Universidad Nacional de Mar del Plata - Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

Repositorio Kimelü **http://kimelu.mdp.edu.ar/**

Licenciatura en Terapia Ocupacional Tesis de Terapia Ocupacional

2004

Detección del trastorno de desafío y oposición en la escuela municipal común

Riádigos, Karina

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/738

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA
FACULTAD de CIENCIAS DE LA SALUD y
SERVICIO SOCIAL

TESIS

DETECCIÓN DEL TRASTORNO DE DESAFIO Y OPOSICIÓN EN ESCUELA MUNICIPAL COMUN

Autora: Riádigos Karina

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.
Inventario 2385
Signatura top
Vol
Ejemplar: 1
Universidad Nacional de Mar del Plata

Directora: Lic. Malbrán Beatriz

Directora Metodológica: Lic. Vera Marta

Año: 2004

INDICE DE TEMAS

FUNDAMENTACIÓN..... 4

1.MARCO TEÓRICO
1.1 DESARROLLO DEL NIÑO EN SUS PRIMEROS AÑOS
Desarrollo emocional.....8
Factores que influyen en la formación de la propia..... 12
identidad del sujeto. Él lenguaje como formador del self.

1.2 CARACTERÍSTICA DEL NIÑO DE 7 A 8 AÑOS
Definición de conducta.....17
Perfil de conducta..... 17
Periodo de latencia..... 20
Conciencia y moral..... 21
Los amigos..... 22
La función social del juego..... 22
Tipos de juego..... 23
El juego colectivo..... 24

1.3 LA ESCUELA
La escuela consideración sobre sus objetivos..... 25
La escuela en él periodo de latencia..... 25
La escuela como institución de socialización secundaria..... 26
La escuela y la función del grupo..... 27
La figura del maestro..... 28
Caracteres del lugar de estudio..... 28

1.4 VIOLENCIA
Violencia, agresividad y agresión..... 30
Violencia institucional..... 34

1.5 TRASTORNO DE DESAFÍO Y OPOSICIÓN
Definición..... 37
Síntomas..... 37
Desorden de la conducta oposicional..... 38
Características diagnosticas..... 38
Criterio diagnostico..... 39
Curso..... 40
Diagnostico diferencial..... 40

Causas de la conducta antisocial..... 40
Curso 41
Evolución 41

2. ASPECTO METODOLÓGICO
Tema..... 44
Problema..... 44
Objetivos..... 44
Objetivo general y Objetivos específicos.....44
Variable 45
Definición Científica..... 45
Definición Operacional..... 45
Universo de estudio..... 46
Muestra..... 46
Unidad de análisis..... 46
Modo de recolección de datos..... 46
Fuente de datos.....46

3. DATOS ESTADISTICOS

4. CONCLUSIONES

5. BIBLIOGRAFÍA

FUNDAMENTACIÓN

La elección del tema abordado se desprende de la experiencia durante la practica clínica en escuela para discapacitados motores, y la experiencia en una escuela de alto riesgo social en las que se detectaron problemáticas que desbordaban la función especifica de la escuela, pero que influían en la eficaz inserción del niño en su primer contacto social fuera del núcleo familiar.

La socialización secundaria se veía dificultada por factores que tienen relación con los modelos identificatorios aprehendidos en el hogar que por sus características dificultaban la efectiva inserción social resultando en una desventaja de oportunidades para estos pequeños.

Se intenta detectar casos de Trastornos de Desafío y Oposición en los niños que concurren a escuela común Municipal.

Existen varias tesis en las cuales se intenten incluir dentro del plantel de las escuelas al Terapista Ocupacional entre ella se encuentra la de las Licenciadas Lanz, Silva y Suarez: " La actividad motriz como base del aprendizaje de la lectoescritura" realizada en la misma institución en la cual desarrollaré mi trabajo de campo , otra sería la de las Licenciadas Abruza, Beecher y González en cuya tesis "Condiciones de escolaridad en niños de cuatro a cinco años que asisten a centros de cuidado diurnos" dicen: " En la actualidad se llevaron a cabo algunos proyectos a cargo de terapistas ocupacionales tanto en jardines de infantes estatales como en escuelas de E.G.B..... la tarea llevada a cabo en los jardines tuvo como marco de referencia, conceptos de prevención primaria y promoción de la salud. Los objetivos principales fueron:

1. Favorecer procesos evolutivos y facilitar la expresión y superación de situaciones conflictivas a través de las propuestas de acción surgidas de la conformación debidamente planificada del espacio, los objetos y las personas.
2. Facilitar la expresividad psicomotriz (motriz, psíquica, afectiva) para la mayor disponibilidad de los niños hacia la actividad escolar y los procesos de aprendizaje". [1]

Por último citaré el proyecto: "Programa Especial de Prevención y Tratamiento en Minoridad con Alto Riesgo Social" de las Licenciadas Burgos y Lanz en el cual se presenta una problemática similar a la aquí

[1] Abruza, Beecher y González Tesis: "Condiciones de escolaridad en niños de cuatro a cinco años que asisten a centros de cuidados diurnos". Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Universidad Nacional de Mar del Plata. Página 46. Año 1998.

abordada. Plantea, al igual que esta investigación, la preocupación en la educación común, implementa planes preventivos en la población de alto riesgo social, y se efectúan estrategias específicas para abordar la realidad socio - educativa (hipo - estimulación, fracaso escolar, deserción, ausencia de alternativas de vida, conductas adictivas, delincuencia etc.) con el objetivo de crear un plan piloto que contemple la inclusión de estrategias de Terapia Ocupacional en la rama inicial y primaria común, que atiende demandas preventivas en la población de alto riesgo social.

Existe en internet una página en la cual se desarrolla temáticas acerca del trastorno y en ella hace hincapié en: "resulta de vital importancia la detección precoz de este cuadro, ya que del diagnóstico del mismo y de la intervención temprana depende él éxito del tratamiento, evitando así que estas conductas antisociales interfieran en su desarrollo vital, así como en su entorno social y familiar, evitando también la evolución del trastorno desembocando en problemas legales y sociales de mayor gravedad.
Para ello es importante contar con la participación del entorno del niño que comienza a manifestar signos que podrían indicar un posible trastorno antisocial, así como los profesores y educadores, ya que tanto en el primer caso como en el segundo, éstos desempeñan un papel fundamental en la detección de estas patologías ya que están en contacto permanente con el niño." [2]
Como otro antecedente de la situación un artículo de Antonio García Correa Catedrático de la Facultad de Filosofía y CC. de la Educación, Universidad de Murcia describe lo siguiente: "la ministra de Asuntos Sociales en Palma de Mallorca (nov. 1994). En una investigación llevada a cabo en nuestro país, promovida y subvencionada por el CIDE, el 72% del profesorado manifiesta que la indisciplina escolar es un problema grave. En general existe una ley de silencio que oculta el fenómeno y que de cuando en cuando estalla aparatosamente en los medios de información." [3]

La tesis será de tipo exploratorio con relación a ella existe una escasa información por parte del colegio sobre el trastorno de desafío y oposición y se espera contribuir con descripciones precisas y conceptos claros sobre el problema en cuestión. Sería optimo aumentar la inquietud de otros investigadores para que se continúe trabajando sobre el tema.

---

[2] www.recol.es
[3] García Correa Antonio "Como preparar a nuestros hijos para el reto del futuro". Revista Novedades Educativas 6/32

MARCO TEORICO

1.1 Desarrollo del niño en sus primeros años
1.2 Características del niño de 7 y 8 años
1.3 La escuela
1.4 Violencia
1.5 Trastorno de Desafío y Oposición

1.1 DESARROLLO DEL NIÑO EN SUS PRIMEROS AÑOS

"Un ser humano se desarrolla gracias a múltiples y complejos factores y estímulos, armoniosamente ensamblados durante varios años para alcanzar la plenitud de su potencial. En este proceso varias son las etapas importantes, como el crecimiento y el desarrollo prenatal, con las historias individuales y en pareja de los padres, la etapa escolar, la adolescencia, etc.".[4]

"Este proceso biológico que el hombre comparte con todos los seres vivos presenta la particularidad de requerir un lapso más prolongado para madurar... el concepto de desarrollo y crecimiento implica una visión dinámica, evolutiva y prospectiva del ser humano y es una característica diferencial en la existencia del niño. El objetivo de la atención de su salud no consiste solamente en satisfacer sus necesidades actuales, sino también en promover un crecimiento y un desarrollo normales para que llegue a ser un adulto sano.

El crecimiento y el desarrollo son el resultado de la interacción de factores genéticos aportados por la herencia y las condiciones del medio ambiente en que vive el individuo. Si las condiciones de vida (físicas, biológicas, nutricionales, psicosociales, etc.) son favorables, el potencial genético de crecimiento y desarrollo podrá expresarse en forma completa. En caso contrario, bajo condiciones ambientales desfavorables, el potencial genético se verá limitado dependiendo de la intensidad y persistencia del agresor "[5]

Sería interesante en este punto detenerse para definir los términos Desarrollo y Crecimiento a fin de esclarecer la cuestión. "El crecimiento ha sido definido como el proceso de incremento de la masa de un ser vivo, que se produce por el aumento del número de células o de la masa celular." "El desarrollo es el proceso por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de los fenómenos de maduración, diferenciación e integración de funciones".

Es frecuente que ambas palabras así como los conceptos que expresan, se entremezclen y empleen en forma conjunta, dado que ambas se refieren a un mismo resultado: la maduración del organismo dado que todo crecimiento conlleva cambios en la función.[6]

---

[4] Vega Mª Carlota "Aporte para el diagnóstico temprano de alteraciones del desarrollo en niños de 0 a 2 años en población de alto riesgo ambiental" Fuente: Carpeta de Teoría de Terapia Ocupacional 3 Año: 1996.

[5] Organización Panamericana de la Salud: "Manual de Crecimiento y Desarrollo del niño" Fuente: Carpeta de Teoría de Terapia Ocupacional 3 Año: 1996.

[6] Organización Panamericana de la Salud: "Manual de Crecimiento y Desarrollo del niño" Fuente: Carpeta de Teoría de Terapia Ocupacional 3 Año: 1996.

DESARROLLO EMOCIONAL

El rasgo principal de la infancia es la dependencia. Winnicott destaca el vinculo madre e hijo y el rol de la madre en este periodo tan importante de la vida con relación al cuidado materno refiere que debe ser lo suficientemente bueno (o sea que se adapte a las necesidades del niño e introduzca paulatinamente desadaptaciones a estas necesidades). Se puede decir que él Yo infantil es débil pero en realidad es fuerte gracias al Yo auxiliar del cuidado materno. Cuando el cuidado materno falla, la debilidad del Yo del infante se pone de manifiesto.

"La emergencia del Yo depende al principio casi absolutamente del yo auxiliar provisto por la figura materna y de la falla de adaptación, cuidadosamente graduada por la madre. Esto forma parte de lo que es denominado " que hacer materno suficientemente bueno"... .[7]

En la salud los procesos que tienen lugar en la madre y en el padre generan un estado especial en el cual el progenitor se orienta hacia el infante y de este modo está en condiciones de satisfacer su dependencia.

Si se proporcionan condiciones suficientemente buenas y hay en el niño, un impulso interior hacia el desarrollo, se produce el consiguiente desarrollo emocional. Las fuerzas que empujan hacia la vida, hacia la integración de la personalidad, hacia la independencia, son inmensamente intensas y en condiciones suficientemente buenas esas fuerzas quedan contenidas en el interior del niño y de un modo u otro tienden a destruirlo.

En un grado de dependencia encontramos el sentido social: esto implica que el individuo pueda identificarse con adultos y con un grupo social, o con la sociedad sin perdida importante del impulso y la originalidad personales y sin demasiada perdida de los impulsos destructivos y agresivos que presumiblemente encuentren expresión satisfactoria en formas desplazadas o sublimadas.

Para realizar bien su tarea, la figura materna necesita el respaldo de fuera, por lo general el esposo o figura paterna que la escuda de la realidad externa y de tal modo le permite proteger al niño de fenómenos externos imprevisibles. La criatura debe reaccionar, recordemos que cada reacción es una intrusión, quebrando la continuidad de la existencia del niño y oponiéndose al proceso de integración. La figura materna conoce las necesidades del bebé, gracias a su identificación con él.

