarrolla (familia, escuela, sociedad), se manifiestan en varios niveles, desde insultos, empujones, hasta graves riñas y peleas.

Variables personales.

La agresión deja secuelas muy marcadas, según Larroy Cristina y María Luisa de la Puente, (citado por Benítez, 2013), los comportamientos agresivos dejan sentimientos negativos de hostilidad, ira, culpa, y disminución de la autoestima, rechazo social con el grado máximo: la delincuencia, y problemas de salud física, como: la cardiopatía isquémica y adicción a las drogas. Además, deja consecuencias como desajuste personal y social, problemas en la resolución de conflictos y depresión:

- Desajuste personal y social.- La manifestación de agresión con frecuencia conduce a un desajuste personal y social. Los diversos estilos de comportamientos agresivos como el directo (físico) o indirecto (verbal), o manipuladores (actitud agresiva-pasiva) van a provocar que la persona sea rechazada por los iguales, tanto en la escuela o colegio; Coie y Kupersmidt; Dodge; Ladd, y Price; (citado por León, 2013).
- Problemas en la resolución de conflictos.- Algo semejante ocurre con la forma en la cual los conflictos sean resueltos por los padres, influyendo positiva o negativamente en los hijos. Cuando los conflictos se resuelven inadecuadamente bajo la interpretación de un modelo agresivo, los hijos aprenderán que la única forma de resolver un problema es mediante el uso del dominio y poder, actuando de una forma impulsiva y violenta, y obstaculizando una alternativa de respuesta adecuada, adaptada y deseable socialmente; Cummings y Davies; Cummings y Schatz; Cummings, Schermerhorn, Davies, Goeke-Morey y Cummings; Holtzworth-Munroe et al; (citado por León, 2013).
- Depresión.- La depresión y la agresión se compactan relacionándose, el producto del rechazo interpersonal, y el deterioro social, dejan notar la

prevalencia de una depresión crónica, e ideaciones de suicidio fuertes; Capaldi, (citado por León, 2013).

En el contexto familiar.

Dentro de las consecuencias en el contexto familiar, el maltrato físico que soportan los hijos por parte de sus padres o un familiar cercano, se transmite a través de las generaciones, haciendo más grande ese círculo cargado de violencia, además se comete abusos mayormente infantiles, y también problemas de comportamiento en los hijos.

Abuso Infantil.

Las personas que maltratan a sus hijos son también aquellas que con mayor probabilidad han sido maltratadas por sus progenitores. Los progenitores que tratan con dureza a sus hijos, suelen tener hijos con inclinaciones agresivas, y un gran porcentaje de éstos niños agresivos no sólo agreden a quienes les rodean, también siguen manteniendo sus características agresivas a lo largo de su desarrollo vital; Berkowitz, (citado por León, 2013).

Problemas de comportamiento en hijos.

Resultados de trabajos en los que se encuentra que niños que han presenciado violencia entre sus padres sufren una serie de problemas que están relacionados con la autoestima, con la baja competencia social, y en la irregular resolución de conflictos, Rosenberg y Rossman, (citados por León, 2013).

Esto deja entrever que los hijos que reciben castigos, violencia, maltrato, de alguna u otra manera ya sea por sus progenitores o su grupo par, evidenciará: sentimientos negativos, rechazo, que influirán mucho en su personalidad a la

hora de interaccionar socialmente, ya que lo hará con actitudes violentas, desafiantes, entre otras, buscando estar siempre encima de todo y de todos.

En el contexto escolar.

Dentro de las secuelas que deja agresividad en el entorno escolar, se destacan los comportamientos disruptivos (conductas inapropiadas, mala educación, desobediencia, insolencia, abusos, amenazas, entre otras), el rechazo por parte del grupo par, el fracaso escolar, agresión hacia los profesores (León, 2013).

Fracaso escolar.

Diversos trabajos han encontrado relación entre la inadaptación escolar y el comportamiento agresivo; los problemas escolares como bajas notas, pobre rendimiento escolar, repetición de curso, ser expulsado y las dificultades de aprendizaje encuentran un vínculo con la conducta problemática y agresiva en el aula; Trianes (citado por León, 2013).

Se debe agregar que, la inadaptación escolar correlaciona positivamente con las conductas antisociales y delictivas de los adolescentes, de entre 12 y 16 años, por lo tanto, los problemas como bajas notas, desinterés y dificultades en el aprendizaje en general, el no respetar y cumplir con las reglas y normas, o los problemas de disciplina y disrupción dentro del aula, pueden asociarse con un patrón de comportamiento problemático, agresivo, antisocial y latentemente delictivo (Pelegrín, Garcés de los Fayos, y Cantón, 2010).

Rechazo.

Muchos trabajos en lo concerniente a los comportamientos agresivos, han considerado a la conducta violenta como una causa del rechazo, según una revisión realizada por Gifford-Smith y Brownell, (citado por León, 2013), se

concluye que los alumnos rechazados agresivos cometen comportamientos violentos de mayor gravedad que los no rechazados y aluden a distintas razones que justifican estos comportamientos. Dentro del contexto escolar el niño puede percibir amenazas y retos donde no los hay, al malinterpretar los actos de sus pares, y atribuir malicia a las acciones de los otros. Como consecuencia de éstas deficiencias existe prevalencia a que el niño antisocial, sea rechazado por sus compañeros no agresivos, siendo la agresividad del niño más propensa a ser la causa del rechazo social, Patterson et al., (citado por León, 2013).

Bullying.

El bullying es el maltrato físico y/o psicológico intencional y prolongado que recibe un niño por parte de otro u otros, que se comportan cruelmente con él, con el fin de someterlo y aterrarlo, con vistas a obtener algún resultado favorable para los acosadores, o nada más satisfacer la necesidad de agredir y destruir que los acosadores suelen presentar; Formación Ética (citado por Benítez, 2013).

Se ha demostrado que los victimarios o bullies han sido objeto de castigo físico, abuso, y sus padres han hecho uso del poder siempre cuando se trataba de resolver algún conflicto, así los bullies buscan una víctima para hacer uso de su poder, tanto físico como psicológico, dominándola y controlándola. Se han encontrado diferencias de género, en la cual el varón suele hacer más uso de la agresión física, mientras que la mujer utiliza el rechazo social y la agresión verbal, además el bullie se relaciona en la educación secundaria con comportamientos antisociales entre ellos beber alcohol, robos, pertenencia a pandillas y deficiente adaptación a las demandas del centro escolar, con grave riesgo de fracaso (Díaz-Ozuna, 2012).

Variables sociales.

Dentro de las variables socio-ambientales las consecuencias de la agresión destacan la formación de bandas o pandillas, el daño a las propiedades.

Formación de bandas.

Muchos estudiantes son susceptibles a la influencia de sus pares, queriendo ser aceptados, y valorados por otros de su misma edad, a menudo buscan con interés la compañía de otros jóvenes que pueden apreciarlos, estas observaciones hacen referencia a muchas bandas juveniles antisociales, y en las que cada miembro se gana su status quebrantando la ley, o generando delitos, Powers y Bierman (citados por León, 2013).

La creencia de que conducta agresiva sirve como incentivo y como reforzador de la violencia, en los individuos que pertenecen a una banda, cuando su honor está en entredicho comparten dicha creencia, mostrándose violentos. Cuando practican la agresión sus compañeros les dan la aprobación que desean, recompensando la conducta y aumentando las posibilidades de que se actúe otra vez de la misma forma (León, 2013).

Las consecuencias derivadas del comportamiento agresivo y violento pueden ser diversas, afectando a los distintos contextos en los que se desarrolla (familia, colegio, comunidad, escuela). Además, se puede manifestar a varios niveles, desde niños que agreden a sus compañeros en la infancia, pasando por comportamientos disruptivos y fenómeno bullying en la educación primaria y secundaria, hasta llegar a graves episodios de violencia, de este modo, pueden desarrollarse actos más graves como, por ejemplo, agredir a los profesores, o realizar destrozos en el centro educativo.

Manifestaciones de la agresividad.

Según Contreras (2011), la agresividad se puede manifestar en cada uno de los niveles que constituyen al individuo:

- Nivel físico.- manifestaciones corporales evidentes.
- Nivel emocional.- consigue presentarse como rabia, cólera, demostrándose a través de la expresión facial y los gesto a través del cambio del tono y volumen en la voz.
- Nivel cognitivo.- puede estar presente como fantasías destructivas, elaboración de planes agresivos o ideas de persecución.
- Nivel social.- la agresividad como conducta social, implica lucha, hostilidad, y formar parte de las relaciones de poder/sumisión, a nivel diádico como de grupo, la agresividad presenta elementos de ataque y retirada, por ello se implica con otras conductas de amenaza, ataque, sumisión y huida, están asociadas con la naturaleza.

Formas, tipos, y funciones de la agresividad.

Diversos estudios sobre la agresión diferencian este tipo de comportamiento según la forma de expresión y su finalidad u objetivo que se pretende conseguir, Anderson y Bushman; Ovejero; Trianes; (citados por Moreno et al., 2010).

Sin embargo, estudios más actuales y analíticos sobre la conducta agresiva, como el realizado por Little, Henrich, Jones y Hawley (citados por Moreno, et al., 2010), delimitan al comportamiento agresivo en torno a dos cualidades, formas y funciones:

1. Formas o tipos de agresión. La agresión se clasifica como manifiesta o directa y relacional o indirecta.

La agresión manifiesta o directa.- hace referencia a los comportamientos que implican una confrontación directa hacia otros con la intención de causar daño (empujar, pegar, amenazar, insultar), se divide en tres tipos:

- La agresión manifiesta pura.- consiste en los actos violentos desencadenados sin mediar estímulo, ejemplo de ello son los actos violentos físicos como golpear, empujar, pelear, dar puñetazos, decir cosas negativas de los demás.
- La agresión manifiesta reactiva.- hace referencia a comportamientos violentos que suponen una respuesta defensiva ante alguna provocación, es decir se produce como reacción a una actitud violenta previa, como amenazar cuando se ha sido amenazado, golpear como consecuencia de haber sido herido, patear o dar puñetazos cuando algo produce enfado, entre otros.
- La agresión manifiesta instrumental.- se produce para conseguir algo, utilizando la amenaza, hacer comentarios negativos de los demás, el desprecio, los golpes entre otros, con el fin de conseguir lo que se quiere (Moreno et al., 2010).

Mientras que la agresión relacional o indirecta.- se define como aquel acto que se destina a provocar daño en el círculo de amistades de otra persona o bien en su apreciación de pertenencia a un grupo (exclusión social, rechazo social, difusión de rumores, entre otros), no implica una confrontación directa entre el agresor y la víctima. Se clasifica en tres tipos que son:

- Agresión relacional pura.- en la que se utiliza a otras personas para hacer daño a alguien con la única motivación de perjudicar a esa persona.
- La agresión relacional reactiva.- es utilizada como respuesta a un ataque previo, como defensa o venganza.
- La agresión relacional instrumental.- se utiliza para conseguir algo a cambio, supone anticipación de beneficios, es premeditada (Moreno et al., 2010).

2. Funciones de la agresión.- se puede clasificar el comportamiento agresivo como defensivo (reactiva) y ofensivo (pura e instrumental).

La función defensiva o reactiva.- hace referencia a los comportamientos que suponen una respuesta ante alguna provocación.

La función ofensiva.- en su dimensión pura se refiere a comportamientos agresivos que se desencadenan sin mediar un estímulo agresivo y en su dimensión instrumental supone una anticipación de beneficios, es intencionada y está controlada por esfuerzos externos, Carroll, Houghton, Hattie y Durkin; Emler y Reicher; (citados por Moreno et al., 2010).

Se debe agregar también que para Berkowitz (2000), existen 2 tipos de agresiones, afectiva u hostil e instrumental:

- Agresión afectiva u hostil.- son acciones, cuyo propósito es provocar un daño, se considera impulsiva y dirigida por la ira. Es irracional, y suele ser reactiva (persona que en un ataque de ira mata a su vecino).
- Agresión Instrumental.- es la más frecuente, se trata de una acción dirigida a conseguir algún objetivo o un fin, se realiza para anticipar consecuencias reforzantes o evitar castigos, se considera racional, voluntaria, y no guiada por la ira (delincuentes que emplean mucha violencia, con sus víctimas, con la intención de que futuras víctimas estén más atemorizadas).

En pocas palabras se deduce que, los adolescentes más agresivos en sus diferentes manifestaciones, pura, reactiva e instrumental, tienen un peor ajuste psicosocial, lo cual confirma que los adolescentes más agresivos muestran una menor satisfacción con la vida, una actitud más negativa hacia la autoridad institucional y una actitud más positiva hacia la transgresión de las normas que aquéllos menos agresivos, una posible explicación para este resultado es que la función defensiva de la agresión está más aceptada en nuestro contexto sociocultural, lo que, a su vez, explica que sean más permisivos con sus

iguales que muestran este tipo de expresiones comportamentales, al percibir que se defienden de forma legítima.

Se puede inferir que los adolescentes deficientes de habilidades sociales necesarias para solucionar situaciones conflictivas de manera no agresiva, la incapacidad para resolver determinados problemas de interacción con los iguales de manera no-agresiva deja notar sentimientos de frustración, cierto rechazo hacia las normas y figuras de autoridad formal. Respecto a la agresión manifiesta pura, que se ejerce de manera impulsiva y sin mediar ningún estímulo aparente que lo provoque, los adolescentes en los que más predomina este tipo de comportamientos tienen mayores sentimientos de soledad que sus iguales no agresivos.

Luego de considerarse los referentes teóricos sobre el comportamiento agresivo, es importante y necesario, explicar las formas para diagnosticar el comportamiento agresivo.

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DE LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS.

Antes de conceptuar lo que es evaluación diagnóstica, se define los términos evaluación y diagnóstico:

- Evaluación.- autores como Orden Hoz, (citado por Iglesias, 2009) definen a la evaluación como una función básica y necesaria en el proceso de la intervención educativa; mientras que Nevo, (citado por Iglesias, 2009) la concreta en función de tres características: 1) Evaluación dirigida a la consecución de metas, 2) Evaluación descriptiva, dirigida a proporcionar información en la toma de decisiones, o examinar programas sociales y educativos, y 3) La Evaluación valorativa, que busca establecer el valor o estimación de lo que se evalúa, o una combinación de descripción y valoración.
- Diagnóstico. - una definición aportada por De la Orden, (citado por Iglesias, 2009) habla de diagnóstico como “el proceso global de

identificación y valoración de las necesidades de un comportamiento, las aptitudes, actitudes, o los atributos personales de una persona, dentro de un contexto dado. El diagnóstico puede referirse a un grupo de personas o a una situación concreta” (p. 147).

Luego de conceptuados los términos, para los autores Fernández-Ballesteros y Maciá, (citados por León, 2013), la evaluación diagnóstica “supone un amplio concepto que hace referencia al análisis científico del comportamiento de un sujeto, o grupo de sujetos, realizados a través de unos procedimientos científicos” (p. 109). Para la (Conselleria d'Educació, Cultura i Esports, 2013), la evaluación diagnóstica sigue una serie de pasos que tienen el fin de apreciar de manera procesual, la capacidad de aptitudes adquiridas luego de una intervención.

Dicho brevemente, la evaluación diagnóstica es un proceso en el que se recoge datos, y se valora la información, para apreciar el nivel de desarrollo de las competencias fundamentales alcanzadas por una persona o grupo de personas, luego de una intervención, y se la ejecuta a través de: pruebas de rendimiento, cuestionarios, entre otros, éstos a la vez deben encontrarse estandarizados

En la presente investigación se utilizó para el diagnóstico una escala, y para el pre y post-test se usó un cuestionario.

Teorías en la evaluación diagnóstica de los Comportamientos Agresivos.

Los comportamientos agresivos, y la violencia han obtenido un lugar de importancia en la sociedad, demandando intervenciones a variados niveles tanto en lo individual, en lo grupal, y también a nivel de sistema, entre los modelos más requeridos de intervención en los comportamientos agresivos están los: Psicodinámicos, Conductuales, De Aprendizaje Social, Cognitivos, Cognitivo-Conductuales, Socio-cognitivos, entre otros (González y Carrasco, 2006).

-Las Teorías Psicodinámicas.-conceptualizan a la agresión, como un impulso que está en conflicto con la realidad externa, y que es necesario liberarla por los males que provocaría en el cuerpo, ante ello es preciso realizar continuos ajustes, basados en la sublimación, éste es un proceso por el cual la persona aprende a suprimir y redirigir las tendencias agresivas, en comportamientos más apropiados. El tratamiento psicodinámico utiliza estrategias de asociación libre y de insight terapéutico, para ayudar a las personas a desarrollar una comprensión de la agresión, también se conceptualiza a la agresividad como un mecanismo catártico, pues éste permitiría la liberación de impulsos agresivos; pero investigaciones al respecto concluyen que esta liberación de impulsos agresivos no consigue disminuirse, más bien aumenta la agresividad (González y Carrasco, 2006).

-Las Teorías Conductuales.- han entendido la agresividad y los comportamientos agresivos como conductas aprendidas, éstas se dan y se mantienen por mecanismos ya sea de refuerzo o de castigo inadecuados. Las intervenciones conductuales se centran en el desaprendizaje del comportamiento agresivo y el reaprendizaje de nuevos comportamientos no agresivos, esta fuente de intervención tiene gran poder y va principalmente dirigida a padres, y utiliza estrategias que incluyen: a) Uso de reforzamiento primario y secundario, b) Aplicación de castigo de manera apropiada y consistente, c) La combinación de casualidades de refuerzo y castigo para cambiar las múltiples dimensiones del comportamiento agresivo (León, 2013).

-El Aprendizaje Social.- esboza que el origen de la agresión se da a través de la observación de los comportamientos violentos de otros, y de las consecuencias que a éstos le siguen, se trata de un comportamiento aprendido (Pérez, 2009). Entre las estrategias que se utilizan para intervenir en el comportamiento violento, se encuentran el uso de técnicas de modelado consistentes en la observación, imitación y ensayo de comportamientos incompatibles con la agresividad (González y Carrasco, 2006).

-El Modelo Cognitivo.- considera al comportamiento agresivo como una revelación del sistema personal de constructos y de las ideas irracionales que emanan de aquel, este modelo se centra en la secuencia encadenada de eventos externos e internos, encadenamiento que se observa entre la ira, hostilidad y la agresividad, y donde se cruzan pensamientos automáticos, que serán el centro de las estrategias de intervención: identificación, sustitución por pensamientos más adaptativos, racionales y construcción de creencias personales alternativas; Deffenbacher, Dahlen, Lynch et al, (citados por González y Carrasco, 2006).

-Estrategias Cognitivo-Conductuales.- aquí se han utilizado técnicas de modificación de conducta junto con técnicas de orientación cognitiva, así la agresión y la ira son modificadas aplicando una variedad de contingencias de reforzamiento y castigo mientras se modifican los pensamientos acerca de las situaciones que causan las conductas exteriorizadas, entre las técnicas usadas están: entrenamiento en habilidades sociales, educación afectiva y resolución de problemas (González y Carrasco, 2006).

-Los Modelos Socio-Cognitivos.- conceptúan a la agresividad como consecuencia de una inadecuada resolución de problemas interpersonales y de entendimiento interpersonal, así una persona agresiva se caracteriza por malinterpretar las situaciones sociales, percibiendo amenaza y provocación cuando no existen, usando la agresión como solución a sus problemas sociales. Las estrategias de intervención se basan en el desarrollo de habilidades sociales, empatía, resolución de problemas interpersonales, entre otras (González y Carrasco, 2006).

Una vez analizadas las distintas propuestas existentes para prevenir los comportamientos agresivos, se creyó de interés proponer medidas de intervención, y de las técnicas cognitivo-conductuales se consideró a las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual de Albert Ellis, para formular un Programa Psicoeducativo, con éste se propuso intervenir sobre los

comportamientos agresivos, exponiendo alternativas quizás más adaptativas a las necesidades de la población, planteando que los estudiantes interioricen normas y aprendan comportamientos adaptativos alternativos a la agresión, controlando los estados emocionales negativos como la ira, evitando así episodios de agresión. El programa de intervención que se implantó se describe en el apartado de las recomendaciones.

Instrumentos para evaluar los Comportamientos Agresivos.

Para evaluar la agresión, se utilizan instrumentos que se ocupan de otros constructos, como son la hostilidad, la ira y la impulsividad, que no son iguales entre sí, a pesar de que existe relación entre ellas, es importante tener en cuenta esto al momento de evaluar y medir conceptos similares, elementos como la agresión, odio, agresividad, hostilidad e ira, se han incluido en la evaluación psicométrica de los rasgos de personalidad a través de escalas específicas; por último mencionar que no existe un test, escala o subescala que mida la agresión en sí, sino más bien sus dimensiones (Andrés, Pérez, Gallardo, y García, 2005).

Según Fernández-Ballesteros y Maciá, (citado por León, 2013), entre los distintos procedimientos de recogida de información más utilizados y relacionados con la evaluación de comportamientos desadaptados, se encuentran las técnicas directas (observación natural y de laboratorio) e indirectas (entrevistas, cuestionarios, auto-informes).

*Para más información sobre los instrumentos utilizados para diagnosticar los comportamientos agresivos, véase el Proyecto de Investigación en el apartado de Anexos.

Selección del Instrumento para diagnosticar el comportamiento agresivo en la presente investigación.

En la ejecución del presente trabajo para la titulación, se utilizó como instrumento de diagnóstico la Escala de Conducta Violenta en la Escuela, de los autores: Little, Henrich, Jones y Hawley, 2003, adaptada por el: Equipo LISIS, la misma que evalúa los siguientes aspectos:

-Agresión manifiesta pura, donde la persona consigue lo que se propone, aunque ello incluya pelearse, insultar o despreciar a los demás.

-Agresión manifiesta reactiva, en la cual el agresor devuelve el daño, los golpes e insultos recibidos, provocando una serie de continuaciones agresivas de nunca acabar.

-Agresión manifiesta instrumental, aquí al agresor no le importa amenazar, golpear, insultar, despreciar y hablar mal de los demás, con tal de conseguir lo que quiere.

-Agresión relacional pura, donde el atacante murmura rumores de los demás, los trata con indiferencia, no deja a los demás que entre en su grupo de amigos.

-Agresión relacional reactiva, donde si alguien le hace daño o le enfada al agresor, trata de no relacionarse o no hablar con él, lo trata con indiferencia.

-Agresión relacional instrumental, es decir que para conseguir lo que quiere el agresor: le dice a las amistades que no se relacionen con cierta o ciertas personas, no deja que algunas personas formen parte de su grupo de amigos, o cuenta rumores o chismes de los demás.

Y para la aplicación del pre-test y post-test, se utilizó: el Cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry 1992. El AQ se encuentra formado por 40 ítems, que mide 4 factores:

- **Factor I: agresividad física.**
- **Factor II: agresividad verbal.**
- **Factor III: ira.**
- **Factor IV: hostilidad.**

Los factores I y II constituyen el componente instrumental de la agresividad, es decir, el elemento proactivo con sus dos posibles formas de manifestación: la hostilidad, que conformaría el componente cognitivo, a través del cual se activan los procesos intencionales de atribución de significados y por último, la ira que se englobaría dentro del componente emocional y afectivo que impulsa ciertas conductas y sentimientos y que una vez activada alimenta y sostiene la conducta incluso más allá del control voluntario. Está orientada a modificar la situación o a liberar la frustración, aunque no sea una conducta deseable. Así, la agresividad viene a ser el resultado de una compleja secuencia asociativa en la que influirían procesos conductuales, cognitivos y de aprendizaje, además de procesos emocionales y biológicos, López, Sánchez, Pérez y Fernández, (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN.

Los estudios sobre el comportamiento agresivo muestran que, es conveniente prevenir e intervenir tempranamente, evitando que se acumulen factores de riesgo, frente a esto como alternativa de intervención se realizó un programa psicoeducativo, entiendo a éste como un método particular de interacción, al diseño instructivo específico para el aprendizaje de un tema concreto, a un plan de estudios para la enseñanza en general, o a todo sistema educativo en su conjunto, (Uretra, Blanco, Segalerva, y Pérez, 1995)

Modelos de Intervención Psicoeducativa.

Según Repetto, (citado por Sanchiz Ruiz, 2009) en Intervención se entiende por modelo el “diseño para conceptualizar la naturaleza de una actividad psicopedagógica” (p. 223).

Para Escudero y Moreno; Rodríguez Romero; (citados por Santana Vega, 2009) un modelo de intervención se concreta por los supuestos en que se asiente, respecto a clientes y consultores, metas, pasos o fases de realización,

modos de intervención (directa-indirecta), esto se da, a través de la capacitación de las personas o instituciones, apoyada por el consultor o asesor, y por las responsabilidades dadas a las personas: particulares o jerárquicas, y proporcionales o compartidas.

A continuación, se definen los modelos de intervención que fundamentan y apoyan al presente programa psicoeducativo:

Modelo de Programas.

Este modelo se basa en la intervención por programas, que se planifican, estructuran y se diseñan para el beneficio de los destinatarios. La intervención que promueve es directa, es decir, sobre las personas o grupo de interés, también se puede solicitar la colaboración de cualquier agente para conseguir los objetivos del programa.

Se propone anticiparse a los problemas y cuya finalidad es la prevención de los mismos y el desarrollo integral de la persona. El programa se suele diseñar para un grupo de sujetos. El elemento primario es el conjunto de necesidades diagnosticadas inicialmente, a partir de las cuales se planifican las acciones, sistematizándolas y contextualizándolas. La evaluación es una parte más de la acción, acompañando a la intervención en todo momento (Terrón Matas, 2007).

Este modelo sirvió para diseñar, elaborar y ejecutar el programa psicoeducativo, mismo que se diseñó y se llevó a cabo mediante talleres.

Modelo de Consulta.

Se lo define como la relación entre dos profesionales generalmente de diferentes campos: Un consultor (orientador, psicólogo) y un consultante (profesor, tutor, familia), que plantean una serie de actividades con el fin de ayudar o asesorar a una tercera persona o institución, ésta puede ser un

alumno, un servicio, empresa, entre otros; es decir se propone asesorar a mediadores (profesorado, tutores, familia, institución, etc.), para que sean ellos los que lleven a término programas de orientación; Bisquerra y Álvarez, (citados por Sanchiz Ruiz, 2009).

Según Bisquerra y Álvarez, (citado por Sanchiz Ruiz, 2009) dos pueden ser los objetivos de las funciones de consulta:

1. “La función de consulta como una actividad profesional de ayuda a los diferentes agentes y a la propia institución u organización.
2. La función de consulta como una estrategia de intervención y formación” (p. 331).

Este modelo sirvió para diagnosticar el problema, también para analizar las necesidades de la población objeto de investigación, y elaborar adecuadamente el programa.

Modelo de Servicios.

Corresponde a la modalidad de intervención directa, en lo individual como en lo grupal. Son servicios formados por equipos de profesionales o técnicos, que desarrollan tareas concretas como: diagnóstico, elaboración de informes, y aplicación de programas a nivel individual y grupal. Como característica diferencial se destaca su servicio público y social, remedial y terapéutico, más que preventivo, los destinatarios prioritarios son las personas y grupos familiares con dificultades, en situaciones de riesgo; se trabaja a nivel: multiprofesional y multidisciplinar (Martínez, Álvarez, y Fernández, 2009).

En este modelo actuaron distintos agentes implicados en intervenir frente al problema, a manera de equipo multiprofesional, apuntando al objetivo primordial que es la prevención, sirvió para el diagnóstico, elaborar el programa y aplicarlo en este caso a nivel grupal.

Concreción de la alternativa de intervención.

Luego de establecidos los referentes teóricos, la alternativa de intervención se concreta así: TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015

Programa psicoeducativo basado en las técnicas Cognitivo-Conductuales.

Debido a que la Terapia Racional Emotiva Conductual forma parte de las técnicas cognitivo conductuales que a continuación, se las empezará describiendo; las técnicas cognitivo - conductuales ayudan a concebir cómo piensa uno acerca de sí mismo, de los demás, y del mundo que lo rodea, y cómo lo que realiza uno afecta a sus pensamientos y sentimientos.

La terapia basada en las técnicas cognitivo conductuales, puede ayudar a cambiar la forma de cómo pensar “cognitivo” y cómo actuar “conductual”, y estos cambios le pueden ayudar a sentirse mejor, esta terapia se centra en problemas y dificultades del aquí y ahora. Es útil tratando ansiedad, depresión, pánico, fobia social, bulimia, comportamientos inadaptados, entre otros (Royal College of Psychiatrists, 2009).

A su vez Rozados, (citado por Esmorto, 2010), alega que la terapia cognitivo-conductual, pone énfasis en los patrones disfuncionales de los comportamientos y pensamientos, tratando de modificarlos, y están orientadas hacia el presente.

Así mismo, Barroso (citado por Esmorto, 2010), indica que la aplicación de la terapia cognitivo-conductual, pretende en la persona capacitarla para controlar su propia conducta y disponer de habilidades o estrategias, que le

permitan un análisis de los problemas, buscar posibles soluciones y optar por aquellas que resultan más adecuadas para realizar la tarea.

Las técnicas que se encuentran bajo este modelo se retroalimentan de dos enfoques que lo conforman y fortalecen, las técnicas cognitivas y las técnicas conductuales, ambas ayudan en la persona a que reformule sus cogniciones distorsionadas existentes y con ello la modificación de las conductas desencadenadas (Hernández, 2010), y que, para mayor precisión de su significado, se describen a continuación.

Técnicas conductuales.

Éstas se emplean para modificar, eliminar o genera conductas, y actualmente se entiende a la modificación de conducta como ciencia aplicada, o tecnología con reformulaciones teóricas propias, métodos y diseños de investigación, técnicas y procedimientos de intervención tanto para la prevención o solución de los problemas.

Entre las técnicas conductuales se encuentran:

- ✓ Técnicas para facilitar el aprendizaje de conductas positivas: Modificación del ambiente físico, comunicación positiva, instigación verbal, modelado, moldeamiento, encadenamiento.
- ✓ Técnicas para incrementar el número de conductas positivas: Reforzamiento positivo, reforzamiento negativo, principio de Premack, contrato de contingencias.
- ✓ Técnicas para mantener y generalizar conductas: Reforzamiento intermitente, reforzamiento intermitente de intervalo fijo, reforzamiento intermitente de intervalo variable, reforzamiento intermitente de razón fija, reforzamiento intermitente de razón variable.
- ✓ Técnicas para reducir o extinguir conductas: Reforzamiento diferencial de tasa baja, reforzamiento diferencial de otras conductas o entrenamiento en omisión, reforzamiento de conductas alternativas, costo de respuesta,

economía de fichas, sobrecorrección, castigo, relajación muscular (Martínez, Álvarez, y Fernández, 2009).

Técnicas cognitivas.

Se basa en la psicología cognitiva, la misma enfatiza la función que las percepciones, pensamientos, creencias, procesos cognitivos y simbólicos tienen sobre la conducta humana y en la modificación de la misma; las técnicas cognitivas ayudan a la persona a reorganizar la estructura cognitiva, mediante la interpretación de pensamientos ilógicos, y el cambio de éstos.

Entre las técnicas que se utilizan están: autocontrol (autorregistro, autoevaluación, autorrefuerzo), autoinstrucciones, resolución de problemas. (Martínez, Álvarez, y Fernández, 2009).

En pocas palabras se define que la terapia cognitivo-conductual, incorpora intervenciones conductuales que ayudan a disminuir las conductas y emociones disfuncionales modificando el comportamiento; en cuanto a las intervenciones cognitivas ayudan a disminuir las conductas y emociones disfuncionales, modificando las evaluaciones y patrones de pensamiento de la persona.

La terapia cognitivo-conductual, se basa en suponer que un aprendizaje anterior está produciendo actualmente consecuencias desadaptativas, y la terapia consiste en reducir el malestar o el comportamiento no deseable, desaprendiendo lo aprendido o proporcionando aprendizajes nuevos, más funcionales - adaptativos.

Terapia racional emotiva conductual (TREC) de Albert Ellis.

Introducción.

La afirmación de que los problemas psicológicos eran fruto de una vida de condicionamiento inapropiada, llevó a los primeros terapeutas conductuales al impulso de tratamientos operantes y de condicionamiento clásico, no obstante, el fracaso de estas intervenciones al ser aplicadas a los problemas en los estados de ánimo como: depresión, ansiedad, entre otros, generó la unión de la cognición junto a la terapia de la conducta.

Es así que muchos otros terapeutas se interesan por este modelo, y uno de ellos Albert Ellis quien era seguidor de otras orientaciones psicoterapéuticas, había empezado a transformar su manera de intervenir, al tomar en cuenta los elementos cognitivos, formulando el primer sistema de terapia cognitivo-conductual denominado Terapia Racional Emotiva Conductual, basándose en la idea de que tanto las emociones como las conductas son producto de las creencias de un individuo, de su interpretación de la realidad, ante esto, su objetivo meta es asistir al cliente en la identificación de sus pensamientos “irracionales” o disfuncionales y ayudarle a reemplazar dichos pensamientos por otros más “racionales” o eficientes, que le permitan lograr con más eficacia metas de tipo personal (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012), (Gabalda, 2009).

Al mismo tiempo su marco de referencia se encuentra basado en la premisa de que el pensamiento y las emociones de los seres humanos no son dos procesos diferentes, sino que se yuxtaponen de forma significativa y que, desde el punto de vista práctico, en algunos aspectos son la misma cosa, esto es análogo al caso de otros dos procesos básicos: sensación y movimiento, semejantes de manera tal que no puede separarse una de otra, dicho de otra manera: ninguna de las cuatro funciones básicas (sentir sensaciones, moverse, sentir emociones y pensar) se dan de forma separada (Lega, Caballo, y Ellis, 2002).

Origen Histórico.

Albert Ellis (1913-2007) fue el creador de la Terapia Racional Emotiva Conductual, y uno de los pioneros de la Terapia Cognitivo Conductual. En 1956 durante el congreso de la American Psychological Association en Chicago, Estados Unidos, presentó un modelo de intervención psicoterapéutica que llamó Terapia Racional, Ellis destacaba el rol de las creencias en el desarrollo de los trastornos emocionales, aduciendo que el cambio de las creencias irracionales puede llevar a un cambio emocional y conductual. En 1961, cambió el nombre de su modelo a Terapia Racional Emotiva, para destacar que la terapia no sólo se centraba en las creencias de los pacientes, sino que también prestaba un gran interés a las emociones que experimentaban. Y en 1993 revirtió el nombre nuevamente de su modelo a Terapia Racional Emotiva Conductual (de ahora en adelante TREC), en el que destacaba que la conducta, es paralelamente un objetivo de tratamiento y las técnicas conductuales se han utilizado siempre como formas de intervención tradicional.

Ellis ha destacado como apoyo esencial a sus teorías los escritos y teorías de importantes filósofos y pensadores; filósofos estoicos como “Epicteto” o “Marco Aurelio” influyeron en la inicialmente llamada Terapia Racional, Ellis basándose en la premisa estoica de Epicteto de que “la perturbación emocional no es creada por las situaciones, si no por cómo se interpretan esas situaciones”, funda que la Terapia Racional Emotiva Conductual se centra en la forma de pensar del individuo, en cómo interpreta su ambiente y sus situaciones, y las ideas que ha generado sobre sí mismo, de otras personas y del mundo en general (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012); (Lega, Caballo, y Ellis, 2002).

Por tal motivo, según Gerring y Zimbardo, (citados por Mayorga Peña, 2014): señalan que la “terapia racional-emotiva busca incrementar el sentido de auto-valía del individuo y su potencial para aurorealizarse al deshacerse de los sistemas de falsas creencias que bloquean su crecimiento personal” (p. 526)

Fundamentos teóricos.

La TREC considera al ser humano como un ser complejo y biopsicosocial, con una fuerte predisposición a establecer metas y propósitos, y tratar de conseguirlos. Las dos metas básicas son: 1) Permanecer vivo y 2) Lograr el mayor bienestar posible e impedir el mal innecesario.

El pensamiento racional e irracional.

Para el modelo de Ellis “lo racional significa aquello que es verdadero, lógico, basado en la realidad, esto facilita que la gente logre sus metas y propósitos” (Gabalda, 2009, p. 95), fundamentalmente se refiere a dos cuestiones: 1. Crear o elegir ciertos ideales, metas, valores y propósitos básicos, y 2. Utilizar una manera eficiente, científica, lógico-empírica, de lograr esas metas y propósitos, evitando consecuencias contradictorias y perjudiciales.

Mientras que lo irracional es aquello falso, ilógico, que no está basado en la realidad, y dificulta o impide que la gente logre sus objetivos, además interfiere con nuestra felicidad y vida, la conducta irracional, posee los siguientes aspectos, Ellis (citado por Gabalda, 2009):

- El individuo cree la mayoría de las veces de forma muy firme, ajustado a lo que es real o no.
- Las personas que presentan una conducta irracional, suelen rebajarse, o no auto-aceptarse.
- Interfiere con el correcto funcionamiento, dentro de los grupos de referencia.
- Bloquea, de manera clara lograr el tipo de relaciones interpersonales que se quiere tener.
- Impide que se trabaje de forma madura y productiva.
- Interfiere con los mejores intereses en muchos campos.

Cabe mencionar que, en la TREC sobre los problemas emocionales, lo racional y lo irracional, nunca se definen de manera totalitaria, sino como aquello que impide el logro de metas definidas en función de los intereses y las situaciones y contextos de cada individuo. Además, supone que existen dos tendencias básicas, naturales en el ser humano, una de ellas es que las personas sin importar lo racionalmente que hayan sido educadas, tienden a condensar sus deseos personales o sociales hasta exigencias rígidas o absolutistas; y la segunda es que, las personas tienen el poder para desarrollar la habilidad de identificar, debatir o refutar y cambiar dichas exigencias, si eso es lo que desean (Lega, Caballo, y Ellis, 2002).

Algunos pensamientos racionales e irracionales se presentan a continuación:

Pensamientos irracionales	Pensamientos racionales
1. Es horrible, espantoso	Es un contratiempo, una contrariedad
2. No puedo soportarlo	Puedo tolerar lo que no me gusta
3. Soy un/a estúpido/a	Mi comportamiento fue estúpido
4. Es un/a imbécil	No es perfecto/a
5. Esto no tenía que ocurrir	Esto ocurre porque es parte de la vida
6. No tiene derecho	Tiene derecho a hacer lo que le parezca, aunque preferiría que no hubiese sido así
7. Debo ser condenado	Fue mi culpa y merece sanción, pero no tengo que ser condenado
8. Necesito que él/ella haga eso	Quiero/deseo/preferiría que él (ella) haga eso, pero no necesariamente debo conseguirlo
9. Todo sale siempre mal	A veces, tal vez frecuentemente, las cosas salen mal
10. Cada vez que ensayo, fallo	A veces fracaso
11. Nada funciona	Las cosas fallan con más frecuencia de lo que desearía

12. Esto es toda mi vida	Esto es una parte muy importante de mi vida
13. Esto debería de ser más fácil	Desearía que fuese más fácil, pero, a menudo, lo que me conviene es difícil de lograr
14. Debería de haberlo hecho mejor	Preferiría haberlo hecho mejor, pero hice lo que pude en este momento
15. Soy un fracaso	Soy una persona que a veces fracasa

Fuente: Lega, Caballo, y Ellis, (2002), p. 32.

El concepto del ABCDE.

Este es uno de los conceptos básicos del modelo de Ellis, y se relaciona con los principios del pensamiento racional e irracional, el modelo ABCDE se considera dentro de la TREC como un amplio marco de referencia donde se pueden conceptualizar las perturbaciones psicológicas que aquejan a un individuo Ellis resumió su teoría acordando que entre A y C siempre está B, (Gabalda, 2009), (Lega, Caballo, y Ellis, 2002); el siguiente modelo se detalla a continuación:

A o el conocimiento activante.

Se refiere a los sucesos o situaciones, externas o internas generadas por las experiencias del entorno, concibiendo una serie de creencias. Aquí la TREC hace una distinción entre la realidad objetiva y la realidad percibida, la objetiva se refiere a la aprobación social de lo que sucedió, mientras que la realidad percibida se refiere a lo que describe la persona como supuestamente cree que es; así mismo la TREC distingue entre cogniciones descriptivas y cogniciones evaluativas, la realidad percibida conlleva a las cogniciones descriptivas de las personas sobre lo que perciben del entorno., mientras que las creencias racionales e irracionales son cogniciones evaluativas que se originan sobre las descripciones objetivas de la realidad. Se hace hincapié a esto debido a que universalmente se utiliza la palabra “creencia” para representar tanto a las cogniciones evaluativas como a las cogniciones descriptivas, y la TREC suele

refiere a las cogniciones evaluativas para describir las creencias racionales e irracionales (Lega, Caballo, y Ellis, 2002), (Gabalda, 2009).

Cabe señalar que la percepción del acontecimiento activante por parte de la persona no ocasiona reacciones emocionales molestosas, sino que son las creencias evaluativas irracionales, las que provocan perturbaciones emocionales.

B o el bloque de pensamientos, creencias, ideas.

Son las consecuencias o reacción ante “A”, creencias o evaluaciones ante cualquier suceso, aquí predominan las creencias racionales e irracionales. La persona puede interpretar su realidad de manera objetiva y percibida, en la primera se puede conformar y probar mediante los hechos y con sustento verídico, mientras que en la segunda describe la persona como supuestamente cree que es (Gabalda, 2009).

C o las consecuencias.

Producidas por la interacción de A y B, son secuelas emocionales y conductuales, que indica cómo es el comportamiento ante determinados hechos activadores. Hay que indicar que no todas las emociones son inapropiadas, o constituyen objetivos para el cambio, la TREC distingue entre emociones que sirven de ayuda o apropiadas y aquellas que son dañinas o perturbadoras, una emoción perturbadora obstaculiza la capacidad de la persona en su intento de lograr un objetivo, y puede tener como resultado un comportamiento peligroso para sí mismo, así mismo otras son dañinas fisiológicamente como la ansiedad o depresión, que pueden conllevar a trastornos psicósomáticos, en cambio las emociones apropiadas son todas aquellos sentimientos positivos y negativos que experimenta el individuo que no interfieren en su establecimiento y consecución de metas (Lega, Caballo, y Ellis, 2002).

D o debate.

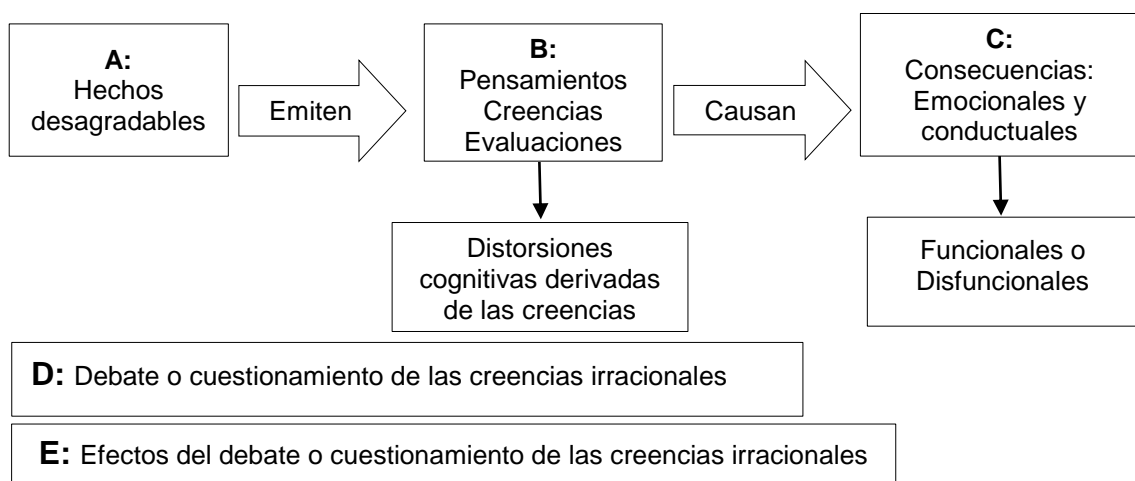
Se refiere a la confrontación terapéutica, que realiza la persona frente a las creencias o ideas irracionales, igualmente a los acontecimientos activadores que llevan hacia las conductas y emociones negativas generadoras de inestabilidad.

E o las respuestas racionales.

Representa los cambios emocionales y conductuales que se generan a través de la forma de pensar y comportarse ante la adquisición de nuevas creencias.

La clave de todo el modelo de la TREC se fundamenta en los hechos activadores, pensamientos y consecuencias, por lo tanto, estas fases ayudan a las personas a aclarar sus pensamientos que causan disfunción e impedimentos para mantenerse en armonía y con tranquilidad, a continuación, se representa la teoría del ABCDE:

Teoría del ABCDE, de la TREC de Ellis:



Fuente: Woods, (citado por Gabalda, 2009, p. 96-97)

Elaborado: Eduardo Andrés Ramos Arias.

La filosofía racional y la filosofía irracional.

Ellis, define que “la filosofía racional es una filosofía de las preferencias, los deseos, frente a la filosofía irracional que sería una filosofía de los absolutos, las demandas o las exigencias, sobre cómo deben ser las cosas, nosotros mismos o comportarse los demás” (Gabalda, 2009, p. 99).

Por esta razón, el terapeuta ayuda a modificar las ideas irracionales que está interfiriendo en las emociones y conductas, con el fin de generar un cambio en todos sus componentes; Dryden y Ellis, (citados por Gabalda, 2009) identificaron una serie de ideas irracionales básicas, que constan en sus trabajos y son las siguientes:

1. “Es una necesidad extrema para el ser humano adulto el ser amado y aprobado por prácticamente cada persona significativa de su comunidad”
2. “Para considerarse a sí mismo valioso se debe ser muy competente, suficiente y capaz de lograr cualquier cosa, en todos los aspectos posibles”
3. “Cierta clase de gente es vil, malvada e infame y deben ser seriamente culpabilizados y castigados por su maldad”
4. “Es tremendo y catastrófico el hecho de que las cosas no vayan por el camino que a uno le gustaría que fuesen”
5. “La desgracia humana se origina por causas externas y la gente tiene poca capacidad o ninguna de controlar sus penas y perturbaciones”
6. “Si algo es o puede ser peligroso o terrible se deberá sentir terriblemente inquieto por ello, deberá pensar constantemente en la posibilidad de que esto ocurra”
7. “Es más fácil evitar, que afrontar ciertas responsabilidades y dificultades de la vida”
8. “Se debe depender de los demás y se necesita alguien más fuerte en quien confiar”
9. “La historia pasada de uno es un determinante decisivo de la conducta actual y algo que ocurrió alguna vez y nos conmocionó debe seguir afectándonos indefinidamente”

10. “Uno deberá sentirse muy preocupado por los problemas y las perturbaciones de los demás”
11. “Invariablemente existe una solución precisa, correcta y perfecta para los problemas humanos y que si esta solución perfecta no se encuentra sobreviene la catástrofe”
12. “Es muy importante para nuestra existencia lo que las demás personas hacen, y debemos hacer muchos esfuerzos por lograr que se vayan en la dirección que queramos”

De estos “tengo que” / ”debo” o exigencias absolutistas y rígidas, se derivan tres conclusiones irracionales centrales, que son creencias evaluadoras: tremendismo, baja tolerancia a la frustración o “no puedo soportar” y condenación, (Gabalda, 2009), (Ellis y Dryden, 1989), (Lega, Caballo, y Ellis, 2002):

1. **Tremendismo.** Es la disposición a resaltar en exceso lo negativo de algún suceso, una conclusión exagerada y mágica que proviene de la creencia “Esto no debería ser tan malo como es”, para una persona que vive la filosofía del deseo, cuanto más fuerte es su deseo, mayor será su desilusión si no consigue lo que quiere.

Con respecto a uno mismo, cuando se tiene en frente un acontecimiento activador negativo:

La idea irracional es “Debo hacer las cosas bien y merecer la aprobación de los demás por mis actuaciones”

La racional sería “Es malo, pero no terrible” en lugar de “horrible”

2. **Baja tolerancia a la frustración o “no puedo soportar”.** Significa creer que no se puede experimentar ninguna felicidad nunca, y bajo ningún tipo de condiciones, en el caso de un acontecimiento que no “debe” pasar, ocurre realmente o amenaza con ocurrir.

La persona perturbada no puede verse soportando una situación o siendo totalmente feliz, si aquello que exige realmente no existe.

Ante ello la idea irracional es “Los demás deben actuar de forma agradable, considerada y justa”

Y en lo que se refiere a la idea racional sería “No me gusta, pero lo puedo soportar”

3. Condenación. Es la tendencia a evaluar como “mala” la esencia humana, la valía de uno mismo y/o de los demás como resultado de la conducta individual. La condena puede aplicarse al mundo o a unas condiciones de vida que se consideran miserables por no dar a la persona lo que él o ella se merece.

Con respecto al mundo o condiciones de vida, la persona perturbada puede ser excesivamente crítica sobre ella mismo, sobre los demás o sobre el entorno.

La idea irracional es “La vida debe ofrecerme unas condiciones buenas y fáciles para que pueda conseguir lo que quiero sin mucho esfuerzo y comodidad”

En cambio, la idea racional sería “Yo y los otros somos seres humanos, y a veces fallamos”

Como resultado de las ideas irracionales, se puede afirmar que surgen problemáticas y también se pueden generar una serie de trastornos emocionales y conductuales, impidiendo la superación personal, por tal razón los pensamientos incorrectos deben ser reformados y reestructurados, proyectando alternativas racionales, con el fin de que se contrarreste la preocupación e inestabilidad emocional.

Las distorsiones cognitivas.

Considerando que cuando una idea es percibida como errónea, ésta ingresa en el procesamiento de la información, y se asocia a las creencias desadaptativas o no se ajusta al entorno, de ahí que puede influir en la conducta y el estado emocional. Ellis al igual que terapeutas cognitivos como

Beck asume que existen supuestos ilógicos o distorsiones cognitivas; para Ellis las distorsiones cognitivas giran alrededor de la tiranía de los debo y deberías, que las personas asumen sobre las cosas, esto significa que las personas deben ser expuestas a cada una de estas ideas o distorsiones cognitivas, puesto que si no se lleva a cabo esta exposición los sujetos, van a seguir manteniéndolas, y con toda probabilidad, van a surgir nuevas ideas irracionales, Paula (citado por Mayorga, 2014).

Tipos de distorsiones cognitivas en la TREC	Ejemplo
Pensamiento de todo o nada	“Si fracaso en una tarea importante, como no debo hacerlo, soy un fracaso total y nadie me puede apreciar”
Saltar a conclusiones	“Ya que me han visto fallar, y bajo ningún concepto debí hacerlo, me verán como un gusano incompetente”
Adivinar el porvenir	“Se burlan de mí por haber fracasado, pues saben que debí haber tenido un éxito total, por lo que me despreciarán para siempre”
Descalificar lo positivo	“Cuando me felicitan por algo bueno, sólo están siendo amables, olvidando las cosas locas que no debería haber hecho de ninguna manera”
Totalidad y nunca	“Ya que las condiciones de mi vida deben ser buenas y en la actualidad son tan malas e intolerables, siempre van a ser así, y nunca seré feliz”
Etiquetado y sobre-generalización	“Ya que no debo fracasar en un trabajo importante, y lo he hecho, soy un perdedor y un fracaso total”
Perfeccionismo	“Me doy cuenta de que lo he hecho bastante bien, pero debería haberlo hecho totalmente perfecto en una tarea como ésta, y por tanto, soy un incompetente total”

Fuente: Dryden y Ellis, p. 304; (citado por Gabalda, 2009, p. 103)

Las dos perturbaciones humanas fundamentales: la ansiedad del yo y la ansiedad perturbadora.

Ellis considera que cuando las personas presentan demandas absolutistas del mundo, de otras personas, o de ellos mismos, y fallan, generan malestar que da lugar a dos tipos de perturbación psicológica: la ansiedad del yo y la ansiedad perturbadora.