Empleamos la expresión "preocupación por el otro", para abarcar de modo positivo un fenómeno designado, de modo negativo, por la palabra culpa. El

[7] Winnicott Donald "Los procesos de maduración y el ambiente facilitador" Paginas 11 y 12. Editorial Paidos Año: 1993-. Bs. As. Argentina.

sentimiento de culpa es la angustia vinculada con el concepto de ambivalencia e implica un cierto grado de integración del yo individual, que permite la retención de una buena imago objetal junto con la idea de destrucción del objeto.

La preocupación por el otro supone una integración y crecimiento adicionales y se relaciona de un modo positivo con el sentido individual de la responsabilidad, especialmente respecto a la relación en la que han entrado los impulsos instintivos. La preocupación por el otro se refiere al hecho de que el individuo se interesa, le importa, siente y acepta la responsabilidad. Esto es el sustento de todo juego y trabajo constructivo. La capacidad para preocuparse por el otro presupone una compleja organización del Yo, sólo concebible como un logro.[8]

El hecho de que la madre o figura materna no sobreviva o no proporcione oportunidades confiables para la reparación, conduce a una perdida de la capacidad para la preocupación por el otro y su reemplazo por angustias y defensas toscas como la escisión. La capacidad para la preocupación por el otro no es solo un modo de maduración, sino que su existencia depende también de un ambiente emocional suficientemente bueno durante cierto lapso.

"Se examina el origen de la tendencia antisocial. Se postula que es una reacción a la deprivación, y no un resultado de la privación, de modo que corresponde a la etapa de la independencia relativa (no absoluta). El punto de origen de la tendencia antisocial en el desarrollo del niño puede estar incluso en la latencia, cuando él Yo tiene una autonomía estabilizada y por lo tanto el niño quizás esté traumatizado, en lugar de distorsionado en cuanto al funcionamiento del Yo".[9]

En el complejo de Edipo el niño introyecta al padre respetado, temido y amado, con intentos de manejar fuerzas controladoras matizadas con la experiencia del niño con figuras representativas de igual sexo y pautas culturales de la familia. El sentimiento de culpa supone que él Yo llega a un acuerdo con el Super Yo, la angustia ha madurado y se convierte en culpa. El sentimiento de culpa incluso cuando es inconsciente implica un cierto grado de desarrollo emocional y de salud del Yo.

El impulso de amor primitivo tiene un fin agresivo; al ser despiadado, lleva consigo una cantidad variable de ideas destructivas, no afectadas por la preocupación por el otro.

"Existe un ciclo beneficioso de experiencia instintiva, aceptación de la responsabilidad, que se denomina culpa, una elaboración y un verdadero gesto de restitución. Este ciclo puede convertirse en maligno si algo se malogra en algún punto en cuyo caso vemos la anulación de la capacidad para sentir culpa y su remplazo por la inhibición del instinto o alguna otra forma primitiva de defensa.

---

[8] Winnicott Donald "Los procesos de maduración y el ambiente facilitador". El desarrollo de la capacidad para la preocupación por el otro. Editorial Paidos. Año: 1993. Bs. As. Argentina.

[9] Winnicott Donald "Los procesos de maduración y el ambiente facilitador" Paginas 11 y 12. Editorial Paidos. Año: 1993. Bs. As. Argentina.

En el desarrollo de la capacidad de sentir culpa, las condiciones ambientales necesarias abarcan todo lo natural y confiable en el cuidado del infante y del niño. En las primeras etapas del desarrollo emocional no debemos buscar un sentimiento de culpa. Él Yo no es lo suficientemente fuerte ni lo suficientemente organizado para aceptar la responsabilidad por los impulsos del Ello y la dependencia es casi absoluta. Si en estas primeras etapas existe un desarrollo satisfactorio, se produce la integración del Yo que permite el surgimiento de la capacidad de preocupación por el otro.

Donde falta un sentido moral personal se necesita un código moral implantado, pero la socialización resultante es inestable.

Se puede dividir la conducta antisocial en dos categorías la primera es común y estrechamente relacionada con los chicos sanos. En términos de conducta, el motivo de queja es el robo, la mentira, la destructividad y la enuresis. Repetidamente encontramos que estos hábitos se realizan en el marco de un intento inconsciente de dar sentido al sentimiento de culpa.

La tendencia antisocial representa la única esperanza de un niño en todo sentido desesperado desdichado e inofensivo una manifestación de la tendencia antisocial significa que en el niño se ha desarrollado alguna esperanza de salvar una brecha que es ella quiebre de la continuidad de la provisión ambiental experimentada en una etapa de dependencia relativa que ha resultado en una detención de los procesos de maduración y un penoso estado clínico confusional en el niño. Las medidas enérgicas o represivas pueden satisfacer las necesidades de la sociedad en cuanto al manejo del individuo antisocial, pero estas medidas son lo peor posible para las personas sanas, quienes pueden crecer desde dentro si cuentan con un ambiente facilitador sobre todo en las primeras etapas de su evolución".[10]

La segunda categoría, el antisocial, es un niño deprivado (tuvo algo suficientemente bueno y después ya no lo tuvo y en el momento de la deprivación había suficiente crecimiento y organización del individuo para que esa perdida fuera percibida como traumática; su actitud implícita es: "el ambiente me debe algo") el cual logra alivio ideando un delito limitado. Representa lo más próximo a la ambivalencia propia del complejo de Edipo que la persona antisocial puede alcanzar.

Al principio, el crimen o la delincuencia sustitutivos son insatisfactorios para el delincuente, pero con la repetición compulsiva adquieren la característica de beneficio secundario y de tal modo se vuelven aceptables para el self. Es más probable que nuestro tratamiento sea eficaz cuando podamos aplicarlo antes de que el beneficio secundario (aminora el sufrimiento e interfiere el impulso del individuo a buscar ayuda y a aceptar la que se le ofrece) se haya vuelto importante, para ello la detección temprana toma un papel fundamental en el tema.

---

[10] Winnicott Donald "Los procesos de maduración y el ambiente facilitador". Editorial Paidos. Año:1993. Bs. As. Argentina.

En los episodios más graves y menos frecuente, lo que se ha perdido es la capacidad para sentir culpa, en esta categoría encontramos los crímenes más violentos. Vemos que el criminal se esfuerza desesperadamente por sentir culpa. Es improbable que tenga éxito; para desarrollar esa capacidad, la persona debe encontrar un ambiente de tipo especial, debe proporcionársele un ambiente que corresponda al que normalmente necesita un infante inmaduro.

En la tendencia antisocial puede haber una formación reactiva por ejemplo que mienta o un trastorno de conducta. Este tipo de trastorno está siempre asociado con la esperanza y presenta la característica del robo o la actividad agresiva y la destrucción. Es compulsivo. Es una distorsión de la personalidad intacta. Determina la intervención de la sociedad y es esta quien debe enfrentar el desafío y demostrar gusto o disgusto ante el trastorno del carácter. En este punto es preciso detenernos ya que en la sociedad estamos inmersos nosotros y podemos demostrar disgusto ante las conductas que no son aptas para la sociedad.

Los trastornos del carácter pueden dividirse según: los éxitos o fracasos del individuo tendientes a ocultar el elemento enfermo. En este caso los éxitos significan que la personalidad, aunque empobrecida, ha sido capaz de socializar la distorsión del carácter para encontrar beneficios secundarios o adecuarse a alguna costumbre.

Hay fracaso cuando el empobrecimiento de la personalidad impide establecer una relación con la sociedad como un todo, debido al elemento de enfermedad oculto.

"La sociedad desempeña un papel importante en estos casos tolera la enfermedad del individuo hasta cierto punto, tolera que el individuo no pueda aportar, tolera al individuo e incluso disfruta de las distorsiones del modo de aportación del individuo. La sociedad enfrenta el desafío de la tendencia antisocial siendo sus reacciones posibles: la venganza, el deseo de socializar al individuo, la comprensión y la aplicación de prevención".[11]

"Respecto de la actitud profesional del terapeuta ante la tendencia antisocial debe considerar que esta reaccionando permanentemente ante una deprivación. Su enfermedad o el aspecto esperanzado que hay en ella, (esperanza que el ambiente reconozca y enmiende el fracaso específico que causo el daño) obliga al terapeuta a corregir y continuar corrigiendo las fallas del yo auxiliar que alteró en curso de la vida del paciente; debe aprovechar lo que sucede para llegar a un enunciado preciso de la deprivación o deprivaciones originales, tal como lo percibió y sintió el paciente en su niñez".[12]

---

[11] Winnicott Donald "Los procesos de maduración y el ambiente facilitador". La psicoterapia del trastorno del carácter. Editorial Paidos. Año: 1993. Bs. As. Argentina.

[12] Winnicott Donald "Los procesos de maduración y el ambiente facilitador". La contratransferencia Editorial Paidos. Año: 1993. Bs. As. Argentina.

Se debe señalar que en los tratamientos del trastorno de conducta el ambiente puede curar porque la causa fue una falla ambiental en la zona del yo auxiliar y la protección. Los padres reconocen la falla y durante un periodo de manejo, mimos especiales, o lo que podría llamarse "atención mental", logran que el niño se recupere del trauma. Esto explica que los niños se "curen" regularmente de los trastornos del carácter incipientes en el curso del propio desarrollo durante la infancia, simplemente aprovechando la vida del hogar, los padres o cuidadores tienen una segunda oportunidad de salvar al niño. Cuando la familia no enmienda sus fallas, el niño sigue avanzando con algunas desventajas comprometido en hacer arreglos para vivir una vida; a pesar de la detención emocional y momentos de esperanza a los que siempre es vulnerable, momentos en los que pareciera posible obligar al ambiente a efectuar una cura (de allí el acting out).

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA FORMACIÓN DE LA PROPIA IDENTIDAD DEL SUJETO. ÉL LENGUAJE COMO FORMADOR DEL SELF

Sólo el hombre posee sí- mismo el cual es un logro social que se consigue precisamente a través de la comunicación y el lenguaje: a través de la intersección de ciertos sentidos orgánicos – principalmente la voz y el oído- llegamos a respondernos a nosotros mismos como respondemos a otros. Hacemos esto porque ya desde la infancia hemos estado respondiendo a otros. Cuando podemos y nos respondemos a nosotros mismos tal y como hemos respondido a otros, nos convertimos en otros para nosotros mismos. Así respondernos a nosotros mismos es ser autoconsciente, y ser autoconsciente es ser o tener un sí mismo.

Sean cuales sean los factores que facilitan el surgimiento del sí mismo, lo que es evidente es que éste es capaz de transformar la relación del individuo con el mundo que le rodea, el cual se convierte en algo único para su propia experiencia. Pero además, de la experiencia de lo externo, el sujeto podrá también percibirse y comunicarse consigo mismo. La posesión de un sí mismo convierte al ser humano en una clase especial de actor, transforma su relación con el mundo y da a su acción un carácter único. Al afirmar que un ser humano tiene un sí mismo, simplemente quiere decir que el ser humano es un objeto para sí mismo. Puede percibirse a sí mismo, tener concepciones de sí mismo, comunicarse consigo mismo, y actuar hacia sí mismo.

La estructuración del sí mismo se hace desde afuera hacia dentro, es decir, desde la estructura general de la sociedad con sus reglas, modelos,... hacia la propia estructura de la mente. De esta forma cada individuo reflejaría, de alguna forma, el modelo de su grupo social o la estructura de su propia sociedad.

Podemos afirmar, según el Interaccionismo Simbólico, que la identidad del individuo le viene tramitada por el otro (primero por la familia y luego por un "otro generalizado") La psicología social representada por el Interaccionismo Simbólico,

concluye que, en el otro, y a través del otro, el individuo se constituye en un ser social por un lado, y adquiere identidad propia personal por otro, y esto es posible a través del lenguaje.

Otro hecho a tener en cuenta es que, aunque cada uno poseamos un único self, interactuamos con muchos individuos en diferentes situaciones, lo cual hace que podamos desempeñar un rol determinado en una situación concreta y otro rol diferente en otra situación diferente. De esta forma ponemos el énfasis en una parte y otra de nuestro self y somos capaces de ponernos en el lugar de los demás y de adquirir incluso sus puntos de vista. Hay que tener en cuenta que no todos tenemos la misma habilidad para tomar el rol de los otros: hay personas más o menos reflexivas, con mayor o menor capacidad para ponerse en el lugar del otro.

Cuando nos tenemos que enfrentar a situaciones problemáticas tendremos que pararnos un momento para poder reflexionar sobre dichos problemas y para establecer las relaciones que sean necesarias entre nuestro self y el entorno al que nos enfrentemos. Puede suceder incluso que sea necesaria una desintegración del viejo self y que tenga que surgir uno nuevo para que podamos evaluar la nueva situación ante la cual nos encontremos.

El control sobre el entorno se realiza a través de varias fases una de ellas es la recolección, gracias a la cual somos capaces de tener en cuenta los resultados de nuestra experiencia pasadas para poder acoplarnos mejor a nuestras experiencias presentes.

La interacción del niño con su entorno va surgiendo primero dentro de unos límites más estrechos, los de la propia familia, pero poco a poco se va ensanchando su terreno de acción hacia contextos sociales más amplios.

El lenguaje es una forma de tomar el rol del otro y de escuchar nuestras propias palabras de la misma forma como lo hacen los demás. Con ello se contribuye evidentemente al desarrollo del propio sí mismo como un factor eminentemente social.

Existe otro mecanismo por los que el niño adquiere el rol de los otros, es el llamada play (juego simple), esta etapa supone que el niño es ya capaz de definir y comprender determinados roles sociales y jugar un rol u otro según el momento en que se trate. Es indudable que los roles que el niño ve a su alrededor le influencian en un sentido u otro a la hora de formar su propio sí mismo, y por eso precisamente en la niñez son tan importantes los roles representados por las personas más cercanas al niño: sus propios cuidadores. El niño toma como modelos los personajes que tiene a su alrededor, y también sus propios personajes imaginarios. Además, en esta etapa el niño es especialmente sensible a las respuestas de otros hacia su propia estimulación social.

Es, precisamente, esta capacidad de jugar un rol u otro la que posibilita que el niño adquiera su propio self, su propio sí mismo. La importancia de la fase del juego radica en que el niño empieza una etapa de desegocentrización, ya que este tipo de juego le posibilita abrirse a la vida social y, al mismo tiempo, darse cuenta de su propia existencia y personalidad. El niño al principio no tiene aún una clara

conciencia de sí mismo, y sólo es capaz de adquirir dicha conciencia a través de la evaluación de su propio comportamiento desde las perspectivas de los demás, lo cual es posible mediante el mecanismo de ponerse en el lugar del otro.

Poco a poco el niño va alcanzando la fase del juego organizado (game) en la que es capaz de criticar sus roles y también los roles de los otros, además de ser capaz de asumir la actitud de un grupo organizado (por ejemplo de un equipo de fútbol) y se da cuenta de la importancia de las reglas que rigen dichos grupos organizados. En esta fase cada uno de sus actos estará influido, en cierta forma, por los actos de los demás.

En el juego organizado no se da una asunción de papeles al azar, sino que surgen ciertas reglas del juego que deben ser respetadas, es lo que sucede, por ejemplo, con un jugador en un equipo de fútbol.

A partir del game, el niño será capaz de concebir instituciones sociales aún más amplias que ese primer otro generalizado (su equipo de fútbol, por ejemplo).

La aparición del sí mismo significa entonces que el sujeto puede analizarse a sí mismo y objetivarse. De este modo podrá ir averiguando cómo poder solucionar los problemas que se le vayan presentando, y así también será capaz de tener en cuenta sus propias experiencias pasadas en la búsqueda de soluciones para las conductas que hubieran quedado bloqueadas. De esta forma podrán ir surgiendo nuevos objetos y por tanto nuevos actos.

El lenguaje es un mecanismo fundamental para el surgimiento de la reflexividad. La autoconciencia, el sí mismo, no sería posible sin la presencia del lenguaje.

Cuando se trata de explicar el surgimiento de la autoconciencia se recurre al juego (dado que el niño cuando juega se pone constantemente en el papel de otros), al deporte (que supone la interiorización de una serie de normas), al otro generalizado (como organización de las actitudes de todos los otros, con sus normas de comportamiento y formas de operar), y al lenguaje; (el organismo biológico, con sus capacidades psicológicas). El niño se convierte en un individuo con mente a través del lenguaje. El mecanismo del lenguaje es, además, el medio a través del cual los individuos desarrollan un comportamiento "mental". El lenguaje, al hacer posible el tomar el rol de otro y al establecer las bases para la emergencia de la mente, tiene su propia base en el acto. El intento por parte de los individuos de completar actos que empezaban en el nivel impulsivo, biológico, es la explicación de la emergencia del lenguaje.

Una de las principales funciones del lenguaje es la de mediador entre la escasez y la satisfacción de una necesidad en el niño; el lenguaje aparece como un mecanismo por el cual el niño puede hacer comprender a los demás sus necesidades, de forma que éstas puedan quedar satisfechas. Después será cuando el niño aprenda a utilizar el lenguaje para la comunicación simbólica.

El gesto bucal se convierte en un símbolo significante cuando tiene el mismo efecto en el individuo que lo está haciendo que en el individuo al que está dirigido o que explícitamente responde a él, y así supone una referencia al sí mismo o al

individuo que lo hace. El lenguaje es, por tanto, un mecanismo que suscita una respuesta, no sólo en el individuo que está escuchando, sino también en el que está hablando.

Si efectivamente el lenguaje tiene el mismo significado para el que habla que para el que escucha, esto quiere decir que existe una comunidad de discurso y una interacción entre los sujetos. Puede decirse que el lenguaje juega un papel creativo dentro de la interacción social.

Hay que tener en cuenta que ante un mismo estímulo dos individuos pueden reaccionar de formas diferentes, quizá porque el mismo estímulo signifique cosas distintas para ellos.

Puede decirse que los gestos significan actitudes y pueden representar una idea que está detrás de ellos, provocando esa misma idea en los otros individuos; es entonces cuando se convierten en símbolos significantes (como es por ejemplo, el lenguaje).

Se podría decir que mediante el lenguaje el sujeto se dirige hacia otras personas, pero también se dirige hacia él mismo; el lenguaje es así una forma de comportamiento casi privilegiada, dado que el individuo es un objeto para sí mismo y puede responderse a sí mismo, es decir, puede llegar a ser autoconsciente.

No podría decirse que el lenguaje es simplemente algo instintivo, sino que es algo fundamentalmente social y que, al mismo tiempo que sirve de estímulo para los otros, también es una estimulación para el propio sujeto.

Cuando hablamos de lenguaje, no nos referimos a algo meramente instintivo, sino como algo mucho más amplio; uno de los mecanismos de la interacción social que permite la comunicación entre los individuos y que es un factor esencial para el surgimiento de la propia autoconciencia del sujeto.

El lenguaje incluye también nuestra vida motora y sensitiva, pero además se dirige hacia el terreno del símbolo. Gracias a él, se puede dar un comportamiento teórico, podemos prepararnos ante el futuro, podemos planear distintas acciones, y podemos comunicar nuestras intenciones a los demás.

Señalamos una cuádruple función del lenguaje:

a) Es el factor antropogenético en la historia evolutiva de la humanidad.
b) Es el factor constitutivo de la experiencia individual cumpliendo exactamente el mismo papel que las formas de espacio y tiempo.
c) Por medio de él, el sujeto toma el rol del otro y se hace así objeto de sí mismo, es decir, se hace persona, máscara, que representa su papel en el escenario social.
d) A través de él, la experiencia social acumulada por el grupo es transmitida al individuo.

Se admite una relación directa entre los limites del lenguaje y los limites de la conciencia y del propio control del individuo.

El lenguaje es constitutivo de la sociedad, no por ello tendremos que afirmar su carácter coercitivo y externo ya que emana de la propia personalidad del sujeto.

El lenguaje es uno de los mecanismos de la interiorización de roles, pero al mismo tiempo, ayuda a constituir al propio sujeto su autoimagen.

La aparición del lenguaje acompaña a la aparición de la inteligencia reflexiva, el pensamiento. Pensar sería simplemente conversar consigo mismo; interiorizar las interacciones con otros sujetos de forma simbólica. Además, el lenguaje nos permite un continuo autocondicionamiento: mediante el símbolo comprendemos el significado y reaccionamos, según dicho significado. Gracias al lenguaje podemos estimularnos a nosotros mismos, podemos responder a nuestra propia estimulación lingüística, e incluso podemos hacerlo mediante una conversación interna con nosotros mismos (pensamiento, el cual incluso podría ser definido como una acción retenida o aplazada).

"Si la pregunta directa seria si existe un pensamiento puro sin ayuda del lenguaje la respuesta seria negativa: se da un auténtico significado cuando existe una palabra o al menos un esquema previo, al que se pueda fijar ese sentimiento de significado. Una representación o un fantasma esquemático puede ponerse algunas veces en lugar de la palabra para servir como vehículo, como descarga del pensamiento con respecto a la presión interna de los sentidos. Sin embargo, según parece, no existe el puro pensar como consecuencia de una realización.

El lenguaje en cuanto a estructura, constituye en su cara interior el molde del pensamiento.

El lenguaje, que podría definirse, como vehículo del pensamiento lógico y, es medio fundamental para lograr la autoconciencia.

El mecanismo para la aparición del sí mismo es la comunicación y la capacidad para tomar el rol de los otro. Esto es lo que permite al propio sí mismo el poder de autocrítica".[13]

[13]Uriz Pemán María Jesús: "Personalidad, socialización y comunicación." El pensamiento de George Herbert Mead. Segunda parte personalidad y socialización. Editorial Librerías/ Prodhufi, S.A Año: 1993

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.

1.2 CARACTERISTICAS DEL NIÑO ENTRE SIETE Y OCHO AÑOS DE EDAD

DEFINICION DE CONDUCTA

"Es el conjunto de operaciones materiales y/o simbólicas de un organismo en situación que trata de realizar sus posibilidades reduciendo las tensiones que lo motivan y amenazan su unidad."

La palabra conducta es de origen latina y significa conducida o guiada es decir que todas las manifestaciones comprendidas en el termino de conducta son acciones conducidas o guiadas por la mente.

Se definió este termino para unificar criterios, ya que se presta a confusión dicho concepto.

PERFIL DE CONDUCTA

En muchos niños a los siete años se produce una especie de aquietamiento. Atraviesa por largos periodos de calma y agitación, durante los cuales elabora interiormente sus impresiones; abstraído en su mundo interior. Es una edad de asimilación, una época en la que se alimenta las experiencias acumuladas y se relacionan las experiencias nuevas con las antiguas, tiene una tendencia a la meditación, es un mecanismo psicológico mediante el cual absorbe, revive y reorganiza sus experiencias.

Como adultos no nos damos cuenta, cuanto tiene aún por aprender; con relación al significado de las múltiples situaciones vitales que inciden sobre él en la casa y en la escuela. Estos significados son, en esencia, sentimientos, no surgen de un modo definido; deben ser elaborados y practicados mediante la actividad mental, maneja, mediante el ejercicio de su fantasía reflexiva, materiales psicológicos recién descubiertos. Se trata de un proceso de crecimiento. Mediante él aprende a modular los significados de personas y de cosas. Mediante él supera la primitiva impulsividad y hace nuevos adelantos en el seno de la intrincada cultura que se impone. El niño realiza sus adaptaciones tanto mediante su vida interior como mediante su conducta externa.

Piensa y re-piensa las cosas en función de la repercusión de estas sobre su propia personalidad, aunque, dada la concentración; no es un aislacionista. No sólo

está adquiriendo conciencia de sí mismo sino de los demás, su sensibilidad frente a las actitudes de los demás aumenta constantemente.

Se adapta mejor a tareas breves, necesita el apoyo repetido de un lenguaje amistoso, adopta un espíritu de contradicción, si no es llevada al extremo, forma parte de un proceso normal de alejamiento evolutivo. Es una forma de conducta más duradera que la agresividad verbal y el ataque físico de un año atrás.