La ansiedad del yo.- Se define como un malestar emocional intenso, acompañado por sentimientos fuertes depresivos, de vergüenza, culpa o incapacidad. Este tipo de ansiedad lo suelen experimentar las personas cuando sienten que su yo, o valía personal se siente amenazada, cuando deben o tienen que hacer bien cualquier cosa, y/o ser aprobados por los demás, y cuando sienten que es horroroso, catastrófico o terrible no hacer bien las cosas o no ser aprobados por los demás. Supone el auto-desprecio de la persona, por no cumplir con las exigencias que tiene sobre ella, de los otros y del mundo (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

En cuanto a la **ansiedad perturbadora**, hace referencia al malestar emocional cuando las personas consideran que, su vida o bienestar se encuentran amenazados, cuando deben o tienen que conseguir lo que desean necesariamente o cuando no deben o no tienen que experimentar o padecer lo que no desean, y cuando consideran que es terrible, horroroso o catastrófico, en lugar de desagradable o incómodo, no conseguir lo que creen que deben o tienen que tener, o sienten lo que creen que no deben o no tienen que sentir (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

Resumiendo en otras palabras la ansiedad del yo es literal a la auto-condenación, y está asociada a creencias relacionadas con la incompetencia y descalificación personal, como si uno fuera malo o nada valioso, y su alternativa racional sería la auto-aceptación, evitar calificarse, y reconocer los errores, afrontando adecuadamente los problemas, mientras que la ansiedad

perturbadora involucra una baja tolerancia a la frustración, originada porque la persona se hace demandas así mismo, a otros o hacia el mundo y tiene que ver con las normas irrefutables sobre las condiciones de vida que debería tener, está asociada a las creencias que tienen que ver con la no aceptación del malestar, o la consideración de que las emociones negativas son malas, y por esto no se deben de tenerlas. Una alternativa saludable y racional a esta perturbación sería la tolerancia a la frustración.

Reestructuración cognitiva.

Consiste en que el cliente, con ayuda del terapeuta, identifique y cuestione sus pensamientos desadaptativos, de modo que queden sustituidos por otros más apropiados y se reduzca o elimine la perturbación emocional y conductual causada por los primeros (Bados y Gracia, 2010).

El objetivo es enseñar al cliente las habilidades de enfrentamiento que les permitan adoptar perspectivas más razonables sobre los acontecimientos perturbadores, identificando los pensamientos inadecuados, evaluándolos y analizándolos, y finalmente buscando pensamientos alternativos, utilizando el cambio filosófico, cuyo fin es el de cambiar las exigencias absolutistas de las personas (debo y debería), por preferencias relativas racionales en una situación determinada, y para efectuarlo se propone a las personas que:

- Primero se den cuenta de que ellos crean sus propias perturbaciones emocionales, y que aunque las condiciones ambientales puedan contribuir a sus problemas, generalmente tienen un papel secundario en el proceso de cambio.
- Reconozcan por completo que ellas tienen el poder de cambiar significativamente esas perturbaciones.
- Comprendan que las alteraciones psicológicas, provienen la mayoría de veces de creencias irrefutables, absolutistas e irracionales.
- Detecten sus creencias irracionales y las diferencien de las racionales.

- Refuten las creencias irracionales usando métodos lógico-empíricos de la ciencia.
- Trabajen para interiorizar sus nuevas creencias racionales, utilizando técnicas de cambio cognitivo, emocional y conductual.
- Continúen con este proceso y usando las técnicas de cambio siempre (Ellis y Dryden, 1989).

Proceso de la Terapia Racional Emotiva Conductual.

El transcurso de la terapia se lleva a cabo a través de las siguientes cinco fases:

1. Evaluación psicopatológica.- Es relevante realizar una exploración psicopatológica cuando se trabaja con clientes que pueden tener un trastorno emocional. Se aplican criterios diagnósticos estandarizados, se analizan los factores biológicos o psicológicos implicados en el problema, usando: entrevistas, cuestionarios, test, medidas de auto-informe (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

2. Evaluación Racional-Emotiva.- En clientes sin ningún trastorno se comienza con esta fase, en la que se realiza una lista con los problemas que presenta el cliente, clasificándolos en externos (dependen de influencias ambientales: Divorcio, despido laboral, entre otros) e internos (cuando los sucesos ambientales provocan reacciones emocionales intensas o conductuales disfuncionales), y es precisamente en estos que se centra la TREC. También se clasifican los problemas en primarios (padecer fobia social, o un miedo al abandono) y secundarios (los problemas primarios pueden provocar en la persona una devaluación de sí mismo, desesperanza, que desemboca en una depresión) la terapia se lleva a cabo fijando metas a alcanzar sobre los problemas primarios, secundarios, externos o internos (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

3. Insight Racional-Emotivo.- Se explican los principios teóricos que sustentan la TREC, y los tres insights que se deben alcanzar para llevar a cabo el proceso de cambio:

- Las situaciones o acontecimientos en sí mismos no son los responsables del malestar en emocional, son las creencias irracionales que se activan ante cada situación.

-Si se cambia el contenido de las creencias, también cambiará el problema emocional. Por tanto, la responsabilidad del cambio emocional está en uno mismo, no en las situaciones o acontecimientos que vivimos.

-El deseo de cambio de creencias irracionales y de una filosofía de vida perjudicial, no es suficiente, es necesario trabajar duramente y de forma constante para que el cambio se produzca (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

4. Aprendizaje de una base de conocimiento racional.- “en esta se enseña y entrena una base de conocimiento racional que permita aprender a debatir y refutar creencias irracionales, y generar creencias racionales alternativas para eliminar los problemas actuales y prevenir que se repitan en el futuro” (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012, p. 335).

5. Aprendizaje de una nueva filosofía de vida.- Aquí se pretende alcanzar dos objetivos: 1. Conseguir que las creencias irracionales que se han establecido a lo largo del tiempo se radiquen y 2. Fortalecer el hábito de detectar, debatir y refutar creencias irracionales basadas en exigencias absolutistas, creencias catastróficas, baja tolerancia a la frustración (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012) (Ellis y Dryden, 1989).

Filosofía de vida y salud psicológica.

Para la TREC, el rasgo central de las personas psicológicamente sanas es una filosofía del relativismo o del deseo, ésta reconoce que los seres humanos tienen una gran variedad de deseos, preferencias, anhelos, entre otros, y si estos valores relativos no se convierten en dogmas e imposiciones,

posiblemente estas personas no adquirirán alteraciones psicológicas (Ellis y Dryden, 1989). Aunque una persona sana puede experimentar emociones negativas apropiadas (tristeza, desilusión, dolor, fastidio) cuando no ve cumplidos sus deseos, se considera que estas emociones tienen una motivación constructiva, en el sentido de que apoyan a las personas a superar sus obstáculos para conseguir sus metas, y también para adaptarse positivamente cuando no se cumplen sus deseos.

Dentro de la filosofía de vida la TREC postula tres derivaciones principales, derivadas de la teoría del deseo, se las considera racionales porque ayudan a que las personas alcancen sus metas, o creen nuevas metas si las antiguas no pueden realizarse:

- La primera, conocida como “evaluar o analizar lo negativo”, alternativa racional al “tremendismo”, En este caso si una persona no consigue lo que desea, reconoce que eso es malo, como no piensa que tiene que conseguir lo que desea, la persona colocaría el resultado de su evaluación en un punto continuo del 0 al 100%, y no clasifica la situación como horrible.
- La segunda, se la conoce como “tolerancia” y es la alternativa racional a la “baja tolerancia a la frustración” o no soportantitis. La persona (1) reconoce que ha sucedido (o puede suceder) un suceso indeseable; (2) cree que estaba dentro de lo posible el que esto pasara, como así ha sido; (3) sitúa el suceso en un punto del continuo del mal; (4) procura cambiar el suceso indeseable, acepta la cruda realidad si no se la puede cambiar; y (5) empieza a seguir otras metas, aún en el caso de que no se pueda cambiar la situación.
- La tercera se llama “aceptación” y es la alternativa racional a la “condena”. Donde la persona acepta que ella misma y los demás pueden fallar, que tienen limitaciones y son muy complejos como para poderlos clasificar. La aceptación no implica resignación, la persona asume que todo lo que existe debe existir, pero no tiene que existir para siempre,

esto provoca que la persona haga intentos activos por modificar la realidad (Ellis y Dryden, 1989), (Gabalda, 2009).

A esto se debe agregar que la TREC describe 13 criterios de salud psicológica, y que favorecen el ajuste emocional, entre ellas se encuentran:

1. Interés por uno mismo. Las personas sensatas y sanas emocionalmente suelen interesarse en primer lugar por sí mismas, y colocan sus propios intereses al menos un poco por encima de los intereses de los demás. Se sacrifican por aquellos a quienes quieren, pero sin que eso les invalide.
2. Interés social. Puesto que somos seres sociables, vivimos en comunidad y una parte importante de nuestras gratificaciones se derivan de la interacción social, es necesario actuar moralmente y defender y respetar los derechos de los demás y contribuir al bienestar y supervivencia de la sociedad.
3. Autodirección. La gente sana asume la responsabilidad de su vida a la vez que coopera con los demás. Este tipo de personas no piden ni necesitan ayuda de otros.
4. Alta tolerancia a la frustración. Los individuos racionales se conceden a sí mismos y a los demás el derecho a equivocarse, evitando condenar y procuran modificar las condiciones desagradables o adversas si pueden o aceptarlas si no se pueden cambiar.
5. Flexibilidad. La gente sana y madura suele ser de ideas flexibles, abierta al cambio, pluralista y no fanática cuando emite criterios de los otros. No dictan reglas rígidas y fijas para sí mismo ni para los demás.
6. Aceptación de la incertidumbre. Es adaptativo y saludable reconocer y aceptar el hecho de que vivimos en un mundo incierto y probabilístico, y admitir que por el momento, no existen certezas o verdades absolutas y posiblemente nunca existirá.
7. Compromiso creativo. Para la mayoría de las personas resulta saludable y satisfactorio el implicarse de forma vital en algo fuera de sí mismos, y a

poder tener al menos algún interés creativo al que dedican parte de su vida cotidiana.

8. Pensamiento científico. Los individuos sanos tienden a ser objetivos, racionales y científicos. Son capaces de tener sentimientos profundos y de actuar correctamente, regulan sus acciones y emociones reflexionando sobre ellas y evaluando sus consecuencias según les lleven a conseguir metas a corto o largo plazo.
9. Auto-aceptación. Las personas sanas se alegran de estar vivas y se aceptan así mismas simplemente por el hecho de vivir y tener la capacidad de divertirse, se aceptan así mismas, y no se autoevalúan, intentan disfrutar en lugar de estarse probando continuamente.
10. Asumir riesgos. Las personas sanas emocionalmente se arriesgan e intenta a hacer lo que pretenden, inclusive cuando existen posibilidades de que fracasen. Son aventureros y no temerarios.
11. Hedonismo de larga duración. Las personas bien ajustadas son hedonistas porque buscan el bienestar y evitar el dolor, no se obsesionan por conseguir gratificaciones o placeres de forma inmediata. No renuncian al beneficio presente por temor al dolor futuro, ni renuncian al beneficio futuro por las dificultades que se pueden encontrar en el presente.
12. No seguir utopías. La gente sana acepta el hecho de que las utopías son inalcanzables y de que nunca se puede conseguir lo que se quiere, ni se puede evitar el dolor, admiten que no siempre evitarán las ocasiones de sufrimiento o dolor.
13. Ser responsables del propio malestar emocional. Las personas sanas aceptan la parte de responsabilidad que tienen sobre sus perturbaciones emocionales, en lugar de culpar de forma defensiva a los demás o a los acontecimientos (Ellis y Dryden, 1989), (Gabalda, 2009), (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

Principales técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual

Una de las características básicas del modelo de Albert Ellis es la amplia gama de técnicas que utiliza, y se encuentran repartidas en técnicas cognitivas, técnicas conductuales, y técnicas emotivas, algunas son tomadas de diferentes modelos teóricos, predominando el eclecticismo técnico, teniendo todas ellas un objetivo en común: modificar los pensamientos o creencias irracionales, para el mejorar el ajuste emocional.

Técnicas cognitivas

En este apartado se encuentran las técnicas por excelencia de la TREC, donde exactamente se trabajan las ideas irracionales, las más utilizadas son el debate de creencias, entrenamiento en autoinstrucciones y la distracción cognitiva e imaginación:

- Discusión y debate de creencias.- Tiene como objetivo enseñar al paciente a utilizar el método científico, para el análisis de su pensamiento irracional. Una vez diferenciadas las ideas, lo esencial es cuestionarlas, el cuestionamiento es lógico y empírico en el que se ayuda al paciente a que se detenga y piense.

El debate se compone de dos estrategias básicas: se ayuda a la persona a que examine y cuestione su forma actual de pensar, y desarrolle nuevos y más funcionales modos de pensamiento. Ellis utiliza tres tipos de argumentos para debatir creencias irracionales: argumentos empíricos que animen al cliente a buscar o que confirme la verdad de sus creencias irracionales, argumentos lógicos que le permitan analizar la lógica de sus creencias irracionales y argumentos pragmáticos que le ayuden a cuestionarle sus creencias irracionales (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

Se debe mencionar que la TREC favorece cuatro tipos de debate: el socrático, el didáctico, el chistoso o juguetón y el de revelaciones sobre sí mismo:

- **Estilo socrático.-** Tiene como meta principal el cuestionamiento de las ideas irracionales de la persona a través de preguntas orientadas hacia su escasez de funcionalidad, falta de lógica e inconsistencia empírica, su propósito: incitar y animar al individuo a pensar sobre sí mismo, en lugar de aceptar involuntariamente el punto de vista del terapeuta. (Lega, Caballo, y Ellis, 2002)

Ejemplo:

Terapeuta: ¿Por qué debe hacer una canción perfecta?

Cliente: Porque soy artista, y tengo que realizarme de la mejor manera posible.

Terapeuta: Comprendo que sea una excelente meta (aclaración). Sin embargo está yendo mucho más allá. ¿Por qué “tiene que”, “debe”, bajo cualquier circunstancia, sin ninguna otra alternativa posible, realizar su trabajo perfectamente?

- **Estilo didáctico.-** Aunque la TREC favorece al estilo socrático, se realiza preguntas no necesariamente importantes en todas las ocasiones. En algunas etapas del proceso terapéutico pueden ser necesarias explicaciones de índole didáctica, es importante antes de utilizar explicaciones didácticas, el individuo comprenda en su totalidad lo que se le está diciendo, una alternativa es hacer que la persona explique con sus propias palabras lo que se está discutiendo (Lega, Caballo, y Ellis, 2002).

Ejemplo:

Terapeuta: No estoy seguro de estarme explicando de manera clara. ¿Podría decirme qué estoy tratando de decir?

- **Estilo chistoso/juguetón.-** El uso del humor puede ser una técnica terapéutica muy eficaz, al exagerar una idea irracional de manera bromista,

por ejemplo puede funcionar de forma paradójica y ayudar al paciente a ver lo poco empírico, derivando lo irracional de lo que se está diciendo así mismo. La utilización de este estilo se lo debe hacer cuando haya una buena relación ya establecida entre cliente y terapeuta, cuando hay evidencia de que el cliente tiene sentido del humor, y encuadrar que la intervención jocosa está dirigida a la idea irracional del cliente y no a él/ella como persona, (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012), (Lega, Caballo, y Ellis, 2002).

Ejemplo:

Cliente: durante la fiesta dije una tontería ante una persona que me agrada muchísimo ¡fue terrible!

Terapeuta: ¡tiene razón! No es solamente algo terrible, sino que no veo la manera de cómo podría ser posible que usted sobreviva ante semejante experiencia ¡es la peor noticia que he escuchado en mi vida! De hecho, es tan pavorosa que no quiero seguir hablando de ella, por favor ¡cambiamos de tema enseguida!

- **Estilo revelador de sí mismo.**- Este estilo también puede ser un poderoso ingenio terapéutico si se lo utiliza bien, su propósito es el de permitir al cliente que se enfrente a su propia irracionalidad, guiándose en los siguientes puntos: el terapeuta ha experimentado una dificultad similar a la del cliente, el terapeuta también pensó de manera irracional frente al problema, y reemplazó dicha manera de pensar irracional por una racional y logró resolver el problema (Lega, Caballo, y Ellis, 2002).

- **Entrenamiento en autoinstrucciones.**- Es útil para aquellas personas que tienen dificultades intelectuales o les resulta muy complicado dismantelar sus creencias irracionales por procedimientos socráticos (preguntas por hechas por el terapeuta destinadas a comprobar las creencias racionales e irracionales, y las razones de por qué lo son) y de discusión.

En estos casos se va generando a lo largo de las sesiones, una serie de autoinstrucciones (comentario verbal que uno se hace a sí mismo y mediante el cual la propia persona impulsa, dirige, mantiene o se prohíbe una conducta, puede hacerse en voz alta, en voz baja o en silencio) que la persona deberá aprender y utilizarlas ante determinados acontecimientos activadores, para hacer más posible su aprendizaje se le pide a la persona que apunte (las autoinstrucciones) en tarjetas, las practique primero leyéndolas, luego recordándolas en las situaciones concretas que van acompañadas de perturbación emocional, o conductas disfuncionales, conocidas a lo largo de las sesiones de trabajo (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012), (Serrano, 1996).

Ejemplo:

Una persona puede decirse a sí misma, luego de haber fallado en su trabajo: He cometido un error, no es tan terrible. No siempre debo hacer bien las cosas.

- Distracción cognitiva e imaginación.- Estas técnicas se pueden utilizarlas y practicarlas en tareas para casa. Entre estos procedimientos destaca la relajación progresiva y distintas maniobras de distracción mediante la imaginación.

Este ejemplo de técnicas sólo se utiliza en circunstancias muy específicas, básicamente ante contextos de muy alta intensidad emocional o para facilitar la resistencia inicial, y siempre de forma temporal puesto que en la TREC lo que se intenta es que la persona aprenda a darse cuenta de que puede enfrentarse a situaciones amenazantes, incrementando así su tolerancia a la frustración. El motivo fundamental es que Ellis considera que, si ante un acontecimiento activador el individuo se siente mejor utilizando procedimientos de relajación o distracción imaginativa, puede dejar de buscar las creencias irracionales que subyacen y, con ello, impedir alteraciones emocionales (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

Técnicas conductuales

Las más usadas son el ensayo de conducta mediante:

- **Role-playing.**- Donde el cliente enseña distintas situaciones en las que se siente emocionalmente perturbado o se comporta de manera irracional, el terapeuta analiza las creencias racionales adecuadas para cada situación.

- **Inversión del rol racional.**- Aquí el terapeuta adopta el rol del cliente y verbaliza las creencias irracionales subyacentes a sus problemas, el cliente en el rol del terapeuta discute y debate las creencias que presenta, ayudándole a generar creencias racionales, adaptativas.

- **Entrenamiento en habilidades sociales.**- Antes de ello han de haberse interiorizado creencias racionales relacionadas con la pérdida del miedo a hacer el ridículo, no descalificarse ante los errores o fracasos, tratando de asumir que no se puede ser perfecto aunque sí intentar hacer las cosas lo mejor posible.

- **Estrategias de solución de problemas.**- Las dificultades que presenta el cliente para resolver determinados problemas, igual que en otras técnicas conductuales no se lleva a cabo hasta que el cliente ha aprendido a debatirse sus creencias irracionales. Luego terapeuta y cliente ensayan estrategias que pueden ser eficaces en la resolución de problemas (estrategias de búsqueda de empleo, toma de decisiones, entre otras).

Los ejercicios conductuales también implican entrenamientos en la conducta asertiva:

- **Asertividad.**- la conducta asertiva constituye un estilo de comportamiento que permite a la persona adaptarse al ambiente y obtener de él muchas distinciones a corto y a largo plazo. La conducta asertiva constituye el conjunto de comportamientos emitidos por la persona en un contexto interpersonal que

expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de esa persona en un modo adecuado a la situación, respetando los comportamientos de los demás, y que ordinariamente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras disminuye la probabilidad de futuras dificultades Caballo, (citado por Lega, Caballo, y Ellis, 2002).

Bajo la misma línea Alberti, (citado por Lega, Caballo, y Ellis, 2002), destaca que la conducta asertiva:

- Es una característica del comportamiento, no de las personas.
- Es un rasgo específico a la persona y al contexto, no es universal.
- Debe contemplarse en el contexto cultural del individuo, también en términos de otras variables situacionales.
- Es una peculiaridad del comportamiento socialmente vigoroso, no dañino.

La conducta asertiva no está planeada principalmente a un individuo obtener lo que él/ella desea, se entrena en la comunicación clara, directa y no ofensiva de las propias necesidades, opiniones, entre otras, y la probabilidad de lograr los propios objetivos sin negar los derechos de los demás.

La conducta asertiva se compone de un conjunto de habilidades, que la persona aprende con el pasar de su vida, y se agrupan por dimensiones o clases de conducta que simbolizan distintas áreas de actuación interpersonal, según Caballo (citado por Lega, Caballo, y Ellis, 2002), algunos de éstos son los siguientes:

- Iniciar o mantener conversaciones
- Hablar en público
- Expresión de amor, agrado y afecto
- Defensa de los propios derechos
- Pedir favores, rechazar peticiones
- Hacer y aceptar cumplidos

- Expresión de: opiniones personales, justificada de molestia, incluido el desacuerdo
- Disculparse o admitir la ignorancia
- Petición de cambios de comportamiento de otros
- Afrontamiento de la crítica

Técnicas emotivas

Las más destacadas son la imaginación racional emotiva y las técnicas humorísticas. La insistencia de Ellis de que el debate de creencias sea muy enérgico y con vigor, porque facilita no sólo el convencimiento y persuasión de la importancia de la racionalidad, sino también de la emocionalidad.

- **Imaginación Racional Emotiva.**- consiste en pedirle al cliente que trate de cambiar ante una situación imaginada determinada, una emoción negativa muy perturbadora, por otra más apropiada o moderada, modificando para ello las creencias irracionales que acompañan la emoción de intenso malestar (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

- **Técnicas humorísticas.**- Ellis considera que muchas perturbaciones emocionales se deben al exceso de seriedad con el que nos tomamos a nosotros mismos o las cosas que ocurren en la vida. Entre algunas razones porque se considera beneficioso el sentido del humor destacan:

- 1) Reírse de uno mismo hace que resulte más fácil aceptar los propios fallos y la fragilidad.
- 2) Facilita un cierto alejamiento emocional lo que permite ser más objetivo con los problemas personales.
- 3) Ayuda a no tomarse demasiado en serio algunos de los eventos desagradables que nos ocurren en la vida y por consiguiente, a no dramatizar.
- 4) El humor puede servir como distractivo al impedir, al menos temporalmente, las ideas destructivas y de hostilidad.

- 5) Elimina absolutamente algunos patrones habituales de funcionamiento desadaptado y facilita la adquisición de otros nuevos más adaptativos (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

La intención de la TREC es que, el terapeuta Racional Emotivo Conductual debe ser un agente ser activo, no debe fomentar la catarsis. Indistintamente, ha de mostrar hacia el cliente aceptación absoluta, empatía, debe ser genuino, y tener sentido del humor.

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVO BASADO EN LAS TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL, PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS.

La intervención se realizó, a través de un Programa psicoeducativo, la intervención psicoeducativa para Fernández, (citado por Arellano Ordinola, 2012): es un proceso que incluye un conjunto de técnicas y estrategias basadas en los temas psicológicos aplicados a la educación, cuyo objetivo fundamental es facilitar y optimizar la conducta de los destinatarios con referencia a las variables involucradas en el proceso de enseñanza aprendizaje y llevado a cabo en la práctica a través de un programa.

Se entiende que un plan o programa de intervención consiste en un conjunto de acciones sistemáticas, planificadas, basadas en necesidades identificadas y orientada a unas metas, como respuesta a esas necesidades, con una teoría que lo sustente.

Para Santana Vega, (2009) las características que median la intervención psicoeducativa dicen en que:

- Todo programa comporta una serie de actividades de duración determinada. Esto diferencia a los proyectos de prestación de servicios, que suponen un proceso continuo.

- En los programas se combina la utilización de recursos humanos, técnicos, financieros y materiales.
- Todo programa tiene que alcanzar productos y resultados, de acuerdo con los objetivos previstos en su diseño y conceptualización.

Y es por ello, que en todo programa psicoeducativo subyace siempre:

- Una descripción de los que se quiere conseguir indicando con precisión la finalidad del mismo.
- Una adaptación del proyecto a las características del entorno y a las personas que lo van a llevar a cabo.
- Unos datos e informaciones técnicas para el mejor desarrollo del programa, así como instrumentos de recogida de datos.
- Una temporalización precisa para el desarrollo del programa.

El programa se encuentra basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual de Ellis, y propone ayudar a los adolescentes a solucionar sus problemas sin manifiesto de la agresión, ira, enojo e impulsividad, a tener el control sobre sus emociones, cambiar los pensamientos adversos, proporcionar estrategias, pautas, de cómo controlar la agresividad, tolerar las frustraciones, aprender maneras alternativas de solucionar los problemas, que faciliten mejorar la calidad de vida de los adolescentes y llevar un estado de ánimo positivo.

El programa se ejecutó a través de talleres y los bloques temáticos trabajados fueron:

- ✓ Taller # 1: “Sensibilización”.
Tema: Presentación, aplicación del pre-test y ejercicio de sensibilización
- ✓ Taller # 2: “Ira”.
Tema: Evitemos la ira.
- ✓ Taller # 3: “Hostilidad”.
Tema: ¿Yo hostil...mmmmhhh?
- ✓ Taller # 4: “Agresividad verbal”.

- Tema: ¡No! A las ofensas verbales.
- ✓ Taller # 5: “Agresividad física”.
Tema: No más peleas!!!
 - ✓ Taller # 6: “Comportamiento agresivo”.
Tema: ¿Ser agresivo o asertivo?
 - ✓ Taller # 7: “Despedida”
Tema: Aplicación del pos-test, evaluación general y cierre del programa.

Para el desarrollo del presente programa se utilizó la modalidad del taller, entendiendo por taller que se trata de una propuesta didáctica en la cual un grupo de personas, que generalmente ejerce una misma actividad o actividades similares, se reúne uno o varios días, se enriquece y transmite en conferencias, discusiones, plenarias, conocimientos, experiencias, aportes generalmente de un tema o problemática de actualidad (Torres y Girón, 2009).

VALORACIÓN DE LA ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN

Al culminar un proceso de intervención en los diferentes modos, en este caso psicoeducativo, es necesario identificar la reacción que ha provocado en los participantes y para valorar el presente trabajo se ha creído conveniente utilizar el coeficiente de correlación lineal de Frank Pearson (r de Pearson).

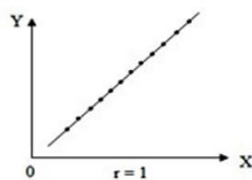
Coeficiente de correlación lineal de F. Pearson (r de Pearson).

Para (Borda Pérez, Tuesca, y Navarro, 2009) es una prueba estadística que sirve para el análisis de la relación que puede existir entre dos variables cuantitativas, medidas a un nivel intervalo de dependiente (variable Y), e independiente (variable X). Se pretende saber si ambas variables están en alguna forma ligadas; si la variación en una afecta el comportamiento de la otra o viceversa.

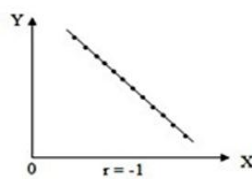
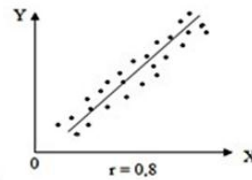
Los coeficientes de correlación indican el grado de asociación lineal entre dos variables y expresan numéricamente tanto la fuerza como la dirección de la correlación lineal, en línea recta. Tales coeficientes de correlación se encuentran generalmente entre $-1,00$ y $+1,00$. Su magnitud indica el grado de asociación entre las variables; el valor $r = 0$ indica que no existe relación entre las variables; los valores ± 1 son indicadores de una correlación perfecta positiva (al crecer o decrecer X, crece o decrece Y) o negativa (Al crecer o decrecer X, decrece o crece Y).

Valores numéricos como $-1,00$, -0.95 , -0.50 , -0.10 indican una correlación negativa, en tanto que valores positivos como $-1,00$, 0.95 , $+0.50$, $+0.10$, indican una correlación positiva. Con respecto al grado de asociación, mientras más cerca se encuentre de $1,00$ en una u otra dirección, mayor es la fuerza de la relación.

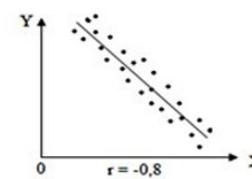
En resumen, se demuestra que el signo indica la dirección de correlación (positiva o negativa) y el valor numérico la magnitud de la correlación (Borda Pérez, Tuesca, y Navarro, 2009).



Correlación Positiva



Correlación Negativa



Para interpretar el coeficiente de correlación utilizamos la siguiente escala:

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

El cálculo del coeficiente de correlación puede realizarse de diferentes maneras, una de ellas cuales es la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson (r), que puede calcularse mediante el uso de una fórmula alternativa que trabaja directamente con puntajes crudos. A continuación, ilustramos la aplicación del citado coeficiente con la información de la tabla.

Cuadro de valores con los resultados individuales del pre- y el post-test.

X	Y	X²	Y²	Xy
Σx=	Σy=	Σx²=	Σy²=	Σxy=

Fórmula:

N= Tamaño de la población

Σ = Sumatoria

X = pre-test

Y= post-test

$$r(x,y) = \frac{N \Sigma xy - (\Sigma x)(\Sigma y)}{\sqrt{[N \Sigma x^2 - (\Sigma x)^2] [N \Sigma y^2 - (\Sigma y)^2]}}$$

Pretest.- Es un conjunto de estrategias y procedimientos que se utilizan para determinar que el cuestionario funcional tal y como lo ha concebido el investigador; hasta qué punto permite recoger información válida y fiable, (de Rada Iguzquiza, 2001).

Se lo denomina también pilotaje o ensayo previo, se refiere a la etapa de experimentación de una prueba nueva que todavía no está acabada de elaborar, se lo emplea porque, aunque un examen esté elaborado cuidadosamente y haya sido revisado, no se puede saber cómo funcionará hasta que se haya sido probado.

Postest.- Representa la oportunidad para corroborar hipótesis generales del curso de la prueba. La meta consistiría en producir datos que aumenten la calidad de los resultados del pre- test Durante el periodo del post-test puede aminorarse los temores o al menos confrontarlos (de Rada Iguzquiza, 2001).

Se lo efectúa después de que un contenido se ha compartido, y tiene como fin notificar los logros alcanzados, asimismo dónde y en qué niveles persisten los problemas, permite la búsqueda de nuevas maniobras.

e. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio:

La presente investigación fue un estudio descriptivo porque partió del conocimiento de los comportamientos agresivos, para descubrir características en la actuación de los investigados, y fue de corte transversal porque se realizó en un tiempo y período determinado.

Este trabajo se enmarcó en un diseño cuasi-experimental, porque hizo referencia a un conjunto de procedimientos o estrategias, orientados a la evaluación del impacto de los tratamientos en una población determinada, y al estudio de los cambios que se observaron en los sujetos en función del tiempo, en este caso a los estudiantes del séptimo año paralelo "A", de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, donde se partió en una primera fase con la aplicación del pre-test para conocer las manifestaciones del comportamiento agresivo en los estudiantes, en una segunda fase se ejecutó la alternativa de intervención a través del programa psicoeducativo, y finalmente en un tercer momento se aplicó el post-test para valorar la alternativa de intervención.

Al respecto (Santiago y Rodríguez, 2010) explican que: la metodología cuasiexperimental se lleva a cabo en una situación real o de campo, donde una o más variables independientes son manipuladas por el investigador en condiciones controladas sólo hasta donde permita la situación. En general la metodología cuasiexperimental pretende explicar relaciones de causalidad comprobando grupos de datos procedentes de situaciones provocadas por el investigador pero que carecen de un control completo (p. 116).

Métodos:

Los métodos que sirvieron para la presente investigación fueron:

-El método científico, base de la investigación, que se inició con la observación de la realidad en la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N°2, se desarrolló el programa de intervención, además se lo utilizó para describir el sustento científico del marco teórico que orienta la temática propuesta. Rodríguez (2005) expresa que el método científico “Es un conjunto de procedimientos en los cuales se plantean los problemas científicos y se ponen a prueba los objetivos y los instrumentos de trabajo investigativo. Se caracteriza por: ser tentativo, verificable, de razonamiento riguroso y observación empírica”. (p. 27).

-El método deductivo, que ayudó a determinar, analizar datos científicos y contrastarlos con la realidad vivida, haciendo que la intervención sea provechosa, Rodríguez (2005) expone que el método deductivo “radica en obtener conclusiones particulares a partir de una ley universal. Parte de verdades generales y progresa por el razonamiento” (p. 30).

-El método inductivo, según Rodríguez (2005) el método deductivo: “es un proceso en el que, a partir del estudio de casos particulares, se obtienen conclusiones o leyes universales que explican o relacionan los fenómenos estudiados. Utiliza la observación directa, la experimentación y el estudio que existe entre ellos” (p. 29); este método fue utilizado orientado todo el proceso investigativo, que partió de lo particular a lo general, iniciándose por las causas que originaron el problema a investigar para llegar a la generalización del mismo a través de la comprensión teórica del comportamiento agresivo, se lo empleó para obtener diferentes ideas sobre la problemática planteada, finalizando con las conclusiones y recomendaciones, respaldadas a través de los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados.

-El método histórico, se lo utilizó para la localización y recopilación de las fuentes documentales, la crítica de esas fuentes, usado con mayor énfasis en la confección de la revisión de literatura, la introducción, también en la interpretación de los resultados obtenidos por los instrumentos, comparando

con el criterio de Tamayo (2004) que el método histórico “se presenta como una búsqueda crítica de la verdad que sustenta los acontecimientos pasados”. (p.44).

-El método descriptivo, permitió la descripción de los hechos. Se utilizó en la consulta de libros, revistas y artículos científicos, internet, los cuales fundamentan la elaboración del marco teórico.

A más de estos métodos descritos se utilizaron los siguientes propuestos para alcanzar los objetivos.

-El método lógico, este método sirvió para determinar la problemática a investigar, ayudó a elaborar la fundamentación teórica, también en la interpretación de los resultados que se obtuvieron a través de los instrumentos aplicados, comparando con el criterio de Fernández (2009) quien define al método lógico como conjunto de reglas o medios que se han de seguir o emplear para redescubrir la verdad o para que la demuestre el investigador. Son comunes en todas las disciplinas en las que se tenga que ver con el saber. Tiene su aplicación en el campo de la Lógica (deductivo), en la ciencia (inductivo). Son todos aquellos que se basan en la utilización del pensamiento en sus funciones de deducción, análisis y síntesis en todo el proceso de la investigación.

-El método comprensivo, sirvió para elaborar el primer objetivo, redactar la información obtenida tanto del comportamiento agresivo como de la Terapia Racional Emotiva Conductual, desde el punto de vista teórico y de la realidad vivida; para ello Fernández (2009) expone que este método “intenta comprender, lo más profundo posible, una entidad o situación determinada.”

-El método de diagnóstico, se lo utilizó para conseguir el segundo objetivo: el de diagnóstico, permitió determinar los tipos de comportamientos agresivos que

prevalecen en los estudiantes, obtenidos a través del pre-test usando la Escala de Conducta Violenta en la Escuela.

-El método de modelación, sirvió para lograr el tercer y cuarto objetivo, es decir construir la alternativa de intervención y ejecutarla de manera práctica a través de un programa psicoeducativo mediante talleres, (Martínez y Calva, 2006) explican que el método de modelación es una idealización (construcción teórica) que capta, representa y reproduce la estructura, así como el funcionamiento de un fenómeno. Es un ejemplar o punto de referencia para imitarlo o reproducirlo.

-El método estadístico del coeficiente de Correlación lineal de Pearson, este permitió evaluar la efectividad del programa de intervención mediante la correlación de los resultados del pre-test y post- test aplicados a la muestra.

Instrumentos de investigación

Para la presente investigación se utilizó como instrumento de diagnóstico la: Escala de Conducta Violenta en la Escuela, de los autores: Little, Henrich, Jones y Hawley (2003), adaptada por el Equipo LISIS, de la Universidad de Valencia, facultad de Psicología, (Anexo 1) los ítems evalúan, con un rango de respuesta de 1 a 4 (nunca, pocas veces, muchas veces, y siempre), dos tipos de conducta violenta en el contexto escolar: por un lado, la agresión manifiesta o directa, en sus formas pura, reactiva e instrumental; por otro lado, la agresión relacional o indirecta, también en sus formas pura, reactiva e instrumental:

Agresión manifiesta pura: (ítems 1 + 7 + 13 + 19)

Agresión manifiesta reactiva: (ítems 8 + 11 + 14 + 20)

Agresión manifiesta instrumental: (ítems 3 + 9 + 15 + 21 + 25)

Agresión relacional pura: (ítems 4 + 10 + 16 + 22)

Agresión relacional reactiva: (ítems 2 + 5 + 17 + 23)

Agresión relacional instrumental: (ítems 6 + 12 + 18 + 24)

Propiedades psicométricas:

Fiabilidad: En estudios previos realizados con otras muestras de adolescentes españoles se han obtenido adecuados índices de fiabilidad que oscilan entre 0.62 y 0.84. El coeficiente de fiabilidad alfa de Cronbach obtenido fue de .88 y .81 para las subescalas manifiesta y relacional. El coeficiente de fiabilidad alfa de Cronbach obtenido para la escala completa fue de .90.

Validez: Las dimensiones de agresión manifiesta y relacional muestran relaciones positivas con medidas de actitud negativa hacia la autoridad institucional transgresión hacia las normas sociales, deseo de una reputación antisocial, conflicto familiar, estrés percibido e insatisfacción con la vida. Por otro lado, la agresión reactiva, en comparación con la instrumental, está más estrechamente relacionada con ciertos problemas de ajuste en la adolescencia tales como la excesiva impulsividad o la baja tolerancia a la frustración (Equipo Lisis, 2004).

Y para la aplicación del pre-test y post-test, se utilizó el: Cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry (1992) (Anexo 2).

El AQ se encuentra formado por 40 ítems, evalúa con un rango de 1 a 5 (completamente FALSO, bastante FALSO, ni VERDADERO ni FALSO, bastante VERDADERO, y completamente VERDADERO) 4 factores:

- Factor I: agresividad física. Formado por los ítems: 1, 5, 9, 13, 14, 17, 21, 22, 24, 27, 29, 30, 34, 37 y 38.
- Factor II: agresividad verbal. Constituido por los ítems: 3, 6, 4, 8, 11, 12, 18, 19, 25, 31, 33, 35 y 40.
- Factor III: ira. Los ítems que lo forman son: 2, 7, 10, 15, 16, 23 y 32.
- Factor IV: hostilidad. Consta de los ítems: 20, 26, 28, 36 y 39.

Propiedades psicométricas:

Fiabilidad: Con el objeto de comprobar la fiabilidad del instrumento se calcula, mediante el coeficiente de Cronbach, la consistencia interna de la prueba. En el cuestionario completo, para los cuarenta elementos, se obtiene un $\alpha=.910$ indicando así una elevada consistencia interna. Se halla el coeficiente de fiabilidad para los cuatro factores del instrumento, con el fin de observar la consistencia interna de cada uno de ellos, situándose en primer lugar la agresividad verbal con un $\alpha=.857$ y en último la ira con un $\alpha=.664$.

Consistencia interna de los cuatro factores:

CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD AQ	Alfa de Cronbach	Nº ELEMENTOS
Agresividad verbal.	.857	13
Agresividad física.	.850	15
Hostilidad.	.784	5
Ira.	.664	7
Total	.910	40

Validez: Las dimensiones del cuestionario AQ correlacionan positiva y significativamente entre sí ($p<.01$), indicando que aquellos sujetos con elevada agresividad física también presentan una disposición positiva hacia la agresividad verbal ($r=.616$), hacia la ira ($r=.429$) y hacia la hostilidad ($r=.308$). Por otro lado, los alumnos que puntúan alto en agresividad verbal muestran una predisposición alta hacia la hostilidad ($r=.502$) y hacia la ira ($r=.439$). Por último, los alumnos que puntúan alto en ira muestran una predisposición positiva hacia la hostilidad ($r=.315$). La mayor correlación se encuentra entre agresividad física y verbal y la menor entre agresividad física y hostilidad. Por lo tanto, los resultados obtenidos permiten afirmar que el cuestionario AQ presenta una importante validez de constructo (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

Entre los estudios llevados a cabo en muestras españolas, Porrás et al., (citado por Sierra y Gutiérrez Quintanilla, 2007), reproducen la estructura original de la escala con índices de fiabilidad de consistencia interna entre 0.62

y 0.81, según la subescala; Andreu et al., (citado por Sierra y Gutiérrez Quintanilla, 2007) confirmaron la estructura factorial original con unos valores de fiabilidad de consistencia interna que oscilan entre 0.72 y 0.86, aunque hay tres ítems que muestran un mal ajuste al modelo; por su parte, García et al., (citado por Sierra y Gutiérrez, 2007), informan de cuatro factores distintos a los planteados por Buss y Perry 1992: agresividad física, agresividad verbal, ira con resentimiento y desconfianza.

Escenario de investigación.

La investigación se ejecutó en la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, ubicada en las calles: Mercadillo entre Bernardo Valdivieso y Olmedo.

Muestra.

Se tomó como muestra a 28 estudiantes que cursan el séptimo año paralelo "A" de la Institución, y cuyas edades fluctúan entre los 11 y 13 años. El grupo con el que se trabajó fue asignado por presentar manifestaciones de agresividad.

Escuela de Educación Básica "Miguel Riofrío" N° 2.	Estudiantes
Población	580
Muestra (séptimo año de educación básica)	28

Fuente: Dirección de la Escuela de Educación Básica "Miguel Riofrío" N° 2.

Elaborado: Eduardo Andrés Ramos Arias

Procedimiento.

Para el trabajo de campo se procedió a solicitar el permiso correspondiente al director de la Escuela de Educación Básica "Miguel Riofrío" N° 2, se presentó una carta de intención por parte de la Coordinación de la carrera de Psicología Educativa y Orientación de la Universidad Nacional de Loja, luego de ello se solicitó el consentimiento de los estudiantes para aplicar el instrumento de

diagnóstico, el cual justificó la planeación de la propuesta alternativa de intervención. Para aplicar el instrumento de diagnóstico la Escala de Conducta Violenta en la Escuela, se reunió a la muestra seleccionada de 28 estudiantes, se les explicó y aplicó el instrumento luego de un proceso metodológicamente planificado.

La ejecución de la propuesta alternativa como vía de solución a la problemática, se realizó a través de talleres como estrategia de aplicación. La propuesta de intervención se realizó en el período comprendido entre los meses de mayo a junio del 2015. La duración de cada taller fue como promedio de 90 minutos. La aplicación del programa Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual se desarrolló a través de cuatro etapas o momentos:

Etapas No. 1: Diagnóstico.- en esta fase se realizó la aplicación del instrumento como pre-test previsto a la muestra seleccionada para identificar el índice de agresividad de los estudiantes investigados. De inmediato se procedió a la tabulación de los resultados con la finalidad de tener una información objetiva acerca de estos, reconociendo de manera precisa qué abordar en el programa psicoeducativo.

Etapas No. 2: Elaboración de la alternativa de intervención.- se procedió a planear el programa psicoeducativo sobre la base del problema identificado como lo son los comportamientos agresivos, delimitando objetivos, metodología y acciones concretas. Asimismo, se formularon las condiciones para que la docente a cargo del séptimo año de la Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N° 2, brinde el entorno adecuado para llevar a cabo el programa psicoeducativo.

Etapas No. 3: Ejecución del programa psicoeducativo.- en esta etapa se coordinó la ejecución del programa psicoeducativo y su organización, para hacerla corresponder con los resultados alcanzados en la fase de diagnóstico. Para cada taller se tuvo en cuenta tres momentos:

- Primer momento: El momento de introducción del tema a tratar.
- Segundo momento: Se realizaron diversas acciones para dar cumplimiento a los objetivos planteados y también se utilizaron técnicas de dinámicas grupales participativas como parte del proceso a seguir.
- Tercer momento: En este se realizó una reflexión sobre el tema y se evaluó el desarrollo de cada taller.

Etapa No. 4: Evaluación.- en esta etapa se realizó una evaluación de las acciones en su conjunto desarrolladas de manera continua y sistemática, una vez ejecutadas, al finalizar el programa psicoeducativo se aplicó el Cuestionario AQ de Buss y Perry (pos-test), para conocer la influencia de la intervención, los logros obtenidos, además de los obstáculos que se interpusieron para el buen desarrollo del programa psicoeducativo.

Luego de las consideraciones anteriores, se elaboró el programa psicoeducativo: TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015; esta investigación llegó hasta la valoración de la alternativa; dicho programa esta explicitado luego de las recomendaciones.

Análisis integrador de los resultados obtenidos.

Para trabajar los resultados de la investigación se utilizaron los programas informáticos de Excel y Word para representar cuadros y gráficos y para la redacción de análisis e interpretación de datos se utilizó el método del ROPAI (recoger los datos, organizar en cuadros, presentar en gráficos y analizar e interpretar) que permitió constatar el problema presentado; para validar la alternativa de intervención se utilizó el método estadístico del coeficiente de correlación lineal de Frank Pearson (r), que para mayor seguridad de los datos obtenidos se utilizó el programa estadístico Minitab 14.12.

f. RESULTADOS

1. Edades y sexo de la muestra.

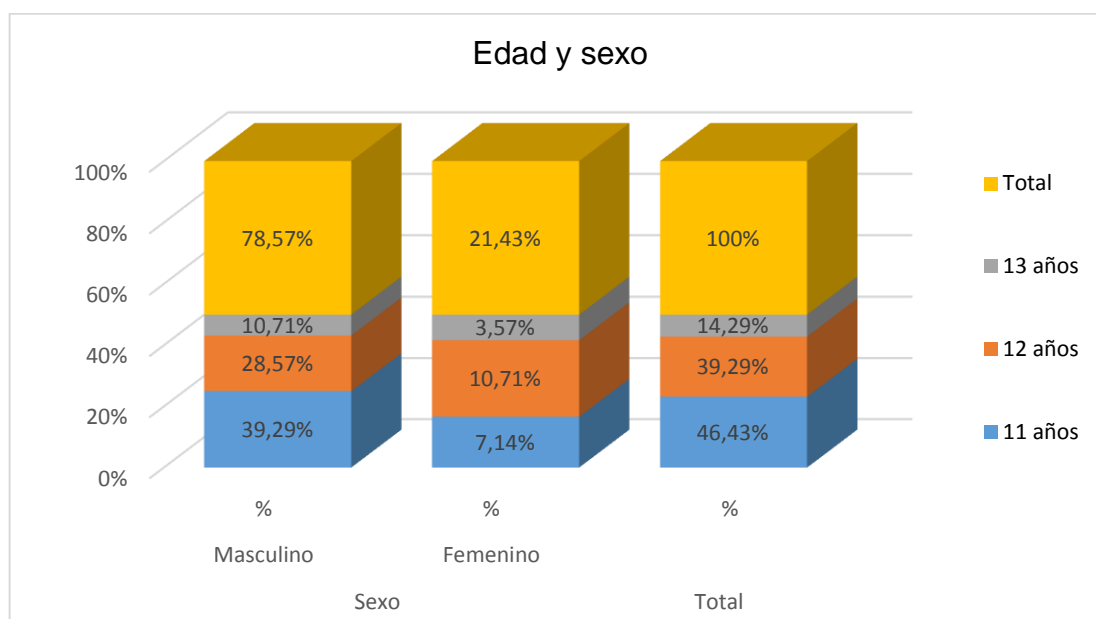
Tabla 1

Edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%	f	%
11 años	11	39,29	2	7,14	13	46,43
12 años	8	28,57	3	10,71	11	39,29
13 años	3	10,71	1	3,57	4	14,29
Total	22	78,57	6	21,43	28	100

Fuente: Escala de Conducta Violenta en la Escuela, aplicado a los estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo "A", de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, año 2015.

Elaborado por: Eduardo Andrés Ramos Arias.

Gráfica 1



Análisis e Interpretación:

En el cuadro 1 se observa que el 78,57% pertenecen al sexo masculino, y el 21,43% pertenecen al sexo femenino. Se puede evidenciar que la mayoría de los participantes pertenecen al sexo masculino, y en relación a sus edades, el 46,43% están entre los 11 años y el 39,29% a los 12 años de edad; y un corto porcentaje de 14,29% están en los 13 años de edad. Por tanto, el trabajo se realizó con un grupo etario de púberes.

2. Resultados de la aplicación de la Escala de Conducta Violenta en la Escuela, de los autores: Little, Henrich, Jones y Hawley (2003), adaptada por el Equipo LISIS, dirigida a los estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo “A” (diagnóstico).

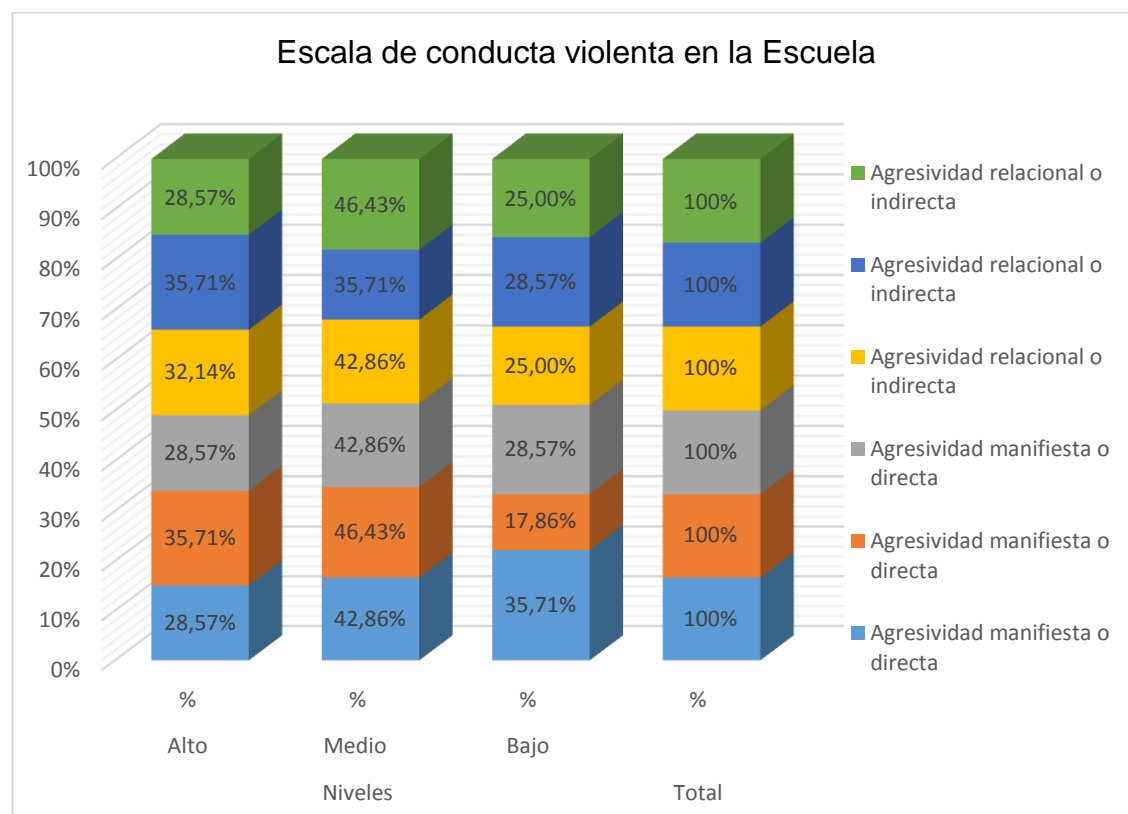
Tabla 2

Tipos de conducta	Formas	Niveles						Total	
		Alto		Medio		Bajo		f	%
		f	%	f	%	f	%		
Agresividad manifiesta o directa	Pura	8	28,57	11	42,86	9	35,71	28	100
	Reactiva	10	35,71	13	46,43	5	17,86	28	100
	Instrumental	8	28,57	12	42,86	8	28,57	28	100
Agresividad relacional o indirecta	Pura	9	32,14	12	42,86	7	25,00	28	100
	Reactiva	10	35,71	10	35,71	8	28,57	28	100
	Instrumental	8	28,57	13	46,43	7	25,00	28	100

Fuente: Escala de Conducta Violenta en la Escuela, de los autores: Little, Henrich, Jones y Hawley (2003), adaptada por el Equipo LISIS, dirigida a los estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo “A”, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, año 2015.