Su independencia, no es lo suficientemente robusta para permitirle juegos que requiera un alto grado de cooperación.

Comienza a discriminar entre lo bueno y lo malo en otros niños e incluso en sí mismo, tiende a ser más cortés va a comportarse mejor cuando no está en su casa, lo que también representa una consideración hacia la buena opinión de los demás.

Todavía no tiene la conciencia de lo tuyo y lo mío. No puede hacer una distinción cultural adecuada, por ello no se le puede acusar de robos.

Apreciamos nuevos indicios de capacidad crítica y de razonamiento; es más reflexivo, se toma tiempo para pensar, le interesa las conclusiones y los desarrollos lógicos, se puede razonar con él aún en situaciones éticas cargadas de emoción. Parte integrante de esta madurez es la perseverancia, la tendencia a continuar y a repetir una conducta que brinda satisfacciones.

Está conquistando la orientación en el tiempo y en el espacio.

Se debe destacar que se encuentra fundamentalmente en una etapa de asimilación, en la cual desarrolla un equilibrio activo entre sus inclinaciones interiores y las exigencias de la cultura.

El niño es susceptible al elogio, es sensible a la desaprobación, su sentido ético es inmaduro sólo porque es tan resiente, la represión y el castigo físico, son demasiado groseros para el delicado tejido de su personalidad.

En cuanto a la expresión emocional, el niño de siete años, comienza a adquirir la capacidad de colocarse en el lugar de la otra persona, ha desarrollado dentro de sí mecanismos estabilizadores más eficaces si se le aplica alguna forma de disciplina la acepta aunque a regañadientes.

Se establece metas demasiado elevadas. No acepta de buen talante las correcciones y trata de disimular sus errores.

Es escrupuloso y concienzudo. Asume sus responsabilidades con responsabilidad, aunque en ocasiones no sepa con seguridad de que es responsable.

Los ocho años es una edad expansiva, está dentro de la cultura, ensayando y aplicando los sentimientos básicos de significados constituidos durante el año anterior.

Hay una nueva vena de curiosidad activa, una energía creciente y una cierta robustez. En general a los ocho años es más sano y se fatiga menos que a los siete años. Es más afecto a los juegos bruscos y desordenados; y a los pasatiempos bulliciosos. Su ritmo psicomotor se ha apresurado.

Alcanzan un nivel de madurez en el cual los dos sexos comienzan a separarse, los varones se agrupan y se burlan de las niñas.

Escucha atentamente la conversación de los adultos; observa sus expresiones faciales; mira y escucha continuamente en busca de sugerencias e indicaciones que, lo orienten dentro del ambiente social.

De su sentido de sí mismo deviene un sentido de status social y re-define constantemente sus relaciones de status con los camaradas, los hermanos y los mayores. La relación con la madre o cuidadora y la maestra refleja la complejidad de estos modos de conducta interpersonal, demuestran una gran admiración por sus padres exige vorazmente la atención maternal. Esta relación refleja un mecanismo de crecimiento, quiere una comunión más intima, un intercambio psicológico mediante el cual penetrar más profundamente en la vida adulta y, al mismo tiempo lograr una mayor liberación de las dominaciones parentales y domésticas. En la escuela ya a logrado en gran medida esa liberación, ya no depende de la maestra tanto como antes. El niño tiene una conciencia definida del grupo escolar como grupo al que pertenece y al cual debe algo. Los conceptos de votación y de derecho al voto escapan a su alcance, no comprende aun reglas complejas.

El niño construye su sentido ético, consistente en un complejo de actitudes.

Tiene un sentido embrionario de la justicia, basado en la consideración de las reglas y precedentes. Puede admitir sus malas acciones pero suaviza la admisión con serias excusas que indican una apreciación ponderada de los problemas éticos. Las excusas no tienen como fin desviar la culpa, sino más bien indicar porque, en esas circunstancias especiales, no hizo lo que hubiera hecho de ordinario.

El niño se siente fácilmente ofendido, en especial en todo aquello que atañe en sus relaciones personales con la madre. Es sensible a la crítica, sea abierta o implícita; busca la aprobación de la sonrisa materna y con suma facilidad interpreta mal sus silencios y sus comentarios. En el patio de juego despliega una mayor capacidad para formular y aceptar críticas. Está aprendiendo a perder. Le gusta plantearse obstáculos difíciles de salvar.

Sienten interés dramático lo que tiene una doble significación, su valoratividad y su expansividad. Su yo posee un nuevo grado de flexibilidad mediante la personificación puede asumir un papel tras otro, valorando cada uno según como se sentiría o debiera sentirse él en idénticas circunstancias.

Gusta de poner en escena obras para el público y de embarcarse en expediciones imaginarias privadas; se haya sometido a la compulsión de extenderse dentro de la cultura.

Se siente mejor con los adultos, negocia con ellos y conversa más libremente.

Intelectualmente comienza a mostrarse más expansivos, puede expresar asombro y curiosidad. Le desagrada el fracaso, sin embargo está dispuesto a que lo pongan a prueba. Cuando la tarea asignada se revela difícil, no se desanima.

PERIODO DE LATENCIA

Los niños entran en un periodo de latencia de la evolución psicosexual de uno y otro sexo.

Por latencia debe entenderse una reorganización general de los afectos del niño, que abandona el estrecho campo de las relaciones intrafamiliares para desarrollarse intensamente en el otro... de la socialización. La escuela y los amigos acaparan el interés y la dedicación que pierde el grupo familiar.[14]

"Freud designó de esta manera el periodo que abarca la segunda infancia hasta la pubertad...

Sostiene que durante este periodo se constituyen las fuerzas mentales que luego impedirán el curso del instinto sexual y que... restringen su curso. Estas fuerzas son: la repulsión, la vergüenza y las demandas de ideales morales y estéticos. Se erigen además... las restricciones éticas que actúan como defensa contra los deseos del complejo edípico. La educación interviene en buena medida en ello, pero en realidad este proceso está determinado orgánicamente y prefijado por la herencia, de tal modo que puede producirse aún cuando no haya educación.

Los impulsos no cesan de actuar, pero su energía es desviada en forma parcial o total hacia otros fines no sexuales. Por este proceso... sublimación, se logran las adquisiciones culturales.

... La sublimación es llevada a cabo, al parecer, por el Yo. En los primeros seis años de vida, el niño está fijado a sus padres y hermanos y a que todas las personas que conoce después se convierten en figuras sustitutas de esos primeros objetos... "imagos del padre", la madre o los hermanos y asumen una suerte de herencia emocional.

... Todas las ulteriores elecciones, de amistad o amor, siguen los lineamientos de las huellas mnémicas dejadas por los primeros prototipos.

... En la segunda infancia se produce un cambio. Desde muy temprano el niño observa al mundo y en ese momento realiza una serie de descubrimientos que socavan la elevada opinión que tenía acerca de su padre y que determinan su alejamiento de él. Comprueba que no es el más poderoso... se siente disconforme con él, aprende a criticarlo y a evaluar su posición en la sociedad. En esta fase el niño entra en contacto con sus maestros. Estos hombres se convierten en padres sustitutos y por eso aparecen... como adultos maduros inalcanzables.

...el Yo ideal... representa el factor más poderoso en el establecimiento de la represión. Recibe el amor a sí mismo que en la primera infancia acaparaba el Yo. El narcisismo es desplazado hacia el ideal del Yo que, como el Yo infantil, aparece

---

[14] "Pedagogía y psicología infantil". El periodo escolar, biblioteca practica para padres y educadores, Capitulo 6 El niño de 5 y 6 años. Capitulo 7 El niño de 7 y 8 años. Paginas 88 AÑO: 1992 copy cultura, S.A. impreso en España

revestido de toda la perfección. Es la manera de recuperar la perfección del narcisismo infantil amenazada por las críticas de los demás y la propia.

El Yo ideal, viene a ser la sustitución del narcisismo infantil perdido, en el que el Yo era su propio ideal. Su formación surge de la influencia crítica de los padres... y posteriormente, de los educadores y de las otras personas del ambiente, en ella se integran grandes cantidades de libido... que encuentran salida y satisfacción en su mantenimiento.

Exige la sublimación, pero no la puede imponer... la coincidencia del Yo con el ideal del Yo produce la sensación de triunfo...

El Yo ideal tiene un aspecto social: es también el ideal de la familia, la clase o la nación. La insatisfacción de ese ideal... se transforma en sentimiento de culpa (ansiedad social); miedo a perder el amor de los padres, luego estos son reemplazados por los integrantes de la sociedad.

...La autoestima,... depende de la libido narcisista.

Una parte de este sentimiento es primario, constituye el residuo del narcisismo infantil. Otra parte surge de la omnipotencia corroborada por la experiencia(la realización del Yo ideal), en tanto una tercera, procede de la satisfacción de la libido objetal.

Melanie Klein... sostiene que por sus demandas, la escuela, obliga al niño a sublimar sus energías instintivas libidinosas. La sublimación de la actividad genital desempeña un papel decisivo en el aprendizaje de diversos temas y se ve inhibido por el miedo a la castración.

Al comenzar la escuela, el niño deja el ambiente que constituyó la base para sus fijaciones y complejos y se encuentra con nuevos objetos y actividades que ponen a prueba la movilidad de su libido...

... El miedo a la castración interfiere en las actividades e intereses del Yo, por cuanto estos, se invisten de una significación genital".[15]

CONCIENCIA Y MORAL

"Con el proceso de identificación, el pequeño, asume como suyas todas las pautas de conducta propias de su progenitor, y con estas adquiere, pues, también normas y valores morales... el niño está en el periodo de latencia, en el cual, los impulsos sexuales son canalizados hacia otros fines por la vía de la sublimación.

Las normas van siendo asumidas por la imitación de un modelo... principalmente de los padres. La ansiedad de la posibilidad de un castigo o la

[15] Soifer R: "Psiquiatría infantil operativa". Tomo 1 psicología evolutiva. Capitulo 7 posicodinamismo entre los 6 y los 8 años de edad. Páginas 127,128,131,132,133,134 Editorial Kargeieman. Año: 1988 Buenos Aires

perdida del amor de sus progenitores, ante el incumplimiento de la exigencia que estos representan".[16]

LOS AMIGOS

" .... la amistad como valor social más que potenciarse, es realmente descubierta por él... La lealtad y la fidelidad devienen valores en alza... El sexo contrario es objeto... de indiferencia y de desprecio, ocasionalmente roto por apasionados contactos que se erigen como los primeros noviazgos...

Desde el punto de vista sociológico... los niños son extremadamente sensibles y receptivos a los estereotipos que una sociedad determinada difunde a su alrededor. La actitud de padres y educadores son en todo momento decisivo".[17]

LA FUNCION SOCIAL DEL JUEGO

"La importancia de lo social y cultural del juego es universalmente admitida... la civilización se inicia o viene a ser un juego... el niño encuentra al otro en el juego o puede emplear alguna regla y ritualizarse en función de las aportaciones culturales. Gross considera que el juego es un ejercicio de preparación, en el que el niño juega siempre de una forma que prefigura la futura actividad del adulto, siendo el juego una especie de pre-ejercicio de las funciones mentales y de los instintos.

TIPOS DE JUEGO

Existen tres tipos de juegos:

- Juego de la función consciente.
- Juego de experimentación.
- Juegos especiales que preparan para la lucha, la función familiar etc.

Erikson distingue tres etapas en la evolución del juego infantil:

1. Inicialmente los juegos se realizan en la autoesfera: el niño explora sensaciones exteroceptivas e interoceptivas en relación con su cuerpo o con quienes se ocupan del cuidado de su cuerpo.
2. Cuando juega en la microesfera utiliza pequeños juegos representativos para exteriorizar sus fantasías. Se interrumpe

[16] Pedagogía y psicología infantil. Obra citada. Página 46
[17] Pedagogía y psicología infantil. Obra citada páginas 90,92 y 93

constantemente su actividad lúdica; vuelve a la autoesfera en un movimiento regresivo y re-hace las funciones de su Yo en la microesfera.

3. Al llegar a la macroesfera, el niño ya usa la relación con los adultos y aborda el proceso de socialización.

El niño juega según su grado de madurez y sus posibilidades, cognoscitivas y de adaptación a la sociedad, pero no hay que olvidar lo que la parte externa del juego representa para él. El niño expresa sus posibilidades a través del juego, se halla a sí mismo y a los demás.

"Para Melanie Klein, el juego no es simplemente la satisfacción de un deseo, sino un triunfo y dominio de la realidad penosa, mediante el proceso de proyección en el mundo exterior de los peligros internos; "el juego transforma la angustia del niño normal en placer"...".[18]

Una de las funciones del juego es la sublimación de los instintos.

" El concepto de sublimación ha sido totalmente aceptado y resulta muy valioso, pero es una lástima no hacer referencia a la amplia diferencia que existe entre el juego feliz de los niños y el juego infantil con excitación compulsiva, que puede considerarse muy cercano a una experiencia instintiva...

El niño denominado normal, es capaz de jugar, excitarse mientras juega y sentirse satisfecho con el juego, sin experimentar la amenaza del orgasmo físico de una excitación local. En cambio un niño deprivado, con tendencia antisocial, o cualquier niño con acentuada inquietud de defensas maníacas, no puede disfrutar del juego porque el cuerpo queda físicamente involucrado. Se necesita un clímax físico, y la mayoría de los padres reconoce el momento en que nada puede poner fin a un juego excitante, salvo una bofetada".[19]

Debemos señalar que en el caso de esta población muchas veces encontramos adultos ausentes durante la realización del juego del niño o que no saben distinguir cuando en el juego del niño quedo involucrado físicamente el cuerpo. De esta manera creemos que además de la falla en el juego encontramos también la falta de un adulto que normalice el mismo.

---

[18] Ajuriaguerra, J " Manual de Psiquiatría infantil". Capítulo 3: Vida social y desarrollo del niño y del adolescente Pagina 74 Editorial Masson, S.A. Cuarta edición. Año 1977.

[19] Winnicott, D "Los procesos de Maduración y el ambiente facilitador ".Parte primera: escrito sobre el desarrollo. La capacidad para estar solo. Páginas 44 y 45. Editorial Paidos Saicf. Año 1993 Buenos Aires

EL JUEGO COLECTIVO

"... Puede prescindir más fácilmente de un compañero de juegos... y con frecuencia permanecen durante períodos bastantes prolongados dedicados a actividades solitarias, es capaz de participar sin dificultad en un grupo de juegos... gracias a esta particularidad, el juego colectivo... gana ahora en riqueza y complejidad. Sin embargo, no han aparecido todavía unas reglas estrictas para reglamentarlo, ni las pocas establecidas son seguidas debidamente por los participantes. Estos aun persiguen, mayoritariamente, fines individuales.

Los grupos que se forman suelen ser más numerosos... aparecen las pandillas y los clubes. Pero estas asociaciones... suelen ser de poca duración, ya que casi siempre adolecen de estar poco organizadas y faltas de cohesión.

... Lo que parece preocupar a sus miembros es saber desenvolverse bien ante los demás y recibir su aprobación... casi todos los niños, en estas edades, son pésimos perdedores y cuando les parece que la cosa empieza a complicarse les cuesta muy poco protagonizar un enfrentamiento".[20]

[20] Pedagogía y psicología infantil. Obra citada pagina 133 y 134

1.3 LA ESCUELA

LA ESCUELA, CONSIDERACIONES SOBRE SUS OBJETIVOS

La autentica finalidad de la escuela, se concentra en el ambicioso objetivo de formar al alumno para desenvolverse adecuadamente en todos los aspectos de la vida. Tal afirmación resulta fácil de comprender si se reflexiona sobre el hecho de que, en los aprendizajes, considerados como propiamente escolares, sus éxitos son, en cualquier caso, bastante limitados y que lo que se precisa es una guía para descubrir la forma de resolver las cuestiones que se le plantean en su vivir diario y el procedimiento para relacionarse adecuadamente en su entorno.

Para ello resulta imprescindible que la escuela le ofrezca la posibilidad de adquirir unos comportamientos muy concretos y adaptados a su capacidad, bien sea de autovalimiento, los gestos propios de determinada situación laboral, de la practica de un deporte o de actividades de finalidad estética.

LA ESCUELA EN ÉL PERIODO DE LATENCIA

"Una vez resuelta la tensión edípica, la angustia tiende a desaparecer. Los intereses y actividades del niño se centran en diversos aspectos de la vida social, desde su propia educación y aprendizaje, hasta sus amistades y aficiones particulares. El rendimiento escolar, en general mejora, y las satisfacciones son iguales para padres y maestros que para él mismo. Su interés en el aprendizaje está exento de deseos de complacerles y es absolutamente intimo y legítimo. En este periodo, por otra parte, empieza a vislumbrarse capacidades y potencialidades individuales en los dominios del arte, el deporte, la creatividad...". [21]

b[21]" Pedagogía y psicología infantil." Obra citada pagina 89 y 90

ESCUELA COMO INSTITUCIÓN DE SOCIALIZACIÓN SECUNDARIA.

Los padres suelen atribuir los cambios de la conducta de los niños a la influencia del medio escolar. Los maestros lo explican en función del medio familiar. Siendo esta una visión parcializada de la situación.

"Para el desarrollo del lenguaje es importante la estimulación que reciba de su medio ambiente y de las personas que la rodean, adultos y otros niños... van a tener lugar dos hechos trascendentales que darán impulso definitivo a este proceso de maduración verbal: el inicio de la escolarización y la instauración del proceso de socialización.

La escuela definitivamente constituye para los niños un activador lingüístico de primera magnitud".[22]

Existen dos tipos de socialización, la primaria, que termina cuando el concepto de otro generalizado se ha establecido en conciencia del individuo y la secundaria, a la que refiere como interiorización de los submundos institucionales, o adquisición de un conocimiento específico de los roles arraigados en la división del trabajo.

Es un hecho que el niño nace dentro de una estructura social objetiva y un mundo social objetivo. De forma progresiva va aceptando los roles de los otros significantes para él, y al identificarse con los demás logra la propia identificación consigo mismo.

El Yo es una entidad reflejada, porque refleja las actitudes que primeramente adoptaron para con él los otros significantes; el individuo llega a ser lo que los otros significantes lo consideran. Este no es un proceso mecánico y unilateral, entraña una dialéctica entre la autoidentificación y la identificación que hacen los otros, entre la identidad objetivamente atribuida a la que es subjetivamente asumida. La dialéctica, que se presenta en todo momento, es que el individuo se identifica con sus otros significantes, resulta, por así decir la particularización en la vida individual de la dialéctica general de la sociedad.

Mediante la asunción de roles, los sujetos se miran a sí mismo desde el punto de vista de los otros y así va surgiendo su sí mismo. Las evaluaciones de los otros significantes influyen sobre nosotros y cuando internalizamos dichas evaluaciones formamos el otro generalizado (el otro generalizado no representa a toda la sociedad, sino, solo a los sujetos que han sido significativo para ese individuo).

El sí mismo se considera un reflejo de la sociedad, pero también es quien motiva la conducta y hace que el sujeto no solo sea actor, sino también reactor.

"La introyección de papeles es consustancial con el surgimiento de la autoconciencia, es decir no se llega a ser simplemente una persona, un ser consciente de la propia individualidad, no se percibe uno como un sí mismo en

[22] "Pedagogía y psicología infantil" Obra citada paginas 22 y 32.

general, sino que al despertar gradual de la autoconciencia corresponde precisamente el despertar gradual de todas aquellas especificaciones concretas que los caracterizan como miembro del grupo. Se siente uno Yo, pero Yo es un niño o una niña, que ocupa un particular lugar en la familia, en el afecto de los padres, que va a aprender palabras de un idioma particular, que va adquiriendo ciertas actitudes y ciertos hábitos. El Yo personal está recortado en las circunstancias de las relaciones sociales."[23]

LA ESCUELA Y LA FUNCION DEL GRUPO

"La escuela brinda al niño la posibilidad de entrar a formar parte de un grupo social muy distinto al núcleo familiar. En ella se encuentra rodeado de niños de su misma edad y con estos, sometidos a las ordenes de un maestro o educador, cuya autoridad nadie discute... El grupo ayuda al pequeño a formarse una imagen de sí mismo. El modo en que sus semejantes reaccionan ante él y las condiciones de su aceptación o rechazo le proporcionan una imagen más clara de sus dotes y de sus ineptitudes. Además, las pautas de relación son distintas en la familia que en la escuela. En casa, el niño tiene que hacerse digno de ser amado, lo que implica fundamentalmente ser bueno, obediente y afectuoso, mientras que en la escuela los valores son otros: tiene que hacerse merecedor de respeto... ser competente y capaz de desenvolverse con soltura".[24]

En esta población los valores deseables en el hogar son otros y están determinados tanto por la existencia de familia numerosa como la ausencia de figuras paternas en el hogar. La diferencia de la escala de valores, respecto a otros estratos sociales, tiene importancia en lo que el niño considerara como bueno y deseable de su comportamiento. El significado de lo "bueno" difiere respecto de otros niños.

Deben darse al niño y al infante condiciones que permiten el desarrollo, a partir de funcionamiento de los procesos interiores del niño individual, de cosas tales como la confianza y la "creencia en" (hacer saber al niño en que creemos nosotros en nuestra familia y en este rincón de la sociedad en este preciso momento) y de ideas acerca de lo que está bien y lo que está mal. Esto podría denominarse evolución de un super yo emocional. La percepción de la aprobación o desaprobación materna y en este caso el factor interno y personal es más importante que el externo o ambiental.

"Hay un intercambio constante, mientras el niño vive recoge experiencias de modo que el mundo externo es enriquecido por el potencial interior y el interno se enriquece por lo que pertenece al exterior (espiral dialéctica)en el se encuentra la

[23]Uriz Pemán María Jesús: " Personalidad, socialización y comunicación ". El pensamiento de George Herbert Mead. Segunda parte personalidad y socialización. Editorial Librerías/ Prodhufi, S.A Año: 1993

[24] Pedagogía y psicología infantil. Obra citada pagina 47

educación que significa sanciones y la implementación de valores parentales o sociales externos al crecimiento y la maduración interior del niño."[25]

LA FIGURA DEL MAESTRO

"Este ostenta una autoridad bien distinta a la de la madre, se trata de una autoridad social aunque no ajena por completa a algunas transferencias del afecto que preside las relaciones materno filiales. Para todos los niños, el maestro... es la persona que les ayuda a descubrir y desarrollar sus capacidades y con esto hace más firme la confianza que cada uno tiene en sí mismo.

... Se dan reacciones de enorme complejidad. No ha de ser de otro modo, ante un adulto que representan para los pequeños la ayuda y el estímulo, al mismo tiempo la autoridad dentro del grupo y simultáneamente, el sustitutivo del poder y la autoridad familiar. Sus sentimientos... oscilan... entre el afecto y la agresividad en no pocos momentos se definirán por la coincidencia de emociones netamente opuestas.

.... El adulto parece estar desempeñando la función del super yo, que ayuda al niño a sentirse bueno y satisfecho consigo mismo.

... La interiorización de la prohibición sobreviene poco a poco, cuando llega, el niño es capaz de simbolizar lo que antes permanecía totalmente reprimido..." [26]

CARACTERES DEL LUGAR DE ESTUDIO

La Escuela Municipal N° 14 "Mª Felina Abasolo de Atkinson" se encuentra emplazada en el Barrio Belisario Roldán en la calle Castelli 8050 de la ciudad de Mar del Plata. Depende de la Municipalidad de Gral. Pueyrredón.

Cuenta con un alumnado de 600 niños de ambos sexos entre 6 y 14 años de edad a los que se le imparte educación general básica hasta 9no.año.

La institución cuenta con un equipo docente compuesto por:

Director.
Vice - Director.
Secretaria.
Orientadora Social
Orientadora Educacional.
Fonoaudióloga
Maestra recuperadora.

---

[25] Winnicott Donald "Los procesos de maduración y el ambiente facilitador". Editorial Paidos Año: 1993. Bs. As. Argentina.