Elaborado por: Eduardo Andrés Ramos Arias.

Gráfica 2



Análisis e Interpretación:

Para los autores Little, Henrich, Jones y Hawley (citado por Moreno Ruiz et al., 2010), la agresión manifiesta o directa hace referencia a los comportamientos que implican una confrontación directa hacia otros con la intención de causar daño (empujar, pegar, amenazar, insultar), ésta se divide en pura, reactiva e instrumental. La agresión manifiesta reactiva hace hincapié a los comportamientos violentos que suponen una respuesta defensiva ante alguna provocación, ejemplo de ello sería amenazar cuando se ha sido amenazado, golpear como consecuencia de haber sido herido, patear o dar puñetazos cuando algo produce enfado, en cuanto que la agresión manifiesta instrumental que se produce para conseguir algo, utilizando la amenaza, haciendo comentarios negativos de los demás, el desprecio, los golpes entre otros.

A su vez la agresión relacional se define como aquel acto que se destina a provocar daño en el círculo de amistades de otra persona o bien en su apreciación de pertenencia a un grupo (exclusión social, rechazo social, difusión de rumores, entre otros), no implica una confrontación directa entre el agresor y la víctima. Se clasifica en tres tipos: agresión relacional pura, agresión relacional reactiva y la agresión relacional instrumental que se utiliza para conseguir algo a cambio, supone anticipación de beneficios, y es premeditada (Moreno Ruiz et al., 2010).

Se aplicó la Escala de Conducta violenta en la Escuela como medio para realizar un diagnóstico previo en el que se pudo evidenciar que, los y las estudiantes manifiestan niveles medios agresividad manifiesta reactiva con un 46,43%, conjuntamente con el mismo nivel agresividad manifiesta instrumental con un 42,86%; además agresión relacional o indirecta pura con un 42,86% e instrumental con un 46,43%, al respecto contrastando con el criterio de los autores Little, Henrich, Jones y Hawley (2003), los estudiantes agresores devuelven el daño, los golpes e insultos recibidos, provocando una serie de

continuaciones agresivas, incluso no les importa amenazar, golpear, insultar, despreciar y hablar mal de los demás, con tal de conseguir lo que quieren, además los agresores tratan a sus pares con indiferencia, algunos no los dejan entrar en su grupo de amigos; usan malos comentarios para evitar relaciones entre pares.

El comportamiento agresivo en los estudiantes genera gran inquietud, debido a las peligrosas consecuencias que este tiene en el ajuste psicosocial como: malas relaciones con el grupo par y por ende rechazo social, generando disminución de la autoestima. En el contexto escolar también se notan secuelas negativas, se destacan las conductas disruptivas, fracaso escolar, mala educación, desobediencia, abusos, amenazas, bullying, agresión a los profesores, entre otros.

Se debe agregar también sobre las consecuencias dentro del contexto familiar, el maltrato físico, verbal o psicológico que soportan los hijos por parte de sus padres se transmite a través de las generaciones, haciendo más grande ese círculo cargado de violencia, de igual manera los problema de comportamiento en los hijos que han presenciado situaciones cargadas de agresividad entre sus padres, se encuentran relacionadas con la baja competencia social haciendo que resuelvan sus conflictos con agresiones.

En definitiva, el comportamiento agresivo no sólo afecta a las víctimas, sino también al agresor, puesto que la agresividad se ve influenciada por los ámbitos sociales, familiar, escolar, mismos que repercuten en el vivir diario de la persona.

3. Resultados de la aplicación del Cuestionario AQ de Buss y Perry 1992, dirigida a los estudiantes, para medir 4 factores: Agresividad física, Agresividad verbal, Ira y Hostilidad.

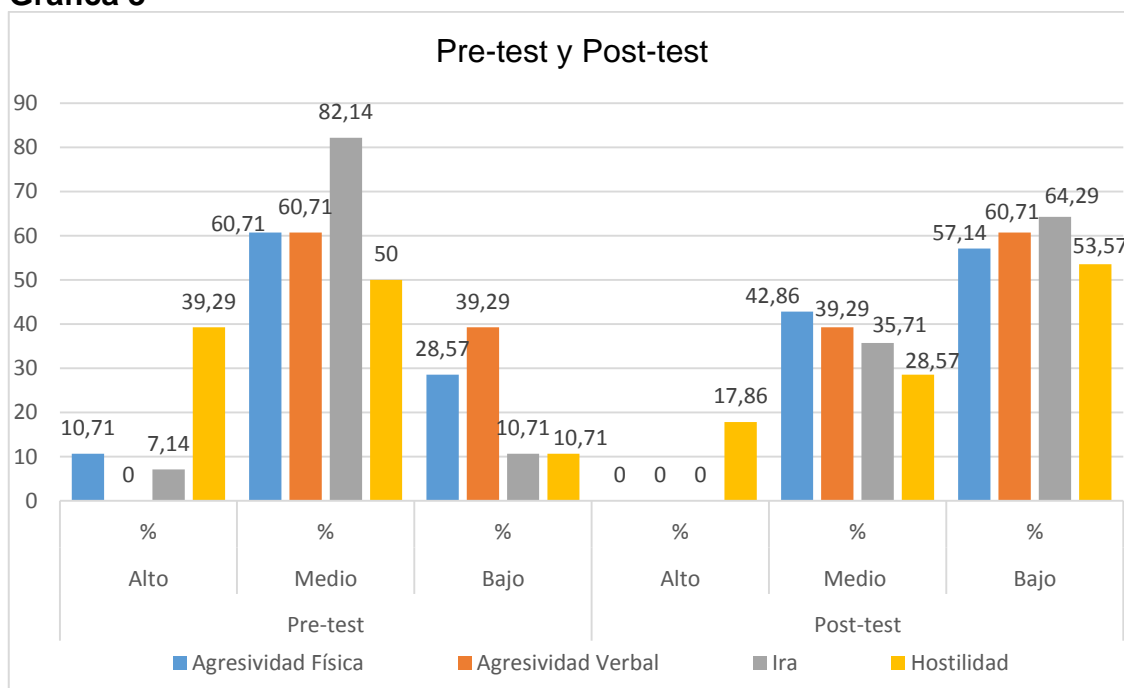
Tabla 3

Factores	PRE-TEST						Total	%
	Alto		Medio		Bajo			
	f	%	f	%	f	%		
Agresividad Física	3	10,71	17	60,71	8	28,57	28	100
Agresividad Verbal	0	0,00	17	60,71	11	39,29	28	100
Ira	2	7,14	23	82,14	3	10,71	28	100
Hostilidad	11	39,29	14	50,00	3	10,71	28	100
Factores	POST-TEST						Total	%
	Alto		Medio		Bajo			
	f	%	f	%	f	%		
Agresividad Física	0	0,00	12	42,86	16	57,14	28	100
Agresividad Verbal	0	0,00	11	39,29	17	60,71	28	100
Ira	0	0,00	10	35,71	18	64,29	28	100
Hostilidad	5	17,86	8	28,57	15	53,57	28	100

Fuente: Cuestionario AQ de Buss y Perry 1992, aplicado a los estudiantes del séptimo "A", de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, año 2015.

Elaborado: Eduardo Andrés Ramos Arias.

Gráfica 3



Análisis e Interpretación:

El término agresividad proviene del latín “agredí” que significa “atacar” (Suárez, Muriel, y M, 2012), y según (Berkowitz, 2000), las conductas agresivas representan cualquier forma de conducta que pretende herir física o psicológicamente a alguien con la finalidad de destruir o perjudicar al organismo que la provoca.

La agresividad física es aquella que se manifiesta a través de golpes, empujones y otras formas de maltrato físico utilizando el propio cuerpo o un objeto externo para infligir una lesión o daño, Solberg y Olweus, (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009). A su vez la agresividad verbal, se manifiesta a través de insultos, amenazas, además implica sarcasmo, burla, uso de mote o sobrenombres para referirse a otras personas, extensión de rumores maliciosos, cotilleo, entre otros, (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

Así, la ira constituye un “estado emocional”, que contiene sentimientos que varían en intensidad, fisiológicamente se caracterizan por un aumento en la activación del sistema nervioso simpático, el sistema endócrino y tensión en la musculatura, y van desde una ligera irritación o enfado, hasta furia y rabia intensas, los cuales surgen ante acontecimientos desagradables y no están dirigidos a una meta, Spielberger et al., (citado por Carrasco y González, 2006). Con respecto a la hostilidad, se caracteriza por la rabia, desconfianza, cinismo, ante esto Berkowitz, (citado por Carrasco y González, 2006) señala que, la hostilidad se trata de un componente cognitivo y evaluativo, que se refleja en un juicio desfavorable o negativo del otro, sobre el que se muestra desprecio o disgusto.

Frente a lo mencionado, y contrastando con los resultados emanados a través de la aplicación del pre-test, se evidenció que el 82,14% de los investigados manifestaban en niveles medios ira; el 60,71% expresaban también en niveles medios agresividad física y verbal; y el 39,29% mostraban

altos índices de hostilidad, ante estos resultados obtenidos y a través de la aplicación del Programa Psicoeducativo basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual, se logró evidenciar mediante la aplicación del post-test que la ira disminuyó a un nivel medio con un 35,71%, la agresividad física disminuyó a 42,86%, también la agresividad verbal a 39,29%; y en cuanto a la hostilidad de igual forma se logró reducir quedando en un 17, 86%.

Ante los resultados presentados, se trabajó con un Programa Psicoeducativo para lograr disminuir las manifestaciones agresivas, usando las siguientes técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual: disputa de creencias irracionales, discusión y debate de creencias, habilidades de resolución de problemas, autoinstrucciones, y asertividad, las mismas se utilizaron para modificar el comportamiento de los estudiantes, sustituyendo sus emociones negativas inadecuadas, por emociones negativas adecuadas. Concluyendo en pocas palabras, se deja notar el impacto positivo que tienen las Técnicas Terapia Racional Emotiva Conductual para manejar y controlar la agresividad, logrando como resultado fortalecer las habilidades sociales, mejorando las relaciones entre los pares, elevando las competencias sociales como es la capacidad para resolver problemas sin recurrir a la violencia.

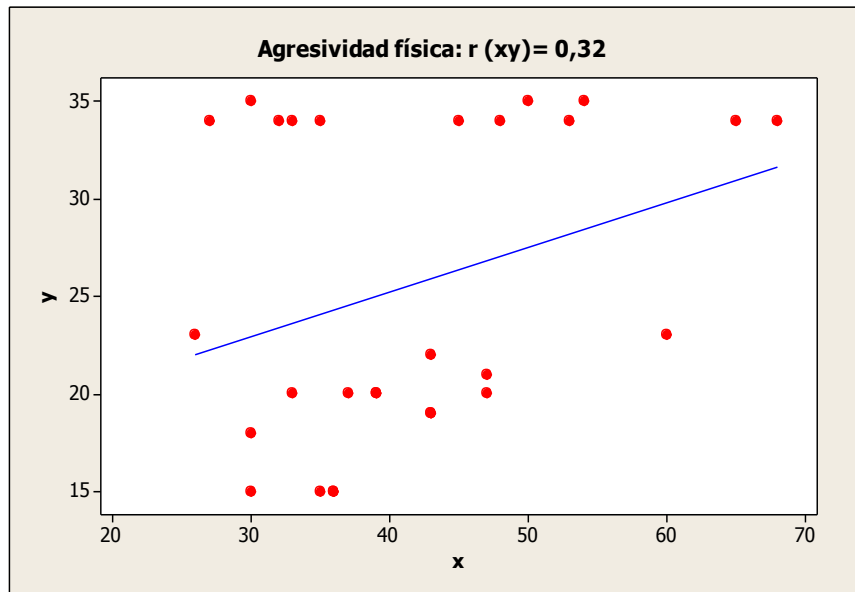
4. Resultados de la aplicación del Programa Psicoeducativo a través del coeficiente de correlación lineal de Pearson (r).

Factor I: Agresividad Física: $r(x, y) = 0,32$

Tabla 4

N°	X	y
1	33	20
2	30	35
3	65	34
4	27	34
5	43	19
6	36	15
7	43	19
8	54	35
9	36	15
10	47	21
11	48	34
12	30	15
13	68	34
14	45	34
15	35	15
16	43	22
17	47	20
18	39	20
19	37	20
20	50	35
21	26	23
22	53	34
23	60	23
24	35	34
25	33	34
26	30	18
27	32	34
28	39	20
Total	1164	716

Gráfica 4



Significado: Mediante la representación gráfica de la nube de puntos, se puede evidenciar la asociación lineal entre las variables x y, tomando en consideración los valores de la escala de correlación lineal de Pearson $r(x, y) = 0,32$, significa una correlación positiva baja, es decir que la intervención en esta área sí fue positiva de manera baja.

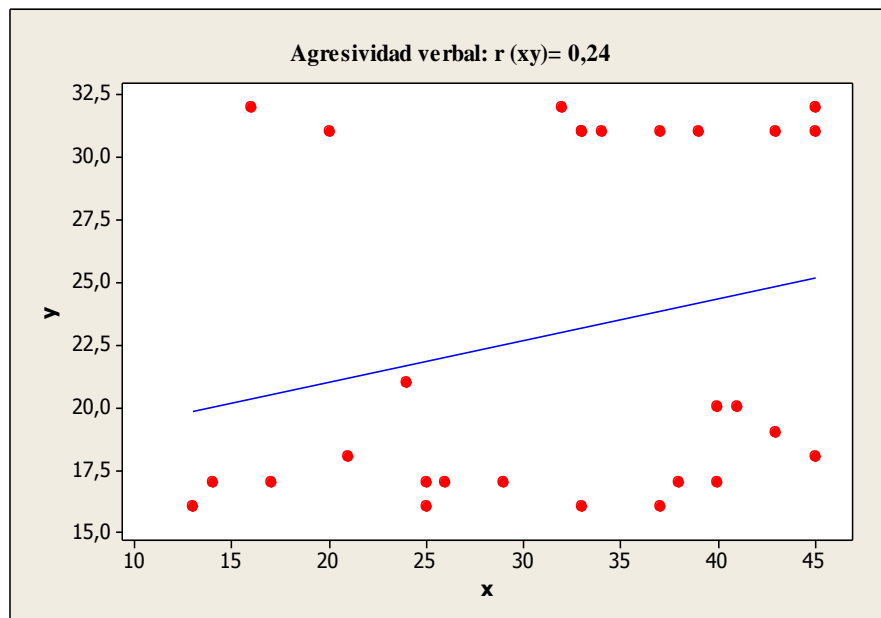
La técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual, usada (*Autoinstrucciones*) sí influyó, a través de la auto-verbalización, el autocontrol, se consiguió reducir la agresividad física, a la vez que se fortaleció la conducta pro-social.

Factor II: Agresión verbal: $r(x, y) = 0,24$

Tabla 5

N°	x	y
1	14	17
2	21	18
3	37	31
4	24	21
5	33	16
6	25	16
7	37	16
8	40	20
9	41	20
10	43	19
11	33	31
12	16	32
13	17	17
14	45	32
15	33	31
16	25	17
17	40	17
18	20	31
19	29	17
20	32	32
21	13	16
22	43	31
23	45	31
24	39	31
25	38	17
26	45	18
27	26	17
28	34	31
Total	888	643

Gráfica 5



Significado: De acuerdo con los valores de la escala de Pearson se obtiene un puntaje de $r(x, y) = 0,24$, es una correlación positiva baja, por lo que se indica que la intervención en el área de la agresividad verbal también fue positiva, pero baja.

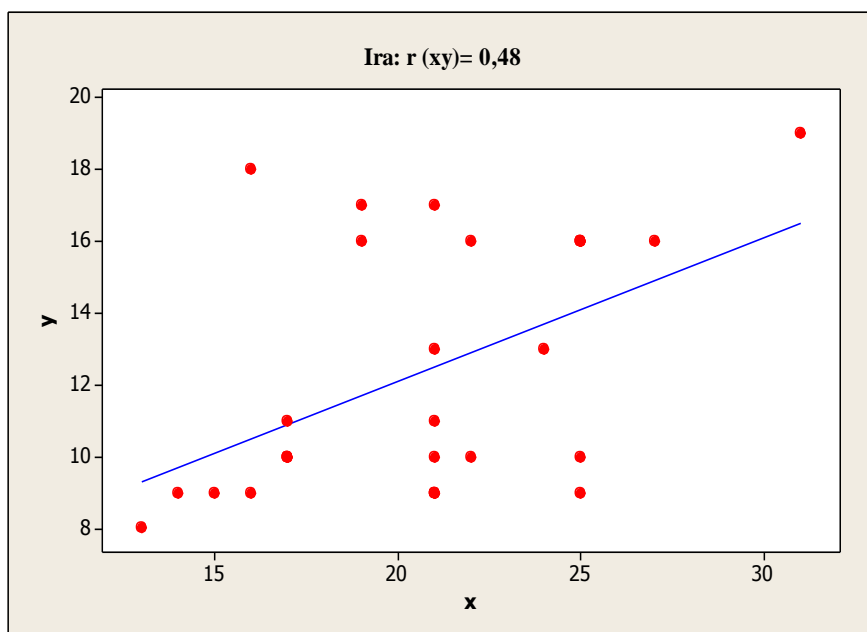
La técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual usada (*Habilidades de resolución de problemas*) influyó satisfactoriamente, permitiendo reducir las agresiones verbales, a través del fortalecimiento en la toma de decisiones, reforzando el sentido de eficacia personal y la habilidad para solucionar problemas de manera independiente.

Factor III: Ira: $r(x, y) = 0,48$

Tabla 6

Nº	x	y
1	14	9
2	13	8
3	31	19
4	15	9
5	21	9
6	16	9
7	17	10
8	25	16
9	25	16
10	27	16
11	21	11
12	16	18
13	19	17
14	22	16
15	21	9
16	21	17
17	21	13
18	17	11
19	25	10
20	19	16
21	17	10
22	21	10
23	24	13
24	21	9
25	22	10
26	25	9
27	25	16
28	17	10
Total	578	346

Gráfica 6



Significado: Basándose en la tabla de valores de la correlación lineal de Frank Pearson el puntaje obtenido $r(x, y) = 0,48$ significa una correlación positiva moderada, exhibiendo que la intervención si influyó en el área de la ira de manera moderada.

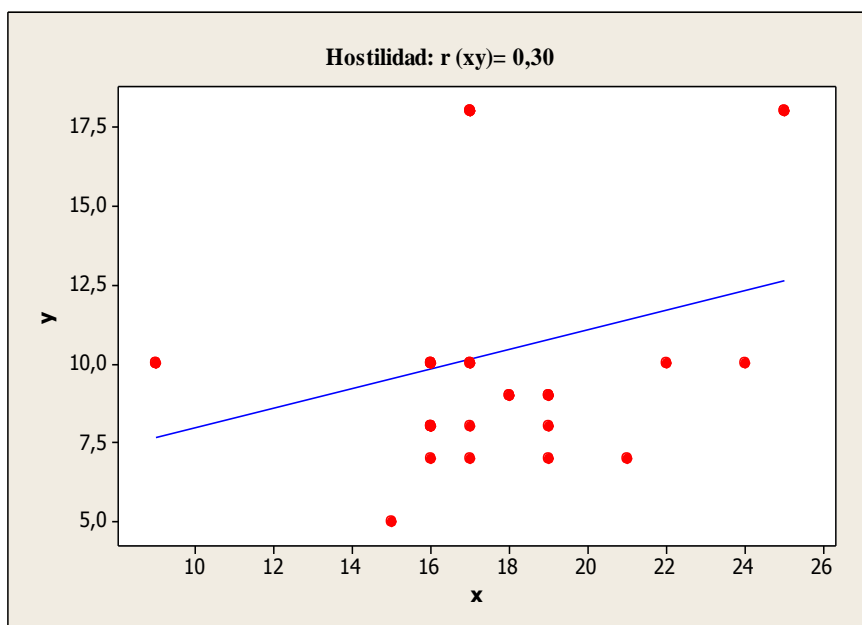
La técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual (*Disputa de creencias irracionales*) influyó positivamente en los participantes, pues a través del reconocimiento de los sentimientos y emociones inapropiadas, se consiguió controlar la ira y otras manifestaciones implícitas como la frustración, ansiedad, soledad, mejorando la forma de reaccionar ante una situación conflictiva.

Factor IV: Hostilidad: $r(x, y) = 0,30$

Tabla 7

N°	x	y
1	17	10
2	22	10
3	21	7
4	17	10
5	19	8
6	16	10
7	9	10
8	25	18
9	24	10
10	16	10
11	17	18
12	16	7
13	18	9
14	16	10
15	17	7
16	17	18
17	25	18
18	9	10
19	17	18
20	15	5
21	16	8
22	19	9
23	16	8
24	16	8
25	19	9
26	18	9
27	19	7
28	17	8
Total	493	289

Gráfica 7



Significado: Mediante el valor de la escala de correlación lineal de Pearson se denomina como correlación positiva baja debido a que su valor $r(x, y) = 0,30$, indicando que la intervención en el área de la hostilidad si influyó positivamente, aunque de manera baja.

La técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual usada (*Discusión y debate de creencias*) intervino de manera efectiva, pues a través de la identificación de manifestaciones negativas hacia los demás (creencias irracionales), se logró evitar que, ante determinada situación intolerante, se responda con reacciones hostiles.

g. DISCUSIÓN

Se considera que es el ámbito escolar el lugar idóneo para sembrar actitudes, valores (después del hogar), formando en los estudiantes comportamientos sociales deseables, adaptativos en los contextos social, familiar, aunque esto no disminuye la posibilidad de que aparezcan o se plasmen comportamientos desadaptativos, indeseables, en el peor de los casos como es la agresividad, fenómeno que trae consigo fatídicas consecuencias a todo nivel, social, personal; aunque también se ve afectada por diversos factores como el lugar donde interactúan los estudiantes: el grupo par, amigos, la familia, los medios de comunicación, status económico, discriminación, e incluso influye el pobre manejo de la frustración.

De los resultados obtenidos en este trabajo de titulación, a través del pre-test (evaluación diagnóstica dirigida a la muestra, antes de aplicar el programa psicoeducativo) se permitió constatar que en los investigados el 82,14% manifestaban en niveles medios ira, considerándola como una emoción que varía en intensidad, se manifiesta desde el disgusto, irritación hasta rabia intensa, es así que recogiendo y resumiendo el criterio de Spielberger et al, (citado por Carrasco y González, 2006) subraya que la ira compone un estado emocional, que contiene sentimientos que se alteran en intensidad, fisiológicamente se especifican por un aumento en la aceleración del sistema nervioso simpático, sistema endócrino generando tensión en la musculatura, va acompañada de sentimientos de enfado o enojo, los cuales surgen ante acontecimientos desagradables o cuando no se consigue alguna meta o necesidad; pero el autor Averill, (citado por Pérez, Redondo, y León, 2008), señala que la ira tiene una variedad de funciones adaptativas, entre las muchas incluye la organización y regulación de procesos internos psicológicos y fisiológicos relacionados con la auto-defensa; todo esto confirma que la ira es una respuesta activada frente a las provocaciones del medio y sirve para regular el displacer emocional, aunque vale destacar que el no control de la ira puede generar graves consecuencias como el riesgo de padecer enfermedades

cardiovasculares, dolores de cabeza, estreñimiento, inseguridad, egocentrismo, impaciencia, soledad, depresión.

Otro resultado producto de la investigación fue que, el 60,71% expresaban en niveles medios agresividad física y verbal; por un lado la agresividad física hace alusión a la manifestación de golpes, maltrato físico, empujones, utilizando el propio cuerpo o algún objeto exterior con el fin de causar daño a terceros, este criterio se fortalece con el de Solberg y Olweus, (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009), que en extracto sostienen que la agresividad física se produce por el impacto con alguna parte del cuerpo o un instrumento contra una persona, lo mencionado se probó en los estudiantes dado que se creaban peleas cuando habían disgustos o insultos, incluso botarse lo que encontraban a mano como los libros, esferos, sumándose también la frustración provocada ante un intento de conseguir algo como ganar un pleito.

Al mismo tiempo Gill (1986) aduce en la Teoría del Instinto que, las personas tienen un instinto innato a ser agresivas, y ese instinto puede ser expresado atacando a otro ser vivo, o expresarse a través de la catarsis; de igual manera retomando algunas palabras de Konrad, (citado por Pelegrín, 2008) la mayoría de especies animales no pueden sobrevivir sin agresión; de modo que se hace necesario exteriorizar la agresión, aunque un exceso en las manifestaciones agresivas físicas, puede generar en el estudiante consecuencias de problemas en las relaciones interpersonales como volverse solitario, generando sentimientos apáticos lo cual es grave.

En cuanto a la agresividad verbal, es aquella que se revela mediante insultos, amenazas, burlas, uso de apodos o sobrenombres para referirse los compañeros, para reafirmar esto los autores López, Sánchez, y Rodríguez, (2009) sostienen que la agresividad verbal se refiere a las conductas verbales que hieren o perjudican a otras personas, se trata de un componente instrumental, es decir se produce para conseguir algo utilizando la amenaza,

comentarios negativos de los demás, desprecio, y es intencionada, la misma se podría considerar que se genera por una respuesta ante algún estímulo adverso, caracterizada también por la frustración ante no conseguir algo, lo mencionado se concreta con la Teoría de la Frustración-Agresión planteada por Dollard y Miller (citado por Moreno et al., 2000), quienes puntualizan que la frustración viene a ser una interferencia en el proceso del comportamiento, incrementándose de esta manera las posibilidades de que un estudiante actúe verbalmente agresivo ante un fracaso.

A su vez el 39,29% de los estudiantes mostraron altos índices de hostilidad, la misma se define como una actitud que implica disgusto, y una evaluación negativa de los demás, según Buss (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009), la hostilidad se puede convertir en una acción violenta dejando efectos negativos, a nivel educativo afecta en demasía en la formación de grupos, por las falsas percepciones de que los demás estudiantes hacen de otros son una fuente de conflicto, y de que uno de ellos se encuentra en oposición con los demás, generando desconfianza en la formación de relaciones interpersonales.

Se debe agregar que en la presente investigación se ejecutó un programa psicoeducativo basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual, llevado a cabo mediante la programación de talleres con la premisa de prevenir el comportamiento agresivo; y a través de la aplicación del post-test (forma evaluación dirigida a la muestra, cuyo fin es valorar el programa y conocer el impacto producido en la muestra luego de aplicar el programa Psicoeducativo); se comprobó que las manifestaciones de ira disminuyeron a un nivel medio con un 35,71%; la agresividad física se redujo a un 42,86%, así mismo la agresividad verbal a 39,29%; y en cuanto a la hostilidad de igual forma se logró reducir quedando en un 17,86%.

Con respecto a la valoración del programa que se lo realizó a través del coeficiente de correlación lineal de Pearson (r), se obtuvo una correlación

positiva moderada $r(x, y) = 0,48$ para el área de la ira, una correlación positiva baja de $r(x, y) = 0,32$ para el área de la agresividad física, así también una correlación positiva baja de $r(x, y) = 0,30$ para la hostilidad; y una correlación positiva baja de $r(x, y) = 0,24$ para la agresividad verbal, dando muestras de la valoración de la propuesta.

Es así que, sintetizando la experiencia de la aplicación de las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual como: disputa de creencias irracionales, discusión y debate de creencias, habilidades de resolución de problemas, autoinstrucciones, y asertividad; deseo subrayar que si son recomendadas para trabajar los comportamientos agresivos, porque van enfocadas en ayudar a los estudiantes a mejorar el autocontrol de manera más racional generando emociones más controladas frente a la agresividad, llevando a los estudiantes a desenvolverse de manera más adaptativa, mejorando su bienestar.

Se demuestra la importancia que tiene para los estudiantes y al ser humano en general, el uso de la psicología en el tratamiento de los comportamientos inadecuados, misma que puede ser llevada a cabo a través de estrategias, técnicas programadas, entre otras, logrando generar cambios sustanciales en los modos de convivencia intra y extra familiar, por las formas de manejar y autocontrolar las manifestaciones de ira y hostilidad, que desencadenan en violencia física o verbal.

h. CONCLUSIONES

Una vez indicados los resultados de la investigación a continuación, se presentan las conclusiones como respuesta a los objetivos planteados:

- El diagnóstico realizado a los estudiantes, permitió evidenciar que presentaban en niveles medios comportamientos de ira y hostilidad, seguidos de agresividad física y verbal, lo que justifica el diseño de un programa psicoeducativo para prevenir los comportamientos agresivos.
- La aplicación del Programa Psicoeducativo basado en las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual (post-test), demuestra una prudente reducción de las manifestaciones de ira, agresividad verbal y agresividad física, y una reducción baja de la hostilidad, validando la propuesta
- Las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual empleadas en el Programa Psicoeducativo entre ellas: disputa de creencias irracionales, discusión y debate de creencias, habilidades de resolución de problemas, autoinstrucciones, y asertividad; demostraron que el proceso de intervención fue óptimo, reduciendo los índices de ira, agresividad física y agresividad verbal, y de manera prudente la hostilidad.
- A través de la correlación lineal de Pearson, se obtuvo una correlación positiva baja para la agresividad física y agresividad verbal, y positiva moderada para el factor de la ira; por lo tanto el Programa Psicoeducativo basado en las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual fue adecuado, aunque en nivel bajo para trabajar la hostilidad, se cubrió con las expectativas del objetivo esencial, como fue prevenir el comportamiento agresivo en los estudiantes, dándoles pautas de cómo controlarlo y evitarlo.

i. RECOMENDACIONES

- A las autoridades competentes, como el Ministerio de Educación, de Salud Pública, Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, la implementación de Programas Psicoeducativos para afanar en la disminución de la agresividad, interviniendo a nivel familiar-escolar; instruyendo a los y las estudiantes desde temprana edad, así se ayudaría a vivir en armonía, mejorando el bienestar propio y de los demás, premisa incorporada en el Plan Nacional del Buen Vivir.
- Al director de la Escuela y a los encargados del Departamento de Consejería Estudiantil, se recomienda implementar programas para la reducción de la agresividad, de manera continua, incorporando además Escuelas para padres con el reforzamiento en los estilos de crianza, con el fin de obtener mayores y provechosos resultados.
- A la carrera de Psicología Educativa y Orientación y a los estudiantes futuros graduantes, que sigan impulsando la implementación de este Programa Psicoeducativo, a otros niveles de escolaridad, que ayuden a la prevención de los comportamientos agresivos, fruto de la mutación de valores y de los cambios fenomenológicos sociales; además uno de los factores causantes de considerables actos de violencia social, que se encuentran latentes y manifiestos a diario en nuestro país, los mismos que traen consecuencias fatídicas contra la salud y el bienestar de las personas.

✓ PROPUESTA ALTERNATIVA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DE LA
AGRESIVIDAD BASADO EN LAS TÉCNICAS DE LA TERAPIA
RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN:



LUGAR:

ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2.

DIRIGIDO A:

ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO, PARALELO A.

ESTUDIANTE PROPONENTE:

EDUARDO ANDRÉS RAMOS ARIAS.

FECHA:

MAYO-JUNIO 2015



PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA
LA PREVENCIÓN DE LA AGRESIVIDAD
BASADO EN LAS TÉCNICAS DE LA
TERAPIA RACIONAL EMOTIVA
CONDUCTUAL



“Todos tenemos cierto grado de
agresividad, pero el éxito está en
aprender a controlarla”

PRESENTACIÓN:

Cuando se habla del comportamiento agresivo, se asocia inmediatamente con violencia, desorden, descontrol, vandalismo; y cuando se presentan dichos comportamientos en los niños o jóvenes, se relaciona a éstos como futuros adultos con problemas a niveles: personales, sociales, psicológicos, entre otros. Los comportamientos agresivos también influyen dentro del contexto educativo, especialmente en las relaciones entre iguales, alterando el bienestar propio y el de los demás.

Se ha hecho una revisión de literatura especializada como: libros, artículos científicos, revistas, sobre la agresividad, y los autores han proporcionado definiciones y características de un niño y adolescente con manifestaciones agresivas, que sin ser comportamientos antisociales en primera instancia pueden estos volverse cada vez más drásticos y violentos, y antes de que se conviertan en problemas graves, es necesario educar a los niños y jóvenes para que se autocontrolen estas reacciones.

Para (Berkowitz, 2000), las conductas agresivas representan cualquier forma de conducta que pretende herir física o psicológicamente a alguien con la finalidad de destruir o perjudicar al organismo que la provoca. Según este autor, se puede entender que se habla de agresividad cuando se refiere al hecho de provocar daño físico, verbal o psicológico a una persona u objeto, así lo consideran también autores como: Dollard, Miller, Doob, Mowrer, y Sears, 1939; citado en: (Carrasco y González, 2006).

De acuerdo con su origen, la agresividad puede ser espontánea o auto afirmativa, reactiva y expresiva o emocional, (Cortez Orantes, López Jiménez, Mejía, y Salgado, 2013), así:

-La agresividad espontánea o auto afirmativa es aquella dirigida por el impulso individual de autoafirmación y dominio bio-psico-social.

-La agresividad reactiva es aquella secundaria a frustraciones, expresión de la impotencia para alcanzar una meta o realizar un deseo.

-La agresividad expresiva o emocional es la constituida por la manifestación de emociones o sentimientos destructores: ira, cólera, odio, envidia, celos, venganza, etc., que generalmente se producen como reacción a una provocación

También se destaca que la agresividad según su forma ejecutante, puede ser activa (expresada a través de manifestaciones de hostilidad) o pasiva (expresada a través de actitudes de oposición y resistencia indirecta, ante las normales y adecuadas demandas y expectativas de ventaja), lo manifiesta Ballesteros, (1983).

La agresividad según su fin puede ser primaria o secundaria.

-La agresividad primaria es aquella que tiene como objeto único y exclusivamente causar daño.

-La agresividad secundaria o instrumental el propósito último no es lesionar, sino conseguir otros objetivos como, por ejemplo, obtener dinero, aprobación social, emociones de superioridad, entre otros (Cortez Orantes, López Jiménez, Mejía, y Salgado Márquez, 2013).

Dentro de varias investigaciones en el contexto educativo, se encuentra que existen gran número de estudiantes agresivos, y que lo demuestran a través de manifestaciones de ira, de querer ser líderes para que acaten sus reglas y juegos, además utilizan la violencia o la amenaza para resolver sus problemas, agreden a sus compañeros para demostrar su fortaleza; aquellos demuestran problemas en su rendimiento académico, se distraen con facilidad, tienen poco orden, indisciplina, cuando no reciben lo deseado ocasionan rabietas, gritos, golpes e insultos; esto deja apreciar el impacto negativo de la agresividad, destacando que influye negativamente en el aprendizaje, (Manrique Vera y Marcayata Fajardo, 2012), (Quintuña Arévalo y Vásquez Cabrera, 2013), (Rojas, 2011).

Frente a este problema diagnosticado en los estudiantes del séptimo año paralelo A de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, se planteó una propuesta basada en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC), con la finalidad de prevenir el comportamiento agresivo.

La Terapia Racional Emotiva Conductual se denomina como una terapia educativa de autoayuda, surge en la década del 50, cuyo precursor es Albert Ellis, la terapia racional emotiva se basa en la idea de que tanto las emociones como las conductas son producto de las creencias de un individuo, de su interpretación de la realidad. Por esta razón la meta primordial de la TRE, es asistir a la persona en la identificación de sus pensamientos irracionales o disfuncionales y ayudarle a reemplazar dichos pensamientos por otros más racionales o afectivos, que le permiten lograr con más eficacia metas de tipo personal como el ser feliz, y establecer relaciones con otras personas, entre otras, (Gabalda, 2009), (Cortez, López, Mejía, y Salgado, 2013).

Según Ellis, el enojo conduce a la conducta agresiva y esta puede ser interpretada como una respuesta racional o irracional dependiendo de la situación en la que surja el enojo (Corte, López, Mejía, y Salgado, 2013).

La Terapia Racional Emotiva Conductual apoya a las personas a ponerse bien, conduce a un modelo preventivo de salud emocional a través de la educación racional emotiva. Asume que es posible y deseable enseñar a las personas cómo ayudarse a sí mismas, a manejar su vida más eficazmente (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

Las principales Técnicas de la TREC, algunas de las cuales se utilizarán en la presente propuesta, se clasifican en función de los procesos: cognitivos, emocionales y conductuales:

-Técnicas cognitivas: discriminación, discusión y debate de creencias, entrenamiento en auto-instrucciones, técnicas de imaginación.

- Técnicas emotivas: imaginación racional emotiva, técnicas humorísticas, inversión del rol racional, ejercicio de ataque a la vergüenza, construcción de canciones, redacciones, ensayos o poesías.
- Técnicas conductuales: uso de recompensas y castigos, role-playing, inversión del rol racional, entrenamiento en habilidades sociales, estrategias de resolución de conflictos, (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

Para llevar a cabo la propuesta se ha formulado el presente programa psicoeducativo, mismo que está compuesto de 7 talleres, en los que se tratarán y trabajarán los temas:

- **“Ira”**.
- **“Hostilidad”**.
- **“Agresividad verbal”**.
- **“Agresividad física”**.
- **“Comportamiento agresivo”**.

A través de los cuales se pretende prevenir las manifestaciones de la agresividad, proporcionándoles a los estudiantes algunas directrices de cómo controlarla.

Duración:

El tiempo de duración de cada taller será de 90 minutos.

Lugar:

Se realizarán en el aula del séptimo año de educación básica paralelo “A”.

Destinatarios:

Serán los 28 alumnos del séptimo año de educación básica paralelo “A”, y cuyas edades fluctúan entre: 11 y 13 años.

OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA:

- Ejercitar a los estudiantes en el manejo de técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual, para el autocontrol y manejo de emociones de ira, hostilidad, agresividad física, agresividad verbal, y resolver los conflictos sin recurrir a la violencia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Socializar la propuesta y crear un ambiente de confianza para desarrollar los talleres educativos.
- Reconocer los sentimientos y emociones, para controlar las manifestaciones de ira.
- Identificar las manifestaciones negativas hacia los demás, para evitar reacciones hostiles.
- Entrenar en habilidades de resolución de problemas, para no responder ante una situación con ofensas verbales.
- Entrenar en autoinstrucciones, para resolver problemas sin recurrir al maltrato físico.
- Adiestrar en asertividad para aprender a manejar de manera exitosa y adecuada los conflictos interpersonales, y lograr expresar de manera no ofensiva los derechos, peticiones y opiniones.
- Evaluar las manifestaciones del comportamiento agresivo en los estudiantes, luego de haber aplicado la propuesta alternativa.

METODOLOGÍA:

El presente programa se desarrollará de manera participativa, activa, realizando dramatizaciones, usando técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para resolver las situaciones conflictivas, y a través de la retroalimentación se notará lo aprendido, realizando un feedback cuando sea necesario.

REGLAS PARA LOS TALLERES:

1. ¡LLEGA a tiempo! ¡SE PUNTUAL!
2. ¡ASISTE a cada sesión! Al empezar, adquieres un compromiso contigo mismo y con tus compañeros/as.
3. MANTÉN una actitud positiva.
4. ¡HAZ LOS EJERCICIOS! Si no practicas lo que se enseña en la sesión, quizás nunca sabrás si estos métodos te ayudarán a controlar la agresividad.
5. Lo que se comparte en cada sesión es confidencial (personal, íntimo, privado). Sin embargo, está bien compartir lo que has aprendido acerca de la agresividad, y cómo ha influido en ti, si así lo deseas.
6. Trata de ser lo más honesto/a posible, y expresarte como tal y como eres tú y cómo te sientes.
7. PARTICIPA de los ejercicios que se presentan en las sesiones.

SUGERENCIAS AL GRUPO:

1. RESPETA a tus compañeros/as, no hagas RUIDO, así evitarás que tú y tus compañeros/as se distraigan.
2. PERMITE QUE OTROS/AS CONOZCAN TUS IDEAS. Es importante lo que cada compañero/a tiene que decir, pues el compartir tus ideas y reacciones con el grupo, estimulará a otros/as a participar y compartir lo que están pensando.
3. HAZ PREGUNTAS. Si tienes una pregunta o hay algo de lo que quieras saber más, pregunta. En este grupo no existen preguntas “tontas” o “estúpidas”. Es probable que varios/as compañeros/as del grupo quieran saber lo mismo que tú.
4. ESCUCHA atentamente a tus compañeros/as. Escucha a los demás de la misma manera en que te gustaría que te escucharan.
5. CUMPLE con los ejercicios enviados fuera de las sesiones.

Taller # 1: “Sensibilización”.

Tema: Presentación, aplicación del pre-test y ejercicio de sensibilización.

Objetivo: Socializar la propuesta y crear un ambiente de confianza para desarrollar los talleres educativos.

Lugar: Aula del séptimo año de educación básica, paralelo “A”.

Fecha: martes 5 de mayo del 2015

Horario: de 14h00 a 15:30

Desarrollo del tema del taller:

1. Presentación.

Al llegar al salón de clases el responsable del programa realiza su presentación personal, explica por qué su presencia, y mencionando lo que se va a trabajar.

2. Dinámica de presentación.

Se utiliza la dinámica “Con que animal o planta me identifico”, para que se conozcan los participantes del grupo. (Se le dará una tarjetita a cada participante para que escriba su nombre), Se les pedirá a los estudiantes que se presenten uno por uno realizando la técnica “con que animal o planta me identifico”, esta técnica se basa en decir su nombre personal y en seguida decir el nombre de un animal o planta, y luego decir porque se identifica con ese animal o planta.

3. Dinámica de sensibilización: “El Cartero”

Nombre de la dinámica: El Cartero.

Material: 1 silla para cada participante

Organización: Los estudiantes se colocan sentados en sus respectivas sillas en círculo, el que inicia el juego carece de asiento.

Reglas: El estudiante que está de pie, inicia la dinámica numerando a los participantes, acto seguido, cita a tres o cuatro diciendo: HAY CARTA PARA LOS NUMEROS X, X, X, y X (también puede ser del color de las prendas de vestir u objetos, por ejemplo: hay carta para los que vienen vestidos de color azul, etc.). Los nombrados tiene que correr hacia el centro del círculo en cuanto al cartero dice: "CORRESPONDENCIA ENTREGADA", todos tratarán de volver

a sus asientos; como el que inicio el juego carecía de asiento, uno se quedara sin sentarse y tomará el lugar del Cartero, así se continúa la dinámica.

4. Entrega de material:

Se procederá a entregar una hoja con los temas que se van a exponer en el presente programa., realizando las respectivas indicaciones acerca de las actividades a trabajar mediante el programa.

Se expone que el presente programa, está basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual de Ellis, que propone ayudar a los estudiantes a solucionar sus problemas, sin manifiesto de la agresión, ira, enojo e impulsividad, a tener el control sobre sus emociones, cambiar los pensamientos adversos, proporcionar estrategias, pautas, de cómo controlar la agresividad, tolerar las frustraciones, aprender maneras alternativas de solucionar los problemas, que faciliten mejorar la calidad de vida de los estudiantes y llevar un estado de ánimo positivo.

Y que el programa será ejecutado a través de 7 talleres.

5. Aplicación del pre-test:

Aplicación del cuestionario de agresividad AQ de Buss y Perry (1992), (pre-test). En seguida de la presentación, se da una breve y clara explicación sobre la resolución del cuestionario de agresividad AQ de Buss y Perry (1992), consecutivamente se les entrega como pre-test, y cuando todos los alumnos terminen se recogerá las pruebas.

6. Cierre del taller:

Al finalizar la sesión, se realiza una pequeña evaluación, a través de preguntas dirigidas a los estudiantes:

¿Cómo se han sentido?

¿Para qué les servirá el taller?

¿Están a gusto con lo que se trabajará?

Y se invita para la próxima sesión.

MATRIZ DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Taller # 1 “Sensibilización”

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N° 2.

LUGAR: Aula del séptimo año de educación básica paralelo “A”

HORARIO: 14h00 a 15h30

FECHA: martes 5 de mayo del 2015

PARTICIPANTES: Estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo “A”

RESPONSABLE: Eduardo Andrés Ramos Arias

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	PROCESO	TIEMPO	MATERIALES Y RECURSOS
Presentación, aplicación del pre-test y ejercicio de sensibilización	Socializar la propuesta y crear un ambiente de confianza para desarrollar los talleres educativos.	Presentación	Al llegar al salón de clases se saluda a los estudiantes, se lleva a cabo la presentación de la propuesta abarcando lo siguiente: en qué consiste, los días que se trabajará, y como se trabajará.	15 Minutos	-Cuadernillo con los talleres -Pizarra -Marcadores
		Dinámica de presentación: “Con que animal o planta me identifico”	-Objetivo: propiciar un clima de confianza y conocer los nombres de los participantes. Se les pedirá a los estudiantes que se presenten uno por uno realizando la técnica, se basa en decir su nombre personal y luego decir el nombre de un animal o planta, y luego decir porque se identifica con ese animal o planta.	20 minutos	-Estudiantes -Responsable de la propuesta.
		Dinámica de sensibilización “El Cartero”	-Los estudiantes se colocan sentados en sus respectivas sillas en círculo, el que inicia el juego carece de asiento. -El objetivo de la dinámica es crear un ambiente de distensión, relajamiento y distracción.	20 Minutos	-Sillas -Estudiantes
		Entrega de material	-Se procederá a entregar una hoja con los temas que se van a exponer en el presente programa. -Se hacen preguntas sobre lo que se trabajará.	15 Minutos	-Hojas fotocopiadas de la TREC
		Aplicación del pre-test	Concluyendo la presentación se les entrega el cuestionario AQ de Buss y Perry, se dan las instrucciones para contestarlo.	20 Minutos	-Cuestionario AQ de Buss y Perry (1992)
		Cierre del taller	Evaluación: comentar <ul style="list-style-type: none"> - ¿cómo se han sentido? - ¿Qué han aprendido? - ¿Para qué les servirá el taller? - ¿Están a gusto con lo que se trabajará? 	10 Minutos	-Pizarra -Marcadores

Taller # 2: "Ira".

Tema: Evitemos la ira.

Objetivo: Reconocer los sentimientos y emociones, para controlar las manifestaciones de ira.

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a utilizar: *Disputa de creencias irracionales.*

Lugar: Aula del séptimo año de educación básica, paralelo "A".

Fecha: martes 26 de mayo del 2015

Horario: de 14h30 a 16h00

Materiales:

- Hojas de papel bond
- Carpetas
- Cuadernillo con los talleres
- Esferos
- Pizarra
- Marcadores
- Adhesivos de colores.
- Carteles
- Hojas con el formato ABCDE: hoja de tarea de autoayuda.

Desarrollo del tema del taller:

1. Presentación y saludo de bienvenida.

2. Dinámica: La Sonrisa

Materiales y recursos: Adhesivos de colores

Espacio amplio

Objetivo: Lograr una disciplina personal y de autodomínio.

Desarrollo: Nos sentaremos en círculo y les contamos que nos ha visitado el hada sonrisa y nos ha dejado su sonrisa.

Todos sonreímos y después nos quedamos serios. Iniciamos la actividad diciendo que un estudiante tiene la sonrisa y la debe pasar a un compañero saludándole con la mano.

Un estudiante lo hará, los demás permanecerán serios, dará la sonrisa a su compañero y volverá serio a su sitio y así sucesivamente hasta acabar el juego. Si alguien no aguanta permanecer serio se le pegará un adhesivo en la frente o en el brazo, etc.

3. Contenido del tema del taller: exposición.

Antes de empezar, se hará la entrega de un fólder con los documentos base, y lo que se va a trabajar, y luego a través de una lluvia de ideas se clarificará lo que son las emociones, sentimientos, la ira. Se explica lo que es la Terapia Racional Emotiva Conductual, y la técnica a utilizar en este taller.

Las emociones:

Son consideradas como una reacción inmediata hacia algún estímulo favorable o desfavorable, acompañada de cambios fisiológicos, es contigua debido a que está resumida en el modo sentimental, placentera, dolorosa, la cual dispone el ser vivo para afrontar determinada situación, con los medios a su alcance.

Son un estado afectivo, reacción subjetiva al ambiente, acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influida por la experiencia y que tiene la función adaptativa. Se refiere a estados internos como el deseo o la necesidad que dirige al organismo.

La palabra emoción significa literalmente estado de excitación o estremecimiento. Suelen distinguirse tres componentes en cada emoción: un sentimiento característico o experiencia subjetiva, un esquema de estimulación fisiológica y un esquema de expresión abierta. El componente subjetivo es comunicado en las etiquetas que se le pone a las emociones, como temor, ira, gozo o tristeza. Las emociones cumplen un papel central en la gestión de procesos de autoprotección y autorregulación del organismo frente a situaciones extremas. Estas funciones se pueden diferenciar de la siguiente forma:

- 1) Preparación para la acción: las emociones actúan como un nexo entre los estímulos recibidos del medio y las respuestas del organismo. Las respuestas emocionales son automáticas y por tanto no requieren ningún tipo de raciocinio o de control consciente.
- 2) Delimitación del comportamiento futuro: las emociones influyen en la asimilación de información que servirá para dar respuestas en el futuro a hechos similares. Dichas respuestas podrán ser de rechazo o de búsqueda de repetición del estímulo.
- 3) Regulación de la interacción social: las emociones son un espejo de los sentimientos y su expresión permite a los observadores hacerse una idea del estado de ánimo de la persona.

Se encuentran emociones primarias y emociones secundarias.

Emociones primarias: dentro de las emociones primarias se consideran: la ira, el miedo, la alegría, el amor, la sorpresa, el disgusto, el interés y la tristeza.

Emociones secundarias: las emociones primarias son automáticas y cumplen una función adaptativa y saludable dentro del organismo al ayudarnos a reaccionar inmediatamente frente a un estímulo.

Cuando estas emociones no son procesadas adecuadamente sufren una “mutación” y no son superadas, quedando convertidas en emociones secundarias. Es así como cada emoción primaria se asocia a una emoción secundaria: ira-rencor, violencia y odios patológicos; miedo-ansiedad, fobia y pánico; amor-dependencia; alegría-manía; tristeza-depresión.

Dichas mutaciones en las emociones generan otras dimensiones en su comprensión: en las ondas externas se encuentran los estados de ánimo, que son más apagados y duran mucho más tiempo que la emoción primaria. Más allá de los estados de ánimo se encuentra el temperamento, que se entiende como la prontitud para evocar una emoción o estado de ánimo determinado que hace que la gente sea melancólica, tímida o alegre (Consuegra Anaya, 2011).

En la TREC, se distinguen entre: Emociones inapropiadas y Emociones apropiadas.