[26] " Pedagogía y psicología infantil." Obra citada página 48 y 87

Profesor de Educación Física.
Profesor de Música.
Profesor de Computación. (talleres extraprogramáticos obligatorios)
Profesor de Inglés.
Profesor de Estética.
Maestros de Grado.
Profesores de distintas áreas.
Personal de maestranza y preceptores.
Alumnos practicantes de la carrera de Educación Física y Magisterio.

La escuela se encuentra en un barrio periférico de la ciudad de Mar del Plata. La accesibilidad al servicio educativo se ve dificultada en días de lluvia debido a la ausencia de calles pavimentadas o con granza. Además solo una línea de colectivo llega hasta la puerta del colegio (531), mientras que con las otras (512B y 571) se debe caminar entre 8 y 10 cuadras para llegar hasta la escuela.

Existen en el barrio múltiples carencias edilicias y de servicios.

La población tiene relativa estabilidad en la residencia, son familias extensas, que debido al lugar de procedencia de los progenitores realizan migraciones hacia Cap. Federal, provincia de Buenos Aires, interior del país y países limítrofes.

El estado laboral de las familias es desocupado o sub-empleado (no cubre salario mínimo, ni jornada completa de labor), existen menores en situación laboral y también el cirujeo es una forma de obtener recursos. Además existen estrategias de supervivencia aceptadas socialmente como el trueque, las huertas y los animales de granja.

La situación socio – económica de las familias influye en el acceso al sistema de salud, que muchas veces responde a la presión del sistema educativo quien exige la pertinente vacunación en los niños para que los mismos ingresen a la escolaridad.

Ocasionalmente aparecen conductas fuera de lo legalmente establecido.

Las necesidades básicas están escasamente cubiertas. La escuela cuenta con un servicio de refuerzo alimentario (copa de leche).

No existe la presencia constante de la madre en el hogar lo que determina que los niños se encuentren en la calle y que los hermanos mayores sean los encargados de la crianza de hermanos menores o las abuelas cumplan el rol de madres, también niños solos que deben asumir responsabilidades no acordes a su edad.

Existe inestabilidad familiar determinada por distintas uniones de pareja.

Los padres se encuentran interesados en la educación de sus hijos pero no responden a las exigencias de la escuela de la manera que esta espera.

Todas estas características determinan un accionar particular en el ámbito educativo en general y en las docentes en particular, intentando solventar las necesidades básicas no cubiertas de estos niños.

1.4 VIOLENCIA

VIOLENCIA, AGRESIVIDAD Y AGRESIÓN

Hay que diferenciar violencia de agresividad y agresión.

"La raíz etimológica del término violencia remite al concepto de "fuerza". El sustantivo violencia se corresponde con verbos tales como violentar, violar, forzar.

A partir de esta primera aproximación semántica, podemos decir que la violencia implica siempre el uso de la fuerza para producir un daño. En un sentido amplio, puede hablarse de violencia política, de violencia económica, de violencia social. En todos los casos, el uso de la fuerza nos remite al concepto de poder.

En sus múltiples manifestaciones, la violencia siempre es una forma de ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza (ya sea física, psicológica, económica , política) e implica la existencia de un "arriba" y "un abajo", reales o simbólicos, que adoptan habitualmente la forma de roles complementarios: padre – hijo, hombre – mujer, maestro – alumno, patrón – empleado, joven – viejo etc.... la violencia implica una búsqueda de eliminar los obstáculos que se oponen al propio ejercicio del poder, mediante el control de la relación obtenido a través del uso de la fuerza.

Para que la conducta violenta sea posible tiene que darse una condición: la existencia de un cierto desequilibrio de poder, que puede estar definido culturalmente o por el contexto, o producido por maniobras interpersonales de control de la relación. Este desequilibrio puede se permanente o momentáneo."[27]

La violencia puede ser macrosocial producida por marginación y exclusión, tensiones políticas, sociales, religiosas o étnicas, esta última puede llegar a ser incontrolable como en el genocidio, la guerra y la "limpieza étnica" siendo estas su conductas extremas.

La microsocial existe relaciones de poder donde una parte queda dominada y cambia a la otra, con o sin resistencia para lograrlo (ej. Coacción, amenaza, insulto, burlas, expresiones desvalorizadoras). Estas son sutiles pero no por eso son indoloras.

"Existe también "una cultura de la violencia" en la forma como algunos grupos de personas viven la violencia siendo esta la única manera de resolver los conflictos y las necesidades".[28]

Además de esto existe un "ciclo de la violencia, estos serían:

- Fase de acumulación de tensiones:

---

[27] Corsi Jorge (compilador) "Violencia familiar" una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social. Página 23. Editorial Paidos. Año 1994 Argentina.

[28] Imberti, J (compiladora) "Violencia y Escuela" miradas y propuestas concretas. Pagina 19 Editorial Paidos cuestiones de educación Año: 2001 Argentina.

"Agresión es la conducta que daña a otro ser viviente o a objetos, con la finalidad de ofender buscando provocar daño físico o psíquico y transgrediendo normas morales o leyes. Designar un hecho como agresión es un proceso evaluativo incluye la subjetividad de los evaluadores".[29]

O se podría decir que la agresión es: "la conducta mediante la cual la potencialidad agresiva se pone en acto. Las formas que adopta son disímiles: motoras, verbales, gestuales, posturales, etcétera. Dado que toda conducta es comunicación, lo esencial de la agresión es que comunica un significado agresivo. Por lo tanto, tiene un origen (agresor) y un destino (agredido). Según sea el sujeto puede tratarse de una autoagresión o una heteroagresión: siempre existe una direccionalidad en la conducta agresiva.

Un golpe un insulto, una mirada amenazante, un portazo, un silencio prolongado... para que puedan ser definidas como conductas agresivas deben cumplir con otro requisito: la intencionalidad, es decir, la intención, por parte del agresor, de ocasionar un daño".[30]

"La agresividad es un término que ha sido acuñado dentro del vocabulario de la psicología para dar cuenta de la capacidad humana para "oponer resistencia" a las influencias del medio."[31]

"La agresividad es propia de los vínculos más cercanos y grupales y pueden tener características sanas o convertirse en destructivas. La constructiva es indispensable para sostener la vida corresponde al impulso de autoconservación al servicio de la autodefensa".[32]

Esto concuerda con lo que Erick Fromm en 1975 llamó violencia biológicamente adaptativa y al servicio de la vida como puede ser herir al que nos ataque para defendernos.

"Tiene como característica que es adaptativa a distintas circunstancias que amenazan la integridad del sujeto (carencias o peligros). Es reactiva responde a conflictos emergentes la operación quirúrgica por parte de un equipo médico que está al servicio de la vida. Es diferenciadora en los vínculos amorosos evitando perder la individualidad. Genera nuevos intereses y vínculos al sobrepasar lo establecido y seguro".[33]

Podemos decir que la agresividad humana no es un concepto valorativo, sino descriptivo, por lo tanto no es buena ni mala y forma parte de la experiencia humana.

Pensamos que la agresividad de ser reprimida conlleva a tensiones corporales, trastornos alimentarios y del aparato excretor. También hace su manifestación en el área corporal provocando inhibición en el aprendizaje, bloqueo en la comunicación y en los vínculos con los otros. La actitud de los adultos debe

---

[29] Brites de Vila, G., Müller, M. "Violencia, Social, Familiar y Escolar" Convivir en la diversidad. Pagina 13 y 14. Editorial Bonum. Año:2001.
[30] Corsi Jorge Obra citada Páginas 19 y 20.
[31] Corsi Jorge Obra citada. Página 18.
[32] Brites de Vila, G., Müller, M. Obra Citada. Página 13 y 14.
[33] Brites de Vila, G., Müller, M. Obra Citada. Página 14 y 15.

tender a manejar lúdicamente estos impulsos, promoviendo el desarrollo de una agresividad sana y el surgimiento de lo que se denomina deseo hostil. Este será definido como "el sentimiento que ayuda a diferenciarse a ser uno mismo distinto de los otros, sintiéndose aceptado y amado en su singularidad encontramos este deseo en la búsqueda de independencia de exploración de nuevos territorios y experiencias."[34]

El deseo hostil es la conducta fundamental para realizar cualquier aprendizaje.

El no promover la aceptación y el manejo lúdico de la agresividad sana y deseo hostil más la ausencia y debilidad de los vínculos amorosos que influyen en nuestra identidad son la base para las posteriores conductas violentas.

Es Bruno Bettelheim quien expone de manera más convincente la línea a seguir en ésta cuestión " si permitimos que los niños hablen francamente de sus tendencias agresivas, también llegarán a conocer la índole temible de tales tendencias. Solo esta clase de reconocimiento puede conducir a algo mejor que, por un lado la negación y la represión, y por otro, un estallido en forma de acto violento. De esta manera la educación puede inspirar el convencimiento de que para protegerse a uno mismo y, para evitar experiencias temibles, hay que afrontar constructivamente las tendencias a la violencia, tanto las propias como las ajenas."[35]

Partiendo de las necesidades primarias del infante, la madre le demanda lo esperado por la sociedad.

La cuidadora inicial funciona como una prótesis del psiquísmo infantil, como una extensión de la psiquis y del cuerpo del infante, como un Yo auxiliar... cuando falla la discriminación entre adentro y afuera puede presentarse:

- La desintegración, la desestructuración, las conductas impulsivas, descontroladas (problemas en el autocontrol).
- La hipersensibilidad, que vuelve al individuo extremadamente vulnerable a las influencias del ambiente, a lo que los otros hacen, sienten y esperan respecto de él o de ella (problemas en el funcionamiento de las defensas normales que amortiguan los impactos provenientes del ambiente).

Hay adultos que no logran realizar una contención de sus impulsos agresivos, y entonces, no solo los vivencian, sino que los actúan. No pueden seleccionar lo que van a decir o hacer, sino que expresan sin poder contenerse. En este sentido, no han llegado a la adultez emocional, sino que siguen comportándose como niños pequeños.

A medida que el niño y la niña crecen los afectos e impulsos pueden ligarse a ideas y palabras. Aprende a reconocer las significaciones de los objetos, aportadas por el lenguaje. Puede así realizar una actividad de interpretación que da sentido al mundo.

---

[34] Brites de Vila, G., Müller, M. Obra Citada Obra Citada. Página 15.
[35] Imberti, J Obra Citada. Página 128.

De este modo. se incorporan los distintos matices entre amor y odio, aceptación y rechazo, volviéndose posible la intervención racional para guiar las acciones de acuerdo al principio de realidad (aceptación de normas de convivencia, pautas éticas, control de los impulsos).

"La persona que avanza hacia su madurez emocional puede seleccionar no solo que decir y que hacer, sino cómo hacerlo, de manera de no ser destructivo hacia otros ni hacia sí mismo. Aprende a cuidar tanto a las personas como a las cosas y al entorno, se hace responsable de mantener vínculos armónicos. Esto hace posible sostener las relaciones cultivándolas y conservándolas a través de los conflictos y las crisis."[36]

Respecto al autocontrol hay dos posibilidades, una es la represión extrema que lleva a un carácter poco creativo con dificultades para el aprendizaje, temeroso de sus propios deseos y otra es la ausencia de represión, que por el contrario lleva a la tendencia antisocial, sin haber en la persona límites, sentimiento de responsabilidad ni culpa ante las transgresiones. En cuanto a lo expuesto podemos decir que nuestra población de estudio se encuadra en esta última.

Con respecto al aprendizaje de las relaciones de poder en la familia lo difícil, sin embargo deseable, es ejercer un liderazgo compartido, democrático en que ambos integrantes de la pareja sean y se sientan realmente pares el uno hacia el otro.

Cuando hay ausencia de liderazgo de los padres los hijos sufren la falta de límites y pueden obrar descontroladamente o con excesiva inhibición por carencia de modelos

"Si la madre o figura materna y el padre o figura paterna... rechazan activamente a su hijo la frustración de la necesidad de apego pueden llevar al niño a conductas violentas dirigidas hacia otros o hacia sí mismo.

La violencia en estos niños es una respuesta a la frustración por no encontrar cuidadores adultos confiables, dispuestos a proporcionarles la ayuda que necesitan.

El rechazo activo adulto puede incluir castigos físicos, insultos, descalificaciones y otras formas de agresión.