Emociones apropiadas	Emociones inapropiadas
<p>TRISTEZA: Derivada de la creencia racional: "Es malo haber sufrido esta pérdida, pero no hay ninguna razón por la que no debería haber ocurrido"</p>	<p>DEPRESIÓN: Derivada de la creencia irracional: "No debería haber sufrido esta pérdida, y es terrible que sea así". Si se cree responsable de la pérdida se condena: "No soy bueno", y si la cree fuera de control las condiciones de vida son: "Es terrible"</p>
<p>DISGUSTO: Derivada de la creencia racional: "No me gusta lo que ha hecho, y me gustaría que no me hubiese ocurrido, pero otros pueden romper mis normas"</p>	<p>IRA: Derivada de la creencia irracional: "No debería haber hecho eso. No lo soporto y es un malvado por ello"</p>
<p>DOLOR: Derivada de la creencia racional: "Prefiero no hacer las cosas mal, intentaré hacerlo mejor, si no ocurre ¡mala suerte!"</p>	<p>CULPA: Derivada de la creencia irracional: "No debo hacer las cosas mal y si las hago soy malvado/a"</p>
<p>INQUIETUD: Derivada de la creencia racional: "Espero que eso no suceda y sería mala suerte si sucedería"</p>	<p>ANSIEDAD: Derivada de la creencia irracional: "Eso no debería ocurrir, sería horrible si ocurre"</p>

Los sentimientos:

Son la expresión mental de las emociones, los sentimientos se producen luego de codificada la emoción en el cerebro, la persona es capaz de identificar la emoción que siente como: alegría, tristeza, soledad, entre otras.

Se trata de un sistema organizado de disposiciones emocionales que se centran alrededor de la idea de algún objeto. Según Jung, es una de las funciones o maneras de lidiar con el mundo. Es el acto de sentir, como el de pensar. Es una cuestión de evaluación de la información. En este caso está dirigida a la consideración de la respuesta emocional en general. Jung le llamó racional; evidentemente no de la manera en que estamos acostumbrados a usar el término (Consuegra Anaya, 2011).

La ira:

Es un factor esencial en la activación del comportamiento violento, por tanto, la regulación de la ira es una estrategia para la prevención de la violencia. Experimentada de forma frecuente e intensa por una persona impulsiva puede ser altamente peligrosa, por estas razones es importante que las personas aprendan a regular la ira (Mendoza González, 2010).

Es una de las cuatro emociones básicas. Es el sentimiento de desagrado que una persona tiene ante una circunstancia determinada, que le impide actuar de forma serena produciendo alteraciones de la conducta que llegan a ser extremas. La persona sufre trastornos fisiológicos significativos que afectan las vísceras, el sistema nervioso y en especial, la actividad cerebral. La sangre se agolpa, el corazón salta, la garganta se anuda, la boca se seca, el sudor brota, las manos y las piernas tiemblan.

Por lo general, la persona iracunda sufre una contracción del rostro, acompañada de una mímica que manifiesta estupor y rabia a la vez. Cuando habla aumenta el tono de la voz. Esta conducta emocional va acompañada de una tendencia exagerada a la gesticulación y en la mayoría de los casos, termina cuando se genera una respuesta violenta ante el estímulo que la provocó. Hay quienes opinan que la ira, al igual que otras emociones, es innata y congénita, pero estudios más recientes apuntan hacia el hecho de que lo único innato y congénito es la respuesta de los individuos ante las situaciones desagradables que, a través de procesos de maduración y de aprendizaje, se van haciendo diferentes en cada persona. La ira está muy relacionada con los fracasos, frustraciones y conflictos del hombre (Consuegra Anaya, 2011), (Ballesteros, 1983).

La Terapia Racional Emotiva Conductual.

Es un enfoque estructurado para la resolución de problemas emocionales en el cual el terapeuta adopta un acercamiento activo-directivo a la hora de ayudar a los clientes a resolver sus problemas.

La terapia es de naturaleza multimodal, en el sentido de que el terapeuta utiliza y alienta a los clientes para que estos empleen una amplia variedad de técnicas cognitivas, en imaginación, conductuales, o emotivas y evocadoras que faciliten el cambio emocional (Gabalda, 2009).

El concepto del ABCDE:

La mayoría de las personas suelen mantener un modelo atribucional o causal sobre su propia conducta centrada en los eventos externos. Se puede representar ese modelo así:

A = Acontecimientos → C = Consecuencias

El modelo de la TREC propone que el proceso que lleva a producir la conducta es bien distinto, porque propone:

A → B → C
Acontecimiento Creencia sobre A Consecuencias

En principio, A se refiere a los hechos activadores mientras que B correspondería al bloque de pensamientos, creencias o evaluaciones de las personas y finalmente el bloque C serían las consecuencias emocionales y conductuales que tiene para nosotros pensar como lo hacemos ante determinados hechos activadores. Así, no son los acontecimientos externos por lo general (excepto eventos externos o internos como: terremotos, o alguna enfermedad) los que producen las consecuencias conductuales, emocionales y cognitivas. Más bien es la propia persona la que aplicando su proceso de valoración personal sobre determinados eventos, quien produce las consecuencias.

Técnica a usar: *Disputa de creencias irracionales.*

La esencia del modelo de Ellis consiste en lograr un trabajo activo por parte del cliente para detectar aquellos debos, aquellas ideas irracionales que le están causando sus consecuencias emocionales y conductuales, tal y como ya se ha expuesto en relación con el modelo A B C.

Este trabajo tiene que ser un trabajo muy activo, con la meta puesta en intentar conseguir un cambio profundo y rotundo en la filosofía de vida del cliente. En el cuadro clásico del modelo denominado A B C D E, en donde, completando el esquema inicial sobre el modelo A B C, deberemos añadir el bloque D es decir el bloque de disputa o de debate de las creencias irracionales con la meta puesta en conseguir el nivel E, es decir un nuevo efecto o una nueva filosofía (Ellis, 2007), (Cortez, López, Mejía, A., y Salgado, 2013).

Para refutar una creencia irracional deberíamos partir de tres categorías básicas.

- En primer lugar, detectar los debos irracionales del cliente.
- En segundo lugar, llevar a cabo un proceso estructurado de refutación.
- En tercer lugar, la discriminación entre la filosofía racional, el debo irracional, y la filosofía racional, o el debo más racional, de manera que el paciente puede elegir entre aquella alternativa de pensamiento racional o irracional que más lo va a beneficiar o compensar en su vida cotidiana (Gabalda, 2009).

4. Trabajar con el modelo ABCDE:

-Luego de expuesta la información, se forman grupos de estudiantes, y se les entrega el material:

- Hoja con la siguiente pregunta a cada estudiante:

¿Ha tenido alguna experiencia en la cual se haya enojado mucho, en las últimas semanas?, y se presenta un ejemplo descrito con el concepto ABCDE.

- Hoja con el formato ABCDE: hoja de tarea de autoayuda. En la cual los estudiantes expresan su experiencia, y anotan cómo se pudo resolver ese acontecimiento sin recurrir a la agresión, sin demostración de ira, además les servirá dicho formato para resolver futuros conflictos que se les presenten.

- Reconocerán que la ira es una emoción inapropiada, que puede traer consigo consecuencias como frustración, soledad, ansiedad, entre otras.

¿Ha tenido alguna experiencia en la cual se haya enojado mucho, en las últimas semanas?

-Ejemplo ilustrado con el modelo ABCDE, a continuación:

<p>Acontecimiento Activador: A</p>	<p>Estaba comiendo una empanada al receso. Vienen 3 chicos me empujan, se me cae la empanada, y ellos se ríen, me hacen burlas.</p>
<p>Creencia irracional: B</p>	<p>Qué horror me están mirando todos los chicos, mis compañeros, y se ríen de mí, quedé como estúpido, es horrible.</p>
<p>Consecuencia (emocional y/o conductual): C</p>	<p>Sentí ira, enojo, y tenía ganas de pegarles.</p>
<p>Debate de creencias: D</p>	<p>En realidad, se están riendo de mí, qué les causa tanta gracia, lo que me ocurrió puede ocasionarle a cualquiera, producto de 3 desadaptados. ¿Habrá acaso una ley donde se mencione que lo que me hicieron es estúpido y horrible?</p>
<p>Nuevas filosofías afectivas. Nuevas conductas y emociones: E</p>	<p>Lo que me pasó, le puede suceder a cualquiera. No me gustó lo que me hicieron, pero lo pude soportar. Me siento un poco triste, y con malestar, pero no voy a pegarles. Es más, a mi ira la descargaré jugando fútbol.</p>

Formato del ABCDE: hoja de tarea de autoayuda (en Dryden y Walker, 1996) citado por: (Gabalda, 2009)

<p>A: Acontecimiento Activador: Describa el estímulo desencadenante que inició el episodio de ira, agresividad. ¿Qué fue lo que hizo la otra persona (o las otras personas) en cuestión? ¿Cómo lo hizo?</p>	
<p>B: Creencias irracionales: Puede buscar: -Exigencias indiscutibles (debos, absolutos, etc) -Catastrofismo (es horrible, terrible, etc) -Baja tolerancia a la frustración (no puedo soportarlo) -Estimación de uno mismo/demás (yo no tengo, él/ella...no tiene valor)</p>	
<p>C: Consecuencias de sus creencias y valoraciones. ¿Qué fue lo que sintió? Las emociones negativas poco saludables incluyen: ansiedad, depresión, ira, baja tolerancia a la frustración, celos, culpa.</p>	
<p>D. Disputar las B Para ello hay que preguntarse: -¿A dónde me lleva esta creencia, me ayuda o dificulta? -¿Dónde está la evidencia que apoya mi creencia irracional? -¿Es mi creencia lógica? -¿Es de verdad tan espantosa, tan mala?</p>	
<p>E: Nuevas filosofías efectivas: Para pensar de forma más racional, busca: -Deseos, querencias...etc. -Es malo, desafortunado. -No me gusta, pero lo puedo soportar. -Yo y los otros somos seres humanos y a veces fallamos. Nuevas conductas y emociones: Las nuevas emociones negativas saludables incluyen: -Malestar -Pesar -Preocupación -Frustración -Fastidio -Tristeza</p>	

Bibliografía:

- Ballesteros, S. (1983). Teorías Psicológicas de la agresión. Madrid: Pirámide.
- Consuegra Anaya, N. (2011). Diccionario de psicología. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Cortez Orantes, E. A., López Jiménez, J. E., Mejía, A. O., y Salgado Márquez, D. E. (Agosto de 2013). Aplicación de dos programas psicoterapéuticos basados en el Modelo Cognitivo-Conductual y la Terapia Racional Emotiva para la reducción de conductas agresivas en estudiantes de los primeros años de educación media del Instituto Nacional de Usulután... San Miguel, El Salvador.
- Ellis, A. (2007). Controle su ira antes de que ella le controle a usted. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Gabalda, I. C. (2009). Manual teórico-práctico de Psicoterapias Cognitivas (Segunda ed.). Sevilla, España: Editorial Desclée de Brouwer.
- Gómez Hernández, María de Jesús. (2007). Manual de Técnicas y Dinámicas. Villahermosa.
- Mendoza González, B. (2010). Manual de Autocontrol del Enojo. Tratamiento Cognitivo-Conductual. México: Manual Moderno.

5. Evaluación: se aplica el cuestionario, con el fin de valorar el taller.

6. Cierre del taller: Se agradece por la participación, y se invita al próximo taller.

Evaluación del taller # 2: "Ira"

Tema: Evitemos la ira.

Fecha:.....

1. ¿Qué aprendió en este taller?

.....
.....

2. ¿De qué manera le ayudará el tema en su vida diaria?

.....
.....

3. La metodología empleada en el taller fue:

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

4. Los materiales utilizados fueron:

Adecuados () Poco adecuados () No adecuados ()

5. El tiempo del taller fue:

Suficiente () Faltó () Sobró tiempo ()

6. ¿Cómo califica la actitud del facilitador, en el proceso de aplicación del taller?

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

MUCHAS GRACIAS!!!



MATRIZ DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Taller # 2 "Ira"

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Escuela de Educación Básica "Miguel Riofrío" N° 2.

LUGAR: Aula del séptimo año de educación básica paralelo "A"

HORARIO: 14h30 a 16h00

FECHA: martes 26 de mayo del 2015

PARTICIPANTES: Estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo "A"

RESPONSABLE: Eduardo Andrés Ramos Arias

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	PROCESO	TIEMPO	MATERIALES Y RECURSOS
<p>Evitemos la ira.</p> <p>Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar: <i>Disputa de creencias irracionales</i></p>	<p>Reconocer los sentimientos y emociones, para controlar las manifestaciones de ira.</p>	Presentación y saludo de bienvenida	Al llegar al salón de clases se saluda a los estudiantes y antes de empezar la sesión, se hará la entrega de los trípticos a los estudiantes y a los directivos de la institución, con el fin de hacer conocer la propuesta	10 minutos	-Trípticos -Cuadernillo con los talleres.
		Dinámica de distensión. "La sonrisa"	-Objetivo: Lograr una disciplina personal y de autodomínio. -Desarrollo: Nos sentaremos en círculo y les contamos que nos ha visitado el hada sonrisa y nos ha dejado su sonrisa. Todos sonreímos y después nos quedamos serios. Iniciamos la actividad diciendo que un estudiante tiene la sonrisa y la debe pasar a un compañero saludándole con la mano. Un estudiante lo hará, los demás permanecerán serios, dará la sonrisa a su compañero y volverá serio a su sitio y así sucesivamente hasta acabar el juego. Si alguien no aguanta permanecer serio se le pegará un adhesivo en la frente o en el brazo, etc.	10 minutos	-Estudiantes del taller. -Responsable de colores
		Contenido del tema del taller.	-Lluvia de ideas, conceptualizando la agresividad -Explicación sobre la Terapia Racional Emotiva Conductual, el concepto del ABCDE, y de qué se trata la Técnica: Disputa de creencias irracionales.	20 minutos	-Pizarra -Marcadores -Carteles
		Trabajar con el modelo ABCDE	-Se realiza la siguiente pregunta a cada estudiante: ¿Ha tenido alguna experiencia en la cual se haya enojado mucho, en las últimas semanas? - Se ilustra la experiencia en la hoja de tarea de autoayuda, el formato ABCDE. -Cada alumno explica su experiencia, según el formato ABCDE. -Concluyen exponiendo cómo se enfrentarían ante una situación paralela, utilizando el formato ABCDE.	30 minutos	-Hojas con el formato ABCDE: hoja de tarea de autoayuda. -Esferos
		Evaluación	-Aplicación del cuestionario, con el fin de valorar el taller.	10 minutos	-Hojas fotocopiadas con la evaluación
		Cierre del taller	-Se agradece por la participación. -Se invita al próximo taller.	10 minutos	

Taller # 3: “Hostilidad”.

Tema: ¿Yo hostil...mmmmhhh?

Objetivo: Identificar las manifestaciones o juicios negativos hacia los demás, para evitar reacciones hostiles.

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a utilizar: *Discusión y debate de creencias.*

Lugar: Aula del séptimo año de educación básica, paralelo “A”.

Fecha: jueves 28 de mayo del 2015

Hora: de 14h30 a 16:00

Materiales:

- Hojas de papel bond
- Carpetas
- Cuadernillo con los talleres
- Esferos
- Marcadores
- Pizarra

Desarrollo del tema del taller:

1. Presentación y saludo de bienvenida.

2. Dinámica: La Vela

Materiales y recursos: Velas y fósforos

Espacio amplio

Objetivo: Alcanzar una buena relajación y un dominio de sí mismo

Desarrollo: Colocados sentados en círculo, y manteniendo una separación adecuada, con una cierta calma colocar en el centro del círculo la vela y encenderla.

Observar la vela, lo que hace la llama cuando soplamos, golpeamos palmas, saltamos.

Ahora, en silencio, vamos a imaginar que somos esa vela, nos levantamos, estiramos ambos brazos juntando las manos por encima de la cabeza (imitando la llama).

A partir de aquí iremos dando orientaciones (se abre una ventana, entra aire y la vela se mueve, la vela se gasta y se vuelve chiquita, chiquita...cada vez más; luego se abren dos ventanas y la vela se apaga, todos se quedan encogidos en el suelo). El facilitador irá tocando la cabecita de cada uno y que expliquen lo que sentían (calor, frío, miedo de quemarse o de apagarse, entre otros).

Preguntarles si les hubiera gustado no apagarse y por qué.

3. Contenido del tema del taller: se realizará una exposición a través de un collage sobre lo que es hostilidad, y de qué se trata la Técnica a utilizar: Discusión y debate de creencias.

La hostilidad:

Para Buss, (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009), es una actitud que implica el disgusto y la evaluación cognitiva hacia los demás. Sin embargo, para Smith, la hostilidad es una variable cognitiva caracterizada por la desvalorización de la importancia y de las motivaciones ajenas, por la percepción de que las otras personas son una fuente de conflicto y de que uno mismo está en oposición con los demás, y el deseo de infligir daño o ver a los demás perjudicados (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

Es decir que la hostilidad hace referencia a una actitud persistente de valoración negativa de y hacia los demás.

Manifestaciones de la hostilidad:

El comportamiento hostil puede manifestarse de diferentes formas, en algunos casos se trata de actitudes sutiles, que pueden constar de frases con tono irónico, de burla o de la antipatía misma, (Carrasco y González, 2006).

Por ejemplo: "Néstor siempre me pregunta por mi esposa, que sabe muy bien que nos divorciamos luego de que me fuera infiel".

En otras ocasiones, en cambio, la hostilidad es más directa, con actos y expresiones verbales que buscan importunar o intimidar a la persona hasta causarle daño físico o emocional, como, por ejemplo:

-“Si lo único que sabes hacer es decir estupideces, mejor quédate en silencio”

-“Un compañero de clase me empujó por las escaleras porque descubrió que soy gay”

-“No me interesa tu opinión, nunca aportaste ninguna idea inteligente en esta empresa”

La manifestación más común son los insultos, humillaciones, desprecios, mofas, apodos.

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar: *Discusión y debate de creencias.*

Ellis utiliza tres tipos de *argumentos* para debatir creencias irracionales: *argumentos empíricos* que animen al cliente a buscar o que confirme la verdad de sus creencias irracionales, *argumentos lógicos* que le permitan analizar la lógica de sus creencias irracionales y *argumentos pragmáticos* que le ayuden a cuestionarle sus creencias irracionales (Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012).

Las técnicas de discusión más utilizadas dentro de la TREC son las técnicas didácticas de persuasión; Harrell, Beinman y la Pointe, (citado por: Ruiz, Díaz, y Villalobos, 2012), y se destacan las siguientes:

- Análisis y evaluación lógica.- consiste en enseñar al cliente a utilizar los principios de la lógica para analizar y modificar creencias irracionales. La discusión lógica se realiza en 2 direcciones:

1) El análisis de la validez lógica de las premisas del cliente, y

2) El análisis de la incoherencia del antecedente válido del cliente en relación con su conducta.

4. Dramatización de los estudiantes usando la técnica: discusión y debate de creencias.

A continuación, se formarán 7 grupos de 4 personas.

Y se basarán en el siguiente ejemplo dramatizado, usando la técnica de análisis y evaluación lógica:

José se encuentra murmurando sólo esto:

-Fabián es el líder de su grupo, porque siempre está humillando a los demás, los denigra, utiliza siempre un lenguaje soez para conseguir lo que se propone, y sus amigos le hacen caso porque siempre los está gritando, insultando, demostrando así su superioridad.

-Sin embargo, a mí me gusta ayudar a los demás, siempre soy respetuosos, pero nunca quieren estar conmigo.

-Yo no puedo insultar a nadie, y cuando me humillan y me denigran por ser estudioso, no sé qué puedo hacer para protegerme.

-Me siento como una persona inútil.

-Nunca llegaré a ser como Fabián un líder, de mi grupo de amigos.

En este caso, se trata de mostrar que la premisa mayor de la que se parte no es generalmente verdadera y, por tanto, la conclusión a la que se llega, a pesar de ser correcto el razonamiento, puede ser falsa.

Se pueden pedir ejemplos y ofrecerlos acerca de personas líderes, que no tienen que agredir a los demás para que lo sigan, y otras que, conociendo mucho del liderazgo no son buenas para ello.

Para analizar la incongruencia entre la premisa básica de la persona y su conducta se utiliza el razonamiento deductivo como el inductivo. Para demostrar que una conducta no se deriva de una creencia se puede utilizar el razonamiento inductivo, y para mostrar cómo una creencia no se deduce en una conducta, el razonamiento inductivo, ejemplo:

-Razonamiento deductivo: “Si afirmas que los líderes no deben ser hostiles ¿Por qué dices que no puedes ser un líder, sólo por no insultar o gritar a los demás?”

-Razonamiento inductivo: “Te gusta ayudar a los demás, eres un estudiante promedio, tienes muchos amigos ¿Cómo puedes mantener que no puedes ser líder, porque lo puedes hacer mal?”

A continuación, pueden dramatizar los grupos, empleando la técnica discusión y debate de creencias, aplicado a tres situaciones de la vida cotidiana.

Situación 1: Estas en el receso comprando en el bar, de pronto viene alguien por detrás y te dice que eres un inútil, no sirves para nada ¿cómo reaccionarías?

Situación 2: Un amigo o amiga, te pide prestado dinero, pero aún no te ha devuelto cierta cantidad que le habías prestado hace ya bastante tiempo, ¿qué le dirías?

Situación 3: Un compañero/a toma sin tu permiso tu lápiz preferido de tu cartuchera, no te das cuenta, y al rato te lo devuelve mordido, gastado, y te dice: como tú ni siquiera lo usas ¿cómo reaccionarías?

Situación 4: Estas jugando fútbol, pero tú compañero te reclama porque no anotaste un gol, y te dice que eres un inútil, no sirves para nada ¿cómo reaccionarías?

Situación 5: Tu hermano/a pequeño/a estropea tu tarea que debes presentar al siguiente día ¿cómo reaccionarías?

Situación 6: Un primo/a llega a tu casa, toma sin permiso tu cámara que fue tu regalo de cumpleaños, y la manipula hasta que se le cae ¿qué le dirías?

Situación 7: Un compañero/a de clases no te cae bien, te molesta que sea muy cumplido/a con las tareas ¿qué le dirías?

Bibliografía:

- Carrasco Ortiz, M. Á., y González Calderón, M. J. (junio de 2006). Aspectos Conceptuales de la Agresión: Definición y Modelos Explicativos. *Acción Psicológica*, 4(2), 7-38.
- López, M. C., Sánchez, A., y Rodríguez Fernández, M. (2009). Propiedades psicométricas del cuestionario AQ aplicado a población adolescente. *Revista de Psicología y Educación EduPsykhé*, 8(1), 79-94.
- Gómez Hernández, María de Jesús. (2007). *Manual de Técnicas y Dinámicas*. Villahermosa.
- Ruiz, Fernández. M. Á., Díaz, García. M. I., y Villalobos, Crespo. A. (2012). *Manual de técnicas de intervención cognitiva conductuales*. España: Editorial Desclée de Brouwer.
- Serrano Pintado, I. (1996). *Agresividad infantil*. España: Pirámide. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=9cd8GiY3KZUC>

5. Evaluación: aplicación del cuestionario, con el fin de valorar el taller.

6. Cierre del taller: Se agradece por la participación, se evalúa, y se invita al próximo taller.

Evaluación del taller # 3: “Hostilidad”.

Tema: ¿Yo hostil...mmmmhhh?

Fecha:.....

1. ¿Qué aprendió en este taller?

.....
.....

2. ¿De qué manera le ayudará el tema en su vida diaria?

.....
.....

3. La metodología empleada en el taller fue:

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

4. Los materiales utilizados fueron:

Adecuados () Poco adecuados () No adecuados ()

5. El tiempo del taller fue:

Suficiente () Faltó () Sobró tiempo ()

6. ¿Cómo califica la actitud del facilitador, en el proceso de aplicación del taller?

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

MUCHAS GRACIAS!!!



MATRIZ DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Taller # 3 "Hostilidad"

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Escuela de Educación Básica "Miguel Riofrío" N° 2.

LUGAR: Aula del séptimo año de educación básica paralelo "A"

HORA: 14h30 a 16h00

FECHA: jueves 28 de mayo del 2015

PARTICIPANTES: Estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo "A"

RESPONSABLE: Eduardo Andrés Ramos Arias

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	PROCESO	TIEMPO	MATERIALES Y RECURSOS
<p>Intentemos cambiar las actitudes negativas.</p> <p>Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a utilizar: <i>Discusión y debate de creencias.</i></p>	<p>Identificar las manifestaciones negativas hacia los demás, para evitar reacciones hostiles.</p>	<p>Presentación y saludo de bienvenida</p>	<p>Exposición acerca de lo que se va a realizar en la presente sesión.</p>	<p>10 minutos</p>	<p>-Cuadernillo con los talleres -Pizarra -Marcadores</p>
		<p>Dinámica de relajación: "La vela" Objetivo: Alcanzar una buena relajación y un dominio de sí mismo</p>	<p>Colocados sentados en círculo, y manteniendo una separación adecuada, con una cierta calma colocar en el centro del círculo la vela y encenderla. Observar la vela, lo que hace la llama cuando soplamos, golpeamos palmas, saltamos. Ahora, en silencio, vamos a imaginar que somos esa vela, nos levantamos, estiramos ambos brazos juntando las manos por encima de la cabeza (imitando la llama).</p>	<p>10 minutos</p>	<p>-Estudiantes -Velas -Fósforos</p>
		<p>Exposición del contenido del tema.</p>	<p>Explicación sobre lo que es hostilidad, en qué consiste la Técnica: Discusión y debate de creencias.</p>	<p>20 minutos</p>	<p>-Pizarra -Collage</p>
		<p>Dramatización de los estudiantes usando la técnica discusión y debate de creencias</p>	<p>-Se dramatiza el ejemplo de José y se usará la técnica discusión y debate de creencias, para demostrar a los estudiantes cómo se reacciona ante esa situación hostil, y cómo se usa dicha técnica. -Formar 7 grupos de 4 personas y se plantean 7 problema de forma clara -Utilizar la técnica discusión y debate de creencias para resolver la situación. -Escuchar atentamente para comprender las razones y objetivos del otro compañero.</p>	<p>30 minutos</p>	<p>-Hojas papel bond -Estudiantes</p>
		<p>Evaluación</p>	<p>-Aplicación del cuestionario, con el fin de valorar el taller.</p>	<p>10 minutos</p>	<p>-Esferos -Hojas fotocopiadas con la evaluación del taller.</p>
		<p>Cierre del taller</p>	<p>-Se agradece por la participación, se evalúa la exposición del taller. -Se invita al próximo taller.</p>	<p>10 minutos</p>	

Taller # 4: “Agresividad Verbal”.

Tema: ¡No! A las ofensas verbales.

Objetivo: Entrenar en habilidades de resolución de problemas, para no responder ante una situación conflictiva con ofensas verbales.

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a utilizar: *Habilidades de resolución de problemas.*

Lugar: Aula del séptimo año de educación básica, paralelo “A”.

Fecha: martes 09 de junio del 2015

Hora: de 14h30 a

16:00

Materiales:

- Hojas de papel bond
- Carpetas
- Cuadernillo con los talleres
- Carteles
- Fotos, recortes con imágenes de agresividad verbal.
- Esferos
- Marcadores
- Pizarra.

Desarrollo del tema del taller:

1. Presentación y saludo de bienvenida.

2. Dinámica: El grito en la selva.

Material: Papeletas con imágenes de animales machos; otras papeletas con los mismos animales hembras, y otros con el nombre de la cría de éstos. Por ejemplo, Gallo - gallina - pollito; caballo, yegua, potro...

Disposición: Todos (sin equipos) se ponen en círculo, de pie o sentados.

Reglas: Todos los jugadores reciben del guía una papeleta en secreto y no deben abrirla hasta que se les indique.

Desarrollo: El guía cuenta una pequeña historia en que los animales de un zoológico se salen de sus respectivas jaulas, se confunden y después tratan de encontrar su respectiva familia, originando una bulla tremenda.

Al final de la historia, el guía ordena que todos abran sus papeletas y empiecen a emitir el grito característico del animal que les ha tocado, para ubicar así a los demás miembros de su familia. No bien se ubican, se sientan juntos. Es importante recordar que los animales no hablan ni saben leer (para mayor seguridad, recoger los papeles).

Se trabajan valores como: Emoción, alegría, expresión corporal.

3. Contenido del tema del taller: se realizará una conceptualización a través de varias imágenes lo que es la agresividad verbal, sus características y cómo confrontarla, además se expondrá sobre la Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a utilizar que es: Habilidades de resolución de problemas.

Agresividad verbal:

Se manifiesta a través de insultos, amenazas, etc. Implica sarcasmo, burla, uso de mote o sobrenombres para referirse a otras personas, extensión de rumores maliciosos, chisme, entre otros, (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

Características de una persona que agrede de forma verbal:

- El agresivo verbal es sarcástica, intimidante, ofensiva: sin importar cuál sea el tema sobre el que se esté expresando, su objetivo será despertar el miedo y la intimidación de los otros, asegurándose así poder y autoridad, dominio o facultad que no sabe transmitir de otra forma. Su propia inseguridad es la que le impide establecer vínculos sanos y relaciones interpersonales prósperas.
- Es mordaz y furioso: despliega la artillería más pesada que tiene en su discurso. Su boca es manantial pero no de aguas cálidas y mansas, sino de agresión y acoso verbal (Berkowitz, 200).

La persona ejercerá su poder a partir de:

- Los gritos.
- La incontinencia verbal.
- Los malos tratos.
- La desvalorización continua de sus semejantes.

El agresivo verbal tendrá como objetivo hacerle sentir a la víctima incapaz, débil e insegura. Su fin es que crea que él sabe todo y que, además de saber más, tiene la capacidad y la autoridad para llevar a cabo lo que se proponga (Rojas, 2011).

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar: *Habilidades de Resolución de Problemas.*

Dado que a veces la conducta agresiva puede ser el resultado de un déficit en habilidades para solucionar los problemas interpersonales por parte del agresor, el Entrenamiento en Habilidades de Resolución de Problemas intenta ayudar al agresor a superar este déficit. Se le enseña a desarrollar los pasos necesarios para dar soluciones alternativas a la agresión en diferentes situaciones interpersonales. Podemos decir que se enseña a pensar o a desarrollar una serie de competencias cognitivas que regulen su comportamiento.

Se intenta, con el entrenamiento, darle un arma al agresor para que pueda resolver una amplia serie de situaciones en su vida. Más que enseñar estrategias concretas, el objetivo principal consiste en enseñar una manera general de actuar ante esas situaciones conflictivas. La idea subyacente al Entrenamiento en Habilidades de Resolución de Problemas es enseñar al agresor a evaluar los problemas por ellos mismos y tomar decisiones de un modo riguroso y serio, puede incrementar su sentido de eficacia personal y quizá su habilidad para solucionar problemas más independientemente en su vida posterior (Chip Tatrafe y Kassinove, 2005).

Fases a cubrir:

El sujeto que aprende estrategias de resolución de problemas aprende a poner en práctica una serie de pasos, éstos son los siguientes.

-En primer lugar, debe saber reconocer cuándo existe un problema y en qué consiste. Se considera que existe un problema cuando hay una discrepancia entre lo que el sujeto desea y la situación real.

Por ejemplo, *existe un problema cuando Pilar quiere el mismo color que está utilizando su compañera de mesa y ésta no se lo deja.*

-Posteriormente se induce al sujeto a que genere posibles alternativas para solucionar el problema, así como que considere las consecuencias posibles que pueden derivarse de esas soluciones. La generación de alternativas es hacer que estén disponibles tantas soluciones como sea posible, con el fin de poder elegir de entre ellas la que se considere más adecuada.

-Luego de generadas las alternativas posibles, debe elegir qué alternativa poner en práctica teniendo en cuenta las consecuencias.

Una vez elegida la solución es útil que el individuo conteste a algunas preguntas que le pueden dar una idea sobre si ha optado por una buena opción. Algunas de estas preguntas pueden ser:

- ¿La idea es práctica y se puede llevar a cabo?
- ¿Es realista? o ¿Es muy costosa?
- ¿Cuánto tiempo requiere?
- ¿Puede ser implementada por ti o requiere que otras personas se impliquen?

En una fase posterior se le pide que ponga en práctica la alternativa seleccionada.

Y, por último, debe valorar el éxito o fracaso de la alternativa puesta en práctica. Si hecha esta valoración, se concluye que no se ha conseguido el objetivo que la niña en este caso quería alcanzar, puede probar con otra alternativa diferente. Sin embargo, si lo ha conseguido, se sentirá contenta por haber puesto en práctica una estrategia adecuada.

Para facilitar en los sujetos el proceso de solución de problemas se les ayuda a identificar su conducta agresiva y a reconocer las condiciones que la provocan y la mantienen. Un modo de hacerlo es pidiendo al sujeto, si su edad lo permite, que autorregistren sus actos agresivos, junto con las circunstancias en que ocurrió y las consecuencias que tuvo. Esta información se utiliza para

mostrar al sujeto la relación entre su conducta y las condiciones que la controlan.

Una vez que se tiene un ejemplo de estas conductas, se analiza la situación en todos sus componentes y entonces se muestra la puesta en práctica de las estrategias de solución de problemas para llegar a una solución adecuada (Serrano Pintado, 1996).

Se pueden utilizar las siguientes habilidades alternativas a la agresión como:

- Pedir permiso.
- Compartir algo.
- Ayudar a los demás.
- Negociar.
- Empezar el autocontrol.
- Defender los propios derechos.
- Evitar los problemas con los demás.
- No entrar en peleas

4. Dramatización de los estudiantes usando la técnica: habilidades para la resolución de problemas:

Se formarán 7 grupos de 4 personas.

Y se basarán en el siguiente ejemplo:

-Rosa tomó sin permiso la muñeca de María.

-María puede hacerse el siguiente razonamiento: Si le pego a Rosa para recuperar mi muñeca, la maestra se enfadará, me castigará y no podré jugar durante el recreo.

-Sin embargo, si me controlo y le pido a la maestra que me ayude a recuperar la muñeca, no se enfadará conmigo y podré jugar.

-Por último, si negocio con Rosa y le propongo que juguemos a que yo soy la mamá de la muñeca y ella la pediatra a quien llevo a mi hijita porque tiene fiebre, podré jugar y además me sentiré bien porque he resuelto yo solita el problema. Además, así no juego yo sola y será más difícil que me aburra.

A continuación, los estudiantes analizarán las siguientes situaciones y las resolverán empleando la técnica habilidades para la resolución de problemas, y seguido dramatizan los grupos:

Situación 1: José tomó sin permiso el balón de Pablo, y está jugando con sus amigos. Pablo no encuentra qué hacer para que se lo devuelva, está furioso.

Situación 2: Cristina quiere jugar con la misma muñeca que está usando María, pero ella no le deja, Cristina hace berrinches.

Situación 3: Un/a compañero/a toma sin tu permiso tu esfero, y lo necesitas, enfureces, y no sabes qué hacer para que te lo regrese, ¿Qué haces?

Situación 4: Un compañero tuyo ocupó tu lugar favorito dentro del salón, y te toca irte al lugar del último al que detestas, cómo resolverías esa situación.

Situación 5: Un compañero gritando te insulta, te dice groserías, porque no le has prestado tu libro para copiar el deber, cómo reaccionarías.

Situación 6: Mientras estás por el pasillo alguien te empuja, y ello causa que se caigan y se estropeen tus lentes, y los necesitas, ¿qué harías en este caso?

Situación 7: Dos amigos tuyos se encuentran discutiendo frente a ti, por un juego, ¿Cómo los ayudarías?

Bibliografía:

- Berkowitz, L. (2000). Agresión, causas, consecuencias y control. España: Desclee de Brouwer.
- Chip Tatrafe, R., y Kassinove, H. (2005). El manejo de la agresividad. Manual de tratamiento completo para profesionales. (F. C. Ruiz, Trad.) Sevilla, España: Desclee De Brouwer.
- López, M. C., Sánchez, A., y Rodríguez Fernández, M. (2009). Propiedades psicométricas del cuestionario AQ aplicado a población adolescente. Revista de Psicología y Educación EduPsykhé, 8(1), 79-94.
- Gómez Hernández, María de Jesús. (2007). Manual de Técnicas y Dinámicas. Villahermosa.
- Rojas, Brito. A. M. (marzo de 2011). Influencia de la Agresividad en las relaciones sociales dentro del aula de los niños/as de 3 a 5 años del Centro de Educación Inicial Chikitines de la Ciudad de Quito en el año lectivo 2010-2011. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Programa de Educación a Distancia-Modalidad Semipresencial.
- Serrano Pintado, I. (1996). Agresividad infantil. España: Pirámide. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=9cd8GiY3KZUC>

5. Retroalimentación:

Los estudiantes anotarán en la carpeta de apuntes lo que piensan acerca del taller, y por cada taller finalizado realizarán preguntas, se enunciarán mensajes (uno por grupo), o sus opiniones acerca de lo vivenciado en el taller.

6. Cierre y evaluación del taller: Se agradece por la participación, se evalúa, y se invita al próximo taller.

Evaluación del taller # 4: “Agresividad verbal”.

Tema: ¡No! A las ofensas verbales.

Fecha:.....

1. ¿Qué aprendió en este taller?

.....
.....

2. ¿De qué manera le ayudará el tema en su vida diaria?

.....
.....

3. La metodología empleada en el taller fue:

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

4. Los materiales utilizados fueron:

Adecuados () Poco adecuados () No adecuados ()

5. El tiempo del taller fue:

Suficiente () Faltó () Sobró tiempo ()

6. ¿Cómo califica la actitud del facilitador, en el proceso de aplicación del taller?

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

MUCHAS GRACIAS!!!



MATRIZ DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Taller # 4 “Agresividad verbal”

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N° 2.

LUGAR: Aula del séptimo año de educación básica paralelo “A”

HORARIO: 14h30 a 16h00

FECHA: martes 09 de junio del 2015

PARTICIPANTES: Estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo “A”

RESPONSABLE: Eduardo Andrés Ramos Arias

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	PROCESO	TIEMPO	MATERIALES Y RECURSOS
<p>¡No! A las ofensas verbales.</p> <p>Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar: <i>Habilidades de Resolución de Problemas.</i></p>	<p>Entrenar en habilidades de resolución de problemas, para no responder ante una situación con ofensas verbales.</p>	Presentación y saludo de bienvenida	Exposición acerca de lo que se va a realizar en la presente sesión.	10 minutos	-Cuadernillo con los talleres -Pizarra -Marcadores
		Dinámica de distensión	-Dinámica “El grito en la selva” -Se trabajan valores como: Emoción, alegría, expresión corporal -Todos los estudiantes participan.	10 minutos	-Estudiantes -Papeletas con imágenes de animales.
		Exposición del contenido del taller.	-Se realizará una conceptualización a través de varias imágenes lo que es la agresividad verbal, sus características -Se expondrá sobre la Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a utilizar que es: Habilidades de resolución de problemas.	20 minutos	-Pizarra -Marcadores -Carteles -Imágenes, fotos, recortes.
		Dramatización de los estudiantes usando la técnica habilidades de resolución de problemas	-Formar 7 grupos de 4 personas -Se basan en un ejemplo claro, donde se utiliza la técnica -Se plantean 3 situaciones de forma clara, donde se debe utilizar la técnica. -Utilizar la técnica habilidades de resolución de problemas -Escuchar atentamente para comprender las razones y objetivos del otro compañero.	30 minutos	-Hojas papel bond -Estudiantes -Pizarra -Marcadores -Cuadernillo con los talleres
		Retroalimentación	-Los estudiantes anotan en su carpeta de apuntes lo que piensan acerca del taller. -Realizarán preguntas, enunciarán mensajes, o sus opiniones acerca de lo vivenciado en el taller.	10 minutos	-Carpeta de apuntes -Esferos
		Cierre y evaluación del taller	-Se agradece por la participación, se evalúa la exposición del taller. -Se invita al próximo taller.	10 minutos	-Fotocopias con la evaluación del taller. -Esferos

Taller # 5: “Agresividad Física”.

Tema: No más peleas!!!

Objetivo: Entrenar en autoinstrucciones, para resolver problemas sin recurrir al maltrato físico.

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a utilizar:
Autoinstrucciones.

Lugar: Aula del séptimo año de educación básica, paralelo “A”.

Fecha: jueves 11 de junio del 2015

Horario: de 14h30 a 16h00

Materiales:

- Hojas de papel bond
- Carpetas
- Cuadernillo con los talleres
- Esferos
- Marcadores
- Pizarra.

Desarrollo del tema del taller:

1. Presentación y saludo de bienvenida.

2. Dinámica: Estatuas frente a frente.

Materiales y recursos: Estudiantes

Espacio amplio

Objetivo: Favorece la cooperación y la amistad, ya que las parejas no se pueden repetir.

Desarrollo: Los jugadores forman un círculo de dos en dos.

En el centro un niño o bien el tutor, si es que juega, da las órdenes que cada pareja ejecuta inmediatamente.

Por ejemplo: «de espaldas», «manos sobre el hombro», etc. A la orden de «frente a frente» todo el mundo tiene que cambiar de compañero.

El niño que ha dado las órdenes o bien el tutor si es que jugaba, aprovecha este momento para tomar compañero y el jugador que ahora se queda solo es el que a su vez da las órdenes.

Al nuevo «frente a frente» se apresurará también a buscar un compañero y así sucesivamente.

Orientación:

-Hecho el juego y vista la dinámica, el tutor procurará inculcar la necesidad de que se junten con el niño que tengan más próximo para que el juego sea rápido y que no miren demasiado si el niño con quien va mejor juntarse es su amigo/a o no.

-Llevar el juego con una cierta rapidez, guardando un ritmo adecuado según la edad de los jugadores.

3. Contenido del tema del taller: conceptualización de la agresividad física, a través de carteles y una breve explicación sobre qué se trata la Técnica a utilizar: Autoinstrucciones.

Agresividad física:

Es aquella que se manifiesta a través de golpes, empujones y otras formas de maltrato físico utilizando su propio cuerpo o un objeto externo para infligir una lesión o daño, Solberg y Olweus, (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009). Se produce a partir de un impacto directo de un cuerpo o un instrumento contra un individuo, Björkqvist; Fernández y Sánchez; (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar:
Autoinstrucciones.

Una autoinstrucción es un comentario verbal que uno se hace a sí mismo y mediante el cual el propio individuo impulsa, dirige, mantiene o se prohíbe una conducta. Puede hacerse en voz alta, en voz baja o en silencio.

Se ha observado que un entrenamiento de este tipo reduce la conducta agresiva al tiempo que se da un incremento en la conducta prosocial (Ellis, 2007).

Con el entrenamiento en autoinstrucciones se intenta tanto enseñar el contenido de las auto-verbalizaciones que inhiban la conducta agresiva, como impulsar el uso espontáneo de tal tipo de autoinstrucciones cuando el niño se enfrenta a situaciones conflictivas. Se enseña al niño formas de enfrentarse a un problema. Por tanto, se utiliza el enfoque antes descrito de solución de problemas, pero junto con un procedimiento de enseñanza en el uso de autoinstrucciones.

Concretamente se le enseña:

- a) a definir el problema con preguntas del tipo ¿Cuál es mi problema? o ¿Qué es lo que tengo que hacer? ;
- b) a guiar una respuesta posible con preguntas del tipo ¿Cómo puedo resolverlo? o ¿Cómo tengo que hacerlo? ;
- c) a evaluar cómo lo está haciendo y en función de ello autorreforzarse o autocorregirse.

Por ejemplo, en el primer caso, la expresión adecuada sería del tipo «Lo estoy haciendo bien» y en el segundo caso la expresión sería del tipo «Me he equivocado, bueno, no pasa nada puedo corregirlo así».

El procedimiento suele comenzar con un modelado de las estrategias apropiadas para la resolución de problemas y, seguidamente, se instruye al niño en la utilización de las mismas (Serrano Pintado, 1996), (Silvera Campero, 2005).

Resumidamente, las fases por las que discurre el entrenamiento en autoinstrucciones son las siguientes:

1. Modelado. El entrenador o cualquier otra persona que actúa de modelo, realiza una tarea de resolución de problemas, describiendo la estrategia en voz alta para sí mismo y para el niño. También puede servir de modelo el personaje de alguna historieta que lleva a cabo una tarea. Sea como sea, se muestra en

voz alta el discurso apropiado para una correcta solución del problema. Como hemos indicado antes, el guión de esta autoconversación se centra en la repetición de las instrucciones de la tarea, en la formulación de un plan de ataque y en el enfoque creativo e ingenioso de los errores.

2. Guía externa en voz alta. En esta fase, el entrenador instruye al niño sobre cómo realizar la tarea, mientras éste intenta hacerla. La tarea es la misma que la del ejemplo propuesto anteriormente por el modelo. Sólo que ahora debe hacerlo bajo las instrucciones del entrenador. El entrenador repite las mismas preguntas que en la fase anterior: ¿Qué problema tengo? ¿Cómo lo puedo hacer? ¿Cómo lo he hecho?

3. Autoinstrucciones en voz alta. El niño lleva a cabo la tarea mientras se habla a sí mismo en voz alta, dándose a sí mismo las mismas autoinstrucciones que en las fases anteriores.

4. Autoinstrucciones en voz baja. El niño lleva a cabo la tarea de nuevo mientras cuchichea las instrucciones para sí mismo. Éste es un paso más para progresar desde la autoconversación manifiesta hasta una autoconversación encubierta.

5. Autoinstrucciones encubiertas. El niño guía su propio comportamiento mediante autoinstrucciones internas. De nuevo se repite el diálogo de las fases anteriores. Esta forma de autoconversación, encubierta, es socialmente más apropiada que una autoconversación en voz alta, pues el hacerlo en voz alta puede sorprender a las personas que rodean al niño, lo cual puede provocar que no lo ponga en práctica en las situaciones conflictivas. Ésta es la razón por la que se asientan las bases para progresar desde la autoconversación en voz alta a la encubierta, pues así podrá ponerlo en práctica en cualquier situación, sin miedos a posibles vergüenzas (Serrano Pintado, 1996).

4. Empleando la técnica: autoinstrucciones los estudiantes resolverán 3 situaciones problemas:

Antes un ejemplo de un tratamiento a chicas impulsivas y agresivas:

Uno de los problemas consistía en las reacciones agresivas que tenían las chicas, cuando las educadoras del centro las llamaban por la mañana temprano para que se despertaran. Para corregir este comportamiento con el método de autoinstrucciones, el modelo verbalizaba en voz alta los pasos a seguir para resolver esta situación. Se decía a sí misma:

a) «¿Qué problema tengo en este momento? Que debo levantarme y, sin embargo, me apetece continuar en la cama. Si me levanto no tendré problemas. Sin embargo, si me quedo aquí, la educadora probablemente me castigue por llegar tarde a clase».

b) «¿Cómo puedo resolverlo? Primero tengo que abrir los ojos e incorporarme lentamente en la cama, luego me pongo en pie y me dirijo al baño».

c) «Bueno, ya lo he hecho. De este modo estaré preparada a tiempo.»

Se ha demostrado que en el caso de niños agresivos este tipo de intervención consigue que las autoinstrucciones enlentezcan la acción y, por tanto, se actúe de una manera más reflexiva.

A continuación, se va a aplicar la técnica a las siguientes situaciones:

Situación 1: Te encuentras viendo tu programa preferido en la televisión y tu hermano pequeño cambia el canal, ¿cómo reaccionarías?

Situación 2: Estás en clase, das una respuesta equivocada a lo que pregunta la profesora, y la persona que está detrás de ti se empieza a reír. ¿Cómo usarías la técnica de autoinstrucciones?

Situación 3: Tu compañero te empuja a propósito, te golpeas el brazo, te duele, le quieres pegar, pero antes ¿cómo utilizarías la Técnica expuesta?

5. Retroalimentación:

Los estudiantes pueden dramatizar una escena, donde se muestre una conducta impulsiva, y cómo controlarse usando las autoinstrucciones.

Bibliografía:

- Ellis, A. (2007). Controle su ira antes de que ella le controle a usted. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- López, M. C., Sánchez, A., y Rodríguez Fernández, M. (2009). Propiedades psicométricas del cuestionario AQ aplicado a población adolescente. Revista de Psicología y Educación EduPsykhé, 8(1), 79-94.
- Gómez Hernández, María de Jesús. (2007). Manual de Técnicas y Dinámicas. Villahermosa.
- Serrano Pintado, I. (1996). Agresividad infantil. España: Pirámide. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=9cd8GiY3KZUC>
- Silvera Campero, R. (2005). Programa Cognitivo-Conductual para reducir la agresividad en los delincuentes juveniles de 12 a 18 años en la circunscripción judicial del Estado de Mérida. Trabajo presentado para optar al grado de Especialista en Psiquiatría Infantil y Juvenil. Barquisimeto, Venezuela.

6. Cierre y evaluación del taller: Se agradece por la participación, se evalúa, y se invita al próximo taller.

Evaluación del taller # 5: “Agresividad física”

Tema: No más peleas!!!

Fecha:.....

1. ¿Qué aprendió en este taller?

.....
.....

2. ¿De qué manera le ayudará el tema en su vida diaria?

.....
.....

3. La metodología empleada en el taller fue:

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

4. Los materiales utilizados fueron:

Adecuados () Poco adecuados () No adecuados ()

5. El tiempo del taller fue:

Suficiente () Faltó () Sobró tiempo ()

6. ¿Cómo califica la actitud del facilitador, en el proceso de aplicación del taller?

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

MUCHAS GRACIAS!!!



MATRIZ DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Taller # 5 “Agresividad Física”

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N° 2.

LUGAR: Aula del séptimo año de educación básica paralelo “A”

HORARIO: 14h30 a 16h00

FECHA: jueves 11 de junio del 2015

PARTICIPANTES: Estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo “A”

RESPONSABLE: Eduardo Andrés Ramos Arias

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	PROCESO	TIEMPO	MATERIALES Y RECURSOS
Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar: <i>Autoinstrucciones.</i>	Entrenar en autoinstrucciones, para resolver problemas sin recurrir al maltrato físico	Presentación y saludo de bienvenida	Exposición acerca de lo que se va a realizar en la presente sesión.	10 minutos	-Cuadernillo con los talleres -Pizarra -Marcadores
		Dinámica de distensión: “Estatuas frente a frente.”	En el centro un niño o bien el tutor, si es que juega, da las órdenes que cada pareja ejecuta inmediatamente. Por ejemplo: «de espaldas», «manos sobre el hombro», etc. A la orden de «frente a frente» todo el mundo tiene que cambiar de compañero. El niño que ha dado las órdenes o bien el tutor si es que jugaba, aprovecha este momento para tomar compañero y el jugador que ahora se queda solo es el que a su vez da las órdenes. Al nuevo «frente a frente» se apresurará también a buscar un compañero y así sucesivamente.	10 minutos	-Estudiantes -Espacio amplio
		Exposición del contenido del taller.	-Conceptualización de la agresividad física. -Conocer de qué se trata la técnica a utilizar: Autoinstrucciones.	20 minutos	-Pizarra -Marcadores -Carteles -Cinta adhesiva
		Empleando la técnica: autoinstrucciones.	-Los estudiantes conocerán un ejemplo de cómo usar esta técnica. -Luego aplicarán la técnica a 2 situaciones problema, lo dramatizarán en grupos. -Se observa minuciosamente el ejercicio.	30 minutos	-Estudiantes -Cuadernillo con los talleres
		Retroalimentación	-Los estudiantes pueden dramatizar una escena, donde se muestre una conducta impulsiva, y cómo controlarse usando las autoinstrucciones. -Realizarán preguntas, enunciarán mensajes, o sus opiniones acerca de lo vivenciado en el taller.	10 minutos	-Carpetas de apuntes -Esferos -Marcadores -Pizarra
		Cierre y evaluación del taller	-Se agradece por la participación, se evalúa la exposición del taller. -Se invita al próximo taller.	10 minutos	-Fotocopias con la evaluación del taller. -Esferos

Taller # 6: “Comportamiento agresivo”.

Tema: ¿Ser agresivo o asertivo?

Objetivo: Adiestrar en asertividad para aprender a manejar de manera exitosa y adecuada los conflictos interpersonales, y lograr expresar de manera no ofensiva los derechos, peticiones y opiniones.

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar: *Asertividad.*

Lugar: Aula del séptimo año de educación básica, paralelo “A”.