Hay rechazos pasivos consistentes en incomprensión, indiferencia, descuido, abandono o desafectividad. Entonces la persona evita el apego, porque no confía que cuando demande afecto recibirá una respuesta cariñosa... Se vuelve autosuficiente.

Las personas involucradas en situaciones de violencia familiar, en general han tenido una infancia infeliz, y han carecido de los cuidados parentales básicos.

Su matriz de aprendizaje, se caracteriza por el déficit en la confianza básica y la dificultad para pedir ayuda y encontrar alternativas de comunicación frente a los conflictos".[37]

---

[36] Brites de Vila, G., Müller, M.. Obra Citada Página 21,23 y 24.
[37] Brites de Vila, G., Müller, M. Obra Citada Página 26.

VIOLENCIA INSTITUCIONAL

Las organizaciones poseen, prácticamente por definición, diferenciaciones de roles, con cierto orden jerárquico y distintos tipos de relaciones formales e informales, con una peculiar distribución del poder. Eso hace que los procesos internos y los que derivan de su relación con él medio externo generen situaciones conflictivas que son, en definitiva, inherentes a la vida institucional como lo son a la vida misma. Los conflictos aparecen como dos fuerzas intra o intersubjetivas, a nivel micro o macrosocial, se encuentran y debaten con un poder determinado o desconocido. La diferencia de interés, deseos, necesidades, valores y metas dan origen a tensiones y conflictos inevitables que finalmente constituyen él motor del desarrollo y la transformación social. Sin embargo, a partir de cierto punto de su proceso de resolución puede devenir destructivos para algunos o todos los que están involucrados. Aquí aparece la violencia.

Cuando hablamos de violencia institucional hacemos referencia a las acciones basadas en la aplicación de coerción psicológica o de fuerza física, ejercida desde un lugar de mayor poder (esta autoridad pertenece a instituciones públicas cuyo objetivo es la protección y cuidado del ciudadano, él daño es mayor aún, ya que se trastoca él rol protector por él de victimario), permanente o transitorio, sobre personas que se encuentran en posición de vulnerabilidad o indefensión. Estas intervenciones victimizan o revictimizan al sujeto, afectando su dignidad y vulnerando los derechos humanos.[38]

La vida institucional educativa hace de la escuela un escenario privilegiado para la expresión amplificada de la conflictiva social. Nuevas variables como la crisis familiar, inusitados modelos comunicacionales y los efectos arrasadores de la turbulencia macro económica has irrumpido en la escena cambiando tanto a los sujetos – actores como al argumento y la dramática de la obra que se despliega cada día. Se reproduce en él interior del aula y otros espacios escolares los modelos violentos de resolución de conflicto con él entrecruzamiento de agresiones que afectan a docentes, alumnos, familiares y aún a las instalaciones y equipamientos. Bajo otra perspectiva, fenómenos inherentes a la vida institucional conforman la violencia estructural o sistemática, con rasgos distintivos en él sistema educativo, un orden administrativo formal burocratizados. Un modelo pedagógico institucional relativamente cristalizado y particulares culturas y estilos organizacionales que se debaten en agobiante contradicciones. Todo ello al mismo tiempo que garantizan estabilidad al sistema y coherencia con él todo social, oficia como corsé para la

[38] Teubal. R y otros: " Violencia familiar trabajo social e instituciones." Capitulo 3. Pagina 133 – 134. Editorial Paidos Saicf. Año 2001. Primera edición

resolución de problemas nuevos, en especial en situaciones de crisis. Desde aquí ha ido creciendo un "sufrimiento institucional" generado no solo por los conflictos propios de la convivencia, sino también porque la tarea central (él aprendizaje) se ve muchas veces coartada por los mismos mecanismos que deberían favorecer, esta sistemática frustración produce dos tipos de respuestas (tanto en docentes como en alumnos) se podrían agrupar en ataque o fuga: las que replican él padecimiento con algún tipo de maltrato o autoagresión o las que tienden a la parálisis (inhibición) o él abandono.

Otro aspecto de la violencia escolar deviene de la imposición de una cultura "oficial" con prescripciones obligatorias, que pueden contradecir, colisionar, violentar la cultura original de los educandos garantizando en aras de la socialización él mantenimiento de un orden social establecido. Esta es la violencia simbólica.

Él sufrimiento psíquico que genera en el niño el pasaje de la cultura de origen a la que se le impone puedee ser muy intenso, cuando es excesiva suele ocasionar inhibiciones cognitivas con él consecuente empobrecimiento yoico, resquebrajamiento narcisista importante y desestructuración de la personalidad más o menos severo.

Muchos de los problemas de aprendizaje de algunos sectores desventajados son síntomas reactivos producidos por el choque entre culturas, una forma de revelarse, un intento desesperado de preservación frente al malestar originado por la supresión de su palabra. Otros niños no llegan a chocar con la cultura impuesta, sino que sucumben en el intento de incorporación y son desechos por el sistema o derivados a escuelas especiales.

La violencia es sistémica por que no hay culpables sino consecuencias de políticas y procedimientos.

La situación de pobreza agrava la desventaja y hace que los alumnos carentes de recursos estímulos y sostén se tornen más vulnerables y dificulten su proceso de integración.

Debido a la violencia estructural socioeconómica, las escuelas se convierten en un último espacio público que atiende a una población carenciada, a pesar de los esfuerzos de sus integrantes, la institución educativa no puede satisfaces expectativas y necesidades que muchas veces superan sus posibilidades; tampoco cumple satisfactoriamente con sus objetivos. Se genera así la paradoja de una escuela igualadora que aún con sus acciones sociales compensatorias, refuerzan la desigualdad al no retener a gran parte del alumnado, en lugar de enseñanza que no logra alfabetizar a todos sus alumnos, un espacio social para la protección y prevención que no siempre es capaz de contener emocionalmente a niños y jóvenes. La escuela tampoco logra hacerlo porque no está preparada para ello y los maestros desbordados, difícilmente pueden ayudarlos a

transformar sus expresiones agresivas en pensamientos más elaborados que traduzcan sus afectos. El maestro no es un testigo incontaminado incluso llega a recibir agresiones directas físicas o verbales por parte de alumnos y padres, debe lidiar también con otras dificultades: escaso reconocimiento social, bajas remuneraciones, limitaciones en su formación y fundamentalmente poco cuidado por parte de la institución y de la sociedad. Esto genera un "malestar docente" son los efectos permanentes de carácter negativo que afectan la personalidad del maestro, como resultado de condiciones psicológicas y sociales en que se ejercen la docencia.[39]

[39] Teubal Ruth y otros "Violencia familiar trabajo social e instituciones". Capitulo 3. Pagina 143 - 150. Editorial Paidos Saicf. Año 2001. Primera edición

1.5TRASTORNO DE DESAFÍO Y OPOSICIÓN

DEFINICION

"El trastorno de desafío y oposición es un modelo persistente (que dura por lo menos seis meses) de comportamiento negativo, hostil, desobediente y desafiante en un niño o adolescente, sin incurrir en violaciones graves de los derechos básicos de otros. La conducta antisocial se está convirtiendo en un problema serio entre la infancia y la adolescencia".[40]

SÍNTOMAS

Los síntomas de este trastorno, cuando ocurren más a menudo de lo normal dentro de este grupo de edad, pueden incluir los siguientes comportamientos: perder el control; discutir con adultos; desafiar a los adultos o rechazar las solicitudes adultas o las reglas; deliberadamente molestar a otros; culpar a otros por sus propias equivocaciones o mala conducta; ser delicado o fácil de molestar; estar enojado o resentido; ser rencoroso o vengativo; maldecir o usar lenguaje obsceno; o tener una opinión mala de uno mismo, robar sin enfrentamiento con la víctima (hurto, falsificación...) fuga del hogar familiar durante la noche al menos en dos ocasiones, mentiras frecuentes, provocación deliberada, incendios, ausentismo escolar, violación de la propiedad privada, destrucción de propiedad privada, crueldad con animales, violación sexual, empleo de armas, inicio de peleas, robo con enfrentamiento, extorsión) y crueldad física con la gente.

La persona con el trastorno de desafío y oposición es malhumorada y fácilmente se frustra, tiene una opinión baja de sí misma y puede abusar de las drogas.

---

[40] Dr. I Bes Joan Romeu. "Trastorno sociales de la conducta" Gabinete Médico Psicológico www.geocities.com.

DESORDEN DE LA CONDUCTA OPOSICIONAL

"Es muy difícil que un niño presente todos los síntomas. Lo más probable es que haya un síntoma central y otros asociados. Lo más normal es que los niños y adolescentes con conducta antisocial presenten anomalías en otras áreas de rendimiento:

- hiperactividad,
- retraso escolar,
- trastornos depresivos,
- falta de comunicación y escasas habilidades sociales,
- quejas somáticas, etc.

Trastorno negativista desafiante.

CARACTERÍSTICAS DIAGNOSTICAS

La característica esencial del trastorno negativista desafiante es un patrón recurrente de comportamiento negativista, desafiante, desobediente y hostil, dirigido a las figuras de autoridad, que persisten por lo menos durante seis meses y se caracteriza por la frecuente aparición de por lo menos cuatro de los siguientes comportamientos: acceso de cólera, discusiones con adultos, desafiar activamente o negarse a cumplir las demandas o normas de los adultos, llevar a cabo deliberadamente actos que molestaran a otras personas, acusar a otros de sus propios errores o problemas de comportamiento, ser quisquilloso o sentirse fácilmente molestado por otros, mostrarse iracundo y resentido, o ser rencoroso o vengativo. Para calificar el trastorno negativista desafiante, los comportamientos deben aparecer con mas frecuencia de la típicamente observada en sujetos de edad y nivel de desarrollo comparables, y deben producir deterioro significativo de la actividad social, académica o laboral. No se establece el diagnostico si el trastorno del comportamiento aparece exclusivamente en el transcurso de un trastorno psicótico o de un trastorno del estado de animo, o si se cumplen trastornos de criterio disocial o de trastorno antisocial de la personalidad (en un sujeto mayor de 18 años).

Los comportamientos negativistas y desafiantes se expresan por terquedad persistente, resistencia a las ordenes y renuncia a comprometerse ceder o negociar con adultos o compañeros. Las provocaciones también pueden incluir la comprobación deliberada o persistente de los limites establecidos, usualmente ignorando ordenes, discutiendo o no aceptando el ser acusado por los propios actos. La hostilidad puede dirigirse a los adultos o a los compañeros y se manifiesta molestando deliberadamente a

los otros o agrediéndolos verbalmente (normalmente, sin las agresiones físicas más serias que se observan en el trastorno disocial). El trastorno se manifiesta casi invariablemente en el ambiente escolar, pudiendo no ponerse de manifiesto en la comunidad. Los síntomas del trastorno suelen ser más evidentes en las interacciones con adultos y compañeros a quienes el sujeto conoce bien, y, por lo tanto, pueden no manifestarse durante la exploración clínica, normalmente los sujetos con este trastorno no se consideran a sí mismos negativistas ni desafiante, sino que justifican su comportamiento como una respuesta a exigencias o circunstancias no razonables.

CRITERIO DIAGNOSTICO

De lo escrito anteriormente se desprende él siguiente criterio para el diagnóstico de trastorno negativista desafiante rescatado del DSM IV:

"A- Un patrón de conductas negativista, hostil y desafiante que dura por lo menos seis meses, estando presente cuatro (o más) de los siguientes comportamientos:

1- a menudo se encoleriza e irrumpe en pataletas

2- a menudo discute con adultos

3- a menudo desafía activamente a los adultos o rehusa cumplir sus demandas

4- a menudo molesta deliberadamente a otras personas

5- a menudo acusa a otros de sus errores o mal comportamiento

6- a menudo es susceptible o fácilmente molesta por otros

7- a menudo es colérico o resentido

8- a menudo es rencoroso o vengativo

B- El trastorno de conducta provoca deterioro clínicamente ıgnificativo en la actividad social, académica o laboral.