Fecha: martes 16 de junio del 2015

Horario: de 14h30 a 16h00

Materiales:

- Hojas de papel bond
- Carpetas
- Cuadernillo con los talleres
- Esferos
- Marcadores
- Pizarra.
- Carteles
- Cinta adhesiva.

Desarrollo del tema del taller:

1. Presentación y saludo de bienvenida.

2. Dinámica: “La tempestad”

Materiales y recursos: -Sillas

-Espacio suficiente

Objetivo: Acatar las órdenes consideradas por la autoridad, seguir las reglas para no cometer infracciones en la vida cotidiana.

Desarrollo: Todos los miembros del grupo formarán un círculo con sus respectivas sillas. El facilitador que dirige el juego se coloca en la mitad y dirá: “Un barco en medio del mar, viaja rumbo a lo desconocido. Cuando yo diga OLA A LA DERECHA, todos cambian de puesto a la derecha; cuando yo diga, OLA A LA IZQUIERDA, todos cambian de puesto hacia la izquierda, cuando yo diga TEMPESTAD, todos deben cambiar de puesto, mezclándose en diferentes

direcciones. Se darán varias órdenes, intercambiando a la derecha y a la izquierda, cuando se observe que los participantes estén distraídos, el facilitador dirá: TEMPESTAD. A la segunda o tercera orden el facilitador ocupará un puesto aprovechando la confusión, quedando un jugador sin puesto, este deberá entonces dirigir el juego, Si el jugador queda tres veces sin puesto, se le hará una penitencia.

3. Contenido del taller: explicación a través de un collage lo que es asertividad, el comportamiento agresivo y el comportamiento asertivo.

Comportamiento agresivo: Una persona mantiene sus derechos vulnerando los derechos de los demás. Es un ataque, más que contra el comportamiento del otro, contra su propia persona. Suele ser una reacción exagerada o un arrebató.

Comportamiento asertivo: Una persona mantiene sus derechos legítimos sin vulnerar los derechos de los demás. Es una expresión apropiada, directa y honesta de los sentimientos. Manifiesta respeto hacia la otra persona.

Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar: *Asertividad.*

La asertividad es la expresión honesta y adecuada de nuestras emociones y sentimientos hacia los demás de tal manera que respetemos los límites del derecho de cada quien.

La persona asertiva conoce sus necesidades, derechos y deberes.

Posee una imagen objetiva de sí misma, del mundo y que se acepta a sí misma como es.

Vive en armonía consigo misma y con su entorno.

Se propone y emprende proyectos viables.

Expresa sus sentimientos y pensamientos en el momento y lugar adecuado.

Toma en cuenta sus necesidades por encima de los demás, pero para satisfacerlas no invade ni atropella.

Es capaz de negociar.

Es independiente, autónoma y evalúa las situaciones objetivamente.

Es capaz de presentar disculpas cuando ha cometido errores, (Silvera Campero, 2005).

Habilidades de comunicación asertiva

El entrenamiento en asertividad es uno de los componentes de intervención más relevantes en el control de agresión según: Goldstein, Carr, Davidson y Wehr, (citados por: Mendoza González, 2010), debido a que la persona que exhibe constantes episodios de enojo con agresión, aprendió a expresar sus emociones de forma destructiva y posee dificultades para saber escuchar, sentir empatía o comunicar lo que piensa; al ofrecerle este tipo de entrenamiento, tendrá la oportunidad de ensayar conductas asertivas aplicables a su vida cotidiana, permitiéndole comunicarse sin agresión, diferenciando entre comportamiento asertivo y agresivo.

El objetivo del entrenamiento asertivo es que la persona sea capaz de expresar sus sentimientos de manera personalmente satisfactoria y socialmente efectiva. Recientemente el concepto de asertividad se define como una forma de conducta interpersonal. Las metas conductuales incluyen la expresión socialmente apropiada de pensamientos y sentimientos, tanto negativos (enojo, tristeza) como positivos (afecto, felicidad), la comunicación asertiva tiene por objetivo que la persona se dirija honestamente a otra, tomando en cuenta sus derechos y sentimientos, por lo que incluye también la comunicación efectiva, Goldstein et al, (citado por: Mendoza González, 2010).

Entre las modalidades terapéuticas para el entrenamiento asertivo se encuentran: modificación de esquemas, ensayo conductual, juego de roles, modelaje, técnicas del disco rayado, aserción negativa, hacer mutis y apaciguamiento entre otros. En la conducta agresiva se han utilizado: la modificación de esquema, corrección de atribuciones de injusticia, desamor e irrespeto, también la desensibilización sistemática combinado con terapia cognitiva. Entre otras técnicas está la de distracción, el posponer la respuesta

agresiva, subrogar o desplazar la conducta agresiva y la sensibilización encubierta (Cortez, López, Mejía, y Salgado, 2013).

El desplazar la conducta agresiva permite dirigir la conducta agresiva hacia un objeto distinto que no le represente peligro al propio sujeto o a los demás como por ejemplo golpear a los cojines y pelotas (Silvera Campero, 2005).

Entrenamiento asertivo:

Entre los hábitos asertivos a entrenar se incluyen:

- La persona asertiva utiliza el yo (primera persona) por lo que se hace responsable por sus verbalizaciones.
- Capacidad para dar y recibir elogios.
- Habilidad para contradecir y atacar de manera funcional.
- Espontaneidad y naturalidad.

El entrenamiento asertivo está integrado por varias técnicas cuyo objetivo es facilitar la expresión espontánea y adecuada de las emociones y de las opiniones de una manera socialmente aceptable y adecuada a la circunstancia (Quintuña, 2013).

Salter, (citado por: Mendoza González, 2010), definió las siguientes técnicas específicas en el entrenamiento asertivo:

1. Externar los sentimientos (expresar literalmente cualquier sentimiento).
2. Expresión facial (comunicar a través de expresiones faciales que acompañan a emociones como la felicidad).
3. Expresar una opinión contraria cuando se está en desacuerdo.
4. Uso del pronombre yo (implícito o explícito).
5. Afirmar los elogios de otras personas.
6. Improvisar.
7. Contacto visual
8. Tono de voz firme y cálido.

Este componente permite que la persona: solicite a los otros lo que para él es importante; diga *no* cuando no está de acuerdo en cumplir una solicitud y exprese su negativa de una forma no agresiva; establezca contacto visual al entablar conversaciones con las personas Nezu, Nezu y Lombardo, (citado por: Mendoza González, 2010).

4. Empleando la técnica: asertividad los estudiantes resolverán situaciones problemas.

Se explica el siguiente ejemplo, basado en una situación conflictiva muestra dos respuestas una agresiva y asertiva, reconocer la mejor forma de resolver los conflictos.

-Ejemplo:

“Tus vecinos tienen un gran perro en una caseta junto a tu jardín. A ellos les gusta dejar correr el perro durante una hora todos los días. Últimamente ha llegado hasta tu jardín y destrozado varias plantas. Llamas a tus vecinos para contarles la situación”.

Respuesta agresiva: ¡Tu estúpido perro ha arruinado mi jardín! Sabía desde el principio que eras un irresponsable como para mantenerlo bajo control. Si vuelve a venir a mi propiedad llamaré la perrera.

Respuesta asertiva: He notado que a veces dejar correr al perro libremente. Recientemente ha estado excavando en mi jardín y ha matado varias plantas. ¿Podríamos llegar a un acuerdo para que el perro no pudiera correr por mi jardín?

-Se distribuye la clase en 4 grupos y se les entrega una hoja con una de las situaciones descritas a continuación para cumplir, con la siguiente consigna:

Dos grupos contestarán con respuestas agresivas y otros darán respuestas asertivas, con el fin de resolver la situación:

1. Vives cerca de una Universidad local. Un grupo de estudiantes va por tu casa de camino a la escuela todos los días. Han empezado a atajar por la esquina de tu jardín, y se ha formado un camino en el que empieza a morir

toda la hierba. Ves a los estudiantes en su camino a casa un día y vas solucionar el problema.

Respuesta:

2. Has estado esperando en la cola de la tienda durante un buen rato. Una persona llega y sin respetar la cola se pone delante de ti. Y le dices:

Respuesta:

3. Le has dejado un programa de ordenador a un amigo. Pasa el tiempo y no te lo devuelve. Ante tu insistencia te entrega una copia del programa en lugar del programa original que le dejaste. Afirma que el tuyo lo ha perdido. Tú le dices:

Respuesta:

4. Llevas tu móvil a reparar. Necesitas el aparato y el hombre dice que tardará por lo menos un día. Después de esperar una semana, el hombre no ha comenzado a repararlo. Tú le dices:

Respuesta:

5. Retroalimentación:

Se eligen 4 voluntarios para realizar la siguiente escena, la clase observa y se entrega al grupo el documento en el que se explica la siguiente situación:

Una persona va al médico y el doctor le prescribe unas medicinas. Pero el paciente quiere saber, además, porqué ha contraído la enfermedad, de qué enfermedad se trata y si las medicinas tienen efectos secundarios.

El médico lo único que le responde es que confíe en él y que se tome las medicinas que le ha recetado.

A continuación, dos grupos de estudiantes se identificarán con el médico e intentarán justificar su actitud.

Los otros dos grupos se identificarán con el paciente e intentarán justificar su actitud.

Se dejará unos diez minutos para que cada grupo analice la situación.

Actividades a realizar:

- Todos los miembros de la clase discutirán sobre la situación propuesta, analizando los posibles sentimientos de ambos personajes e intentando ponerse en su lugar.
- ¿Es justa la actitud del médico que se niega a responder al paciente porque él es el profesional?
- ¿Cómo debería acabar la situación?

Bibliografía:

- Cortez, Orantes. E. A., López, Jiménez. J. E., Mejía, A. O., y Salgado, Márquez. D. E. (Agosto de 2013). Aplicación de dos programas psicoterapéuticos basados en el Modelo Cognitivo-Conductual y la Terapia Racional Emotiva para la reducción de conductas agresivas en estudiantes de los primeros años de educación media del Instituto Nacional de Usulután. San Miguel, El Salvador.
- Gómez Hernández, María de Jesús. (2007). Manual de Técnicas y Dinámicas. Villahermosa.
- Mendoza González, B. (2010). Manual de Autocontrol del Enojo. Tratamiento Cognitivo-Conductual. México: Manual Moderno.
- Quintuña Arévalo, M. C., y Vásquez Cabrera, L. B. (2013). Estrategias para controlar la agresividad en niños de 3 a 4 años. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca. Facultad de Psicología.
- Silvera Campero, R. (2005). Programa Cognitivo-Conductual para reducir la agresividad en los delincuentes juveniles de 12 a 18 años en la circunscripción judicial del Estado de Mérida. Trabajo presentado para optar al grado de Especialista en Psiquiatría Infantil y Juvenil. Barquisimeto, Venezuela.

6. Cierre y evaluación del taller: Se agradece por la participación, se evalúa, y se invita al próximo taller.

Evaluación del taller # 6: “Comportamiento agresivo”

Tema: ¿Ser agresivo o ser asertivo?

Fecha:.....

1. ¿Qué aprendió en este taller?

.....
.....

2. ¿De qué manera le ayudará el tema en su vida diaria?

.....
.....

3. La metodología empleada en el taller fue:

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

4. Los materiales utilizados fueron:

Adecuados () Poco adecuados () No adecuados ()

5. El tiempo del taller fue:

Suficiente () Faltó () Sobró tiempo ()

6. ¿Cómo califica la actitud del facilitador, en el proceso de aplicación del taller?

Muy buena () Buena () Regular () Mala ()

MUCHAS GRACIAS!!!



MATRIZ DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Taller # 6 “Comportamiento agresivo”

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N° 2.

LUGAR: Aula del séptimo año de educación básica paralelo “A”

HORARIO: 14h30 a 16h00

FECHA: martes 16 de junio del 2015

PARTICIPANTES: Estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo “A”

RESPONSABLE: Eduardo Andrés Ramos Arias

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	PROCESO	TIEMPO	MATERIALES Y RECURSOS
<p>¿Ser agresivo o ser asertivo?</p> <p>Técnica de la Terapia Racional Emotiva Conductual a usar: <i>Asertividad.</i></p>	<p>Adiestrar en asertividad para aprender a manejar de manera exitosa y adecuada los conflictos interpersonales, y lograr expresar de manera no ofensiva los derechos, peticiones y opiniones.</p>	Presentación y saludo de bienvenida	Exposición acerca de lo que se va a realizar en la presente sesión.	10 minutos	-Cuadernillo con los talleres -Pizarra -Marcadores
		Dinámica de distensión “La tempestad.”	-Objetivo: Acatar las órdenes consideradas por la autoridad, seguir las reglas para no cometer infracciones en la vida cotidiana. -Todos los estudiantes participan.	10 minutos	-Estudiantes -Espacio amplio
		Exposición del contenido del taller.	-Conceptualización de la asertividad, comportamiento agresivo y comportamiento asertivo. -Conocer se trata la técnica a utilizar: Asertividad	20 minutos	-Pizarra -Marcadores -Carteles
		Empleando la técnica: asertividad.	-Conocerán el empleo de la asertividad en un caso. -Los estudiantes resolverán 4 situaciones, usando esta técnica. -Dramatizarán en grupos. -Se observa minuciosamente el ejercicio	30 minutos	-Estudiantes -Pizarra -Marcadores -Hojas con los casos.
		Retroalimentación	-Se eligen 4 voluntarios para realizar una escena de dramatización de un caso. -Realizan la dramatización usando respuestas del comportamiento agresivo y el comportamiento asertivo. -Se realizan preguntas.	10 minutos	-Carpeta de apuntes -Esferos -Marcadores -Pizarra
		Cierre y evaluación del taller	-Se agradece por la participación, se evalúa la exposición del taller. -Se invita al próximo taller.	10 minutos	-Fotocopias con la evaluación del taller. -Esferos

Taller # 7: “Despedida”.

Tema: Aplicación del post-test, evaluación general y cierre del programa.

Objetivo: Evaluar las manifestaciones del comportamiento agresivo en los estudiantes, luego de haber aplicado las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual

Lugar: Aula del séptimo año de educación básica, paralelo “A”.

Fecha: jueves 18 de junio del 2015

Horario: de 14h30 a

16h00

Materiales:

-Carpetas de trabajo.

-Cuadernillo con los talleres

-Copias del Cuestionario de agresividad de Buss y Perry (1992), y de evaluación general.

-Esferos

-Marcadores

-Pizarra

-Refrigerio

Desarrollo del tema del taller:

1. Presentación y saludo de bienvenida.

Se realiza una pequeña indicación acerca de lo que se va a realizar en la presente sesión.

Se realizan preguntas.

¿Ya han puesto en práctica lo aprendido?

¿De qué manera les sirvieron los talleres dictados?

¿Qué técnica les gustó más?

¿Qué técnica aprendida la utilizan con frecuencia?

2. Actividades:

- Se invita a los alumnos a compartir lo expuesto, en comentar lo que aprendieron en el taller.

- Se aplica a los estudiantes el Cuestionario de agresividad de Buss y Perry (1992) como post-test, para valorar la efectividad del programa.
- Se realiza una evaluación general de la ejecución de los talleres dictados en el programa.
- Se hace participar a los alumnos indicando qué es lo que más les gustó del programa.
- Se ayuda a los estudiantes a reconocer qué es lo que se llevan del programa y qué es lo que dejan.
- Para terminar, se agradecerá tanto a los estudiantes, maestros colaboradores, personal de ayuda, por aquella participación y colaboración brindada.
- Clausura del programa.

3. Cierre del taller: Se realiza una evaluación general de la ejecución de los talleres, se agradece por la participación y se clausura el programa.

Evaluación general del programa

Fecha:

1. ¿Cuántas sesiones del Programa Psicoeducativo se hicieron en su clase?

Uno () Dos () Tres () Cuatro () Cinco () Seis () Siete ()

2. ¿Qué le pareció la ejecución del programa?

Muy interesante () Bastante interesante () Poco interesante ()

Nada interesante ()

¿Porque?.....

.....

3. ¿Le gustó el programa impartido por el responsable?

Mucho () Bastante () Poco () Nada ()

¿Porque?.....

.....

4. ¿Le gustó el trabajo del responsable?

Mucho () Bastante () Poco () Nada ()

¿Porque?.....

.....

5. Según su opinión, cada taller impartido le sirvió:

Ponga una X en el espacio correspondiente:

Talleres:	Mucho	Bastante	Poco	Nada
Evitemos la ira.				
¿Yo hostil....mmmmhhh?				
¡No! A las ofensas verbales				
No más peleas!!!				
¿Ser agresivo o ser asertivo?				

MATRIZ DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

Taller # 7 “Despedida”

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N° 2.

LUGAR: Aula del séptimo año de educación básica paralelo “A”

HORARIO: 14h30 a 16h00

FECHA: jueves 18 de junio del 2015

PARTICIPANTES: Estudiantes del séptimo año de educación básica paralelo “A”

RESPONSABLE: Eduardo Andrés Ramos Arias

TEMA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	PROCESO	TIEMPO	MATERIALES Y RECURSOS
Aplicación del post-test, evaluación general y cierre del programa	Evaluar las manifestaciones del comportamiento agresivo en los estudiantes, luego de haber aplicado las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual.	Presentación y saludo de bienvenida	Exposición acerca de lo que se va a realizar en la presente sesión.	15 minutos	-Cuadernillo con los talleres -Pizarra -Marcadores
		Actividades	-Se invita a los alumnos a compartir lo expuesto, y comentar lo que aprendieron en el taller. -Se realizan preguntas. -Se les pregunta si ya han puesto en práctica lo aprendido	25 minutos	-Estudiantes -Carpeta de apuntes
		Aplicación del post-test	-Se aplica a los estudiantes el Cuestionario de agresividad de Buss y Perry (1992), para valorar la efectividad del programa.	20 minutos	-Copias con el Cuestionario de agresividad de Buss y Perry (1992). -Cuadernillo con los talleres -Esferos -Marcadores -Pizarra.
		Cierre y evaluación del taller	-Para terminar, se agradecerá tanto a los estudiantes, maestros colaboradores, personal de ayuda, por aquella participación y colaboración brindada. -Se realiza una evaluación general de la ejecución de los talleres dictados en el programa. (a través de la hoja de evaluación del taller) -Entrega de un pequeño refrigerio, agradeciendo por la participación y se clausura el programa.	30 minutos	-Fotocopias con la evaluación del taller. -Esferos -Refrigerio

Afiche:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DE LA AGRESIVIDAD: BASADO EN LAS TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL

“Todos tenemos cierto grado de agresividad, pero el éxito está en aprender a controlarla”



Taller # 1: “Sensibilización”.

Tema: Presentación, aplicación del pre-test y ejercicio de sensibilización

Taller # 2: “Ira”.

Tema: Evitemos la ira.

Taller # 3: “Hostilidad”.

Tema: ¿Yo hostil...mmmmhh?

Taller # 4: “Agresividad verbal”.

Tema: ¡No! A las ofensas verbales.

Taller # 5: “Agresividad física”.

Tema: No más peleas!!!

Taller # 6: “Comportamiento agresivo”.

Tema: ¿Ser agresivo o asertivo?

Taller # 7: “Despedida”

Tema: Aplicación del pos-test, evaluación general y cierre del programa.

Lugar: Aula del séptimo año, paralelo “A”, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2.

Dirigido a: Estudiantes del séptimo año, paralelo “A”.

Fecha: Mayo - Junio de 2015

Estudiante proponente: Eduardo Andrés Ramos Arias.

Responsable: Eduardo Andrés Ramos Arias
Estudiante del 8° módulo, de la carrera de Psicología Educativa y Orientación
Correo: ramosandres2611@gmail.com
Teléfono.: 0987364564

Psicología Educativa



Tríptico:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

Carrera de Psicología Educativa y Orientación

"Aquellas personas que no están dispuestas a pequeñas reformas, no estarán nunca en las filas de los hombres que apuestan a cambios trascendentales".
Mahatma Gandhi, político y pensador indio.

OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA:

- Ejercitar a los estudiantes en el manejo de técnicas cognitivo-conductuales, para prevenir las manifestaciones de los comportamientos agresivos, mejorar la toma de decisiones, resolver los conflictos sin recurrir a la violencia.

METODOLOGÍA:

- El presente programa se desarrollará de manera participativa, activa, realizando dramatizaciones, usando técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para resolver las situaciones conflictivas, y a través de la retroalimentación se notará lo aprendido, realizando un feedback cuando sea necesario.

PROGRAMA PSICOEDUCATIVO, BASADO EN LAS TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL, PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS.

Lugar: Escuela de Educación Básica Miguel Ruffino N° 2.
Dirigido a: Estudiantes del séptimo año, paralelo "A"
Estudiante proponente: Eduardo Andrés Ramos Arias.
Fecha: Mayo - Junio 2015

Responsable: Eduardo Andrés Ramos Arias
Estudiante del 8° módulo, de la carrera de Psicología Educativa y Orientación
Correo: ramosandres2611@gmail.com
Teléfono: 0987364564

"Todos tenemos cierto grado de agresividad, pero el éxito está en aprender a controlarla"

Presentación:

Cuando se habla del comportamiento agresivo, se asocia inmediatamente con violencia, desorden, descontrol, vandalismo; y cuando se presentan dichos comportamientos en los niños o jóvenes, se relaciona a éstos como futuros adultos con problemas a niveles: personales, sociales, psicológicos, entre otros.

Dentro de varias investigaciones en el contexto educativo, se encuentra que existen gran número de estudiantes agresivos, lo demuestran a través de manifestaciones de ira, de querer ser líderes para que acaten sus reglas y juegos, además utilizan la violencia o la amenaza para resolver sus problemas, agreden a sus compañeros para demostrar su fortaleza; aquellos demuestran problemas en su rendimiento académico, se distraen con facilidad, tienen poco orden, indisciplina, cuando no reciben lo deseado ocasionan rabietas, gritos, golpes e insultos; esto deja apreciar el impacto negativo de la agresividad, destacando que influye negativamente en el aprendizaje

Frente a este problema, y ante la falta de un programa en el que se trabaje dicha temática, se planteó una propuesta basada en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC).

La Terapia Racional Emotiva Conductual apoya a las personas a ponerse bien, conduce a un modelo preventivo de salud emocional a través de la educación racional emotiva. Asume que es posible y deseable enseñar a las personas cómo ayudarse a sí mismas, a manejar su vida más eficazmente

Para llevar a cabo la propuesta se ha formulado un programa psicoeducativo el mismo que está compuesto de 7 talleres.

Taller # 1: "Sensibilización"

Tema: Presentación, aplicación del pre-test y ejercicio de sensibilización

Objetivo: Presentación del programa, evaluar las manifestaciones del comportamiento agresivo en los estudiantes y crear un ambiente de confianza



Taller # 2: "Ira"

Tema: Evitemos la ira

Objetivo: Reconocer los sentimientos y emociones, para controlar las manifestaciones de ira.



Taller # 3: "Hostilidad"

Tema: ¿Yo hostil... mmmmmhh?

Objetivo: Identificar las manifestaciones negativas hacia los demás, para evitar reacciones hostiles.



Taller # 4: "Agresividad verbal"

Tema: ¡No! A las ofensas verbales

Objetivo: Entrenar en habilidades de resolución de problemas, para no responder ante una situación conflictiva con ofensas verbales.



Taller # 5: "Agresividad física"

Tema: No más peleas!!

Objetivo: Entrenar en autoinstrucciones, para resolver problemas sin recurrir al maltrato físico.



Taller # 6: "Comportamiento agresivo"

Tema: ¿Ser agresivo o asertivo?

Objetivo: Adiestrar en técnicas de asertividad para manejar los conflictos interpersonales, y lograr expresar de manera no ofensiva los derechos, peticiones y opiniones.



Taller # 7: "Despedida"

Tema: Aplicación del postest, evaluación general y cierre del programa

Objetivo: Evaluar las manifestaciones del comportamiento agresivo en los estudiantes, luego de haber aplicado la propuesta alternativa.



LUGAR: Los talleres se realizarán en el aula del séptimo año de educación básica paralelo "A".

DURACIÓN: El tiempo de duración de cada taller será de 90 minutos.

Memoria gráfica:





j. BIBLIOGRAFÍA

- Andrés-Pueyo, A., Pérez, Ramírez. M., Gallardo, Pujol. D., y García, Forero. C. (2005). *Evaluación y Medida de la Agresión, la Agresividad y la Violencia*. Universidad de Barcelona. Barcelona: Facultad de Psicología, Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico.
- Arellano Ordinola, M. A. (2012). *Efectos de un Programa de Intervención Psicoeducativa para la Optimización de las Habilidades Sociales de Alumnos de primer grado de Educación Secundaria del Centro Educativo Diocesano El Buen Pastor*. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Psicología. Unidad de Postgrado.
- Armengol, V. (1987). *Introducción al estudio de la paz y de los conflictos*. Barcelona: Lerna.
- Arroyo, P. (2000). *Violencia Escolar*. España: Gross.
- Ballesteros, S. (1983). *Teorías Psicológicas de la agresión*. Madrid: Pirámide.
- Bandura, A. (1976). *Modificación de conducta: Análisis de la agresión y la delincuencia*. México: Trillas.
- Bandura, A., y Ribes, E. (1975). *Modificación de conducta*. México: Trillas.
- Benítez, Cubilla. E. M. (2013). *Conducta Agresiva en Adolescentes del nivel medio del Colegio Nacional Nueva Londres de la Ciudad de Nueva Londres*. Coronel Oviedo, Paraguay.
- Berkowitz, L. (2000). *Agresión, causas, consecuencias y control*. España: Desclée de Brouwer.
- Borda Pérez, M., Tuesca, R., y Navarro, E. (2009). *Métodos cuantitativos. Herramientas para la investigación en la salud*. Bogotá, Colombia: Ediciones Uninorte.
- Bravo. A, E. (marzo de 2006). *Efectos de un programa de modificación conductual para el manejo de conductas agresivas en niños de educación inicial*. Santa Ana de Coro, Venezuela.
- Brizuela del Moral, M. S., Fernández, D., y Murillo, J. A. (2009). *Adicciones*. Curso de Planificación del Recurso Físico en Salud, 11-12. Argentina.

- Carrasco Ortiz, M. Á. (junio de 2006). *Evaluación de la Conducta Agresiva*. Acción Psicológica, 4(2), 67-81.
- Carrasco, Ortiz. M. Á., y González, Calderón. M. J. (junio de 2006). *Aspectos Conceptuales de la Agresión: Definición y Modelos Explicativos*. Acción Psicológica, 4(2), 7-38.
- Chip Tatrafe, R., y Kassinove, H. (2005). *El manejo de la agresividad. Manual de tratamiento completo para profesionales*. (F. C. Ruiz, Trad.) Sevilla, España: Desclée De Brouwer.
- Conde Vélez, S. (2013). *Estudio de la gestión de la convivencia escolar en centros de Educación Secundaria de Andalucía: una propuesta de evaluación basada en el Modelo EFQM*. España: Universidad de Huelva.
- Conselleria d'Educació, Cultura i Esports. (2013). *Evaluación de Diagnóstico en la Comunitat Valenciana. 50 preguntas más frecuentes*. España: DG Innovació, Ordenació i Política Lingüística; Servici d'Avaluació i Estudis.
- Consuegra Anaya, N. (2011). *Diccionario de psicología*. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Cortez, Orantes. E. A., López, Jiménez. J. E., Mejía, A. O., y Salgado, Márquez. D. E. (Agosto de 2013). *Aplicación de dos programas psicoterapéuticos basados en el Modelo Cognitivo-Conductual y la Terapia Racional Emotiva para la reducción de conductas agresivas en estudiantes de los primeros años de educación media del Instituto Nacional de Usulután...* San Miguel, El Salvador.
- De Rada Iguzquiza, V. D. (2001). *Diseño y elaboración de cuestionarios para la investigación comercial*. España: ESIC.
- Ellis, A. (2007). *Controle su ira antes de que ella le controle a usted*. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Endler, N. S., y Magnusson, D. (1976). *Hacia una Psicología interaccional de Personalidad*. Boletín psicológico, 83, 956-974.
- Esmorto, Santos. H. I. (Enero de 2010). *Terapia Cognitiva Conductual en la Prevención y Tratamiento Temprano de las Adicciones en Adolescentes en Riesgo*. Mérida de Yucatán, México.

- Espeleta, L., De la Osa, N., Doménech, J., Navarro, J. B., y Losilla, J. M. (1997). *Fiabilidad test-retest de la adaptación española de la Diagnostic Interview for Children and Adolescents-DICA_R*. *Psicothema*, 9, 529-539.
- Fernández, G. (2009). *Método Lógico*. s.p.: Referencias educativas.
- Fernández-Ballesteros, R. (2008). *Evaluación Psicológica. Conceptos, métodos y estudios de casos*. Madrid: Pirámide, DL.
- Fuentanza, Y. (1998). *Manifestaciones Agresivas en Infantes*. México: McGrawHill.
- Gabalda, I. C. (2009). *Manual teórico-práctico de psicoterapias cognitivas* (Segunda ed.). España: Editorial Desclée de Brouwer.
- Gill, D. L. (1986). *Dinámica psicológica del deporte*. Champaign, IL, Estados Unidos: Human Kinetics.
- González-Brignardello, M. P., y Carrasco Ortiz, M. Á. (2006). *Intervención Psicológica en Agresión: Técnicas, Programas y Prevención*. *Acción Psicológica*, 4(2), 83, 105.
- Hernández, Silva. M. A. (Mayo de 2010). *Tratamiento cognitivo conductual de la depresión, un análisis de caso*. Atlacomulco, México: Universidad Autónoma del Estado de México.
- Huesmann, L. R. (1998). *La conexión entre la violencia en el cine y la televisión y la violencia real*. En S. J, G. J. S., y G. (. S., *Violencia, televisión y cine* (págs. 87-132). Barcelona: Ariel.
- Hull, C. L. (1986). *Principios de conducta*. Madrid: Debate.
- Ibujes, M. O. (2008). *Introducción a la estadística empresarial*. Madrid, España: Work.
- Iglesias Cortizas, M. J. (2009). *Diagnóstico escolar: teorías, ámbito y técnicas*. Madrid: Pearson Educación, S.A.
- Konrad, L. (1978). *Sobre la agresión, el pretendido mal*. Madrid: Siglo XXI.
- León, Campos. J. M. (2013). *Programa de Intervención y Prevención de las Conductas Agresivas a través de la asignatura de Educación física en el contexto escolar*. Elche, Murcia, España: Universidad Miguel Hernández de Elche.

- Lega, Leonor I.; Caballo, Vicente E.; Ellis, Albert. (2002). *Teoría y Práctica de la Terapia Racional Emotivo-Conductual*. Madrid. Siglo XXI de España Editores. S.A
- López, M. C., Sánchez, A., y Rodríguez, Fernández. M. (2009). *Propiedades psicométricas del cuestionario AQ aplicado a población adolescente*. Revista de Psicología y Educación EduPsykhé, 8(1), 79-94.
- Mackal, P. K. (1983). *Teorías psicológicas de la agresión*. Madrid: Pirámide.
- Manrique Vera, J. P., y Marcayata Fajardo, C. M. (2012). *Análisis del comportamiento agresivo y su influencia en el proceso de aprendizaje significativo de los niños y niñas del primer año de educación básica de la Unidad Educativa Cardenal de la Torre durante el año lectivo 2011-2012*. Quito, Sangolquí, Ecuador: Escuela Politécnica del Ejército. Departamento de Ciencias Humanas y Sociales. Carrera de Educación Infantil.
- Manrique Vera, J. P., y Marcayata Fajardo, C. M. (2012). *Análisis del comportamiento agresivo y su influencia en el proceso de aprendizaje significativo de los niños y niñas del primer año de educación básica de la Unidad Educativa Cardenal de la Torre durante el año lectivo 2011-2012*. Quito, Sangolquí, Ecuador: Escuela Politécnica del Ejército. Departamento de Ciencias Humanas y Sociales. Carrera de Educación Infantil.
- Martinez Arellano, F. F., y Calva Gonzáles, J. J. (2006). *Problemas y métodos de investigación*. En F. F. Gonzáles, *Problemas y métodos de investigación en bibliotecología e información* (pág. 1212). México D.F: DR. Ciudad Universitaria.
- Martínez, González. M. D., Álvarez, González. B., y Fernández, Suárez. A. P. (2009). *Orientación Familiar*. Madrid: Sanz y Torres.
- Mayorga Peña, T. M. (Octubre de 2014). *Aplicación de la Terapia Racional Emotiva Conductual de Ellis para el fortalecimiento de la Autoestima en pacientes adultos con insuficiencia renal, atendidos en la clínica de los Riñones Menydia de la ciudad de Ambato*. Ambato, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato.

- Mendoza González, B. (2010). *Manual de Autocontrol del Enojo. Tratamiento Cognitivo-Conductual*. México: Manual Moderno.
- Miguel-Tobal, J. J., Casado Morales, M. I., Cano Vindel, A., y Spielberger, C. D. (2001). *Inventario de Expresión Ira Estado-Rasgo, STAXI-2. / State-Trait Anger Expression Inventory STAXI-2*. Madrid: TEA-Ediciones.
- Moles, J. (2000). *Asesoramiento Clínico*. Caracas: Greco.
- Moreno Ruiz, D., Ramos Corpas, M. J., Martínez Ferrer, B., y Musitu Ochoa, G. (2010). *Agresión manifiesta y ajuste psicosocial en la adolescencia*. SUMMA Psicológica UST, 7(2), 45-54.
- Moreno, A. L., Hernández, J. M., García, L. O., y Santacreu, J. (2000). *Un test informatizado para la evaluación de la tolerancia a la frustración*. Anales de psicología, 16(2), 143-145.
- Oliva Mendoza, F. J., y Calleja Bello, N. (2010). *Medición de la Ira en el Deporte de Combate: Validación del STAXI-2 en deportistas mexicanos*. Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Pareja, Fernández de la Reguera, J. A. (2002). *LA VIOLENCIA ESCOLAR EN CONTEXTOS INTERCULTURALES: Un estudio en la Ciudad Autónoma de Ceuta*. Tesis Doctoral. Granada, España: Universidad de Granada.
- Parke, R. D., Ewel, W., y Slaby, R. G. (1972). *Expresión hostil útil, como regulador de la agresión no verbal*. Revista de Personalidad y Psicología Social, 23, 243-246.
- Pelegrín Muñoz, A. (2008). *Evolución teórica de un modelo explicativo de la agresión en el deporte*. EduPsykhé. Revista de Psicología y educación, 7(1), 3-21.
- Pelegrín, A., Garcés de los Fayos, E. J., y Cantón, E. (2010). *Estudio de conductas prosociales y antisociales. Comparación entre niños que practican y no practican deporte*. Información Psicológica, 99, 64-78.
- Pérez Nieto, M. A., Redondo Delgado, M. M., y León Mateos, M. (2008). *Aproximación a la emoción de ira, de la conceptualización a la intervención psicológica*. Revista Electrónica de Motivación y Emoción-R.E.M.E., 11-28.

- Perpiñá, C. (2012). *Manual de la entrevista psicológica. Saber escuchar, saber preguntar*. Madrid, España: Ediciones Pirámde.
- Quintuña Arévalo, M. C., y Vásquez Cabrera, L. B. (2013). *Estrategias para controlar la agresividad en niños de 3 a 4 años*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca. Facultad de Psicología.
- Rodríguez Moguel, E. A. (2005). *Tipos de Investigación*. En E. A. Moguel, Metodología de la Investigación. Villahermosa, México: Tab. C.P.
- Rodríguez, J. A., Mirón, L., y Rial, A. (2012). *Análisis de la relación entre grupo de iguales, vinculación familiar y escolar, autocontrol y conducta antisocial, en una muestra de adolescentes venezolanos*. Revista Psicología Social, 27 (1), 25-38.
- Rojas, Brito. A. M. (marzo de 2011). *Influencia de la Agresividad en las relaciones sociales dentro del aula de los niños/as de 3 a 5 años del Centro de Educación Inicial Chikitines de la Ciudad de Quito en el año lectivo 2010-2011*. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Programa de Educación a Distancia-Modalidad Semipresencial.
- Román, M., y Murillo, J. (2011). *América Latina: violencia entre estudiantes y desempeño escolar*. CEPAL 104. p.p. 42-45. CEPAL 104, 42-45.
- Royal College of Psychiatrists. (2009). *La Terapia Cognitivo-Conductual (TCC)*. (D. P. Timms, Ed., y D. C. Pinto, Trad.) Londres: Consejo Editorial de Educación Pública delroyal College os Psychiatrists.
- Ruiz Fernández, M. Á., Díaz García, M. I., y Villalobos Crespo, A. (2012). *Manual de técnicas de intervención cognitiva conductuales*. España: Editorial Desclée de Brouwer.
- Sánchez, A. (2002). *Psicología social aplicada*. Madrid: Pearson educación.
- Sanchiz Ruiz, M. L. (2009). *Modelos de orientación e intervención psicopedagógica*. España: Publicacions de la Universitat Jaume I.
- Santana Vega, L. E. (2009). *Orientación educativa e intervención psicopedagógica* (Tercera ed.). Madrid: Ediciones Pirámide.

- Santiago Nieto, M., y Rodríguez Conde, M. J. (2010). *Tipo de diseño según metodologías. En S. N. Cond, Investigación y evaluación educativa en la sociedad del conocimiento*. Salamanca, España.
- Sierra, J. C., y Gutiérrez Quintanilla, J. R. (enero-junio de 2007). *Validación de la versión española del Cuestionario de Agresión de Buss-Perry en estudiantes universitarios salvadoreños*. *Psicología y Salud*, 17(1), 103-113.
- Silvera Campero, R. (2005). *Programa Cognitivo-Conductual para reducir la agresividad en los delincuentes juveniles de 12 a 18 años en la circunscripción judicial del Estado de Mérida*. Trabajo presentado para optar al grado de Especialista en Psiquiatría Infantil y Juvenil. Barquisimeto, Venezuela.
- Suárez, Muriel, S., y M, A. (2012). *Conductas Alarmantes*. México: Euroméxico, S.A. de C.V.
- Sue, D., Wing Sue, D., y Sue, S. (2012). *Psicopatología Comprendiendo la conducta anormal* (Novena ed.). México: Cengage Learning.
- Tamayo, M. (2004). *Métodos de la investigación*. En M. Tamayo, El proceso de la investigación científica. México: Limusa S.A.
- Terrón Matas, A. (2007). *Modelos de Orientación Educativa*. (Aidesoc.net, Ed.) España: Aidesoc.
- Tinbergen, N. (1985). *El estudio del instinto*. México: Siglo XXI.
- Tornimbeni, S., Pérez, E., y Olaz, F. (2008). *Introducción a la psicometría*. Buenos Aires, Argentina: Paidós SAICF.
- Torres Maldonado, H., y Girón Padilla, D. A. (2009). *Didáctica General*. San José, Costa Rica: Coordinación Educativa y Cultural Centroamericana. Colección Pedagógica Formación Inicial de Docentes Centroamericanos de Educación Primaria o Básica.
- Turner, R. (2007). *Programa de Terapia Racional Emotiva Conductual aplicada al manejo de la Ira en adolescentes*. Panamá: Universidad de Panamá.
- Uretra, C., Blanco, A., Segalerva, A., y Pérez, M. (1995). *Evaluación de programas y de centros educativos. Diez años de investigación*. Madrid, España.

Wilson, E. O. (1980). *Sociobiología*. La nueva síntesis. Barcelona: Omega.

Worchel, S., Cooper, J., Goethals, G., y Olson, J. (2002). *Psicología Social*. México: Thomsom.

WEBGRAFÍA:

- Bados, A., y Gracia, E. (15 de Abril de 2010). *La Técnica de la Reestructuración Cognitiva*. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Barcelona, España: Facultad de Psicología. Universidad de Barcelona. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/12302/1/Reestructuraci%C3%B3n.pdf>
- Chapi, Mori, J. L. (Marzo de 2012). *Una revisión psicológica a las Teorías de la Agresividad*. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 15(1), 88-91. Recuperado el 20 de 12 de 2014. Obtenido de: www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin
- conexionismo.com. (2014). *Conexionismo el portal donde la psicología es ciencia*. Obtenido de http://www.conexionismo.com/test_psicologicos.php
- Contreras, N. (11 de 06 de 2011). *Agresividad en los alumnos; Tipos y Manifestaciones*. Recuperado el 12 de 04 de 2015, de <http://sites.google.com/site/agresividadenlosalumnos/tipos-y-manifestaciones>
- Diaz-Ozuna, Y. G. (2012). *Bullying, acoso escolar, elementos de identificación, perfil psicológico y consecuencias, en alumnos de educación básica y media*. Recuperado el 29 de 11 de 2014, de RevistaPsicología.com: http://www.psiquiatria.com/bibliopsiquis/bitstream/10401/6468/3psicologia.com_2011_16_10.pdf
- Equipo Lisis. (2004). Universidad de Valencia. Recuperado el 26 de 06 de 2015, de <http://www.uv.es/lisis/instrumentosnew07.htm#conducta>

- González Rodríguez, Y. (2005). *Una vía no convencional para fortalecer los valores en los estudiantes de las carreras pedagógicas*. ISP "José de la Luz y Caballero". Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/ced/28/frr.htm>
- González, V. (2013). Dra. Ana María Polo Magazine. Recuperado el 21 de 12 de 2014, de: http://anamariapolo.net/magazine_desc.php?link=La_Agresion_y_sus_bases_biologicas_y_ambientales
- López Angulo, L. M. (2008). *Distinción de la Psicometría del Psicodiagnóstico. Instrumentos de Evaluación Psicológica*. Obtenido de <http://www.forumcyt.cu/UserFiles/forum/Textos/0601897.pdf>
- Ozuna, Y. G. (2011). *Bullyng, acoso escolar, elementos de identificación perfil psicológico y consecuencias, en alumnos de educación básica y media*. Revista psicología.com, 16(10), 1-10.
- Pérez, B. J. (2009). *Agresividad Infantil*. Recuperado el 29 de noviembre de 2014, de www.psicologotarragona.com
- Ruiz, Limón R. (2004). *Historia de la Psicología y sus aplicaciones*. Obtenido de Eumed.net: www.eumed.net
- Serrano Pintado, I. (1996). *Agresividad infantil*. España: Pirámide. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=9cd8GiY3KZUC>
- Universidad del Salvador. (2009). *Definición y caracterización de la agresividad y la violencia. Cátedra de Psicopatología Evolutiva*. (págs. 3-4). Recuperado el 28 de 12 de 2014, de <http://www.usal2.tizaypc.com/contenidos/contenidos/3/USAL%20Ficha%20-%20Teorias%20de%20la%20agresion.pdf>

k. ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN**

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TEMA

**TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA
CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS
AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO
PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA
MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015**

Proyecto de Tesis Previo a la obtención del grado de Licenciado en Ciencias de la Educación mención: Psicología Educativa y Orientación.

AUTOR:

Eduardo Andrés Ramos Arias.

1859
LOJA – ECUADOR

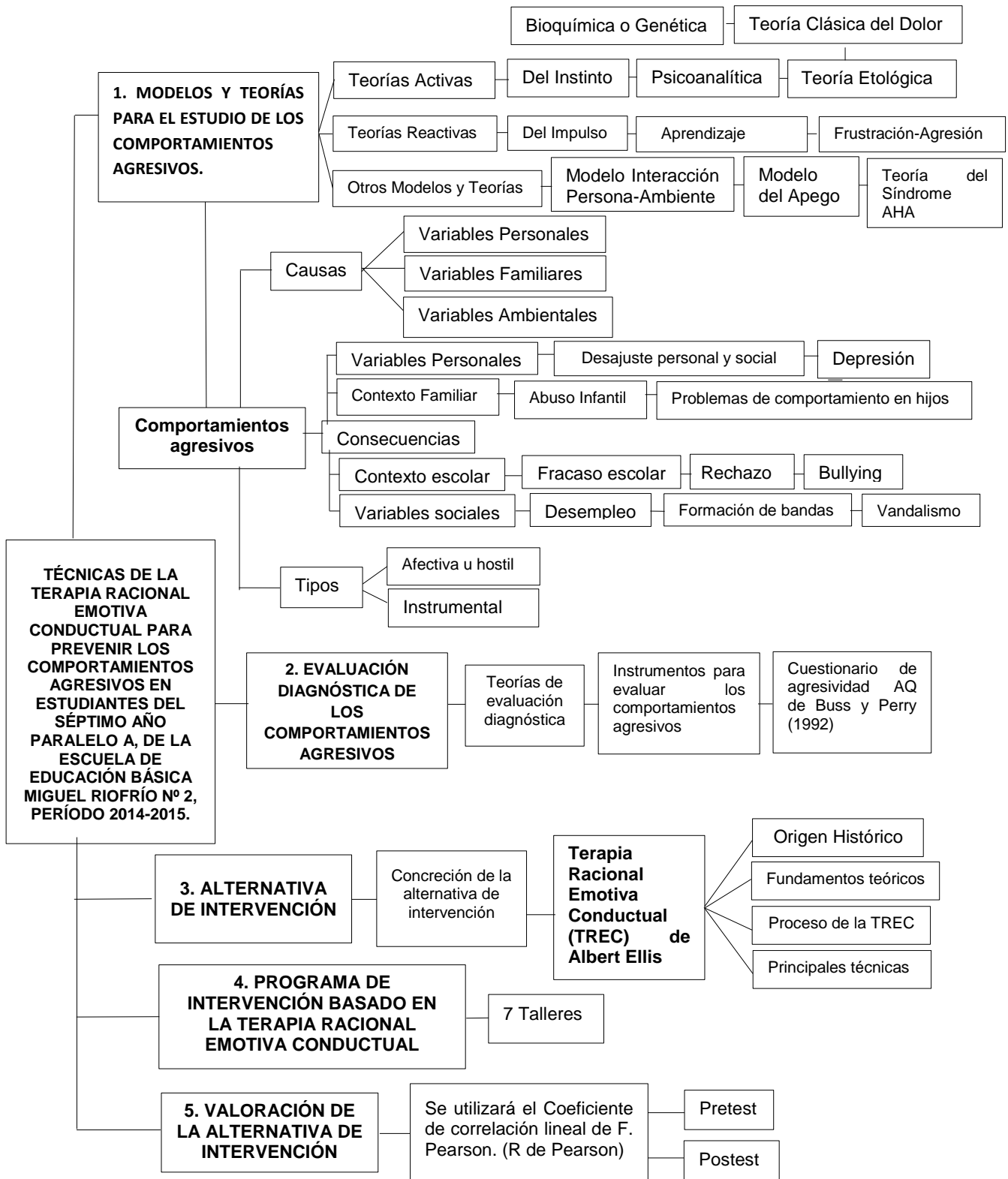
2014-2015

a. TEMA.

TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015.

b. PROBLEMÁTICA.

-Mapa mental de la realidad temática



Delimitación de la realidad temática

- **Delimitación temporal**

La presente investigación se realizará en el periodo septiembre 2014- julio 2015.

- **Delimitación Institucional**

La Institución en donde se llevará a cabo este proyecto es la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, ubicada en las calles: Mercadillo entre Bernardo Valdivieso y Olmedo. En cumplimiento a las políticas del Plan Decenal, se crea mediante resolución N°0049-12 el Nivel de Educación Inicial y finalmente con resolución N° 1776 JDRC-L-2013 cambia su denominación a Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N°2.

- **Beneficiarios**

Los beneficiarios serán los estudiantes del séptimo año paralelo A, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2.

Situación de la realidad temática

Cuando se habla de comportamientos agresivos, se asocia seguidamente a: violencia, desorden, descontrol; y cuando se presentan dichos comportamientos en niños o jóvenes, los relacionamos a éstos como futuros adultos con problemas a niveles: sociales, psicológicos, entre otros. Entendiendo por comportamiento agresivo, el ir contra alguien con la intención de producirle daño (González-Brignardello y Carrasco Ortiz, 2006).

Dichos comportamientos se han convertido en un medio de comunicación aparentemente normal entre pares, sin embargo, es un fenómeno que afecta en la convivencia, el desarrollo, y en los niveles: académico, social, hasta en las relaciones interpersonales, esta situación se ve alarmante, porque se ha dado desde hace mucho tiempo y año a año aumenta más.

La intervención en varios contextos: psicológicos, clínicos y de salud mental, tanto en adultos como en niños; a niveles: escolares, laborales, familiares, jurídicos y asistenciales, cada uno de ellos con sus formas específicas de agresión y violencia (bullying, mobbing, violencia de género y familiar) requieren de soluciones eficaces, para la eliminación de los comportamientos agresivos, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas en general, restableciendo así la armonía del clima social. (Andrés-Pueyo, Pérez Ramírez, Gallardo Pujol, y García Forero, 2005).

Actualmente los comportamientos agresivos es un problema a nivel mundial, entre ellos la agresividad: física, verbal, sexual, aquellos no respetan ninguna norma social, raza, ni género. Es muy común observar en centros educativos ciertas actitudes que resquebrajan las relaciones interpersonales, y el reto que conlleva entenderse con estudiantes agresivos y violentos. Algunos estudios realizados en países europeos mencionan que:

En Noruega y Suecia. Una serie de estudios sobre el tema por parte de Olweus (1994) le permiten señalar que aproximadamente el 9% de los niños entre 8 y 16 años sufrieron actos violentos por conductas agresivas; el 7% aceptaba haber violentado a otros algunas o muchas veces. En Inglaterra, Glover, Gough, Johnson y Cartwright (2000) exploraron las conductas agresivas en 25 escuelas secundarias de la región de Staffordshire, y según sus datos, el 75% de los alumnos han experimentado cada año situaciones de maltrato, por sus pares (Conde Vélez, 2013, p. 48).

En una investigación realizada en 15 países (Argentina, Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, Chile, Ecuador, El Salvador, Guatemala, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay), en 2.969 escuelas, 3.903 aulas y 91.223 estudiantes de 6º grado de primaria, y de acuerdo con los análisis, poco más de la mitad (el 51,1%) sufrió robos, fueron insultados, amenazados o golpeados por sus compañeros en la escuela durante el mes anterior al que se recogieron los datos. Así el problema se hace aún más agudo en Ecuador con un 45%, de los alumnos de 6º grado de primaria que afirman haber sufrido algún tipo de robo en el último mes, seguido de insultos

con un 28.84% y de maltratos con un porcentaje de 21.91%. (Román y Murillo, 2011).

En investigaciones (tesis, proyectos, entre otros) realizadas en diferentes contextos educativos del Ecuador, por varios autores entre ellos: (Quintuña Arévalo y Vásquez Cabrera, 2013), (Manrique Vera y Marcayata Fajardo, 2012), se destaca la prevalencia de comportamientos agresivos, que afectan no sólo en el desempeño escolar, sino también en las calles, así (Rojas, 2011), menciona que en la ciudad de Quito se han incrementado la visita a psicólogos por parte de madres con sus hijos/as, por el motivo del comportamiento inadecuado, y preocupa además porque las conductas agresivas alarman dentro del aula, pues los alumnos/as quieren ir en contra de los docentes y hasta son capaces de retarlos; de igual forma se ven afectadas las relaciones sociales entre compañeros, ya que los estudiantes del aula empiezan a tener miedo de los otros, que se manifiestan con conductas diferentes en especial las agresivas, provocando que el ambiente dentro del aula se vuelva tenso.

La convivencia en los centros educativos no es fácil, en el colegio en concreto hay problemas de los alumnos entre sí y en la relación de los alumnos con los profesores, hay alumnos agresivos que utilizan la violencia o la amenaza para resolver sus problemas, hay alumnos pasivos, inhibidos que no saben o no se atreven a enfrentarse con su problemas, y existen docentes tan centrados en sí mismos que no son capaces de ponerse en el lugar de otro, y por ello no establecen una relación personal con el alumno, hay niños olvidados y rechazados por el resto de compañeros (Manrique Vera y Marcayata Fajardo, 2012)

Revisando la literatura se encontró una tesis que lleva por título: Programa de Terapia Racional Emotiva Conductual aplicada al manejo de la Ira en adolescentes, realizada por (Turner, 2007), en ella se menciona que; se pueden originar trastornos dentro del mal manejo de la ira y las conductas agresivas, entre ellos trastornos: De personalidad disocial, de oposición

desafiante, de control de impulsos, de personalidad antisocial, y límite de la personalidad.

En una investigación realizada en la Unidad Educativa Cardenal de la Torre cuya autora es (Manrique Vera y Marcayata Fajardo, 2012), dentro del grupo de niños y niñas objetos de investigación, se observó que existe un gran número de estudiantes agresivos como demostración de querer ser líderes para que acaten sus reglas y juegos, se distraen con facilidad, poco orden, indisciplina, en los juegos agreden a los compañeros para demostrar su fortaleza, cuando no le dan lo que desea para llamar la atención de su docente ocasionan rabietas, gritos, golpes e insultos a los compañeros, lo que influye negativamente en el aprendizaje significativo. Esto deja notar el impacto negativo del mal manejo de la ira, el comportamiento agresivo y la violencia sobre el bienestar físico y psicológico de la persona, requiriendo intervenciones a múltiples niveles: individual, de grupo y a nivel de sistema (Carrasco Ortiz, 2006).

Por experiencia al realizar las prácticas de vinculación con la comunidad, durante el período marzo-junio 2014, en la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N^a 2, se conoce que es común observar las manifestaciones agresivas en los estudiantes, y que ocurren ante cualquier frustración; las formas más frecuentes en que son expresados estos comportamientos es a través de: amenazas, insultos, golpes, ataques físicos, peleas; y es usual ver en ellas demostraciones de ira, rabia, cuando alguien hace el esfuerzo por calmarlos.

Al realizar un sondeo en la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N^o 2, a los 28 estudiantes del séptimo año paralelo A, a través de la escala de conducta violenta en la escuela, del grupo Lisis se encontró que:
-El 35,71% de los estudiantes hace uso siempre de la agresión relacional reactiva, donde si alguien le hace daño o le enfada, trata de no relacionarse o no hablar con él, lo trata con indiferencia.

- En cuanto a la agresión manifiesta instrumental, donde al agresor no le importa amenazar, golpear, insultar, despreciar y hablar mal de los demás, con tal de conseguir lo que quiere, el 28,57% afirmó hacerlo siempre.
- El 28,57% de los estudiantes hacen uso muchas veces de la agresión manifiesta pura, es decir que para conseguir lo que se proponen aunque ello incluya pelearse, insultar o despreciar a los demás.
- En lo concerniente a la agresión relacional pura, donde el agresor cuenta rumores de los demás, los trata con indiferencia, no deja a los demás que entre en su grupo de amigos, el 32,14% acepta haberlo hecho siempre.
- El 35,71% muestra siempre índices de agresión manifiesta reactiva, es decir devuelven el daño, los golpes e insultos recibidos, provocando una serie de continuaciones agresivas de nunca acabar.
- Y el 28,57% concuerda en hacer uso de la agresión relacional instrumental, es decir que para conseguir lo que quieren: les dicen a las amistades que no se relacionen con cierta o ciertas personas, no dejan que algunas personas formen parte de su grupo de amigos, o cuenta rumores o chismes de los demás.

Ante este problema social, se ha creído conveniente emplear las técnicas cognitivo-conductuales, como estrategias metodológicas para el manejo y control de la agresividad, ira, hostilidad, y violencia tanto física como verbal. (Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006), mencionan que dentro de las estrategias cognitivo-conductuales, se utiliza combinaciones de técnicas de modificación de conducta junto con técnicas de orientación cognitiva; se considera la Terapia Racional Emotiva Conductual de Albert Ellis, la misma que ayuda a las personas a sustituir sus emociones negativas inadecuadas, por emociones negativas adecuadas, así por ejemplo: cuando una persona se halla en una situación conflictiva, en lugar de sentir una ansiedad exagerada, pueda sentir una leve preocupación, pero que le ayudaría a resolver el problema.

Ante lo dicho, mediante la presente investigación se empleará un programa de intervención, dirigida a los estudiantes del séptimo año paralelo "A", de la

Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N° 2, a través de la Terapia Racional Emotiva Conductual, que tiene como fin el prevenir los comportamientos agresivos, y enseñarles medios alternativos para tratar sus conflictos.

Pregunta de investigación

De la presente situación problemática se deriva la siguiente pregunta de investigación:

¿A través de las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual se logrará prevenir los comportamientos agresivos en estudiantes del séptimo año paralelo A, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, período 2014-2015?

c. JUSTIFICACIÓN.

El presente proyecto denominado “TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N°.2 PERÍODO 2014-2015”, es de vital importancia ya que permite la relación con las personas que se desenvuelven dentro de la presente institución, así como también intervenir con cada uno de los estudiantes que manifiestan comportamientos agresivos, expresiones de ira, hostilidad, lo cual influye de manera negativa en su bienestar.

Además, se justifica por las siguientes razones:

Por la necesidad de diagnosticar los tipos y causas de los comportamientos agresivos, y su influencia de éstos sobre el bienestar físico y psicológico de los estudiantes.

Por la importancia que tiene el ejecutar técnicas cognitivo-conductuales, como la Terapia Racional Emotiva Conductual, para potenciar el desarrollo de habilidades, impulsando estrategias cognitivas, conductuales, emocionales, permitiendo así; afrontar y cambiar los pensamientos, o comportamientos inadecuados, como el manejo de las emociones, en los estudiantes. Así mismo permitirá satisfacer las necesidades de la Institución, mejorando las relaciones interpersonales entre los estudiantes.

El desarrollo del presente proyecto es factible, puesto que se cuenta con el apoyo de las autoridades de la Universidad Nacional de Loja, el Área de la Educación El Arte y la Comunicación, la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, el apoyo incondicional de la Dra. Sonia Sizalima quien brinda la asesoría necesaria para llevar a cabo de la mejor manera el presente proyecto, de la misma manera la firme decisión en calidad de estudiante, entusiasmado y

predispuesto a trabajar durante el tiempo necesario, dando un final término al presente trabajo, y obteniendo los mejores resultados de todo lo propuesto.

También se cuenta con el respaldo teórico y los conocimientos necesarios adquiridos, a lo largo del proceso de formación como Psicólogo Educativo.

Ante todo, lo expuesto inicialmente, este proyecto se argumenta porque va a permitir mejorar la calidad de vida de los estudiantes, brindándoles pautas para el manejo adecuado de sus emociones y sentimientos, y así disminuir los niveles de agresividad y violencia, fomentando a que los estudiantes de la institución sean personas de bien, y construyan una sociedad mejor, sana y equilibrada.

d. OBJETIVOS.

GENERAL

Implementar un programa basado en las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los comportamientos agresivos en estudiantes del séptimo año paralelo A, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N°2, periodo 2014-2015.

ESPECÍFICOS

- Construir una base teórica fundamentada que ayude a entender los comportamientos agresivos.
- Diagnosticar los tipos de comportamientos agresivos existentes en estudiantes.
- Elaborar un programa psicoeducativo basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para el manejo de los comportamientos agresivos.
- Aplicar el programa basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los comportamientos agresivos.
- Valorar la efectividad del programa basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los comportamientos agresivos.

e. MARCO TEÓRICO.

1. COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS

- Modelos teóricos para el estudio de los comportamientos agresivos
 - 1.1.1. Teorías Activas
 - Teoría del Instinto
 - Teoría Psicoanalítica
 - Teoría Etológica de la agresión
 - Teoría Bioquímica o Genética
 - Teoría Clásica del Dolor
 - 1.1.2. Teorías Reactivas
 - Teorías del Impulso
 - Teoría del Aprendizaje Social
 - Teorías de la Frustración-Agresión
 - 1.1.3 Otros Modelos y Teorías
 - Modelo Interacción Persona-Ambiente
 - Modelo del Apego
 - Teoría del Síndrome AHA
- Causas de los comportamientos agresivos
 - Variables Personales
 - Variables Familiares
 - Variables Ambientales
- Consecuencias de los comportamientos agresivos
 - 1.1. Variables Personales
 - Desajuste personal y social
 - Depresión
 - 1.2. En el Contexto Familiar
 - Abuso Infantil
 - Problemas de comportamiento en hijos
 - 1.3. En el Contexto Escolar
 - Fracaso escolar
 - Rechazo
 - Bullying
 - 1.4. Variables Sociales
 - Desempleo
 - Formación de bandas
 - Vandalismo
- Tipos de comportamientos agresivos
 - Agresión afectiva u hostil
 - Agresión Instrumental

2. EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DE LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS

- 2.1. Test Psicológicos
- 2.2. Teorías en la evaluación diagnóstica de los Comportamientos Agresivos
 - Las Teorías Psicodinámicas

- Las teorías Conductuales
 - Desde la perspectiva del Aprendizaje Social
 - El Modelo Cognitivo
 - Estrategias Cognitivo-Conductuales
 - Los modelos Socio-Cognitivos
- 2.3. Instrumentos para evaluar los Comportamientos Agresivos
- 2.4. Selección del Instrumento para diagnosticar el comportamiento agresivo en la presente investigación.
- Inventario de Expresión de Ira Estado-Rasgo (Staxi-2) de Spielberg. Versión en español.

3. ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN

- 3.1. Definición
- 3.2. Modelos de Intervención Psicopedagógica
- Modelo Clínico
 - Modelo de Programas
 - Modelo de Consulta
 - Modelo de Servicios
- 3.3. Concreción de la alternativa de Intervención
- Programa psicoeducativo basado en las técnicas Cognitivo-Conductuales
 - ✓ Técnicas conductuales
 - ✓ Técnicas cognitivas
 - Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) de Albert Ellis
 - ✓ Origen Histórico
 - ✓ Fundamentos Teóricos
 - El pensamiento racional e irracional
 - El concepto del ABCDE
 - La filosofía racional y la filosofía irracional
 - Las distorsiones cognitivas
 - Reestructuración cognitiva
 - ✓ Proceso de la Terapia Racional Emotiva Conductual
 - ✓ Principales técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual
 - Técnicas cognitivas
 - Técnicas conductuales
 - Técnicas emotivas

4. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BASADO EN LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA REDUCIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS

- 4.1. Presentación del programa

5. VALORACIÓN DE LA ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN

- 5.1. Coeficiente de correlación lineal de F. Pearson. (R de Pearson)
- Pretest
 - Posttest

1. COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS.

Para empezar, aclarar un error que con frecuencia se repite en torno a los términos conducta y comportamiento, que indistintamente se usan para denominar la actuación de la persona.

Así, “conducta” es el conjunto de manifestaciones propias de la persona o sujeto, originadas de su peculiar y sustantiva estructura individual, donde el sujeto proyecta lo que es y de manera franca, como si se tratara de respuestas o reacciones ante determinados estímulos o acciones, mientras que el “comportamiento” representa el ejercicio de la autonomía personal, todo lo que hacemos, de la capacidad de cada uno para autodeterminar, el propósito de la persona se plasma en acciones controladas por la voluntad, y tiene que ver con el contexto sociocultural (Ruiz Limón, 2004).

Para (Moles, 2000), la conducta es entendida como: las manifestaciones viscerales, musculares o glandulares que se dan en un organismo, y que pueden ser medibles, observables y cuantificables.

En cuanto a la agresividad, ésta ha sido definida históricamente desde una perspectiva multidimensional, que ha involucrado a: Factores sociales, psicológicos, ambientales, existiendo connotaciones morales, sociales, ideológicas, religiosas, culturales, de edad y sexo, para explicar y definir a este fenómeno (Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

La palabra agresividad proviene del latín “agredí” que significa “atacar”. (Suárez, Muriel, y M, 2012). Ante ello según (Fuentanza, 1998) para definir la agresión, es indispensable partir de la base en que ésta se manifiesta, como una forma de conducta entre las múltiples conductas que el individuo puede manifestar y las cuales van a estar muy ligadas a la situación en que se vive.

Según el Diccionario de Pedagogía y Psicología, 1999, p. 15, “la agresión es el comportamiento cuyo objetivo es la intención de hacer daño u ofender a alguien, ya sea mediante insultos o comentarios hirientes o bien físicamente, a través de golpes, violaciones, lesiones, entre otras.” (citado por Benítez Cubilla, 2013).

Otros autores como: Dollard, Miller, Doob, Mowrer, y Sears, (citados por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006) delimitan a la agresividad como, una conducta cuyo objeto es dañar a una persona o un objeto.

Para (Berkowitz, 2000), las conductas agresivas representan cualquier forma de conducta que pretende herir física o psicológicamente a alguien con la finalidad de destruir o perjudicar al organismo que la provoca.

Por su parte (Arroyo, 2000) señala que la agresividad es un trastorno que, en exceso si no se trata en la infancia, posiblemente originará problemas en el futuro, como: Fracaso escolar, falta de socialización, dificultad de adaptación, entre otros. Es por ello que cuando se habla de agresividad se está hablando de hacerle daño a otra persona física o psicológicamente, manifestada en una acción deliberada como: patadas, arañazos, gritos, empujones, insultos, mordidas, entre otras.

Ante ello un buen pronóstico a tiempo sobre el comportamiento agresivo y especialmente en la infancia, mejoraría dicha conducta anómala, que puede predecir otras patologías psicológicas en la edad adulta, porque es en la infancia donde los niños empiezan a socializarse y adaptarse a su ambiente, por lo tanto un comportamiento excesivamente agresivo en la niñez, se vería implicado en las relaciones que se va estableciendo a lo largo del desarrollo, y ello dificulta su correcta integración a cualquier ambiente.

Los términos agresión, ira, hostilidad y violencia, se han empleado continuamente de forma intercambiable debido a la ambigüedad de sus definiciones, a continuación, se detallan sus conceptos.

La ira constituye un “estado emocional” consistente en sentimientos que varían en intensidad, desde una ligera irritación o enfado, hasta furia y rabia intensas, los cuales surgen ante acontecimientos desagradables y no están dirigidos a una meta, Spielberger et al., (citados por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

Para otros autores, la ira consistiría en la conciencia de los cambios fisiológicos asociados a la agresión, reacciones expresivo-motoras e ideas y recuerdos, producidos por la aparición de dichos acontecimientos (Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006)

La hostilidad, por el contrario, implica un conjunto de “actitudes” negativas complejas, que motivan, en última instancia, conductas agresivas dirigidas a una meta, normalmente la destrucción o el daño físico de objetos o personas, Spielberger et al., (citados por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

Para Berkowitz, (citado por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006) la hostilidad se trata, de un componente cognitivo y evaluativo, que se refleja en un juicio desfavorable o negativo del otro, sobre el que se muestra desprecio o disgusto.

En cuanto a la violencia, según Elliot et al, (citado por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006) es una amenaza o uso de la fuerza física con intención de causar heridas físicas, daño o intimidación a otra persona; mientras que para Reiss y Roth, (citados por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006) son conductas emitidas por sujetos que intencionalmente amenazan o infligen daño físico sobre los otros.

El término violencia se suele emplear para referirse a conductas agresivas que se encuentran más allá de lo natural, en sentido adaptativo, caracterizadas por su furor, intensidad, destrucción, perversión o malignidad, mucho mayores que las observadas en un acto meramente agresivo, así como por su aparente carencia de justificación, su tendencia meramente ofensiva, contra el derecho y la integridad de una persona, física como psicológica o moral, su ilegitimidad, ya que suele conllevar la ausencia de aprobación social, e incluso su ilegalidad, al ser a menudo sancionada por las leyes. Habitualmente, los términos agresión o agresividad suelen emplearse para etiquetar comportamientos animales, mientras el concepto violencia suele reservarse para describir acciones humanas (Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

- **Modelos teóricos para el estudio de los comportamientos agresivos.**

Para estudiar los comportamientos agresivos se encuentran diversas teorías, y varían según la importancia que se asignan a los factores: Biológicos, psicológicos, sociales, culturales, entre otros.

Los modelos teóricos sobre los comportamientos y conductas agresivas han sido analizados por diversos autores entre ellos Ballesteros; Berkowitz; Chapi. Para (Ballesteros, 1983) las teorías que explican la agresividad pueden dividirse en dos: Teorías Activas y Teorías Reactivas.

1.1.1. Teorías Activas.

Éstas atribuyen el origen de la agresión a los impulsos internos, esto explica que la agresión es innata, y que el individuo la posee desde que nace. A este grupo pertenecen las Teorías del Instinto, las Biológicas, las Psicoanalistas, las Etológicas (Pelegrín Muñoz, 2008).

- **Teoría del Instinto.**

Según (Gill, 1986), las personas tienen un instinto innato a ser agresivas. Ese instinto puede ser expresado atacando a otro ser vivo, o desplazarse mediante catarsis, donde la agresión se libera.

Para Konrad, (citado por Pelegrín Muñoz, 2008), la mayoría de especies animales no pueden sobrevivir sin agresión, esto debido a su valor selectivo para la especie. El considera a la agresión como un instinto normal y esencial, con unas funciones precisas que determinan las posibilidades de supervivencia de una especie. Éstas funciones comprenden: Delimitación de los espacios o territorios vitales, selección a través de la rivalidad entre representantes de sexo masculino, y en el contexto social, la formación de una jerarquía que proporciona disciplina y orientación.

Así según la idea de Lorenz Konrad se concreta que la agresión es innata, sana, y necesaria, y que su función o canalización sirve para contrarrestar tendencias hostiles, contrarias, y dirigir las hacia objetivos inocentes.

- **Teoría Psicoanalítica.**

La Teoría Psicoanalítica postula que la agresión se produce como efecto del “instinto de muerte”, y en ese sentido la agresividad es una forma de llevar el instinto hacia afuera, hacia los demás, en lugar de auto dirigirlo. Para Freud la agresión es un motivo biológico, un impulso innato, y no una consecuencia de la frustración de intenciones placenteras. La agresión es pues instintiva, y la destructibilidad va asociada a ella, y que no puede eliminarse, incluso en caso de ser eliminada sería perjudicial para el individuo, ya que si no es agresivo esa energía no expulsada sería utilizada para la autodestrucción. (Ballesteros, 1983).

Se utiliza un modelo hidráulico para explicar la personalidad, se basa en la analogía de un líquido sometido a presión dentro de un recipiente. Si se añade un nuevo elemento, aumenta la presión que ejerce el líquido sobre las paredes del recipiente, y éste tendrá que salir por unos canales existentes para tal efecto, produciendo disminución en la presión, al menos durante un tiempo, produciéndose una catarsis como expresión de la agresión, y la disminución de la tendencia a agredir como producto de la expresión de la agresión, efecto catártico (Universidad del Salvador, 2009).

- **Teoría Etológica de la agresión.**

La Etología es la ciencia que estudia el comportamiento animal en condiciones naturales, esta teoría va adjunta a la corriente biológica, defiende que la agresividad es un instinto con diversas funciones biológicas, referidas tanto para cada individuo como para los grupos, esta teoría tiene como precursor a Konrad Lorenz (León, 2013).

Las investigaciones etológicas en lo referido al estudio de las conductas, analiza a éstas en sus contextos naturales, utilizando diferentes técnicas de observación para la recogida de datos y pretendiendo dar sus resultados al hombre. Así, y con el conocimiento de que en los animales la agresividad es un instinto indispensable para la supervivencia, apoyan a la idea de que la agresividad en el hombre es innata y puede darse sin que para ello exista causa que lo provoque, ya que la energía se acumula y se suele descargarse de manera normal (Konrad, 1978).

Los etólogos como Konrad Lorenz aceptan el modelo hidráulico para explicar la agresión. Así, los centros instintivos del sistema nervioso se activarán mediante diferentes procesos y, los estímulos–señales características de la agresividad favorecerían que se elimine la inhibición para disparar así la energía instintiva acumulada (Pelegrín Muñoz, 2008).

Los etólogos atribuyen la agresión con la competitividad, autores como Wilson defienden que el comportamiento agresivo es sólo una forma más de técnica competitiva (competición que no tiene porqué vincularse con la agresión), entendiendo por competición, desde el enfoque biológico a, la demanda activa que dos individuos o más de la misma especie (competición intraespecífica), o miembros de dos o más especies, al mismo nivel trófico (competición interespecífica) hacen de una necesidad o un recurso común, que son real o potencialmente limitantes (Wilson, 1980). La función de la agresión, como de otras disposiciones biológicas será la de supervivencia en situaciones de limitación de recursos.

Por su parte, (Armengol, 1987) señala que, en el hombre, la agresividad competitiva es mucho más que una estrategia de supervivencia, que se centra en la base de la realización intelectual, del resultado de la independencia, y de esa propia auto-estimación que mantiene al hombre con la “cabeza en alto”, entre sus semejantes. Así en este caso, la agresividad es una importante ventaja, cuya función en el hombre favorece el desarrollo individual como el perfeccionamiento social.

Dentro de la actual etología se entiende por patrón de “conducta instintiva” a una “conducta estereotipada”, y que es idéntica entre todos los individuos de la misma especie, y que es provocada por un número determinado de estímulos específicos, y una vez que se inicia, sigue la continuación de respuestas de la que consta hasta que termina (Tinbergen, 1985).

- **Teoría Bioquímica o Genética.**

Esta teoría defiende que el comportamiento agresivo se desencadena como consecuencia de una serie de procesos bio-químicos que tienen lugar en el interior del organismo y en los que desempeñan un papel decisivo las diferentes hormonas. El autor (Mackal, 1983) plantea la existencia de

hormonas agresivas, de la misma manera que existen las hormonas sexuales, y se habla concretamente de genes específicos de la agresividad.

Se ha señalado que la noradrenalina es un agente causal de la agresión y de la esquizofrenia simple, así también la adrenalina, y la escasez de la noradrenalina lo son de la depresión (Mackal, 1983).

Bases Biológicas de la Agresión:

Diversas partes del sistema límbico se han asociado continuamente con la agresión, la Dra. Vivian González, menciona que:

1) La agresión tiene su origen, en el sistema nervioso que está compuesto de:

1. Glándula Pituitaria
2. Hipotálamos
3. Sistema Límbico: También llamado cerebro visceral
4. Amígdala: Parte antero-inferior del sistema límbico

2) Las altas dosis de testosterona (hormona sexual masculina que, tiene efectos morfológicos, metabólicos y psíquicos) estimulan la agresión.

3) Las bajas dosis de serotonina bajan la capacidad para manejar las emociones: Los científicos creen que una reducción anormal en los niveles de neurotransmisores interrumpe el flujo de impulsos eléctricos, lo que ocasiona un corto circuito en las emociones como la simpatía o la empatía, que inhiben el comportamiento agresivo. Se ha encontrado que existe una relación entre los niveles de neurotransmisores específicos, como la serotonina, y ciertos comportamientos antisociales, incluyendo la violencia.

4) Factores Genéticos: Es indudable una asociación entre la composición genética y la agresividad, esto se encuentra en estudios empíricos de gemelos idénticos (que tienen la misma composición genética) y niños adoptados (genéticamente diferentes de los demás miembros de la familia). Estos estudios han demostrado que la herencia biológica afecta la tendencia hacia la

agresividad independientemente del ambiente social en que se desarrolle el individuo.

5) Anormalidades Neurológicas: Estudios reflejan que anomalías en el funcionamiento del cerebro, reducen las inhibiciones a la agresión (como por ejemplo daño en el lóbulo frontal del cerebro).

6) Instinto: Lorenz y otros etólogos establecen que la conducta animal es instintiva, es decir que para todo acto realizado por un animal existe de antemano un arreglo dentro de su sistema nervioso que determina tal acto. Ante un estímulo específico la criatura reacciona siempre de una manera específica y establecida, y todos los miembros de esa especie reaccionarán de la misma manera al mismo estímulo. Según Lorenz, todos los animales tienen en su interior esquemas similares, al servicio de lo que él considera las cuatro grandes pulsiones: hambre, miedo, sexo y agresión, evidentemente estas varían de especie a especie (González, 2013).

- **Teoría Clásica del Dolor.**

Esta teoría considera a la agresividad como una respuesta a estímulos adversos, y sostiene que el dolor es siempre suficiente y necesario en sí mismo para generar la agresión en la persona (Hull, 1986).

De esta manera, cuanto más fuertes y dolorosas, sean las señales ligadas a un ataque, más agresiva y colérica será la respuesta. En investigaciones ejecutadas en animales se muestra cómo las situaciones desagradables pueden desencadenar en reacciones agresivas, Berkowitz; Ulrich; (citados por León, 2013).

Por lo tanto, el proceso agresivo se resumiría así: el ser humano procura sufrir el mínimo dolor ante situaciones adversas, actúa frente al atacante de manera agresiva intentando anticiparse a cualquier posibilidad de dolor.

Existen fundamentos biológicos que apoyan esta teoría, como el síndrome de evitación del dolor, parte de la relación homeostática existente entre los centros “placenteros” y de dolor que se localizan en el cerebro. Existen reflejos psicósomáticos que pueden correlacionar con el placer y el dolor (por ejemplo, el instinto sexual es muy placentero y el miedo muy doloroso), en investigaciones realizadas, se han encontrado diferencias entre sexos con respecto al nivel de tolerancia al dolor, dando como resultado que en el sexo femenino, los centros de placer están más desarrollados que en el masculino, de lo que ha llegado a inferirse que los hombres son más agresivos que las mujeres, debido a que el umbral de tolerancia al dolor en la mujer es mayor que en el hombre, facilitándose así que el número de conductas agresivas, desarrolladas en hombres, sea mayor (Pareja, 2002).

1.1.2. Teorías Reactivas.

Estas teorías suponen que el origen de la agresión se encuentra en el medio ambiente que rodea a la persona, de esta forma, la agresión es una reacción necesaria frente a los sucesos ambientales, o a la sociedad en su conjunto (Ozuna, 2011).

A este campo pertenecen un número significativo de teorías, pero se ha considerado importante hablar de las siguientes: Las teorías del Impulso, del Aprendizaje Social, y de la Frustración-Agresión.

- **Teorías del Impulso.**

Estas teorías empezaron con los trabajos sobre la frustración-agresión, de Dollard, Miller, Doob, Mowrer, y Sears (Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

Para Dollard y sus colaboradores, la agresión es la respuesta que sigue a la frustración; es decir al estado de aumento de tensión en la persona, provocada

por cualquier tipo de impedimento por conseguir un logro, y se caracteriza por que su respuesta desencadena en causar daño a alguien, Dollard, Miller, Doob, Mowrer, y Sears; (citados por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

Cuando las personas se ven repentinamente impedidas de alcanzar sus metas, se inclinarán más en herir a alguien:

- 1.- Cuanta mayor sea la satisfacción que habían esperado.
- 2.- Cuanto mayor sea el impedimento por lograr cualquier satisfacción
- 3.- Cuanto mayor sea la frecuencia de contrariedades en sus esfuerzos por alcanzar el objetivo, según Miller (citado por León, 2013)

- **Teoría del Aprendizaje Social.**

Esta teoría afirma que los comportamientos agresivos se los puede aprender, por imitación u observación de éstos. El principal exponente de esta teoría es Albert Bandura, quien se refiere a que las personas son susceptibles de aprender comportamientos, y que el establecimiento de dichos comportamientos es porque hay medios que los refuerzan (Chapi, 2012).

Bandura diferenció entre aprendizaje y realización, debido a que pueden aprenderse formas particulares de comportamientos y acumularlos a los que posee la persona, mientras que la realización de un comportamiento puede ser originada por refuerzos o castigos (Bandura, 1976). De acuerdo con esta teoría, la gratificación del comportamiento agresivo en determinadas situaciones, lleva a la generalización del estímulo, y a mostrar dicho comportamiento u otro similar en diferentes situaciones. Otras investigaciones (Parke, Ewel, y Slaby, 1972) exponen que, la gratificación de una agresión física origina la expresión de agresión verbal y viceversa.

La Teoría del Aprendizaje-Social de (Bandura y Ribes, 1975) refiere que aprendemos por imitación de otros modelos, sean éstos imágenes, o cualquier

otra forma de representación, este modelamiento se da a través de los factores sociales y sus diferentes influencias entre las que se distinguen:

- *Influencias familiares.*- estas son las que provienen del hogar, los principales modelos son los padres, y las personas mayores, podrían ser los hermanos, primos, tíos, u otros parientes cercanos, ello influye en la socialización del hijo menor de la familia, ya que va a estar enlazado a los estilos de apego que se forma en los niños. Así se deduce que, son los padres los principales modeladores, pues ellos son quienes, a través de sus comportamientos de imposición o dominación, a través de sus actitudes, su forma de comunicarse configura en los hijos ejemplos de agresividad (Sánchez, 2002).

- *Influencias subculturales.*- vienen a ser el grupo de personas con las creencias, actitudes, costumbres u otras formas de comportamientos diferentes a los de dominio social, y si son partícipes de ésta, influirá para la adquisición de patrones agresivos.

- *Modelamiento simbólico.*- indica que toda imagen puede actuar como estímulo llamativo dentro de un determinado contexto, siendo los más influyentes los medios de comunicación masivos, entre ellos la televisión y el internet, y lo que genera los comportamientos agresivos son los temas violentos, guerras, asesinatos, presentados comúnmente en dichos y demás medios. Así concluir que los medios de comunicación son grandes moldeadores de los comportamientos de las personas, en especial de niños y jóvenes (Chapi, 2012).

Según (Bandura, 1976), algunas personas pueden aprender de la agresividad y la violencia, la manera de solucionar sus conflictos, especialmente cuando su uso queda justificado, además los individuos acostumbrados a la violencia pueden volverse indiferentes a sus consecuencias. Con el tiempo, la exposición, la observación, y el reforzamiento a los comportamientos agresivos desencadena en el fortalecimiento de hábitos agresivos y su ampliación a otros comportamientos semejantes.

- **Teorías de la Frustración-Agresión.**

Planteada por Dollard y Miller, hace referencia que la frustración viene a ser una interferencia en el proceso del comportamiento que genera aumento en la tendencia del individuo a actuar agresivamente (Moreno, Hernández, García, y Santacreu, 2000).

Estas teorías están basadas en considerar a la frustración como el causante de los comportamientos agresivos, pero investigaciones actuales no sustentan dicha hipótesis porque no siempre se reacciona con violencia, pues ésta puede originarse en el contexto ambiental, según Berkowitz (citado por Worchel, Cooper, Goethals, y Olson, 2002).

Otros autores: (Moreno, Hernández, García, y Santacreu, 2000) mencionan que:

“Investigaciones anteriores a la frustración: Surgieron dos formas principales en las que la frustración puede afectar al comportamiento manifiesto. Primero, sugieren que la frustración puede aumentar el nivel general de motivación. Segundo, que la frustración puede servir como una clave o estímulo interno, punto de partida de nuevas formas de respuesta. Esta introducción de la frustración como variable intermedia lleva consigo denotar las condiciones antecedentes, especificar las relaciones funcionales entre la frustración y dichas condiciones, y describir las formas en que dicho estado de frustración puede afectar al comportamiento” (p. 143).

De este modo, se deja notar que la frustración prepara para la agresión, pero no es una condición necesaria para ella, más bien es sólo un factor, pero no muy importante, que afecta a la expresión de la agresión; Bandura (citado por León, 2013).

1.1.3. Otros Modelos y Teorías.

La existencia de la agresividad a través de diferentes contextos, ha dado por el conocimiento de otros modelos, como: Modelo interacción entre la persona y el Ambiente, Modelo del Apego, La Teoría del Síndrome AHA de Spielberger (Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

- **Modelo Interacción Persona-Ambiente.**

En este tipo (Endler y Magnusson, 1976) plantean que:

“El modelo del rasgo y el psicodinámico proyectan que el comportamiento está principalmente determinado por disposiciones internas estables. Ambos modelos asumen que la fuente de la iniciación y dirección del comportamiento procede del organismo. El modelo situacional asume que la iniciación está determinada por factores externos al organismo. El modelo interaccional señala que, la iniciación y dirección del comportamiento es debida a la interacción entre la persona y las situaciones que acontecen” (p. 960).

El modelo interaccional persona-ambiente, menciona que el comportamiento está en función del ambiente y la persona en su interacción; este modelo combina el déficit en habilidades sociales con el aprendizaje social, para expresar el desarrollo de la agresividad, Lewin; Murray; Goldstein; (citados por Pelegrín Muñoz, 2008).

Este modelo podría basarse en la observación de las situaciones, en casa, escuela-colegio, y poder diferenciar la razón de los comportamientos agresivos, su gravedad en cada situación, pero ésta puede tener diferentes factores de riesgo que agraven dicho comportamiento, así un niño cuando entra al colegio, puede adquirir o empeorar, su comportamiento agresivo, debido a estilos y problemas negativos en la interacción con el grupo par, Loeber y Stouthamer-Loeber; (citados por León, 2013).

- **Modelo del Apego.**

Este modelo tiene como precursor a Bowlby 1969, quien hipotetizaba que las prácticas interpersonales con los primeros cuidadores son interiorizadas, como modelos representacionales que se generalizan a manera de expectativas sobre los demás. Si las figuras de apego son figuras de apoyo, de protección, el niño desarrollará un modelo relacional confiado y seguro; mientras que por el contrario, si los modelos de relación interiorizados son desconfiados, hostiles e inciertos, el estilo de apego demandará una representación negativa en las relaciones de afecto, y de éstos modelos representacionales negativos el niño demostrará un comportamiento agresivo, manifestado a través de agresión, hostilidad y desconfianza en las relaciones interpersonales, Bowlby; Ainsworth, (citados por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

- **Teoría del Síndrome AHA.**

Spielberger, explica la conducta agresiva relacionándola con las emociones o actitudes, en las que ésta se fundamenta, en particular con la ira y la hostilidad (Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

Con el lema “Síndrome AHA”, Spielberger y sus colaboradores asientan los constructos: Ira, hostilidad y agresión, interrelacionados en un continuo que continua la siguiente sucesión: Un acontecimiento provoca una emoción (ira), ésta se nota influenciada por una actitud negativa hacia los demás (hostilidad) y se puede convertir en una acción violenta (agresión), dejando secuelas negativas. Esta sucesión, que parte del núcleo del Síndrome AHA (de la ira, que conduce a la agresión), permite explicar la “agresividad hostil”, debido a que la hostilidad no viene originada por la ira, sino por el impedimento que interfiere, según el agresor, entre él y su meta, Kassinova y Sukhodolsky; (citados por Carrasco Ortiz y González Calderón, 2006).

- **Causas de los comportamientos agresivos.**

Los comportamientos agresivos, se originan por una serie de variables (personales, familiares, ambientales), que se relacionan entre ellas, como ejemplos de algunas son: El ambiente, el género, la herencia, los cuidados pre-peri-post natales, la cultura, la familia, el grupo par, los abusos, los malos tratos, la violencia, el nivel socio-económico, entre otras; éstos, el contexto, y muchos otros factores se encuentran relacionadas con el apareamiento de la agresividad.

1.2.1. Variables Personales.

Para Alonso (citado por Bravo, 2006), en el comportamiento agresivo también influyen los factores orgánicos, que contiene a los factores tipo hormonales, mecanismos cerebrales, mala nutrición, problemas de salud específicos, también el déficit en habilidades sociales necesarias para afrontar situaciones frustrantes, la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés también conduce la agresión.

En cuanto a lo genético la presencia de un cromosoma Y extra en la dotación genética, genera la trisomía XXY, que incrementa las posibilidades de desarrollar comportamientos agresivos (Turner, 2007).

Según Larroy Cristina y María Luisa de la Puente, 2004 “en lo que se refiere al género dentro de las variables personales, los hombres son más agresivos que las mujeres, debido a factores biológicos, como la mayor producción de testosterona, y a factores educacionales” p.48, (citado por Benítez Cubilla, 2013).

El temperamento también es un factor que interviene en el desarrollo de comportamientos agresivos, las personas muy activas, impulsivas, “toscas”, fácilmente pueden agredir a otras, quienes al responder establecen una cadena

de golpes, ofensas, insultos, interminable: por otro lado, los padres de niños impulsivos tienden a perder fácilmente el control, recurriendo al modo más rápido para parar los malos comportamientos: la agresión (Rojas, 2011).

Las personas agresivas tienden a mostrar tendencia al psicoticismo lo que se traduce en cierta despreocupación hacia los demás, y el deseo de ridiculizar a los demás, insensibilidad e incluso demuestran crueldad frente a los problemas de los demás (Pareja, 2002)

1.2.2. Variables Familiares.

Caims, (citado por Bravo, 2006), considera que el comportamiento agresivo se genera en el ambiente familiar por medio del aprendizaje, ya que cada persona desarrolla un nivel específico de agresividad desde muy temprano el mismo que permanece inherente y estable a lo largo del tiempo y a pesar de las diversas circunstancias; pero cualesquiera que sean las condiciones con que el niño nazca, la agresión será una manera de interacción aprendida, por lo que se hace hincapié en tomar en cuenta el entorno familiar que es significativo para el niño.

Dentro de la familia, son responsables del comportamiento agresivo el tipo de disciplina que se mantiene en la familia. Se ha demostrado que una combinación de disciplinas relajadas y poco exigentes, con actitudes hostiles por parte de ambos padres fomenta el comportamiento agresivo en los hijos. El padre poco exigente es aquel que hace siempre lo que el niño quiere, accede a sus demandas, le permite una gran cantidad de libertad, y en casos extremos le descuida y le abandona. El padre que tiene actitudes hostiles, principalmente no acepta al niño y lo desaprueba, no suele darle afecto, comprensión o explicación, y tiende a utilizar con frecuencia el castigo físico, al tiempo que no da razones cuando ejerce su autoridad, utiliza otras formas de agresión, como insultos al niño por no hacer adecuadamente las cosas, o lo compara con el amigo o el hermano, entre otras. Tras un largo periodo de tiempo, esta

combinación produce niños rebeldes, irresponsables y agresivos. Otro factor familiar influyente es la incongruencia en el comportamiento de los padres, y se da cuando los padres desapruaban la agresión y, cuando ésta ocurre, la castigan con su propia agresión física o amenaza al niño. Los padres que desapruaban la agresión y que la detienen, pero con medios diferentes al castigo físico, tienen menos probabilidad de fomentar acciones agresivas posteriores. Es decir, un espacio tolerante, en el cual el niño sabe que la agresión es una estrategia poco apropiada para salirse con la suya (Pérez, 2009).

1.2.3. Variables Ambientales.

Entre los factores ambientales tenemos a la sociedad (esta contiene: A los cambios sociales, los grandes avances tecnológicos, los medios de comunicación, los cambios económicos, entre otras) es en ella donde actualmente existe una gran permisividad a la violencia y los comportamientos agresivos, Larroy Cristina y María Luisa de la Puente, (citados por Benítez Cubilla, 2013).

Los factores de riesgo de una u otra manera potencian la agresividad, entre ellos, la estructura social y educativa, los medios de comunicación, las características de los sistemas en donde vive la persona, el status socioeconómico, el estrés social causado por el desempleo y el aislamiento social, Melero, (citado por Pareja, 2002).

Además, la agresividad se relaciona también con los sustitutos del placer (drogas), y las tendencias políticas extremistas que hacen elogio del racismo, del nacionalismo a ultranza, entre otros, Fernández (citado por Pareja, 2002).

-Medios de comunicación.- como se aludió anteriormente los comportamientos agresivos se aprenden por imitación, es por ello que al exponerse a programas televisivos que contienen mucha violencia, en especial

los niños imitarán a sus personajes preferidos. Algunos estudios revelan que una fuerte exposición a la violencia televisiva puede provocar comportamientos agresivos en los niños, y favorecer el desarrollo de hábitos violentos y antisociales (Rojas, 2011).

-Nivel socioeconómico bajo.- las familias de status socioeconómico bajo y familias con bajo CI son proclives de tener hijos que sean violentos y agresivos, influye mucho también la violencia televisiva (Huesmann, 1998).

- **Consecuencias de los comportamientos agresivos.**

Las consecuencias derivadas de los comportamientos agresivos son diversas, y afecta a los distintos contextos en los que se desarrolla, se manifiestan en varios niveles, desde insultos, empujones, hasta graves riñas y peleas.

1.3.1. Variables Personales.

La agresión deja secuelas muy marcadas, según Larroy Cristina y María Luisa de la Puente; (citado por Benítez Cubilla, 2013), los comportamientos agresivos dejan sentimientos negativos de hostilidad, ira, culpa, y disminución de la autoestima, rechazo social con el grado máximo: La delincuencia, y problemas de salud física, como: La cardiopatía isquémica y adicción a las drogas.

Además, deja consecuencias como: Desajuste personal y social, y depresión:

- **Desajuste personal y social.**

La manifestación de agresión con frecuencia conduce a un desajuste personal y social. Los diversos estilos de comportamientos agresivos como el

directo (físico) o indirecto (verbal), o manipuladores (actitud agresiva-pasiva) van a provocar que la persona sea rechazada por los iguales, tanto en la escuela o colegio; Coie y Kupersmidt; Ladd, y Price; (citados por León, 2013).

- **Depresión.**

La depresión y la agresión se compactan relacionándose, el producto del rechazo interpersonal, y el deterioro social, dejan notar la prevalencia de una depresión crónica, e ideaciones de suicidio fuertes; Capaldi (citado por León, 2013).

1.3.2. En el Contexto Familiar.

Dentro de las consecuencias en el contexto familiar, el maltrato físico que soportan los hijos por parte de sus padres o un familiar cercano, se transmite a través de las generaciones, haciendo más grande ese círculo cargado de violencia, además se comete abusos mayormente infantiles, y también problemas de comportamiento en los hijos.

- **Abuso Infantil.**

Las personas que maltratan a sus hijos son también aquellas que con mayor probabilidad han sido maltratadas por sus progenitores. Los progenitores que tratan con dureza a sus hijos, suelen tener hijos con inclinaciones agresivas, y un gran porcentaje de éstos jóvenes agresivos no sólo agreden a quienes les rodean, también siguen manteniendo sus características agresivas a lo largo de su desarrollo vital; Berkowitz, 1996; citado en: (León, 2013).

- **Problemas de comportamiento en hijos.**

Resultados de trabajos en los que se encuentra que niños que han presenciado violencia entre sus padres sufren una serie de problemas que

están relacionados con la autoestima, con la baja competencia social, y en la irregular resolución de conflictos, Rosenberg y Rossman (citado por León, 2013).

Esto deja entrever que los hijos que reciben castigos, violencia, maltrato, de alguna u otra manera ya sea por sus progenitores o su grupo par, evidenciará: Sentimientos negativos, rechazo, que influirán mucho en su personalidad a la hora de interaccionar socialmente, ya que lo hará con actitudes violentas, desafiantes, entre otras, buscando estar siempre encima de todo y de todos.

1.3.3. En el Contexto Escolar.

Dentro de las secuelas que deja agresividad en el entorno escolar, se destacan los comportamientos disruptivos (conductas inapropiadas, mala educación, desobediencia, insolencia, abusos, amenazas, entre otras), el rechazo por parte del grupo par, el fracaso escolar, agresión hacia los profesores (León, 2013).

- **Fracaso escolar.**

Diversos trabajos han encontrado relación entre la inadaptación escolar y el comportamiento agresivo; los problemas escolares como bajas notas, pobre rendimiento escolar, repetición de curso, ser expulsado y las dificultades de aprendizaje encuentran un vínculo con la conducta problemática y agresiva en el aula, Trianes (citado por León, 2013).

La inadaptación escolar correlaciona positivamente con las conductas antisociales y delictivas de los adolescentes, de entre 12 y 16 años, por lo tanto, los problemas como bajas notas, desinterés y dificultades en el aprendizaje en general, el no respetar y cumplir con las reglas y normas, o los problemas de disciplina y interrupción dentro del aula, pueden asociarse con un

patrón de comportamiento problemático, agresivo, antisocial y latentemente delictivo (Pelegrín, Garcés de los Fayos, y Cantón, 2010).

- **Rechazo.**

Muchos trabajos en lo concerniente a los comportamientos agresivos, han considerado a la conducta violenta como una causa del rechazo, según una revisión realizada por Gifford-Smith y Brownell (citado por León, 2013), se concluye que los alumnos rechazados agresivos cometen comportamientos violentos de mayor gravedad que los no rechazados y aluden a distintas razones que justifican estos comportamientos.

Dentro del contexto escolar el niño puede percibir amenazas y retos donde no los hay, al malinterpretar los actos de sus pares, y atribuir malicia a las acciones de los otros. Como consecuencia de éstas deficiencias existe prevalencia a que el niño antisocial, sea rechazado por sus compañeros no agresivos, siendo la agresividad del niño más propensa a ser la causa del rechazo social, Patterson et al., (citado por León, 2013).

- **Bullying**

El bullying es el maltrato físico y/o psicológico intencional y prolongado que recibe el niño por parte de otro u otros, que se comportan cruelmente con él, con el fin de someterlo y aterrarlo, con vistas a obtener algún resultado favorable para los acosadores, o nada más satisfacer la necesidad de agredir y destruir que los acosadores suelen presentar, Formación Ética (citado por Benítez Cubilla, 2013).

Los victimarios o bullies han sido objeto de castigo físico y abuso y sus padres han hecho uso del poder siempre cuando se trataba de resolver algún conflicto, así los bullies buscan una víctima para hacer uso de su poder, tanto físico como psicológico, dominándola y controlándola. Se han encontrado

diferencias de género, en la cual el varón suele hacer más uso de la agresión física, mientras que la mujer utiliza el rechazo social y la agresión verbal, además el bullie se relaciona en la educación secundaria con comportamientos antisociales entre ellos beber alcohol, robos, pertenencia a pandillas y deficiente adaptación a las demandas del centro escolar, con grave riesgo de fracaso (Díaz-Ozuna, 2012).

1.3.4. Variables Sociales.

Dentro de las variables socio-ambientales las consecuencias de la agresión se destaca en el desempleo, la formación de bandas o pandillas, el daño a las propiedades y el vandalismo.

- **Desempleo.**

Muchos jóvenes que se encuentran por las calles sin trabajo y/o sin hogar, se caracterizan porque se encuentran en situación de extrema deprivación, éstos pueden adoptar una postura que les lleve a un comportamiento delictivo y criminal, en el desarrollo de este comportamiento hay la influencia de muchos factores como la desestructuración familiar, el abandono, abusos, rechazo de los padres y dificultades en la educación, y estudios demuestran que el estar sin hogar, como el desempleo pueden contribuir a un aumento del crimen y el comportamiento antisocial, donde la agresividad no se aparta de éstos (León, 2013)

- **Formación de bandas.**

Muchos jóvenes son susceptibles a la influencia de sus pares, queriendo ser aceptados, y valorados por otros de su misma edad, a menudo buscan con interés la compañía de otros jóvenes que pueden apreciarlos, estas observaciones hacen referencia a muchas bandas juveniles antisociales, y en

las que cada miembro se gana su status quebrantando la ley, o generando delitos, Powers y Bierman (citado por León, 2013).

La creencia de que conducta agresiva sirve como incentivo y como reforzador de la violencia, en los individuos que pertenecen a una banda, cuando su honor está en entredicho comparten dicha creencia, mostrándose violentos. Cuando practican la agresión sus compañeros les dan la aprobación que desean, recompensando la conducta y aumentando las posibilidades de que se actúe otra vez de la misma forma (León, 2013).

- **Vandalismo.**

Otro de los efectos de los comportamientos agresivos y violentos, es el destrozo y daño causado a las propiedades, esto a través del fenómeno llamado vandalismo, el vandalismo es un daño intencionado y no autorizado contra las propiedades ajenas, privadas, excluyendo el robo para obtener ganancias materiales; se trata de una hostilidad maliciosa o intencionada dirigida contra bienes y objetos, Trianes (citado por León, 2013).

Las variables más relevantes con respecto a la probabilidad de desarrollar una conducta vandálica, están en relación con la pertenencia a un grupo antisocial, la inadecuada supervisión familiar y un bajo nivel de autocontrol. La agresividad está presente en la interpretación de la conducta vandálica, mostrándose a través del destrozo, la destrucción, los estragos, producto del desastre y daño a las propiedades, además de que va acompañada del consumo de alcohol, drogas, y comportamientos pre-delictivos (Rodríguez, Mirón, y Rial, 2012).

- **Tipos de comportamientos agresivos.**

Según (Berkowitz, 2000), existen 2 tipos de agresiones: Afectiva u hostil e Instrumental.

1.4.1. Agresión afectiva u hostil.

Son acciones, cuyo propósito es provocar un daño, se considera impulsiva y dirigida por la ira. Es irracional, y suele ser reactiva (persona que en un ataque de ira mata a su vecino).

1.4.2. Agresión Instrumental.

Es la más frecuente, se trata de una acción dirigida a conseguir algún objetivo o un fin, se realiza para anticipar consecuencias reforzantes o evitar castigos, se considera racional, voluntaria, y no guiada por la ira (delincuentes que emplean mucha violencia, con sus víctimas, con la intención de que futuras víctimas estén más atemorizadas)

2. EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DE LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS.

Antes de conceptuar lo que es evaluación diagnóstica, se define los términos evaluación y diagnóstico:

- Evaluación.- autores como Orden Hoz (citado por Iglesias Cortizas, 2009) definen a la evaluación como una función básica y necesaria en el proceso de la intervención educativa; mientras que Nevo (citado por Iglesias Cortizas, 2009) la concreta en función de tres características: 1) Evaluación dirigida a la consecución de metas, 2) Evaluación descriptiva, dirigida a proporcionar información en la toma de decisiones, o examinar programas sociales y educativos, y 3) La Evaluación valorativa, que busca establecer el valor o estimación de lo que se evalúa, o una combinación de descripción y valoración.
- Diagnóstico.- para De la Orden (citado por Iglesias Cortizas, 2009) “diagnóstico es el proceso global de identificación y valoración de las necesidades de un comportamiento, las aptitudes, actitudes, o los atributos personales de una persona, dentro de un contexto dado. El

diagnóstico puede referirse a un grupo de personas o a una situación concreta” (p. 147).

Luego de conceptuados los términos, la evaluación diagnóstica es un proceso en el que se recoge datos, y se valora la información, para apreciar el nivel de desarrollo de las competencias básicas adquiridas por un individuo, o grupo luego de una intervención, se la realiza a través de: Pruebas de rendimiento, cuestionarios, entre otros éstos a la vez deben encontrarse estandarizados (Conselleria d'Educació, Cultura i Esports, 2013).

Para Fernández-Ballesteros y Maciá, (citado por León, 2013), la evaluación diagnóstica “supone un amplio concepto que hace referencia al análisis científico del comportamiento de un sujeto, o grupo de sujetos, realizados a través de unos procedimientos científicos” (p. 109).

- **Test Psicológicos.**

“Una de las áreas fundamentales de la psicología, es la psicometría, que se ocupa de los procedimientos de la medición del comportamiento humano, incluyendo los denominados test psicológicos” (Tornimbeni, Pérez, y Olaz, 2008, p. 25).

Existen diferentes definiciones de test, de acuerdo con Anastasi y Urbina, (citado por Tornimbeni, Pérez, y Olaz, 2008), un test es un instrumento de medición del comportamiento de un individuo, a partir del cual pueden inferirse otros comportamientos notables.

Para (Sue, Wing Sue, y Sue, 2012), las pruebas e inventarios psicológicos son una variedad de instrumentos estandarizados que se usan para evaluar la personalidad, la conducta inadaptada, el desarrollo de habilidades sociales, las capacidades intelectuales, los intereses vocacionales, y el deterioro cognitivo.

En 1999 la American Psychological Association (APA), definió a los “test como un procedimiento, por medio del cual una muestra de comportamiento de un dominio especificado es obtenida, y posteriormente puntuada, empleando un procedimiento estandarizado” (Tornimbeni, Pérez, y Olaz, 2008, p. 27).

Según Fernández-Ballesteros y Maciá (citado por León, 2013) “los tests son procedimientos de medida, cuyo material, forma de administración, puntuación, corrección y valoración son estándar y de los que derivan puntuaciones normativas” (p. 110).

Para ser útiles, los test deben demostrar su confiabilidad y validez. La confiabilidad es el grado en que una prueba o procedimiento, como una herramienta de evaluación o un esquema de clasificación, puede dar los mismos resultados en varias ocasiones bajo las mismas situaciones. En cambio, la validez es la característica por la que una prueba, test o un procedimiento, cumple la función para la que fue diseñada. (Sue, Wing Sue, y Sue, 2012).

Los test, evalúan diversas características, entre ellas: La personalidad, inteligencia, el desarrollo ontogénico, el rendimiento, la destreza, aptitudes, habilidades, emociones, procesos afectivos, necesidades, el juicio, la comprensión, el razonamiento, las diferencias individuales, la subjetividad; también sirven para expresar aspectos de la psicología infantil, para selección de personal, entre otros, según (López Angulo, 2008).

Antes de seguir, se presentan las diferencias, entre inventario, cuestionario y escala, esto debido a que, en la presente investigación se utilizará una escala y un inventario.

- El inventario es una serie de escalas que permiten evaluar varios aspectos de un evento complejo, tales como la personalidad o la inteligencia,

- El cuestionario es una serie de preguntas que se pueden hacer de forma auto aplicada (en un cuadernillo) o a través de una entrevista.
- Mientras que la escala, es una prueba de menor extensión que los test, en donde se maneja una variable, esta se representa con una línea que se encuentra seccionada y que la persona marca que tanto se identifica con una variable u otra (ejemplo: alegre - triste) se puede reemplazar la línea seccionada por palabras que indiquen su cercanía con una o con otra, como de acuerdo, desacuerdo y neutro (conexionismo.com, 2014).

2.1. Teorías en la evaluación diagnóstica de los Comportamientos Agresivos.

Los comportamientos agresivos, y la violencia han obtenido un lugar de importancia en nuestra sociedad, demandando intervenciones a variados niveles tanto en lo individual, en lo grupal, y también a nivel de sistema, entre los modelos más requeridos de intervención en los comportamientos agresivos están los: Psicodinámicos, Conductuales, De Aprendizaje Social, Cognitivos, Cognitivo-Conductuales, Socio-cognitivos, entre otros (González-Brignardello y Carrasco Ortiz, 2006).

-Las Teorías Psicodinámicas.-conceptualizan a la agresión, como un impulso que está en conflicto con la realidad externa, y que es necesario liberarla por los males que provocaría en el cuerpo, ante ello es preciso realizar continuos ajustes, basados en la sublimación, éste es un proceso por el cual la persona aprende a suprimir y redirigir las tendencias agresivas, en comportamientos más apropiados. El tratamiento psicodinámico utiliza estrategias de asociación libre y de insight terapéutico, para ayudar a las personas a desarrollar una comprensión de la agresión, también se conceptualiza a la agresividad como un mecanismo catártico, pues éste permitiría la liberación de impulsos agresivos; pero investigaciones al respecto concluyen que esta liberación de impulsos agresivos no consigue disminuirse,

más bien aumenta la agresividad (González-Brignardello y Carrasco Ortiz, 2006).

-Las teorías conductuales han entendido la agresividad y los comportamientos agresivos como conductas aprendidas, éstas se dan y se mantienen por mecanismos ya sea de refuerzo o de castigo inadecuados. Las intervenciones conductuales se centran en el des-aprendizaje del comportamiento agresivo y el reaprendizaje de nuevos comportamientos no agresivos, esta fuente de intervención tiene gran poder y va principalmente dirigida a padres, y utiliza estrategias que incluyen: a) Uso de reforzamiento primario y secundario, b) Aplicación de castigo de manera apropiada y consistente, c) La combinación de casualidades de refuerzo y castigo para cambiar las múltiples dimensiones del comportamiento agresivo (León, 2013).

- Desde la perspectiva del Aprendizaje Social, se esboza que el origen de la agresión se da a través de la observación de los comportamientos violentos de otros, y de las consecuencias que a éstos le siguen, se trata de un comportamiento aprendido (Pérez, 2009). Entre las estrategias que se utilizan para intervenir en el comportamiento violento, se encuentran el uso de técnicas de modelado consistentes en la observación, imitación y ensayo de comportamientos incompatibles con la agresividad (González-Brignardello y Carrasco Ortiz, 2006).

-El Modelo Cognitivo, que considera al comportamiento agresivo como una revelación del sistema personal de constructos y de las ideas irracionales que emanan de aquel, este modelo se centra en la secuencia encadenada de eventos externos e internos, encadenamiento que se observa entre la ira, hostilidad y la agresividad, y donde se cruzan pensamientos automáticos que serán el centro de las estrategias de intervención: Identificación, sustitución por pensamientos más adaptativos, racionales y construcción de creencias personales alternativas; Deffenbacher, Dahlen, Lynch et al, (citado por González-Brignardello y Carrasco Ortiz, 2006).

-Estrategias Cognitivo-Conductuales, aquí se han utilizado técnicas de modificación de conducta junto con técnicas de orientación cognitiva, así la agresión y la ira son modificadas aplicando una variedad de contingencias de reforzamiento y castigo mientras se modifican los pensamientos acerca de las situaciones que causan las conductas exteriorizadas, entre las técnicas usadas están: Entrenamiento en habilidades sociales, educación afectiva y resolución de problemas (González-Brignardello y Carrasco Ortiz, 2006).

-Los Modelos Socio-Cognitivos, conceptúan a la agresividad como consecuencia de una inadecuada resolución de problemas interpersonales y de entendimiento interpersonal, así una persona agresiva se caracteriza por malinterpretar las situaciones sociales, percibiendo amenaza y provocación cuando no existen, usando la agresión como solución a sus problemas sociales. Las estrategias de intervención se basan en el desarrollo de habilidades sociales, empatía, resolución de problemas interpersonales, entre otras (González-Brignardello y Carrasco Ortiz, 2006).

2.2. Instrumentos para evaluar los Comportamientos Agresivos.

Para evaluar la agresión, se utilizan instrumentos que se ocupan de otros constructos, como son la hostilidad, la ira y la impulsividad, que no son iguales entre sí, a pesar de que existe relación entre ellas, es importante tener en cuenta esto al momento de evaluar y medir conceptos similares; elementos como: agresión, odio, agresividad, hostilidad e ira, se han incluido en la evaluación psicométrica de los rasgos de personalidad a través de escalas específicas; por último mencionar que no existe un test, escala o subescala que mida la agresión en sí, sino más bien sus dimensiones (Andrés-Pueyo, Pérez Ramírez, Gallardo Pujol, y García Forero, 2005).

Según Fernández-Ballesteros y Maciá, (citado por León, 2013), entre los distintos procedimientos de recogida de información más utilizados y relacionados con la evaluación de comportamientos desadaptados, se

encuentran las técnicas directas (observación natural y de laboratorio) e indirectas (entrevistas, cuestionarios, auto-informes).

Dentro de las Técnicas Directas está:

- La Observación, según (Carrasco Ortiz, 2006) ésta permite una evaluación directa del comportamiento de interés en situaciones naturales, y en el laboratorio aplicando diversos estímulos; su aplicación correcta requiere del entrenamiento de los observadores, entre sus dificultades está la posible reactancia del observado, la dificultad de acceder a ámbitos privados de la persona, entre otras, entre las escalas de observación que se utilizan para evaluar la agresión están:

- ✓ Inventario de Agitación de Cohen Mansfield, mide 29 conductas, agrupadas en 3 dimensiones: conductas agresivas, no agresivas físicamente y conductas verbales agitadas.
- ✓ Sistema de Observación SOC-111 de Interacciones familiares, es un sistema de observación que mide problemas de relación y agresión en niños de 3 a 12 años, la observación se mide por medio de los códigos de interacción y de no interacción, acerca de la conducta del propio niño y del padre, madre o hermanos.

Y en las Técnicas Indirectas están:

- La Entrevista, según (Perpiñá, 2012) es una técnica de recogida de información, y evaluación, su flexibilidad y versatilidad permiten crear una para cada finalidad, y adaptarla incluso a las necesidades del entrevistado. Ya que su función es conseguir información precisa para valorar, evaluar o diagnosticar un problema, se la utilizado para evaluar las manifestaciones agresivas de muchos trastornos clínicos en adultos (ej. Trastorno límite de la personalidad, trastorno antisocial, entre otros) se encuentra la:

- ✓ Entrevista de Diagnóstico Internacional Compuesta (CIDI; Organización Mundial de la Salud, 1993).

Aunque también se puede utilizar con formato de entrevista la escala:

- ✓ Historia Vital de Agresión (LHA; Life History of Agression, Coccaro, Berman y Kavoussi, 1997), la cual contiene 10 ítems acompañados de una escala de seis puntos que evalúan 4 dimensiones: Agresión, consecuencias sociales de la agresión, conducta antisocial y agresión auto-dirigida.

Y para niños se encuentra:

- ✓ Entrevista Diagnóstica para Niños y Adolescentes EDNA-IV versión en español (Espeleta, De la Osa, Doménech, Navarro, y Losilla, 1997). Las áreas que evalúa el EDNA-IV son los trastornos de conducta, que son los más acercados con las manifestaciones agresivas.

Posee diferentes versiones:

- Para Padres: EDNA-IV-P
- Para niños de 8 a 12 años EDNA-IV-C
- Y para adolescentes de 13 a 17 años EDNA-IV-A

- Escalas, inventarios, cuestionarios, según (Fernández-Ballesteros, 2008), un cuestionario o inventario se caracteriza cuando una serie de autoinformes agrupados aparecen recopilados o integrados en un listado, donde se encuentra una serie de preguntas que la persona debe responder, puede ser de forma dicotómica (Si-No, Verdadero-Falso), o registrando su grado de aprobación, según una escala ordinal o de intervalos, o eligiendo u ordenando los elementos.

Existen gran cantidad de inventarios, escalas y cuestionario que miden factores relacionados con la agresividad, pero algunos de los más usados son:

- ✓ Cuestionario de Agresividad Física y Verbal, adaptado al español por: Del Barrio, Moreno y López, (citado por Carrasco Ortiz, 2006), este instrumento mide la agresión física y verbal en niños y adolescentes, consta de 20 reactivos, con una escala de tres frecuencias: 3: a menudo; 2: algunas veces; y 1: nunca.

- ✓ Inventario de Expresión de Ira Estado Rasgo (STAXI; Spielberger, 1999), adaptado al español por (Miguel-Tobal, Casado Morales, Cano Vindel, y Spielberger, 2001) mide la ira
- ✓ Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil: TAMAI, que evalúa la inadaptación personal, social, escolar y familiar, así como de las actitudes educadoras de los padres, incluye en cada uno de los aspectos de inadaptación sub-factores (infravaloración, regresión, falta de disciplina, conflicto con las normas, agresividad, desconfianza, entre otras) que se asocian entre sí y permiten determinar las raíces de la inadaptación, compuesto de 175 ítems, para niños entre 8 y 8 años, Hernández (citado por León, 2013).
- ✓ Escala Infantil de tendencias a la Acción (CATS) Deluty (citado por Carrasco Ortiz, 2006), diseñado para evaluar, en niños de 6 a 12 años, las respuestas agresivas, asertivas o sumisas, contiene 30 situaciones problema, y ante cada una de ellas el niño ha de elegir de entre cuatro respuestas: 1) agresión física, 2) Agresión verbal, 3) aserción o 4) sumisión.
- ✓ El CPS Cuestionario de Personalidad Situacional de J.L. Fernández-Seara et. al, (citado por Andrés-Pueyo, Pérez Ramírez, Gallardo Pujol, y García Forero, 2005), está constituido por 17 escalas de personalidad: Ansiedad, Autoconcepto, Eficacia, Independencia, Control Cognitivo, Ajuste Social, Agresividad. Tolerancia, Inteligencia Social, Integridad-Honestidad, y Liderazgo. Consta de 233 elementos de prototipo verdadero-falso, es breve, de fácil aplicación, usado en el ámbito laboral, la escala de Agresividad contiene un nivel de fiabilidad y validez adecuada para su uso práctico y profesional.
- ✓ El BDHI (Buss y Durkee Hostility Inventory) es un test multidimensional, contiene 75 ítems que se agrupan en 7 subescalas diferentes: Violencia,

Hostilidad indirecta, Irritabilidad, Negativismo, Resentimiento, Hostilidad Verbal, Recelos y Culpabilidad, cada ítem tiene dos opciones de respuesta (verdadero/falso) (Andrés-Pueyo, Pérez Ramírez, Gallardo Pujol, y García Forero, 2005).

- ✓ El Cuestionario de Agresión (AQ, Agression Questionnaire) de Buss y Perry, que evalúa cuatro aspectos de la agresión: a) Agresión Física, b) Agresión Verbal, que implica dañar a otros, componente instrumental del comportamiento agresivo, c) Hostilidad, que consiste en sentimientos de injusticia o mala voluntad y representa el componente cognitivo del comportamiento agresivo, y d) Ira, que implica un arousal psicológico o preparación para la agresión, representa el componente afectivo del comportamiento agresivo, tiene 29 ítems (Andrés-Pueyo, Pérez Ramírez, Gallardo Pujol, y García Forero, 2005).

- ✓ El ZKPQ III (Cuestionario de Personalidad Zuckerman-Kuhlman) que incluye una escala específica de evaluación de la agresividad, en este caso combinada con aspectos de hostilidad, consta de 99 ítems, distribuidos así: Neuroticismo-Ansiedad (19 ítems), Agresión-Hostilidad (17 ítems), Sociabilidad (17 ítems), y Búsqueda de Sensaciones Impulsiva No Socializada (19 ítems), añadida una escala de Infrecuencia, compuesta de 10 ítems que detecta distorsiones de respuesta.

2.3. Selección del Instrumento para diagnosticar el comportamiento agresivo en la presente investigación.

Para el desarrollo de la presente investigación, se utilizará como instrumento de diagnóstico la: Escala de Conducta Violenta en la Escuela, de los autores: Little, Henrich, Jones y Hawley, 2003, adaptada por el: Equipo LISIS., compuesto por 25 ítems, el tiempo aproximado de aplicación: es de 8 a 10 minutos y se lo puede aplicar a partir de los 11 años, y evalúa los siguientes aspectos:

-Agresión manifiesta pura, donde la persona consigue lo que se propone, aunque ello incluya pelearse, insultar o despreciar a los demás.

-Agresión manifiesta reactiva, en la cual el agresor devuelve el daño, los golpes e insultos recibidos, provocando una serie de continuaciones agresivas de nunca acabar.

-Agresión manifiesta instrumental, aquí al agresor no le importa amenazar, golpear, insultar, despreciar y hablar mal de los demás, con tal de conseguir lo que quiere.

-Agresión relacional pura, donde el atacante murmura rumores de los demás, los trata con indiferencia, no deja a los demás que entre en su grupo de amigos.

-Agresión relacional reactiva, donde si alguien le hace daño o le enfada al agresor, trata de no relacionarse o no hablar con él, lo trata con indiferencia.

-Agresión relacional instrumental, es decir que para conseguir lo que quiere el agresor: les dice a las amistades que no se relacionen con cierta o ciertas personas, no deja que algunas personas formen parte de su grupo de amigos, o cuenta rumores o chismes de los demás.

Y para la aplicación del pre-test y post-test, se utilizará el: Cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry 1992.

2.3.1. Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry 1992.

Buss y Durkee, construyeron el cuestionario denominado The Hostility Inventory que fue uno de los más utilizados para medir la agresividad. Este cuestionario proporcionaba una medida de siete factores: ataque, agresividad indirecta, negativismo, irritabilidad, resentimiento, desconfianza y agresividad verbal; así como una medida de agresividad general. Constaba de 75 ítems en total, pero, aunque numerosos estudios como los propuestos por Gunn y Gristwood, o Maiuro, Cahn, Vitaliano, Wagner y Zegree, avalaban la fiabilidad de esta escala, muchos autores argumentaban que el instrumento tenía varias limitaciones debido a la falta de un análisis factorial. Las escalas no se habían

formado a través de criterios psicométricos sino a partir de criterios conceptuales. Bendig, y Edmunds y Kendrick, demuestran mediante estudios factoriales la no existencia de estos factores. Otro de los inconvenientes del cuestionario inicial es que ofrecía un tipo de respuesta de tipo binario por lo que los datos obtenidos presentaban respuestas sesgadas, ya que no explicaban el grado en el que el ítem se cumplía para el sujeto (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

Buss y Perry en 1992 elaboran la escala denominada Agresion Questionnaire (AQ), basándose en criterios psicométricos. De este modo ofrecen una alternativa para medir la agresividad. Inicialmente los autores se plantean una escala a través de seis factores que evalúan los componentes de la agresividad: resentimiento, hostilidad, agresividad indirecta, agresividad verbal, agresividad física e ira, pero el análisis factorial ofrece cuatro factores: agresividad física, agresividad verbal, hostilidad e ira.

El cuestionario original estaba compuesto por 40 ítems en escala tipo Likert. La versión más extendida en España se ha reducido a 29 ítems manteniéndose los cuatro factores propuestos en la original (f: agresividad física, v: agresividad verbal, i: ira y h: hostilidad), ya que facilita su aplicación al reducirse el tiempo de ejecución, son varios los países que han hecho adaptaciones con el fin de validar que efectivamente son cuatro los factores que se obtienen al igual que los propuestos por Buss y Perry, 1992, algunos ejemplos son la versión en holandés realizada por Meesters, Muris, Bosma, Schouten y Beuving, 1996, la versión japonesa de Nakano, 2001, (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009)

Descripción de la prueba:

El AQ se encuentra formado por 40 ítems, que miden 4 factores:

- Factor I: agresividad física.
- Factor II: agresividad verbal.
- Factor III: ira.
- Factor IV: hostilidad.

Los factores I y II constituirían el componente instrumental de la agresividad, es decir, el elemento proactivo con sus dos posibles formas de manifestación: la hostilidad, conformaría el componente cognitivo, a través del cual se activan los procesos intencionales de atribución de significados y por último, la ira que se englobaría dentro del componente emocional y afectivo que impulsa ciertas conductas y sentimientos y que una vez activada alimenta y sostiene la conducta incluso más allá del control voluntario. Está orientada a modificar la situación o a liberar la frustración, aunque no sea una conducta deseable. Así, la agresividad viene a ser el resultado de una compleja secuencia asociativa en la que influirían procesos conductuales, cognitivos y de aprendizaje, además de procesos emocionales y biológicos, López, Sánchez, Pérez y Fernández (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

-Agresividad física: es aquella que se manifiesta a través de golpes, empujones y otras formas de maltrato físico utilizando su propio cuerpo o un objeto externo para infligir una lesión o daño, Solberg y Olweus (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009). Se produce a partir de un impacto directo de un cuerpo o un instrumento contra un individuo, Björkqvist; Fernández y Sánchez (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

-Agresividad verbal: se manifiesta a través de insultos, amenazas, etc. Implica sarcasmo, burla, uso de motes o sobrenombres para referirse a otras personas, extensión de rumores maliciosos, cotilleo, entre otros, (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

-Ira: constituye un sentimiento que aparece como consecuencia de las actitudes hostiles previas Eckhardt, Norlander y Deffenbacher, (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009). Otros autores como Spielberger, Jacobs, Russell y Crane (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009), relacionan la ira con un sentimiento o un estado de ánimo, definiendo la ira como un estado emocional con sentimientos que varían en intensidad y que pueden comprender desde el disgusto o una irritación media hasta la furia intensa.

-Hostilidad: para Buss (citado por López, Sánchez, y Rodríguez, 2009), es una actitud que implica el disgusto y la evaluación cognitiva hacia los demás. Sin embargo, para Smith, la hostilidad es una variable cognitiva caracterizada por la devaluación de la importancia y de las motivaciones ajenas, por la percepción de que las otras personas son una fuente de conflicto y de que uno mismo está en oposición con los demás, y el deseo de infligir daño o ver a los demás perjudicados (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009).

3. ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN.

3.1. Definición.

Antes de indicar la alternativa de intervención propuesta en la presente investigación se especifica la definición de la palabra alternativa; según Daudinot (citado por González Rodríguez, 2005) alternativa, es el resultado de un proceso intelectual derivado del estudio del diagnóstico de situaciones educativas. Se concreta mediante una diversidad de formas, como dilemas, actividades, ejercicios, tareas, entre otras; se seleccionan en dependencia de la conveniencia de su efecto transformador en los sujetos una vez determinadas sus necesidades educativas.

3.2. Modelos de Intervención Psicoeducativa.

Según Repetto (citado por Sanchiz Ruiz, 2009) en Intervención se entiende por modelo el “diseño para conceptualizar la naturaleza de una actividad psicopedagógica” (p. 223).

Para Escudero y Moreno; Rodríguez Romero (citado por Santana Vega, 2009) un modelo de intervención se concreta por los supuestos en que se asiente, respecto a clientes y consultores, metas, pasos o fases de realización, modos de intervención (directa-indirecta), esto se da, a través de la capacitación de las personas o instituciones, apoyada por el consultor o asesor, y por las responsabilidades dadas a las personas: particulares o jerárquicas, y

proporcionales o compartidas. Se distinguen cuatro modelos básicos de intervención:

- a) el modelo clínico (*counseling*).
- b) el modelo de programas.
- c) el modelo de consulta.
- d) el modelo de servicios

3.3. Modelo Clínico.

Conocido también como Counseling, o relación de ayuda, está basado en la teoría del Optimismo Radical respecto del ser humano, de Carl Rogers, según dicha teoría, la persona es un organismo con capacidad para conocerse así mismo, como para resolver sus problemas, como un ser libre en continuo proceso de cambio y capaz de asumir compromisos, este modelo se lleva a cabo a través de una intervención directa e individualizada, basada en la relación personal entre el orientador y el orientado, se da a través de la entrevista, es un proceso de ayuda a la persona para que tome conciencia de su conducta, que se entienda a sí mismo, conozca sus habilidades y características, y que a través de sus propios recursos pueda enfrentar y resolver sus conflictos (Martínez González, Álvarez González, y Fernández Suárez, 2009).

3.4. Modelo de Programas.

Este modelo se basa en la intervención por programas. La intervención que promueve es directa, es decir, sobre las personas o grupo de interés, también se puede solicitar la colaboración de cualquier agente para conseguir los objetivos del programa.

Se propone anticiparse a los problemas y cuya finalidad es la prevención de los mismos y el desarrollo integral de la persona. El programa se suele diseñar para un grupo de sujetos. El elemento primario es el conjunto de necesidades

diagnosticadas inicialmente, a partir de las cuales se planifican las acciones, sistematizándolas y contextualizándolas. La evaluación es una parte más de la acción, acompañando a la intervención en todo momento (Terrón Matas, 2007).

3.5. Modelo de Consulta

Se lo define como la relación entre dos profesionales generalmente de diferentes campos: Un consultor (orientador, psicopedagogo) y un consultante (profesor, tutor, familia), que plantean una serie de actividades con el fin de ayudar o asesorar a una tercera persona o institución, ésta puede ser un alumno, un servicio, empresa, entre otros; es decir se propone asesorar a mediadores (profesorado, tutores, familia, institución, etc.), para que sean ellos los que lleven a término programas de orientación; Bisquerra y Álvarez (citado por Sanchiz Ruiz, 2009).

Según Bisquerra y Álvarez (citado por Sanchiz Ruiz, 2009) dos pueden ser los objetivos de las funciones de consulta:

1. “La función de consulta como una actividad profesional de ayuda a los diferentes agentes y a la propia institución u organización.
2. La función de consulta como una estrategia de intervención y formación” (p. 331).

3.6. Modelo de Servicios.

Corresponde a la modalidad de intervención directa, en lo individual como en lo grupal. Son servicios formados por equipos de profesionales o técnicos, que desarrollan tareas concretas como: Diagnóstico, elaboración de informes, y aplicación de programas a nivel individual y grupal. Como característica diferencial se destaca su servicio público y social, remedial y terapéutico, más que preventivo, los destinatarios prioritarios son las personas y grupos familiares con dificultades, en situaciones de riesgo; se trabaja a nivel:

multiprofesional y multidisciplinar (Martínez González, Álvarez González, y Fernández Suárez, 2009).

3.7. Concreción de la alternativa de intervención.

La alternativa de intervención será: Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los Comportamientos Agresivos dirigida a los estudiantes del séptimo año paralelo A, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, período 2014-2015.

3.8. Programa psicoeducativo basado en las técnicas Cognitivo-Conductuales.

Las técnicas cognitivo conductuales ayudan a concebir cómo piensa uno acerca de sí mismo, de los demás, y del mundo que lo rodea, y cómo lo que realiza uno afecta a sus pensamientos y sentimientos. La terapia cognitivo conductual puede ayudar a cambiar la forma de cómo pensar “cognitivo” y cómo actuar “conductual”, y estos cambios le pueden ayudar a sentirse mejor, esta terapia se centra en problemas y dificultades del aquí y ahora. Es útil tratando ansiedad, depresión, pánico, fobia social, bulimia, comportamientos inadaptados, entre otros (Royal College of Psychiatrists, 2009).

Según Rozado (citado por Esmorto, 2010), la terapia cognitivo-conductual, pone énfasis en los patrones disfuncionales de los comportamientos y pensamientos, tratando de modificarlos, y están orientadas hacia el presente.

Para Barroso (citado por Esmorto, 2010), la aplicación de la terapia cognitivo-conductual, pretende en la persona capacitarla para controlar su propia conducta y disponer de habilidades o estrategias, que le permitan un análisis de los problemas, buscar posibles soluciones y optar por aquellas que resultan más adecuadas para realizar la tarea.

Las técnicas que se encuentran bajo este modelo se retroalimentan de dos enfoques que lo conforman y fortalecen, las técnicas cognitivas y las técnicas conductuales, ambas ayudan en la persona a que reformule sus cogniciones distorsionadas existentes y con ello la modificación de las conductas desencadenadas (Hernández, 2010).

✓ **Técnicas conductuales.**

Actualmente se entiende a la modificación de conducta como ciencia aplicada, o tecnología con reformulaciones teóricas propias, métodos y diseños de investigación, técnicas y procedimientos de intervención tanto para la prevención o solución de los problemas (Martínez González, Álvarez González, y Fernández Suárez, 2009).

Entre las técnicas conductuales están: Técnicas para facilitar el aprendizaje de conductas positivas: Modificación del ambiente físico, comunicación positiva, instigación verbal, modelado, moldeamiento, encadenamiento; técnicas para incrementar el número de conductas positivas: Reforzamiento positivo, reforzamiento negativo, principio de Premack, contrato de contingencias; técnicas para mantener y generalizar conductas: Reforzamiento intermitente, reforzamiento intermitente de intervalo fijo, reforzamiento intermitente de intervalo variable, reforzamiento intermitente de razón fija, reforzamiento intermitente de razón variable; técnicas para reducir o extinguir conductas: Reforzamiento diferencial de tasa baja, reforzamiento diferencial de otras conductas o entrenamiento en omisión, reforzamiento de conductas alternativas, costo de respuesta, economía de fichas, sobre-corrección, castigo, relajación muscular (Martínez González, Álvarez González, y Fernández Suárez, 2009).

✓ **Técnicas cognitivas.**

Se basa en la psicología cognitiva que enfatiza la función que las percepciones, pensamientos, creencias, procesos cognitivos y simbólicos tienen en la conducta humana y en la modificación de la misma; las técnicas cognitivas ayudan a la persona a reorganizar la estructura cognitiva, mediante la interpretación de pensamientos ilógicos, y el cambio de éstos. Entre las técnicas que se utilizan están: autocontrol (autorregistro, autoevaluación, autorrefuerzo), autoinstrucciones, resolución de problemas (Martínez González, Álvarez González, y Fernández Suárez, 2009).

3.9. Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) de Albert Ellis.

3.9.1. Origen Histórico.

Albert Ellis (1913-2007) fue el creador de la Terapia Racional Emotiva Conductual, y uno de los pioneros de la Terapia Cognitivo Conductual. En 1957 presentó un modelo de intervención psicoterapéutica que llamó Terapia Racional, en el que destacaba el rol de las creencias en el desarrollo de los trastornos emocionales, aduciendo que el cambio de las creencias irracionales puede llevar a un cambio emocional y conductual. En 1961, cambió el nombre de su modelo a Terapia Racional Emotiva, para destacar que la terapia, no sólo se centraba en las creencias de los pacientes, sino que también se prestaba un gran interés a las emociones que experimentaban. Y en 1993 revirtió el nombre nuevamente de su modelo a Terapia Racional Emotiva Conductual, en el que destacaba que la conducta, es paralelamente un objetivo de tratamiento y las técnicas conductuales se han utilizado siempre como formas de intervención tradicional (Ruiz Fernández, Díaz García, y Villalobos Crespo, 2012).

Por tal motivo, según Gerring y Zimbardo (citado por Mayorga Peña, 2014): señalan que la “terapia racional-emotiva busca incrementar el sentido de autovalía del individuo y su potencial para autorrealizarse al deshacerse de los sistemas de falsas creencias que bloquean su crecimiento personal” (p. 526).

3.9.2. Fundamentos Teóricos.

La TREC considera al ser humano como un ser complejo y biopsicosocial, con una fuerte predisposición a establecer metas y propósitos, y tratar de conseguirlos. Las dos metas básicas son: 1) Permanecer vivo y 2) Lograr el mayor bienestar posible e impedir el mal innecesario.

- **El pensamiento racional e irracional.**

Para el modelo de Ellis “lo racional significa aquello que es verdadero, lógico, basado en la realidad, esto facilita que la gente logre sus metas y propósitos” (Gabalda, 2009, p. 95), fundamentalmente se refiere a dos cuestiones: 1. Crear o elegir ciertos ideales, metas, valores y propósitos básicos, y 2. Utilizar una manera eficiente, científica, lógico-empírica, de lograr esas metas y propósitos, evitando consecuencias contradictorias y perjudiciales.

Mientras que lo irracional es aquello falso, ilógico, que no está basado en la realidad, y dificulta o impide que la gente logre sus objetivos, además interfiere con nuestra felicidad y la vida, la conducta irracional, posee los siguientes aspectos, Ellis (citado por Gabalda, 2009):

- El individuo cree, la mayoría de las veces de forma muy firme, ajustado a lo que es real o no.
- Las personas que presentan una conducta irracional, suelen rebajarse, o no auto-aceptarse.
- Interfiere con nuestro correcto funcionamiento, dentro de nuestros grupos de referencia.
- Bloquea, de manera clara lograr el tipo de relaciones interpersonales que se quiere tener.
- Impide que se trabaje de forma madura y productiva.
- Interfiere con los mejores intereses en muchos campos.

Cabe mencionar que, en la TREC sobre los problemas emocionales, lo racional y lo irracional, nunca se definen de manera totalitaria, sino como aquello que impide el logro de metas definidas en función de los intereses y las situaciones y contextos de cada individuo.

- **El concepto del ABCDE.**

Este es uno de los conceptos básicos del modelo de Ellis, y se relaciona con los principios del pensamiento racional e irracional, resumió su teoría acordando que entre A y C siempre está B, (Gabalda, 2009) el siguiente modelo se detalla a continuación:

- ✓ **A) Los acontecimientos activadores.**

Se refiere a los sucesos o situaciones, externas o internas generadas por las experiencias del entorno.

- ✓ **B) El bloque de pensamientos, creencias.**

Son las consecuencias o reacción ante "A", creencias o evaluaciones ante cualquier suceso, aquí predominan las creencias racionales e irracionales. La persona puede interpretar su realidad de manera objetiva y percibida, en la primera se puede conformar y probar mediante los hechos y con sustento verídico, mientras que en la segunda describe la persona como supuestamente cree que es.

- ✓ **C) Las consecuencias.**

Son secuelas emocionales y conductuales, que indica cómo es el comportamiento ante determinados hechos activadores. Pero no todas las emociones son inapropiadas, pues son muy útiles y son parte de la supervivencia, así las disfunciones se consideran dañinas y no permiten conseguir las metas propuestas, además de que pueden tener como resultado un comportamiento peligroso para sí mismo.

✓ **D) Debate.**

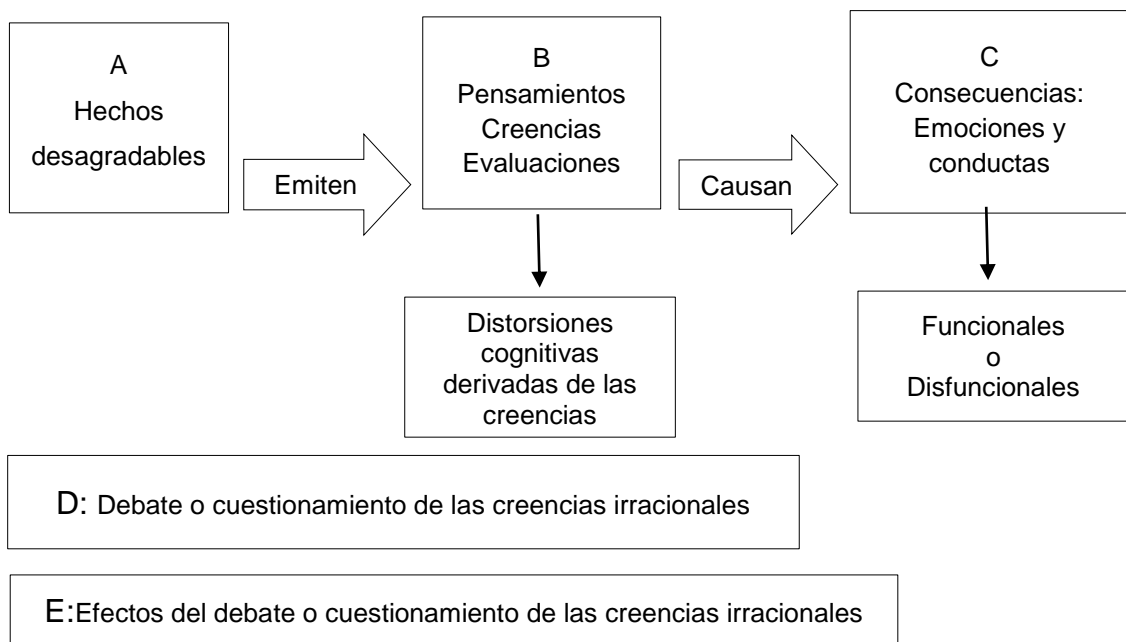
Se refiere a la confrontación terapéutica, que realiza la persona frente a las creencias o ideas irracionales, igualmente a los acontecimientos activadores que llevan hacia las conductas y emociones negativas generadoras de inestabilidad.

✓ **E) Respuestas Racionales.**

Representa los cambios emocionales y conductuales que se generan a través de la forma de pensar y comportarse ante la adquisición de nuevas creencias.

La clave de todo el modelo TRE se fundamenta en los hechos activadores, pensamientos y consecuencias, por lo tanto, estas fases ayudan a las personas a aclarar sus pensamientos que causan disfunción e impedimentos para mantenerse en armonía y con tranquilidad, a continuación, se representa la teoría del ABCDE:

Teoría del ABCDE, de la TRE de Ellis:



Fuente: Woods, 1991; citado en: (Gabalda, 2009, p. 97)

- **La filosofía racional y la filosofía irracional.**

Según Ellis, en todos sus textos desde sus primeros trabajos, según define que “la filosofía racional es una filosofía de las preferencias, los deseos, frente a la filosofía irracional que sería una filosofía de los absolutos, las demandas o las exigencias, sobre cómo deben ser las cosas, nosotros mismos o comportarse los demás” (Gabalda, 2009; p. 99).

Por esta razón, el terapeuta ayuda a modificar las ideas irracionales que está interfiriendo en las emociones y conductas, con el fin de generar un cambio en todos sus componentes. Ellis; Dryden y Ellis; (citado por Gabalda, 2009) identificaron una serie de ideas irracionales básicas, que constan en sus trabajos y son las siguientes:

1. “Es una necesidad extrema para el ser humano adulto el ser amado y aprobado por prácticamente cada persona significativa de su comunidad”
2. “Para considerarse a sí mismo valioso se debe ser muy competente, suficiente y capaz de lograr cualquier cosa, en todos los aspectos posibles”
3. “Cierta clase de gente es vil, malvada e infame y deben ser seriamente culpabilizados y castigados por su maldad”
4. “Es tremendo y catastrófico el hecho de que las cosas no vayan por el camino que a uno le gustaría que fuesen”
5. “La desgracia humana se origina por causas externas y la gente tiene poca capacidad o ninguna de controlar sus penas y perturbaciones”
6. “Si algo es o puede ser peligroso o terrible se deberá sentir terriblemente inquieto por ello, deberá pensar constantemente en la posibilidad de que esto ocurra”
7. “Es más fácil evitar, que afrontar ciertas responsabilidades y dificultades de la vida”
8. “Se debe depender de los demás y se necesita alguien más fuerte en quien confiar”

9. “La historia pasada de uno es un determinante decisivo de la conducta actual y algo que ocurrió alguna vez y nos conmocionó debe seguir afectándonos indefinidamente”
10. “Uno deberá sentirse muy preocupado por los problemas y las perturbaciones de los demás”
11. “Invariablemente existe una solución precisa, correcta y perfecta para los problemas humanos y que si esta solución perfecta no se encuentra sobreviene la catástrofe”
12. “Es muy importante para nuestra existencia lo que las demás personas hacen, y debemos hacer muchos esfuerzos por lograr que se vayan en la dirección que queramos”

Estas 12 creencias irracionales fueron sintetizadas luego, sobre la base de los tres debos absolutistas o tres tipos de demandas según Ellis; Drydfen y Diguisuppe (citado por Gabalda, 2009, p. 100):

1. Con respecto a uno mismo: La idea irracional “Debo hacer las cosas bien y merecer la aprobación de los demás por mis actuaciones”
2. Con respecto a los demás: La idea irracional es “Los demás deben actuar de forma agradable, considerada y justa”
3. Con respecto a el mundo o condiciones de vida: La idea irracional “La vida debe ofrecerme unas condiciones buenas y fáciles para que pueda conseguir lo que quiero sin mucho esfuerzo y comodidad”

Como resultado de las ideas irracionales, se puede afirmar que surgen problemáticas y también se pueden generar una serie de trastornos emocionales y conductuales, impidiendo la superación personal, por tal razón los pensamientos incorrectos deben ser reformados y reestructurados, proyectando alternativas racionales, con el fin de que se contrarreste la preocupación e inestabilidad emocional.

- **Las distorsiones cognitivas.**

Cuando la idea es percibida como errónea, ésta ingresa en el procesamiento de la información, y por ende se asocia a las creencias desadaptativas o no se ajusta al entorno, puede influir en la conducta y el estado emocional. Ellis al igual que terapeutas cognitivos como Beck asume que existen supuestos ilógicos o de distorsiones cognitivas; ante esto concluye que, existe una cercanía con la terapia de Beck, sin embargo hay diferencias; pues para Ellis las distorsiones cognitivas giran alrededor de la tiranía de los *debo*, o los *debo y deberías*, que los pacientes asumen sobre las cosas, esto significa que los pacientes deben ser expuestos a cada una de estas ideas o distorsiones cognitivas, puesto que si no se lleva a cabo esta exposición los pacientes, van a seguir manteniéndolas, y con toda probabilidad, van a surgir nuevas ideas irracionales (Gabalda, 2009).

Tipos de distorsiones en la TREC	Ejemplo
Pensamiento de todo o nada	"Si fracaso en una tarea importante, como no debo hacerlo, soy un fracaso total y nadie me puede apreciar"
Saltar a conclusiones	"Ya que me han visto fallar, y bajo ningún concepto debí hacerlo, me verán como un gusano incompetente"
Adivinar el porvenir	"Se burlan de mí por haber fracasado, pues saben que debí haber tenido un éxito total, por lo que me despreciarán para siempre"
Descalificar lo positivo	"Cuando me felicitan por algo bueno, sólo están siendo amables, olvidando las cosas locas que no debería haber hecho de ninguna manera"
Totalidad y nunca	"Ya que las condiciones de mi vida deben ser buenas y en la actualidad son tan malas e intolerables, siempre van a ser así, y nunca seré feliz"
Etiquetado y sobregeneralización	"Ya que no debo fracasar en un trabajo importante, y lo he hecho, soy un perdedor y un fracaso total"
Perfeccionismo	"Me doy cuenta de que lo he hecho bastante bien, pero debería haberlo hecho totalmente perfecto en una tarea como ésta, y, por tanto, soy un incompetente total"

Fuente: Dryden y Ellis, (citado por Gabalda, 2009, p. 103)

- **Reestructuración cognitiva.**

Consiste en que el cliente, con ayuda del terapeuta, identifique y cuestione sus pensamientos desadaptativos, de modo que queden sustituidos por otros más apropiados y se reduzca o elimine la perturbación emocional y conductual causada por los primeros (Bados y Gracia, 2010). El objetivo es enseñar al cliente las habilidades de enfrentamiento que les permitan adoptar perspectivas más razonables sobre los acontecimientos perturbadores, identificando los pensamientos inadecuados, evaluándolos y analizándolos, y finalmente buscando pensamientos alternativos

3.9.3. Proceso de la Terapia Racional Emotiva Conductual.

Se lleva a cabo en cinco fases:

1. Evaluación psicopatológica.- es relevante realizar una exploración psicopatológica cuando se trabaja con clientes que pueden tener un trastorno emocional. Se aplican criterios diagnósticos estandarizados, se analizan los factores biológicos o psicológicos implicados en el problema, usando: entrevistas, cuestionarios, test, medidas de autoinformes (Ruiz Fernández, Díaz García, y Villalobos Crespo, 2012).

2. Evaluación Racional-Emotiva.- en clientes sin ningún trastorno se comienza con esta fase, en la que se realiza una lista con los problemas que presenta el cliente, clasificándolos en externos (dependen de influencias ambientales: Divorcio, despido laboral, entre otros) e internos (cuando los sucesos ambientales provocan reacciones emocionales intensas o conductuales disfuncionales), y es precisamente en estos que se centra la TREC. También se clasifican los problemas en primarios (padecer fobia social, o un miedo al abandono) y secundarios (los problemas primarios pueden provocar en la persona una devaluación de sí mismo, desesperanza, que desemboca en una depresión) la terapia se lleva a cabo fijando metas a

alcanzar sobre los problemas primarios, secundarios, externos o internos (Ruiz Fernández, Díaz García, y Villalobos Crespo, 2012).

3. Insight Racional-Emotivo.- se explican los principios teóricos que sustentan la TREC, y los tres insights que se deben alcanzar para llevar a cabo el proceso de cambio, las situaciones o acontecimientos en sí mismos no son los responsables del malestar en emocional, son las creencias irracionales que se activan ante cada situación. El deseo de cambio de creencias irracionales y de una filosofía de vida perjudicial, no es suficiente, es necesario trabajar duramente y de forma constante para que el cambio se produzca (Ruiz Fernández, Díaz García, y Villalobos Crespo, 2012).

4. Aprendizaje de una base de conocimiento racional.- “en esta se enseña y entrena una base de conocimiento racional que permita aprender a debatir y refutar creencias irracionales, y generar creencias racionales alternativas para eliminar los problemas actuales y prevenir que se repitan en el futuro” (Ruiz Fernández, Díaz García, y Villalobos Crespo, 2012, p. 335).

5. Aprendizaje de una nueva filosofía de vida.- aquí se pretende alcanzar dos objetivos: 1. Conseguir que las creencias irracionales que se han establecido a lo largo del tiempo se radiquen y 2. Fortalecer el hábito de detectar, debatir y refutar creencias irracionales basadas en exigencias absolutistas, creencias catastróficas, baja tolerancia a la frustración (Ruiz Fernández, Díaz García, y Villalobos Crespo, 2012).

3.9.4. Principales técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual.

La TREC utiliza una amplia gama de técnicas tanto cognitivas, conductuales, y emotivas, tomadas de diferentes modelos teóricos, pero que tienen en común modificar los pensamientos o creencias.

- **Técnicas cognitivas.**

En su libro las autoras (Ruiz Fernández, Díaz García, y Villalobos Crespo, 2012) describen las más utilizadas:

- **Discusión y debate de creencias.**- Ellis utiliza tres tipos de argumentos para debatir creencias irracionales: argumentos empíricos que animen al cliente a buscar o que confirme la verdad de sus creencias irracionales, argumentos lógicos que le permitan analizar la lógica de sus creencias irracionales y argumentos pragmáticos que le ayuden a cuestionarle sus creencias irracionales.
- **Entrenamiento en autoinstrucciones.**- es útil para aquellas personas que tienen dificultades intelectuales o les resulta muy complicado desmontar sus creencias irracionales por procedimientos socráticos (preguntas por hechas por el terapeuta destinadas a comprobar las creencias racionales e irracionales, y las razones de por qué lo son) y de discusión. Se le genera a la persona a lo largo de las sesiones, una serie de autoinstrucciones que deberá aprender y utilizarlas ante determinados acontecimientos activadores.

- **Técnicas conductuales.**

Las más usadas son el ensayo de conducta mediante:

- **Role-playing.**- cliente enseña distintas situaciones en las que se siente emocionalmente perturbado o se comporta de manera irracional, el terapeuta analiza las creencias racionales adecuadas para cada situación.
- **Inversión del rol racional.**- el terapeuta adopta el rol del cliente y verbaliza las creencias irracionales subyacentes a sus problemas, el cliente en el rol del terapeuta discute y debate las creencias que presenta, ayudándole a generar creencias racionales, adaptativas.

- Entrenamiento en habilidades sociales.- antes de ello han de haberse interiorizado creencias racionales relacionadas con la pérdida del miedo a hacer el ridículo, no descalificarse ante los errores o fracasos, tratando de asumir que no se puede ser perfecto, aunque sí intentar hacer las cosas lo mejor posible.
- Estrategias de resolución de problemas.- las dificultades que presenta el cliente para resolver determinados problemas, igual que en otras técnicas conductuales no se lleva a cabo hasta que el cliente ha aprendido a debatirse sus creencias irracionales. Luego terapeuta y cliente ensayan estrategias que pueden ser eficaces en la resolución de problemas (estrategias de búsqueda de empleo, toma de decisiones, entre otras).

- **Técnicas emotivas.**

Las más destacadas son la imaginación racional emotiva y las técnicas humorísticas. La insistencia de Ellis de que el debate de creencias sea muy enérgico y con vigor, porque facilita no sólo el convencimiento y persuasión de la importancia de la racionalidad sino también de la emocionalidad.

- Imaginación Racional Emotiva.- consiste en pedirle al cliente que trate de cambiar ante una situación imaginada determinada, una emoción negativa muy perturbadora, por otra más apropiada o moderada, modificando para ello las creencias irracionales que acompañan la emoción de intenso malestar.
- Técnicas humorísticas.- Ellis considera que muchas perturbaciones emocionales se deben al exceso de seriedad con el que nos tomamos a nosotros mismos o las cosas que ocurren en la vida. Entre algunas razones porque se considera beneficioso el sentido del humor destacan: 1) Reírse de uno mismo hace que resulte más fácil aceptar los propios fallos y la fragilidad. 2) Facilita un cierto alejamiento emocional lo que permite ser más

objetivo con los problemas personales. 3) Ayuda a no tomarse demasiado en serio algunos de los eventos desagradables que nos ocurren en la vida y, por consiguiente, a no dramatizar. 4) El humor puede servir como distractivo al impedir, al menos temporalmente, las ideas destructivas y de hostilidad, y 5) Elimina absolutamente algunos patrones habituales de funcionamiento desadaptado y facilita la adquisición de otros nuevos más adaptativos (Ruiz Fernández, Díaz García, y Villalobos Crespo, 2012).

4. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVO BASADO EN LAS TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA REDUCIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS.

La intervención se realizará, a través de un programa psicoeducativo. Para Fernández (citado por Arellano Ordinola, 2012): la intervención psicoeducativa es un proceso que incluye un conjunto de técnicas y estrategias basadas en los temas psicológicos aplicados a la educación, cuyo objetivo fundamental es facilitar y optimizar la conducta de los destinatarios con referencia a las variables involucradas en el proceso de enseñanza aprendizaje y llevado a cabo en la práctica a través de un programa.

Se entiende que un plan o programa de intervención consiste en un conjunto de acciones sistemáticas, planificadas, basadas en necesidades identificadas y orientada a unas metas, como respuesta a esas necesidades, con una teoría que lo sustente.

Las características de un programa de intervención son:

- Todo programa comporta una serie de actividades de duración determinada. Esto diferencia a los proyectos de prestación de servicios, que suponen un proceso continuo.
- En los programas se combina la utilización de recursos humanos, técnicos, financieros y materiales.

- Todo programa tiene que alcanzar productos y resultados, de acuerdo con los objetivos previstos en su diseño y conceptualización.

Por ello, en todo programa subyace siempre:

- Una descripción de los que se quiere conseguir indicando con precisión la finalidad del mismo.
- Una adaptación del proyecto a las características del entorno y a las personas que lo van a llevar a cabo.
- Unos datos e informaciones técnicas para el mejor desarrollo del programa, así como instrumentos de recogida de datos.
- Una temporalización precisa para el desarrollo del programa (Santana Vega, 2009).

4.1. Presentación del Programa.

El presente programa basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual de Ellis, propone ayudar a los estudiantes a solucionar sus problemas, sin manifiesto de la agresión, ira, enojo e impulsividad, a tener el control sobre sus emociones, cambiar los pensamientos adversos, proporcionar estrategias, pautas, de cómo controlar la agresividad, tolerar las frustraciones, aprender maneras alternativas de solucionar los problemas, que faciliten mejorar la calidad de vida de los estudiantes y llevar un estado de ánimo positivo.

El programa será ejecutado a través de talleres y los posibles bloques temáticos a trabajar serán:

- Presentación de la TREC
- Cambiando creencias irracionales
- Las emociones negativas
- Tolerando la frustración
- Evitando la ira
- Alternativas a la agresión

- Ser asertivo

*Estos talleres se modificarán de acuerdo con los resultados del pretest, y a las necesidades de los destinatarios.

Para el desarrollo del presente programa se utilizará la modalidad del taller, entendiendo por taller que: es una propuesta didáctica en la cual un grupo de personas ejerce una misma actividad o actividades similares, se reúnen uno o varios días, se enriquece y transmite en conferencias, discusiones, plenarias, conocimientos, experiencias, aportes generalmente de un tema o problemática de actualidad (Torres Maldonado y Girón Padilla, 2009).

5. VALORACIÓN DE LA ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN.

Para valorar el presente trabajo se ha creído conveniente utilizar el coeficiente de correlación lineal de Frank Pearson.

5.1. Coeficiente de correlación lineal de F. Pearson (R de Pearson).

Para (Borda Pérez, Tuesca, y Navarro, 2009) es una prueba estadística que sirve para el análisis de la relación que puede existir entre dos variables cuantitativas, medidas a un nivel intervalo de dependiente (variable Y), e independiente (variable X). Se pretende saber si ambas variables están en alguna forma ligadas; si la variación en una afecta el comportamiento de la otra o viceversa.

Los coeficientes de correlación indican el grado de asociación lineal entre dos variables y expresan numéricamente tanto la fuerza como la dirección de la correlación lineal, en línea recta. Tales coeficientes de correlación se encuentran generalmente entre $-1,00$ y $+1,00$.

Valores numéricos como $-1,00$, -0.95 , -0.50 , -0.10 indican una correlación negativa, en tanto que valores positivos como $-1,00$, 0.95 , $+0.50$, $+0.10$,

indican una correlación positiva. Con respecto al grado de asociación, mientras más cerca se encuentre de 1,00 en una u otra dirección, mayor es la fuerza de la relación. En resumen, señalamos que el signo indica la dirección de correlación (positiva o negativa) y el valor numérico, la magnitud de la correlación.

El cálculo del coeficiente de correlación puede realizarse por medio de diferentes maneras, una de las cuales es la aplicación del coeficiente de correlación de Pearson (r), que puede calcularse mediante el uso de una fórmula alternativa que trabaja directamente con puntajes crudos. A continuación, ilustramos la aplicación del citado coeficiente con la información de la tabla.

La fórmula de aplicación es:

Cuadro de valores con los resultados individuales del pre- y el post-test.

X	Y	X ²	Y ²	xy
Σx=	Σy=	Σx²=	Σy²=	Σxy=

Fórmula:

$$r(x, y) = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2] [N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

N= Tamaño de la población

Σ= Sumatoria

X = pre-prueba

Y= post-prueba

5.1.1. Pretest.

El pretest es un conjunto de estrategias y procedimientos que se utilizan para determinar que el cuestionario funcional tal y como lo ha concebido el investigador; hasta qué punto permite recoger información válida y fiable sobre hábitos actitudes, comportamientos. La fiabilidad es definida como consistencia en la medida; tras realizar múltiples mediciones de un mismo fenómeno de

puntuación obtenida deberá ser siempre la misma. La fiabilidad indica hasta qué punto los diferentes resultados obtenidos por el cuestionario elaborado pueden atribuirse a errores del instrumento de medida o a diferencias en los sujetos entrevistados. La validez, por su parte, se preocupa de conocer hasta qué punto las escalas miden lo que tienen que medir (de Rada Iguzquiza, 2001).

5.1.2. Postest.

Representa la oportunidad para corroborar hipótesis generales del curso de la prueba. La meta consistiría en producir datos que aumenten la calidad de los resultados del pre- test Durante el periodo pos-prueba puede aminorarse los temores o al menos confrontarlos (de Rada Iguzquiza, 2001)

f. METODOLOGÍA.

• Tipo de estudio.

La presente investigación será de corte transversal porque se realizará en un tiempo y período determinado; correlacional por que se utilizará el método de correlación de F. Pearson; descriptivo porque parte del conocimiento de los comportamientos agresivos, el origen y las causas, caracterizadas en la actuación de los participantes, y es explicativo porque busca el porqué de los hechos, mediante el establecimiento de relaciones causa-efecto, apoyadas en la evaluación antes y después de la intervención

• Diseño de Investigación.

El diseño para esta investigación será de tipo cuasiexperimental. Al respecto (Santiago Nieto y Rodríguez Conde, 2010) explican que:

“La metodología cuasiexperimental se lleva a cabo en una situación real o de campo, donde una o más variables independientes son manipuladas por el investigador en condiciones controladas sólo hasta donde permita la situación. En general la metodología cuasiexperimental pretende explicar relaciones de casualidad comprobando grupos de datos procedentes de situaciones provocadas por el investigador pero que carecen de un control completo (p. 116)”

Se manejará el proceso pretest – intervención – posttest en donde a los adolescentes se les aplicará una prueba previa, después se aplicará el programa el cual será evaluado mediante la aplicación del post-test.

• Métodos:

Los métodos que servirán para la presente investigación serán:

-El método científico, que es la base de la investigación, que inició con la observación de la realidad de la Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N°2, la descripción del objeto de estudio, permitiendo desarrollar este programa

de intervención con la formulación del problema que será explicado mediante el sustento científico del marco teórico que orientan la temática propuesta. (Rodríguez Moguel, 2005) expresa que el método científico “Es un conjunto de procedimientos en los cuales se plantean los problemas científicos y se ponen a prueba los objetivos y los instrumentos de trabajo investigativo. Se caracteriza por: ser tentativo, verificable, de razonamiento riguroso y observación empírica”. (p. 27).

-El método deductivo, que ayudará a determinar y analizar datos con la realidad vivida y que este programa sea fructífero en su vida (Rodríguez Moguel, 2005) expone que “Radica en obtener conclusiones particulares a partir de una ley universal. Parte de verdades generales y progresa por el razonamiento” (p. 30).

-El método inductivo, a través de este se abordará la información partiendo de conocimientos particulares a un análisis general y con su aplicación se llegará a reducir los índices de comportamientos agresivos. Según Ernesto A. Rodríguez Moguel (2005) explica que: “es un proceso en el que, a partir del estudio de casos particulares, se obtienen conclusiones o leyes universales que explican o relacionan los fenómenos estudiados. Utiliza la observación directa, la experimentación y el estudio que existe entre ellos” (p. 29).

-El método histórico, está en la localización y recopilación de las fuentes documentales, la crítica de esas fuentes, la síntesis historiográfica. Explica (Tamayo, 2004) que “se presenta como una búsqueda crítica de la verdad que sustenta los acontecimientos pasados”. (p.44).

-El método descriptivo, permitirá la descripción de los hechos. Se utilizará en la consulta de libros, revistas y artículos científicos, internet, los cuales fundamentan la elaboración del marco teórico.

A más de estos métodos descritos se utilizarán los siguientes propuestos para alcanzar los objetivos.

-El método lógico, según (Fernández, 2009) lo define como conjunto de reglas o medios que se han de seguir o emplear para redescubrir la verdad o para que la demuestre el investigador. Son comunes en todas las disciplinas en las que se tenga que ver con el saber. Tiene su aplicación en el campo de la Lógica (deductivo), en la ciencia (inductivo). Son todos aquellos que se basan en la utilización del pensamiento en sus funciones de deducción, análisis y síntesis en todo el proceso de la investigación.

Además, se consideran:

-El método comprensivo, para el primer objetivo que es el teórico. Para ello Benjamín Hernández Blázquez (2001) expone que este método “intenta comprender, lo más profundo posible, una entidad o situación determinada.”. Este método explica la abstracción del para qué de las cosas existentes en la realidad.

-El método de diagnóstico, para el segundo objetivo que es el de diagnóstico, también permitirá generar información, organizarla y conocer las características y así determinar los tipos de comportamientos agresivos prevalentes en los adolescentes.

-El método estadístico, que permitirá elaborar y procesar la información recolectada de las variables planteadas.

-El método de modelación, para el tercer y cuarto objetivo alternativo y práctico. (Martínez Arellano y Calva Gonzáles, 2006) explican que “El método de modelación es una idealización (construcción teórica) que capta, representa y reproduce la estructura y funcionamiento de un fenómeno. Ya que es un ejemplar o punto de referencia para imitarlo o reproducirlo”. (p. 122)

-**El método del taller**, se lo utilizará en diferentes estrategias como dinámicas, diálogos grupales, charlas, lecturas, videos con el propósito de prevenir los comportamientos agresivos en los estudiantes.

-**El método Correlación lineal de la r de Pearson**, permitirá evaluar la efectividad del programa de Intervención mediante la correlación de los resultados del pre-test y post- test aplicados a los estudiantes de la Institución.

- **Técnicas e instrumentos de investigación**

Para la presente investigación se tomará como instrumento de diagnóstico la: Escala de Conducta Violenta en la Escuela, **ANEXO 1** los ítems evalúan, con un rango de respuesta de 1 a 4 (nunca, pocas veces, muchas veces, y siempre), dos tipos de conducta violenta en el contexto escolar: por un lado, la agresión manifiesta o directa, en sus formas pura, reactiva e instrumental; por otro lado, la agresión relacional o indirecta, también en sus formas pura, reactiva e instrumental:

Agresión manifiesta pura: (ítems 1 + 7 + 13 + 19)

Agresión manifiesta reactiva: (ítems 8 + 11 + 14 + 20)

Agresión manifiesta instrumental: (ítems 3 + 9 + 15 + 21 + 25)

Agresión relacional pura: (ítems 4 + 10 + 16 + 22)

Agresión relacional reactiva: (ítems 2 + 5 + 17 + 23)

Agresión relacional instrumental: (ítems 6 + 12 + 18 + 24)

Propiedades psicométricas:

Fiabilidad: En estudios previos realizados con otras muestras de adolescentes españoles se han obtenido adecuados índices de fiabilidad que oscilan entre 0.62 y 0.84.

El coeficiente de fiabilidad alfa de Cronbach obtenido fue de .88 y .81 para las subescalas manifiesta y relacional. El coeficiente de fiabilidad alfa de Cronbach obtenido para la escala completa fue de .90.

Validez: Las dimensiones de agresión manifiesta y relacional muestran relaciones positivas con medidas de actitud negativa hacia la autoridad institucional transgresión hacia las normas sociales, deseo de una reputación antisocial, conflicto familiar, estrés percibido e insatisfacción con la vida. Por otro lado, la agresión reactiva, en comparación con la instrumental, está más estrechamente relacionada con ciertos problemas de ajuste en la adolescencia tales como la excesiva impulsividad o la baja tolerancia a la frustración.

Y para la aplicación del pre-test y post-test, se utilizará el: Cuestionario de Agresividad AQ de Buss y Perry 1992. **ANEXO 2.**

El AQ formado por 40 ítems, evalúan con un rango de 1 a 5 (completamente FALSO, bastante FALSO, ni VERDADERO ni FALSO, bastante VERDADERO, y completamente VERDADERO) 4 factores:

- Factor I: agresividad física. Formado por los ítems: 1, 5, 9, 13, 14, 17, 21, 22, 24, 27, 29, 30, 34, 37 y 38.
- Factor II: agresividad verbal. Constituido por los ítems: 3, 6, 4, 8, 11, 12, 18, 19, 25, 31, 33, 35 y 40.
- Factor III: ira. Los ítems que lo forman son: 2, 7, 10, 15, 16, 23 y 32.
- Factor IV: hostilidad. Consta de los ítems: 20, 26, 28, 36 y 39.

Propiedades psicométricas:

Fiabilidad: Con el objeto de comprobar la fiabilidad del instrumento se calcula, mediante el coeficiente de Cronbach, la consistencia interna de la prueba. En el cuestionario completo, para los cuarenta elementos, se obtiene un $\alpha=.910$ indicando así una elevada consistencia interna.

Se halla el coeficiente de fiabilidad para los cuatro factores del instrumento, con el fin de observar la consistencia interna de cada uno de ellos, situándose en primer lugar la agresividad verbal con un $\alpha=.857$ y en último la ira con un $\alpha=.664$.

Consistencia interna de los cuatro factores:

CUESTIONARIO DE AGRESIVIDAD AQ	α	N° ELEMENTOS
Agresividad verbal.	.857	13
Agresividad física.	.850	15
Hostilidad.	.784	5
Ira.	.664	7
Total	.910	40

Validez: Las dimensiones del cuestionario AQ correlacionan positiva y significativamente entre sí ($p < .01$), indicando que aquellos sujetos con elevada agresividad física también presentan una disposición positiva hacia la agresividad verbal ($r = .616$), hacia la ira ($r = .429$) y hacia la hostilidad ($r = .308$). Por otro lado, los alumnos que puntúan alto en agresividad verbal muestran una predisposición alta hacia la hostilidad ($r = .502$) y hacia la ira ($r = .439$). Por último, los alumnos que puntúan alto en ira muestran una predisposición positiva hacia la hostilidad ($r = .315$). La mayor correlación se encuentra entre agresividad física y verbal y la menor entre agresividad física y hostilidad.

Por lo tanto, los resultados obtenidos permiten afirmar que el cuestionario AQ presenta una importante validez de constructo (López, Sánchez, y Rodríguez, 2009). Entre los estudios llevados a cabo en muestras españolas, Porras et al., (citado por Sierra y Gutiérrez Quintanilla, 2007), reproducen la estructura original de la escala con índices de fiabilidad de consistencia interna entre 0.62 y 0.81, según la subescala; Andreu et al., (citado por Sierra y Gutiérrez Quintanilla, 2007) confirmaron la estructura factorial original con unos valores de fiabilidad de consistencia interna que oscilan entre 0.72 y 0.86, aunque hay tres ítems que muestran un mal ajuste al modelo; por su parte, García et al (citado por Sierra y Gutiérrez Quintanilla, 2007), informan de cuatro factores distintos a los planteados por Buss y Perry 1992: agresividad física, agresividad verbal, ira con resentimiento y desconfianza.

• Escenario de investigación.

La investigación se llevará a cabo en la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, ubicada en las calles: Mercadillo entre Bernardo Valdivieso y Olmedo.

Población.

En la presente investigación se tomará como muestra a 28 estudiantes que cursan el séptimo año paralelo "A" de la Institución, y cuyas edades fluctúan entre los 11 y 12 años. El grupo con el que se trabajará fue asignado por presentar características de agresividad.

Escuela de Educación Básica "Miguel Riofrío" N° 2.	Estudiantes
Población	580
Muestra	28

Fuente: Dirección de la Escuela de Educación Básica "Miguel Riofrío" N° 2.

Procedimiento.

Para el trabajo de campo se procederá a solicitar el permiso correspondiente al Lic. Efrén Torres, director de la Escuela de Educación Básica "Miguel Riofrío" N° 2, se presentará una carta de compromiso a través de la Dr. Sonia Cosíos, Coordinadora de la carrera de Psicología Educativa y Orientación de la Universidad Nacional de Loja, luego de ello se solicitará el consentimiento de los estudiantes, para aplicar el instrumento de diagnóstico el cual justificará la planeación de la propuesta alternativa de intervención. Para aplicar el instrumento de diagnóstico la: Escala de Conducta Violenta en la Escuela, se reunirá a la muestra seleccionada de 28 estudiantes, se les explicará y aplicará el instrumento.

La ejecución de la propuesta alternativa como vía de solución a la problemática, se utilizará talleres como estrategia de aplicación. La

investigación se realizará en el período comprendido entre los meses de marzo a julio del 2015. La duración de cada reunión será como promedio de 30 a 35 minutos (trabajo de campo) y para cada taller se utilizará el tiempo previsto para su desarrollo. La aplicación del programa Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual se desarrollará a través de cuatro etapas o momentos:

Etapa No. 1: Diagnóstico.- en esta fase se realizará la aplicación del instrumento previsto a la muestra seleccionada para identificar el índice de agresividad de los internos investigados. De inmediato se procederá a la tabulación de los resultados con la finalidad de tener una información objetiva acerca de estos, de manera que se pueda tomar decisiones acerca de lo que se va a hacer y cómo se va a hacer en la intervención.

Etapa No. 2: Elaboración de la propuesta o estrategia.- se procederá a planear la estrategia sobre la base de los problemas identificados, delimitando objetivos, metodología y acciones concretas. Asimismo, se formularán las condiciones para que los docentes de la Escuela de Educación Básica “Miguel Riofrío” N° 2, brinden las condiciones necesarias para desarrollar la intervención.

Etapa No. 3: Ejecución de la estrategia.- en esta etapa se coordinará la ejecución de la alternativa de intervención y su organización, para hacerla corresponder con los resultados alcanzados en la fase de diagnóstico. Para cada taller se tiene en cuenta tres momentos:

- Primer momento: El momento de introducción del tema a tratar.
- Segundo momento: Se realizarán diversas acciones para dar cumplimiento a los objetivos planteados y también se utilizarán técnicas de dinámicas de grupo participativas como parte del proceso a seguir.
- Tercer momento: En este tercer momento se hace una reflexión sobre el tema y evaluar el desarrollo del taller.

Etapa No. 4: Evaluación.- aquí se realizará una evaluación de las acciones en su conjunto desarrolladas de manera continua y sistemática, una vez que se cumpla su ejecución. Por lo que en esta fase se aplicarán cuestionarios para evaluar cada taller; al finalizar los talleres se aplicará el instrumento (pos-test) nuevamente, para inferir la pertinencia de la intervención e ir reflexionando sobre los logros obtenidos y los obstáculos que se interpusieron para el buen desarrollo de la misma.

Teniendo presente todo lo anteriormente expuesto se elaborará el programa TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N° 2, PERÍODO 2014-2015; esta investigación llegará hasta la valoración de la alternativa.

- **Análisis integrador de los resultados obtenidos.**

Para trabajar los resultados de la investigación se utilizará los programas informáticos de Excel y Word para representar cuadros y gráficos.

Para la redacción de análisis e interpretación de datos se utilizará el método del ROPAI (recoger los datos, organizar en cuadros, presentar en gráficos y analizar e interpretar) lo que permitirá constatar el problema presentado; para validar la alternativa de intervención se utilizará el método estadístico del coeficiente de correlación lineal de Frank Pearson (r), que para mayor seguridad de los datos a obtener se utilizará el programa estadístico Minitab 14.12.

g. CRONOGRAMA.

TIEMPO ACTIVIDADES	2014				2015												2016			
	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	
Construcción de proyecto de tesis.	■	■	■	■	■	■														
Construcción de preliminares							■													
Construcción de la revisión de literatura.							■	■												
Aplicación de los instrumentos (pre-test) tabulación							■	■												
Elaboración de la propuesta de intervención (talleres)							■	■												
Aplicación de la propuesta de intervención. Aplicación del pos test								■	■	■	■	■	■							
Procesamiento de los datos, análisis e interpretación										■	■									
Elaboración de materiales y métodos.											■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Elaboración de la discusión											■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Construcción de conclusiones y recomendaciones.											■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Construcción de introducción y resumen en castellano e inglés											■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Organización de anexos, y la propuesta de intervención											■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Construcción del informe final de tesis.												■	■	■						
Presentación del borrador y Corrección a sugerencias														■	■	■	■	■	■	■
Construcción del artículo científico.																	■	■	■	■
Grado publico																			■	■

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.

Materiales	Costo
Compra de computadora, impresora, flash memory	1.400,00
Bibliografía física	100,00
Internet, consultas	80,00
Material de publicación (copias, impresiones, anillados, empastados, CD)	100,00
Desarrollo del programa de intervención	100,00
Traslados, alquiler de infocus para defensa pública, y los talleres de intervención	100,00
Material para talleres	80,00
Total	\$ 1.960,00

i. BIBLIOGRAFÍA

- Andrés-Pueyo, A., Pérez Ramírez, M., Gallardo Pujol, D., y García Forero, C. (2005). *Evaluación y Medida de la Agresión, la Agresividad y la Violencia*. Universidad de Barcelona. Barcelona: Facultad de Psicología, Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico.
- Arellano Ordinola, M. A. (2012). Efectos de un Programa de Intervención Psicoeducativa para la Optimización de las Habilidades Sociales de Alumnos de primer grado de Educación Secundaria del Centro Educativo Diocesano El Buen Pastor. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Psicología. Unidad de Postgrado.
- Armengol, V. (1987). *Introducción al estudio de la paz y de los conflictos*. Barcelona: Lerna.
- Arroyo, P. (2000). *Violencia Escolar*. España: Gross.
- Bados, A., y Gracia, E. (15 de Abril de 2010). La Técnica de la Reestructuración Cognitiva. *Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos*. Barcelona, España: Facultad de Psicología. Universidad de Barcelona. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/12302/1/Reestructuraci%C3%B3n.pdf>
- Ballesteros, S. (1983). *Teorías Psicológicas de la agresión*. Madrid: Pirámide.
- Bandura, A. (1976). *Modificación de conducta: Análisis de la agresión y la delincuencia*. México: Trillas.
- Bandura, A., y Ribes, E. (1975). *Modificación de conducta*. México: Trillas.
- Benítez Cubilla, E. M. (2013). Conducta Agresiva en Adolescentes del nivel medio del Colegio Nacional Nueva Londres de la Ciudad de Nueva Londres. Coronel Oviedo, Paraguay.
- Berkowitz, L. (2000). *Agresión, causas, consecuencias y control*. España: Desclee de Brouwer.
- Borda Pérez, M., Tuesca, R., y Navarro, E. (2009). *Métodos cuantitativos. Herramientas para la investigación en la salud*. Bogotá, Colombia: Ediciones Uninorte.

- Bravo, A. E. (marzo de 2006). Efectos de un programa de modificación conductual para el manejo de conductas agresivas en niños de educación inicial. Santa Ana de Coro, Venezuela.
- Brizuela del Moral, M. S., Fernández, D., y Murillo, J. A. (2009). Adicciones. *Curso de Planificación del Recurso Físico en Salud*, 11-12. Argentina.
- Carrasco Ortiz, M. Á. (junio de 2006). Evaluación de la Conducta Agresiva. *Acción Psicológica*, 4(2), 67-81.
- Carrasco Ortiz, M. Á., y González Calderón, M. J. (junio de 2006). Aspectos Conceptuales de la Agresión: Definición y Modelos Explicativos. *Acción Psicológica*, 4(2), 7-38.
- Chapi, Mori, J. L. (Marzo de 2012). Una revisión psicológica a las Teorías de la Agresividad. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(1), 88-91. Recuperado el 20 de 12 de 2014
- Chip Tatrafe, R., y Kassinove, H. (2005). *El manejo de la agresividad. Manual de tratamiento completo para profesionales*. (F. C. Ruiz, Trad.) Sevilla, España: Desclée De Brouwer.
- Conde Vélez, S. (2013). Estudio de la gestión de la convivencia escolar en centros de Educación Secundaria de Andalucía: una propuesta de evaluación basada en el Modelo EFQM. España: Universidad de Huelva.
- conexionismo.com. (2014). *Conexionismo el portal donde la psicología es ciencia*. Obtenido de http://www.conexionismo.com/test_psicologicos.php
- Conselleria d'Educació, Cultura i Esports. (2013). Evaluación de Diagnóstico en la Comunitat Valenciana. *50 preguntas más frecuentes*. España: DG Innovació, Ordenació i Política Lingüística; Servici d'Avaluació i Estudis.
- Consuegra Anaya, N. (2011). *Diccionario de psicología*. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Contreras, N. (11 de 06 de 2011). *Agresividad en los alumnos; Tipos y Manifestaciones*. Recuperado el 12 de 04 de 2015, de <http://sites.google.com/site/agresividadenlosalumnos/tipos-y-manifestaciones>

- Cortez Orantes, E. A., López Jiménez, J. E., Mejía, A. O., y Salgado Márquez, D. E. (Agosto de 2013). Aplicación de dos programas psicoterapéuticos basados en el Modelo Cognitivo-Conductual y la Terapia Racional Emotiva para la reducción de conductas agresivas en estudiantes de los primeros años de educación media del Instituto Nacional de Usulután... San Miguel, El Salvador.
- de Rada Iguzquiza, V. D. (2001). *Diseño y elaboración de cuestionarios para la investigación comercial*. España: ESIC.
- Diaz-Ozuna, Y. G. (2012). *Bullying, acoso escolar, elementos de identificación, perfil psicológico y consecuencias, en alumnos de educación básica y media*. Recuperado el 29 de 11 de 2014, de RevistaPsicología.com: http://www.psiquiatria.com/bibliopsiquis/bitstream/10401/6468/3psicologia_com_2011_16_10.pdf
- Ellis, A. (2007). *Controle su ira antes de que ella le controle a usted*. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica, S.A.
- Endler, N. S., y Magnusson, D. (1976). Hacia una Psicología interaccional de Personalidad. *Boletín psicológico*, 83, 956-974.
- Equipo Lisis. (2004). *Universidad de Valencia*. Recuperado el 26 de 06 de 2015, de <http://www.uv.es/lisis/instrumentosnew07.htm#conducta>
- Esmorto, Santos. H. I. (Enero de 2010). *Terapia Cognitiva Conductual en la Prevención y Tratamiento Temprano de las Adicciones en Adolescentes en Riesgo*. Mérida de Yucatán, México.
- Espeleta, L., De la Osa, N., Doménech, J., Navarro, J. B., y y Losilla, J. M. (1997). Fiabilidad test-retest de la adaptación española de la Diagnostic Interview for Children and Adolescents-DICA_R. *Psicothema*, 9, 529-539.
- Fernández, G. (2009). *Método Lógico*. s.p.: Referencias educativas .
- Fernández-Ballesteros, R. (2008). *Evaluación Psicológica. Conceptos, métodos y estudios de casos*. Madrid: Prámide, DL.
- Fuantanza, Y. (1998). *Manifestaciones Agresivas en Infantes*. México: McGrawHill.

- Gabalda, I. C. (2009). *Manual teórico-práctico de psicoterapias cognitivas* (Segunda ed.). España: Editorial Desclée de Brouwer.
- Gill, D. L. (1986). *Dinámica psicológica del deporte*. Champaign, IL, Estados Unidos: Human Kinetics.
- González Rodríguez, Y. (2005). Una vía no convencional para fortalecer los valores en los estudiantes de las carreras pedagógicas. ISP "José de la Luz y Caballero". Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/ced/28/frr.htm>
- González, V. (2013). *Dra. Ana María Polo Magazine*. Recuperado el 21 de 12 de 2014, de http://anamariapolo.net/magazine_desc.php?link=La_Agresion_y_sus_bases_biologicas_y_ambientales
- González-Brignardello, M. P., y Carrasco Ortiz, M. Á. (2006). Intervención Psicológica en Agresión: Técnicas, Programas y Prevención. *Acción Psicológica*, 4(2), 83, 105.
- Hernández Silva, M. A. (Mayo de 2010). Tratamiento cognitivo conductual de la depresión, un análisis de caso. Atlacomulco, México: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO.
- Huesmann, L. R. (1998). La conexión entre la violencia en el cine y la televisión y la violencia real. En S. J, G. J. S., y G. (. S., *Violencia, televisión y cine* (págs. 87-132). Barcelona: Ariel.
- Hull, C. L. (1986). *Principios de conducta*. Madrid: Debate.
- Ibujes, M. O. (2008). *Introducción a la estadística empresarial*. Madrid, España: Work.
- Iglesias Cortizas, M. J. (2009). *Diagnóstico escolar: teorías, ámbito y técnicas*. Madrid: Pearson Educación, S.A.
- Konrad, L. (1978). *Sobre la agresión, el pretendido mal*. Madrid: Siglo XXI.
- León, Campos. J. M. (2013). Programa de Intervención y Prevención de las Conductas Agresivas a través de la asignatura de Educación física en el contexto escolar. Elche, Murcia, España: Universidad Miguel Hernández de Elche.

- López Angulo, L. M. (2008). Distinción de la Psicometría del Psicodiagnóstico. *Instrumentos de Evaluación Psicológica*. Obtenido de <http://www.forumcyt.cu/UserFiles/forum/Textos/0601897.pdf>
- López, M. C., Sánchez, A., y Rodríguez Fernández, M. (2009). Propiedades psicométricas del cuestionario AQ aplicado a población adolescente. *Revista de Psicología y Educación EduPsykhé*, 8(1), 79-94.
- Mackal, P. K. (1983). *Teorías psicológicas de la agresión*. Madrid: Pirámide.
- Manrique Vera, J. P., y Marcayata Fajardo, C. M. (2012). Análisis del comportamiento agresivo y su influencia en el proceso de aprendizaje significativo de los niños y niñas del primer año de educación básica de la Unidad Educativa Cardenal de la Torre durante el año lectivo 2011-2012. Quito, Sangolquí, Ecuador: Escuela Politécnica del Ejército. Departamento de Ciencias Humanas y Sociales. Carrera de Educación Infantil.
- Manrique Vera, J. P., y Marcayata Fajardo, C. M. (2012). Análisis del comportamiento agresivo y su influencia en el proceso de aprendizaje significativo de los niños y niñas del primer año de educación básica de la Unidad Educativa Cardenal de la Torre durante el año lectivo 2011-2012. Quito, Sangolquí, Ecuador: Escuela Politécnica del Ejército. Departamento de Ciencias Humanas y Sociales. Carrera de Educación Infantil.
- Martínez Arellano, F. F., y Calva Gonzáles, J. J. (2006). Problemas y métodos de investigación. En F. F. Gonzáles, *Problemas y métodos de investigación en bibliotecología e información* (pág. 1212). México D.F: DR. Ciudad Universitaria.
- Martínez González, M. D., Álvarez González, B., y Fernández Suárez, A. P. (2009). *Orientación Familiar*. Madrid: Sanz y Torres.
- Mayorga Peña, T. M. (Octubre de 2014). Aplicación de la Terapia Racional Emotiva Conductual de Ellis para el fortalecimiento de la Autoestima en pacientes adultos con insuficiencia renal, atendidos en la clínica de los Riñones Menydia de la ciudad de Ambato. Ambato, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato.

- Mendoza González, B. (2010). *Manual de Autocontrol del Enojo. Tratamiento Cognitivo-Conductual*. México: Manual Moderno.
- Miguel-Tobal, J. J., Casado Morales, M. I., Cano Vindel, A., y Spielberger, C. D. (2001). *Inventario de Expresión Ira Estado-Rasgo, STAXI-2. / State-Trait Anger Expression Inventory STAXI-2*. Madrid: TEA-Ediciones.
- Moles, J. (2000). *Asesoramiento Clínico*. Caracas: Greco.
- Moreno Ruiz, D., Ramos Corpas, M. J., Martínez Ferrer, B., y Musitu Ochoa, G. (2010). Agresión manifiesta y ajuste psicosocial en la adolescencia. *SUMMA Psicológica UST*, 7(2), 45-54.
- Moreno, A. L., Hernández, J. M., García, L. O., y Santacreu, J. (2000). Un test informatizado para la evaluación de la tolerancia a la frustración. *Anales de psicología*, 16(2), 143-145.
- Oliva Mendoza, F. J., y Calleja Bello, N. (2010). *Medición de la Ira en el Deporte de Combate: Validación del STAXI-2 en deportistas mexicanos*. Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Ozuna, Y. G. (2011). Bullying, acoso escolar, elementos de identificación perfil psicológico y consecuencias, en alumnos de educación básica y media. *Revista psicología.com*, 16(10), 1-10.
- Pareja, Fernández de la Reguera, J. A. (2002). LA VIOLENCIA ESCOLAR EN CONTEXTOS INTERCULTURALES: Un estudio en la Ciudad Autónoma de Ceuta. *Tesis Doctoral*. Granada, España: Universidad de Granada.
- Parke, R. D., Ewel, W., y Slaby, R. G. (1972). Expresión hostil útil, como regulador de la agresión no verbal. *Revista de Personalidad y Psicología Social*, 23, 243-246.
- Pelegrín Muñoz, A. (2008). Evolución teórica de un modelo explicativo de la agresión en el deporte. *EduPsykhé. Revista de Psicología y educación*, 7(1), 3-21.
- Pelegrín, A., Garcés de los Fayos, E. J., y Cantón, E. (2010). Estudio de conductas prosociales y antisociales. Comparación entre niños que practican y no practican deporte. *Información Psicológica*, 99, 64-78.
- Pérez Nieto, M. A., Redondo Delgado, M. M., y León Mateos, M. (2008). Aproximación a la emoción de ira. de la conceptualización a la

- intervención psicológica. *Revista Electrónica de Motivación y Emoción-R.E.M.E.*, 11-28.
- Pérez, B. J. (2009). *Agresividad Infantil*. Recuperado el 29 de noviembre de 2014, de www.psicologotarragona.com
- Perpiñá, C. (2012). *Manual de la entrevista psicológica. Saber escuchar, saber preguntar*. Madrid, España: Ediciones Pirámde.
- Quintuña Arévalo, M. C., y Vásquez Cabrera, L. B. (2013). Estrategias para controlar la agresividad en niños de 3 a 4 años. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca. Facultad de Psicología.
- Rodríguez Moguel, E. A. (2005). *Tipos de Investigación. En E. A. Moguel, Metodología de la Investigación*. Villahermosa, México: Tab. C.P.
- Rodríguez, J. A., Mirón, L., y Rial, A. (2012). Análisis de la relación entre grupo de iguales, vinculación familiar y escolar, autocontrol y conducta antisocial, en una muestra de adolescentes venezolanos. *Revista Psicología Social*, 27 (1), 25-38.
- Rojas, Brito. A. M. (marzo de 2011). Influencia de la Agresividad en las relaciones sociales dentro del aula de los niños/as de 3 a 5 años del Centro de Educación Inicial Chikitines de la Ciudad de Quito en el año lectivo 2010-2011. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Programa de Educación a Distancia-Modalidad Semipresencial.
- Román, M., y Murillo, J. (2011). América Latina: violencia entre estudiantes y desempeño escolar. CEPAL 104. p.p. 42-45. *CEPAL 104*, 42-45.
- Royal College of Psychiatrists. (2009). *La Terapia Cognitivo-Conductual (TCC)*. (D. P. Timms, Ed., y D. C. Pinto, Trad.) Londres: Consejo Editorial de Educación Pública delroyal College os Psychiatrists.
- Ruiz Fernández, M. Á., Díaz García, M. I., y Villalobos Crespo, A. (2012). *Manual de técnicas de intervención cognitiva conductuales*. España: Editorial Desclée de Brouwer.
- Ruiz Limón, R. (2004). *Historia de la Psicología y sus aplicaciones*. Obtenido de Eumed.net: www.eumed.net
- Sánchez, A. (2002). *Psicología social aplicada*. Madrid: Pearson educación.

- Sanchiz Ruiz, M. L. (2009). *Modelos de orientación e intervención psicopedagógica*. España: Publicacions de la Universitat Jaume I.
- Santana Vega, L. E. (2009). *Orientación educativa e intervención psicopedagógica* (Tercera ed.). Madrid: Ediciones Pirámide.
- Santiago Nieto, M., y Rodríguez Conde, M. J. (2010). Tipo de diseño según metodologías. En S. N. Cond, *Investigación y evaluación educativa en la sociedad del conocimiento*. Salamanca, España.
- Serrano Pintado, I. (1996). *Agresividad infantil*. España: Pirámide. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=9cd8GiY3KZUC>
- Sierra, J. C., y Gutiérrez Quintanilla, J. R. (enero-junio de 2007). Validación de la versión española del Cuestionario de Agresión de Buss-Perry en estudiantes universitarios salvadoreños. *Psicología y Salud*, 17(1), 103-113.
- Silvera Campero, R. (2005). Programa Cognitivo-Conductual para reducir la agresividad en los delincuentes juveniles de 12 a 18 años en la circunscripción judicial del Estado de Mérida. *Trabajo presentado para optar al grado de Especialista en Psiquiatría Infantil y Juvenil*. Barquisimeto, Venezuela.
- Suárez, Muriel, S., y M, A. (2012). *Conductas Alarmantes*. Mexico: Euroméxico, S.A. de C.V.
- Sue, D., Wing Sue, D., y Sue, S. (2012). *Psicopatología Comprendiendo la conducta anormal* (Novena ed.). México: Cengage Learning.
- Tamayo, M. (2004). Métodos de la investigación. En M. Tamayo, *El proceso de la investigación científica*. México: Limusa S.A.
- Terrón Matas, A. (2007). *Modelos de Orientación Educativa*. (Aidesoc.net, Ed.) España: Aidesoc.
- Tinbergen, N. (1985). *El estudio del instinto*. México: Siglo XXI.
- Tornimbeni, S., Pérez, E., y Olaz, F. (2008). *Introducción a la psicometría*. Buenos Aires, Argentina: Paidós SAICF.
- Torres Maldonado, H., y Girón Padilla, D. A. (2009). *Didáctica General*. San José, Costa Rica: Coordinación Educativa y Cultural Centroamericana.

Colección Pedagógica Formación Inicial de Docentes Centroamericanos de Educación Primaria o Básica.

Turner, R. (2007). Programa de Terapia Racional Emotiva Conductual aplicada al manejo de la Ira en adolescentes. Panamá: Universidad de Panamá.

Universidad del Salvador. (2009). Definición y caracterización de la agresividad y la violencia. *Cátedra de Psicopatología Evolutiva*, (págs. 3-4). Recuperado el 28 de 12 de 2014, de <http://www.usal2.tizaypc.com/contenidos/contenidos/3/USAL%20Ficha%20-%20Teorias%20de%20la%20agresion.pdf>

Uretra, C., Blanco, A., Segalerva, A., y Pérez, M. (1995). *Evaluación de programas y de centros educativos. Diez años de investigación*. Madrid, España.

Wilson, E. O. (1980). *Sociobiología. La nueva síntesis*. Barcelona: Omega.

Worchel, S., Cooper, J., Goethals, G., y Olson, J. (2002). *Psicología Social*. México: Thomsom.

ANEXOS

Anexo 1.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

Escala de Conducta Violenta en la Escuela

Considerado estudiante:

Reciba un cordial saludo, el presente cuestionario tiene la finalidad de hacer un diagnóstico del problema que algunos jóvenes presentan, aquí no existe ni malas ni buenas respuestas, sólo indicadores de posibles situaciones, por lo que solicito a usted contestar con sinceridad, los resultados serán únicamente manejados por el responsable del presente estudio. c

Ahora vas a encontrar una serie de frases que se refieren a **comportamientos que hace la gente en relación con otras personas**. Es importante que contestes con sinceridad y sin ningún miedo si alguna vez has participado en estos comportamientos **en los últimos doce meses**.

Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
1	2	3	4

1. Soy una persona que se pelea con los demás----- 1 2 3 4
2. Si alguien me hace daño o me hiere, no dejo que esa persona forme parte de mi grupo de amigos/as----- 1 2 3 4
3. Amenazo a otros/as para conseguir lo que quiero----- 1 2 3 4
4. Soy una persona que dice a sus amigos/as que no se relacionen o salgan con otros/as----- 1 2 3 4
5. Si alguien me enfada o me hace daño, digo a mis amigos que no se relacionen con esa persona----- 1 2 3 4
6. Para conseguir lo que quiero digo a mis amigos/as que no se relacionen o salgan con otros/as----- 1 2 3 4
7. Soy una persona que pega, da patadas y puñetazos a los demás-----1 2 3 4
8. Cuando alguien me amenaza, yo le amenazo también----- 1 2 3 4

9. Pego, doy patadas o puñetazos para conseguir lo que quiero----- 1 2 3 4
10. Soy una persona que chismorrea y cuenta rumores de los demás----- 1 2 3 4
11. Cuando alguien me hace daño o me hiere, le pego----- 1 2 3 4
12. Para conseguir lo que quiero, no dejo que algunas personas formen parte de mi grupo de amigos/as----- 1 2 3 4
13. Soy una persona que dice cosas malas y negativas a los demás (insultos) ----- 1 2 3 4
14. Cuando alguien me enfada, le pego, le pataleo o le doy puñetazos----- 1 2 3 4
15. Para conseguir lo que quiero, desprecio a los demás----- 1 2 3 4
16. Soy una persona que trata con indiferencia a los demás o deja de hablar con ellos----- 1 2 3 4
17. Cuando alguien me enfada, le trato con indiferencia o dejo de hablarle----- 1 2 3 4
18. Para conseguir lo que quiero, trato con indiferencia o dejo de hablar con algunas personas----- 1 2 3 4
19. Soy una persona que desprecia a los demás----- 1 2 3 4
20. Cuando alguien consigue enfadarme, le hago daño o le hiero----- 1 2 3 4
21. Para conseguir lo que quiero, digo cosas malas y negativas a los demás (insultos)----- 1 2 3 4
22. Soy una persona que no deja a los demás que entren en su grupo de amigos/as----- 1 2 3 4
23. Cuando alguien me enfada, chismorreo o cuento rumores sobre esa persona----- 1 2 3 4
24. Para conseguir lo que quiero, chismorreo o cuento rumores sobre los demás----- 1 2 3 4
25. Para conseguir lo que quiero, hago daño o hiero a los demás----- 1 2 3 4

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Anexo 2.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

Estimado joven:

Reciba un cordial saludo, a la vez pidiéndole su colaboración en la presente prueba, la misma que tiene como fin conocer las manifestaciones de la agresividad, cuyos resultados me ayudarán para realizar un programa sobre el manejo y control de la agresividad, y presentarlo en mi trabajo de tesis. Por la voluntad brindada, mi agradecimiento.

Nombre y apellido: _____

Fecha: _____ Edad: _____ Año escolar: _____

Prueba AQ de Buss y Perry (1992)

A continuación, va a encontrar una serie de frases sobre formas de pensar, sentir o actuar. Lea atentamente cada una de ellas y decida en qué grado pueden aplicarse a usted mismo. Su tarea consiste en valorar cada frase, rodeando con un círculo aquella alternativa (5, 4, 3, 2 o 1) que mejor describa su forma de ser siguiendo esta escala:

5	4	3	2	1
Completamente VERDADERO para Mi	Bastante VERDADERO para Mi	Ni VERDADERO ni FALSO para mi	Bastante FALSO para mi	Completamente FALSO para mi

- 1 De vez en cuando no puedo controlar el impulso de golpear a otra persona. 5 4 3 2 1
- 2 Cuando no estoy de acuerdo con mis amigos, discuto abiertamente con ellos. 5 4 3 2 1
- 3 Me enfado rápidamente, pero se me pasa en seguida. 5 4 3 2 1
- 4 A veces soy bastante envidioso. 5 4 3 2 1
- 5 Si se me provoca lo suficiente, puedo golpear a otra persona. 5 4 3 2 1
- 6 A menudo no estoy de acuerdo con la gente. 5 4 3 2 1
- 7 Cuando estoy frustrado, suelo mostrar mi irritación. 5 4 3 2 1
- 8 En ocasiones siento que la vida me ha tratado injustamente. 5 4 3 2 1
- 9 Si alguien me golpea, le respondo golpeándolo también. 5 4 3 2 1
- 10 Cuando la gente me molesta, discuto con ellos. 5 4 3 2 1
- 11 Algunas veces me siento como un barril de pólvora a punto de estallar. 5 4 3 2 1
- 12 Parece que siempre son otros los que consiguen las oportunidades. 5 4 3 2 1
- 13 Me suelo implicar en las peleas algo más de lo normal. 5 4 3 2 1

14 Cuando la gente no está de acuerdo conmigo, no puedo remediar discutir con ellos.	5 4 3 2 1
15 Soy una persona apacible.	5 4 3 2 1
16 Me pregunto por qué algunas veces me siento tan resentido por algunas cosas.	5 4 3 2 1
17 Si tengo que recurrir a la violencia para proteger mis derechos, lo hago.	5 4 3 2 1
18 Mis amigos dicen que discuto mucho.	5 4 3 2 1
19 Algunos de mis amigos piensan que soy una persona impulsiva.	5 4 3 2 1
20 Sé que mis amigos me critican a mis espaldas.	5 4 3 2 1
21 Hay gente que me incita a tal punto que llegamos a pegarnos.	5 4 3 2 1
22 Algunas veces pierdo los estribos sin razón.	5 4 3 2 1
23 Desconfiado de desconocidos demasiado amigables.	5 4 3 2 1
24 No encuentro ninguna buena razón para pegarle a una persona.	5 4 3 2 1
25 Tengo dificultades para controlar mi genio.	5 4 3 2 1
26 Algunas veces siento que la gente se está riendo de mí a mis espaldas.	5 4 3 2 1
27 He amenazado a gente que conozco.	5 4 3 2 1
28 Cuando la gente se muestra especialmente amigable, me pregunto qué querrán.	5 4 3 2 1
29 He llegado a estar tan furioso que he roto cosas.	5 4 3 2 1
30 En ocasiones no puedo controlar las ganas de golpear a alguien.	5 4 3 2 1
31 A menudo discuto con los demás.	5 4 3 2 1
32 Cuando estoy frustrado, muestro el enfado que tengo.	5 4 3 2 1
33 Me pregunto por qué algunas veces me siento tan hostil con lo que me rodean.	5 4 3 2 1
34 Hay gente que me molesta tanto que llegamos a pegarnos.	5 4 3 2 1
35 Algunas veces me siento tan enfadado como si estuviera a punto de estallar.	5 4 3 2 1
36 Sé que mis amigos hablan de mí a mis espaldas.	5 4 3 2 1
37 He amenazado físicamente a otras personas.	5 4 3 2 1
38 Soy una persona que no suele enfadarse mucho.	5 4 3 2 1
39 Algunas veces siento que la gente me critica a mis espaldas.	5 4 3 2 1
40 Algunos de mis amigos piensan que me enfado fácilmente.	5 4 3 2 1

Gracias por su valiosa colaboración.

ANEXO 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA PARA LA INVESTIGACIÓN.

TEMA	PROBLEMA	OBJETIVOS					VARIABLES		ESQUEMA DEL MARCO TEÓRICO
		OBJETIVO GENERAL					INDEPENDIENTE	DEPENDIENTE	
TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL SÉPTIMO AÑO PARALELO A, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA MIGUEL RIOFRÍO N°2 PERÍODO 2014-2015	¿A través de las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual se logrará reducir los comportamientos agresivos en estudiantes del séptimo año paralelo A, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N° 2, período 2014-2015?	Implementar un programa basado en las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los comportamientos agresivos en estudiantes del séptimo año paralelo A, de la Escuela de Educación Básica Miguel Riofrío N°2, período 2014-2015					Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual	Comportamientos agresivos	1. COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS 1.1. Modelos teóricos para el estudio de los comportamientos agresivos -Teorías Activas -Teoría del Instinto -Teoría Psicoanalítica -Teoría Etológica de la agresión -Teoría Bioquímica o Genética -Teoría Clásica del Dolor 1.1.2. Teorías Reactivas -Teorías del Impulso -Teoría del Aprendizaje Social -Teoría de la Frustración-Agresión 1.1.3. Otros Modelos y Teorías -Modelo Interacción Persona-Ambiente -Modelo del Apego -Teoría del Síndrome AHA 1.2. Causas de los comportamientos agresivos -Variables Personales -Variables Familiares -Variables Ambientales 1.3-Consecuencias de los comportamientos agresivos 1.3.1. Variables Personales -Desajuste personal y social -Depresión 1.3.2. En el contexto familiar -Abuso infantil -Problemas de comportamiento en hijos 1.3.3. En el contexto escolar -Fracaso escolar -Rechazo -Bullying 1.3.4. Variables sociales -Desempleo -Formación de bandas -Vandalismo 1.4. Tipos de comportamientos agresivos -Agresión física u hostil -Agresión instrumental 2. EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DE LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS 2.1. Tests psicológicos
		OBJETIVOS ESPECÍFICOS					INDICADORES		
		1	2	3	4	5	1. Programa Psicoeducativo 1.1. Talleres 2. Escala de Conducta Violenta en la Escuela (diagnóstico) 3. Cuestionario de agresividad AQ de Buss y Perry (1992) 3.1. Agresividad verbal 3.2. Agresividad física 3.3Ira 3.4. Hostilidad		
Construir una base teórica fundamentada que ayude a entender los comportamientos agresivos	Diagnosticar los tipos de comportamientos agresivos existentes en estudiantes	Elaborar un programa psicoeducativo basado en las técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para el manejo de los comportamientos agresivos	Aplicar el programa basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los comportamientos agresivos	Valorar la efectividad del programa basado en las Técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual para prevenir los comportamientos agresivos					

				<p>2.2. Teorías en la evaluación diagnóstica de los comportamientos agresivos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Las teorías psicodinámicas -Las teorías conductuales -Desde la perspectiva del Aprendizaje social -El Modelo Cognitivo -Estrategias Cognitivo-Conductuales -Los modelos Socio-Cognitivos <p>2.3. Instrumentos para evaluar el comportamiento agresivo</p> <p>2.4. Selección del instrumento para diagnosticar el comportamiento agresivo</p> <ul style="list-style-type: none"> -Escala de conducta violenta en la escuela -Cuestionario de agresividad AQ de Buss y Perry <p>3. ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN</p> <p>3.1. Definición</p> <p>3.2. Modelos de intervención psicopedagógica</p> <ul style="list-style-type: none"> -Modelo Clínico -Modelo de Programas -Modelo de Consulta -Modelo de Servicios <p>3.3. Concreción de la alternativa de intervención</p> <ul style="list-style-type: none"> -Programa psicoeducativo basado en las técnicas Cognitivo-Conductuales -Técnicas conductuales -Técnicas cognitivas -Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) de Albert Ellis -Origen Histórico -Fundamentos Teóricos -El pensamiento racional e irracional -El concepto del ABCDE -La filosofía racional y la filosofía irracional -Las distorsiones cognitivas -Reestructuración cognitiva -Proceso de la Terapia Racional Emotiva Conductual -Principales técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual -Técnicas cognitivas -Técnicas conductuales -Técnicas emotivas <p>4. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BASADO EN LAS TÉCNICAS DE LA TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LOS COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS</p> <p>4.1. Presentación del programa</p> <p>5. VALORACIÓN DE LA ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN</p> <p>5.1. Coeficiente de correlación lineal de Pearson (r)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Pre-test -Post-test
--	--	--	--	--

ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN	iii
AUTORÍA.....	¡Error! Marcador no definido.
CARTA DE AUTORIZACIÓN	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO.....	vii
MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS.....	viii
ESQUEMA DE TESIS.....	ix
a. TÍTULO.....	1
b. RESÚMEN (CASTELLANO E INGLÉS) SUMMARY	2
c. INTRODUCCIÓN	4
d. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS.....	9
Definición de conducta y comportamiento.....	9
Agresividad.....	10
Ira.....	11
Hostilidad.....	12
Modelos teóricos.....	14
Teorías activas.....	15
Teorías reactivas.....	20
Otros modelos y teorías.....	23
Causas.....	26
Consecuencias.....	30
Formas, tipos y funciones.....	36
Evaluación diagnóstica.....	39
Teorías en la evaluación diagnóstica de los comportamientos agresivos....	40
ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN.....	45
Modelos de intervención psicoeducativa.....	45
TERAPIA RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL (TREC).....	51

Introducción.....	51
Origen Histórico.....	52
Fundamento Teóricos.....	53
El pensamiento racional e irracional.....	53
El concepto de ABCDE.....	55
La filosofía racional y la filosofía irracional.....	58
Las distorsiones cognitivas.....	60
Las dos perturbaciones humanas fundamentales.....	62
Reestructuración cognitiva.....	63
Proceso de la Terapia Racional Emotiva Conductual.....	64
Filosofía de vida y salud psicológica.....	65
Principales técnicas.....	69
PROGRAMA DE INTERVENCIÓN.....	76
VALORACIÓN DE LA ALTERNATIVA DE INTERVENCIÓN.....	78
Coeficiente de correlación lineal de Frank Pearson (r).....	78
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	82
f. RESULTADOS.....	91
g. DISCUSIÓN.....	101
h. CONCLUSIONES.....	106
i. RECOMENDACIONES.....	107
PROPUESTA ALTERNATIVA.....	108
j. BIBLIOGRAFÍA.....	174
k. ANEXOS.....	183
a. TEMA.....	184
b. PROBLEMÁTICA.....	185
Delimitación de la realidad temática.....	186
Situación de la realidad temática.....	186
c. JUSTIFICACIÓN.....	192
d. OBJETIVOS.....	194
e. MARCO TEÓRICO.....	195
Comportamientos agresivos.....	197
Modelos teóricos para el estudio de los comportamientos agresivos.....	200

Teorías Activas.....	200
Teorías Reactivas.....	206
Otros Modelos y Teorías.....	210
Causas de los comportamientos agresivos.....	212
Variables Personales.....	212
Variables Familiares.....	213
Variables Ambientales.....	214
Consecuencias de los comportamientos agresivos.....	215
Variables Personales.....	215
En el Contexto Familiar.....	216
En el Contexto Escolar.....	217
Variables Sociales.....	219
Tipos de comportamientos agresivos.....	220
Evaluación Diagnóstica De Los Comportamientos Agresivos.....	221
Teorías en la evaluación diagnóstica de los Comportamientos Agresivos..	224
Instrumentos para evaluar los Comportamientos Agresivos.....	226
Selección del Instrumento para diagnosticar el comportamiento agresivo en la presente investigación.....	230
Cuestionario de Agresividad de Buss y Perry 1992.....	232
Alternativa De Intervención.....	234
Programa psicoeducativo basado en las técnicas Cognitivo-Conductuales.....	237
Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) de Albert Ellis.....	239
Origen Histórico.....	239
Fundamentos Teóricos.....	240
Proceso de la Terapia Racional Emotiva Conductual.....	246
Principales técnicas de la Terapia Racional Emotiva Conductual.....	247
Programa de Intervención Psicoeducativo.....	250
Valoración de la Alternativa de Intervención.....	252
Coeficiente de correlación lineal de F. Pearson (R de Pearson).....	252
Pretest.....	253
Postest.....	254

f. METODOLOGÍA.....	255
Tipo de estudio.....	255
Diseño de Investigación.....	255
Métodos.....	255
Técnicas e instrumentos de investigación.....	258
Escenario de investigación.....	261
Análisis integrador de los resultados obtenidos.....	263
g. CRONOGRAMA.....	264
h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.....	265
i. BIBLIOGRAFÍA.....	266
ÍNDICE.....	281