C- Los comportamientos en cuestión no aparecen exclusivamente en ɛtranscurso de un trastorno psicótico o de un trastorno del estado de ano."[41]

ʌ – IV "Manual diagnóstico y estadistico de los trastornos mentales". Trastornos de inicio en la ı la niñez o la adolescencia. A.F. 91.3. Trastorno negativista desafiante pág. 96/98. Editorial S.A. Barcelona, España. Año 1995. Cuarta edición.

CURSO

El trastorno negativista desafiante suele ponerse de manifiesto antes de los ocho años de edad es por ello que se toma como población de esta investigación la edad entre 7 y 8 años y en general no mas tarde del inicio de la adolescencia. Los síntomas negativistas afloraran en el ambiente familiar pero sin duda debido a la negativa familiar por no considerar dicho trastorno un problema estos niños no son llevados a consulta psicológica y con el paso del tiempo pueden producirse en otros ambientes es allí donde reciben si es que sus maestros se dan cuenta de dicho trastorno y realizan la derivación correspondiente. Su inicio es típicamente gradual y suelen mantenerse a lo largo de meses o años. En una proporción significativa de casos el trastorno negativista desafiante constituye un antecedente evolutivo del trastorno disocial.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Los comportamientos perturbadores de los sujetos con trastorno negativistas desafiantes son de una naturaleza menos grave que las de sujetos con trastorno disocial y típicamente no incluyen agresiones hacia personas o animales, destrucción de propiedades ni un patrón de fraudes o robo.

CAUSAS DE LA CONDUCTA ANTISOCIAL

Suele aparecer en niños de familias marginales o muy inestables. Es frecuente que ellos, a su vez, hayan sido víctimas de malos tratos o de abusos sexuales".[42]

La causa del trastorno de desafío y oposición es desconocida en este momento. Las siguientes son algunas de las teorías que están siendo investigadas:

1. Puede estar relacionada con el temperamento del niño y con la respuesta de la familia a ese temperamento, no olvidemos que dichas

[42] Dr. I Bes Joan Romeu. "Trastorno antisociales de la conducta" Gabinete Médico Psicológico www.geocities.com.

conductas en determinadas familias son consideradas como correctas formas de vincularse

2. Una predisposición al trastorno de desafío y oposición es heredada en algunas familias, tal vez podríamos observar que los mismos padres y abuelos convivieron ellos mismos con él trastorno.

3. Puede haber causas neurológicas las cuales no es él punto de nuestra incumbencia en este caso.

4. Puede ser causado por un desajuste químico en el cerebro.

5. Puede haber sido víctima de malos tratos o de abusos sexuales, volvemos al tema sobre la familia en riesgo, la convivencia de varios familiares en una habitación y la creencia de que un niño con la llamada "mano dura y respeto a los mayores en cualquier situación" son los elementos necesarios para la educación de un niño.

CURSO

El curso del trastorno de desafío y oposición es diferente en cada persona. En algunos niños evoluciona a un trastorno de conducta o a un trastorno de estado de ánimo. Posteriormente en la vida, puede convertirse en trastorno de personalidad agresiva-pasiva o en trastorno de personalidad antisocial.

EVOLUCIÓN

Las conductas antisociales tienen, a menudo, consecuencias inmediatas serias, tanto para el que las lleva a cabo (expulsión de la escuela, clima familiar alterado, hospitalización...etc.) como para aquellos con quienes interactúan (padres, maestros, compañero, etc.) Aparte de estos efectos inmediatos, las consecuencias a largo plazo son también lamentables, ya que los problemas de estos jóvenes suelen continuar en la vida adulta aumentando, con ello, el riesgo de una mala adaptación personal y social.

Hay un conjunto de medidas problemáticas tales como pelearse, desobedecer, mentir, robar, que los padres y maestros deben afrontar en el curso del desarrollo normal. De todas formas, lo más

significante de las conductas antisociales en los niños normales, es que tienden a desaparecer durante el desarrollo y/o en respuesta a las actuaciones de los padres, maestros y compañeros. Su persistencia e intensidad extrema es lo que les da carácter de disfunción clínica.

Diversas investigaciones citadas por Azrin concluyen:

1. Las conductas antisociales tales como pelearse, negativismo, destructividad, mentir y otras, son relativamente frecuentes en distintos momentos del desarrollo normal. El hecho de que ocurran en proporciones significativas de niños, a menudo cerca de o sobrepasando la mayoría, significa que su aparición no es clínicamente significativa ni predictiva del curso futuro.

2. Muchas conductas antisociales declinan en el curso del desarrollo normal. Así pues, la significación de la conducta antisocial desde el punto de vista clínico, puede proceder de varias consideraciones del desarrollo. El momento del desarrollo en que aparecen determinadas conductas y su curso y persisten a lo largo del tiempo son relevantes para el pronóstico.

3. El inicio temprano y la amplitud de la perturbación (afectando diversas áreas de funcionamiento) así como su intensidad, son indicadores de mal pronóstico.

4. En este tipo de trastornos hay que temer complicaciones, en forma de problemas con la ley, traumatismo (peleas, etc.). En personas con estos trastornos, si persisten en la edad adulta, abunda también el número de muertes violentas.

5. El curso del trastorno es imprevisible. Son más leves los casos secundarios en los que el negativismo desafiante es consecuencia de un proceso tratable, como por ejemplo una depresión.

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

TEMA
PROBLEMA
OBJETIVOS
VARIABLES
DEFINICIONES
UNIVERSO DE ESTUDIO
MUESTRA
UNIDAD DE ANALISIS
DIMENCIONAMIENTO
RECOLECCION DE DATOS
FUENTES DE DATOS

TEMA:

Detección del Trastorno de Desafío y Oposición en niños que concurren a Escuela Común Municipal N°14 de la Ciudad de Mar del Plata.

PROBLEMA:

Que consecuencias tiene la falta de detección del Trastorno de desafío y oposición en niños que concurren a Escuela Común Municipal N°14 de la Ciudad de Mar del Plata.

OBJETIVOS

La tesis está orientada a:

- **OBJETIVO GENERAL:**

  Detección de niños con trastorno de desafío y oposición en escuelas Municipales de la periferia de la ciudad de Mar del Plata.

- **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

1. Determinar la existencia del trastorno de desafío y oposición.
2. Describir medidas actuales que adopta la escuela ante la situación.
3. Evaluación de la experiencia e información de los resultados obtenidos a las autoridades de la Escuela Municipal.
4. Determinar la necesidad de la inclusión de T.O en el equipo Transdiciplinario.
5. Incentivar a otros profesionales al estudio del tema y a la creación de un programa de ayuda y prevención de dicho trastorno.

VARIABLE:

Detección del Trastorno de desafío y oposición.

DEFINICIÓN CIENTÍFICA:

"El trastorno de desafío y oposición es un modelo persistente (que dura por lo menos seis meses) de comportamiento negativo, hostil, desobediente y desafiante en un niño o adolescente, sin incurrir en violaciones graves de los derechos básicos de otros.[43]

DEFINICIÓN OPERACIONAL:

"A- Un patrón de conductas negativista, hostil y desafiante que dura por lo menos seis meses, estando presente cuatro (o más) de los siguientes comportamientos:

1- a menudo se encoleriza e irrumpe en pataletas

2- a menudo discute con adultos

3- a menudo desafía activamente a los adultos o rehusa cumplir sus demandas

4- a menudo molesta deliberadamente a otras personas

5- a menudo acusa a otros de sus errores o mal comportamiento

6- a menudo es susceptible o fácilmente molesta por otros

7- a menudo es colérico o resentido

8- a menudo es rencoroso o vengativo

B- El trastorno de conducta provoca deterioro clínicamente significativo en la actividad social, académica o laboral.

C- Los comportamientos en cuestión no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno psicótico o de un trastorno del estado de animo."[44]

---

[43] Dr. I Bes Joan Romeu. "Trastorno antisociales de la conducta" Gabinete Médico Psicológico www.geocities.com.

[44] D.S.M – IV "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales". Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia. A.F. 91.3. Trastorno negativista desafiante pág. 96/98. Editorial Masso, S.A.. Año 1995. Cuarta edición. Barcelona, España

UNIVERSO DE ESTUDIO

Está comprendido por todos los alumnos entre siete y ocho años que asisten a escuela en la ciudad de Mar del Plata durante él periodo lectivo 2003.

MUESTRA

Él tipo de muestreo es por conveniencia, tomándose a todos los alumnos de segundo año de la E.G.B. N° 14 por 50 niños de 7 años a 8 años de edad cronológica de la ciudad de Mar del Plata durante él periodo lectivo 2003.

UNIDAD DE ANÁLISIS

Cada uno de los niños de la población.

MODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Como técnicas se utilizará encuestas realizadas a las docentes de segundo año del primer ciclo de E.G.B Municipal N° 14 de Mar del Plata durante él ciclo lectivo 2003 referente a los niños entre siete y ocho años de edad cronológica.

FUENTES DE DATOS

Fuentes primarias: se realizaron entrevistas informales a informantes claves de la institución: Directora de la escuela, Asistente Pedagógica y a las docentes de ambos grados con la finalidad de obtener datos sobre la cuestión en estudio. Los temas básicos tratados fueron: organización y funcionamiento de la escuela, dinámica y estructura familiar de los niños que concurren, problemáticas más frecuentes en los alumnos y filosofía institucional con respecto a dichos problemas.

Fuentes secundarias: bibliografía especializada, Tesis de Grado y Proyectos de Investigación de las carreras de Licenciatura en Servicio Social y Licenciatura en Terapia Ocupacional de la ciudad de Mar del Plata y publicaciones en Internet.

TRASTORNO DE DESAFIO Y OPOSICIÓN — COMPORTAMIENTOS

1- a menudo se encoleriza e irrumpe en pataletas — SI NO
2- a menudo discute con adultos — SI NO
3- a menudo desafía activamente a los adultos o rehusa cumplir sus demandas — SI NO
4- a menudo molesta deliberadamente a otras personas — SI NO
5- a menudo acusa a otros de sus errores o mal comportamiento — SI NO
6- a menudo es susceptible o fácilmente molesta por otros — SI NO
7- a menudo es colérico o resentido — SI NO
8- a menudo es rencoroso o vengativo — SI NO

Solo en el caso de haber contestado afirmativamente 4 o más comportamientos se debe seguir con el cuestionario.

DETERIORO SIGNIFICATIVO
- Social — SI NO
- Académico — SI NO

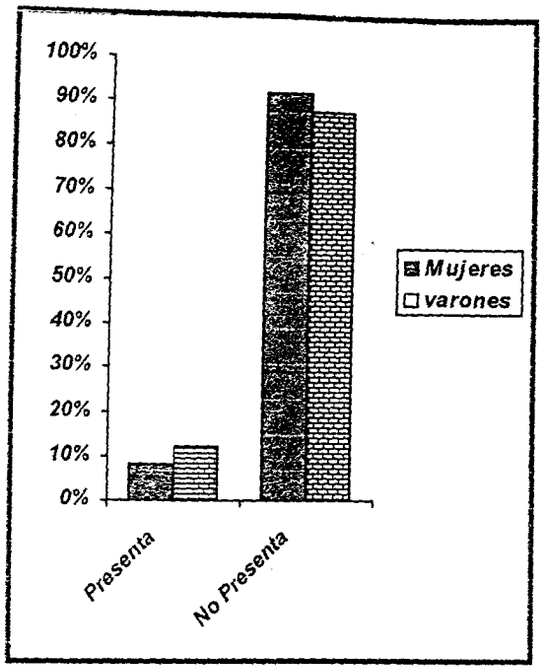
DURACION
- Menos de 6 meses — SI No
- Más de 6 meses — SI No

DATOS ESTADISTICOS

En lo que sigue se presentan las tablas y los gráficos correspondientes a la variable " Detección del Trastorno de Desafío y oposición en niños de 7 a 8 años de edad que concurren a la escuela común N° 14 Municipal de la ciudad de Mar del Plata"

Trastorno de Desafío y Oposición en niños de 7 a 8 años que concurren la Escuela Municipal N° 14 de la ciudad de Mar del Plata, según sexo de los niños. Ciclo lectivo 2003.

	Trastorno de Desafío y Oposición					
	Presenta		No presenta			
Según sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	2	8	23	92	25	100
Varones	3	12	23	88	26	100
Totales	5	10	46	90	51	100



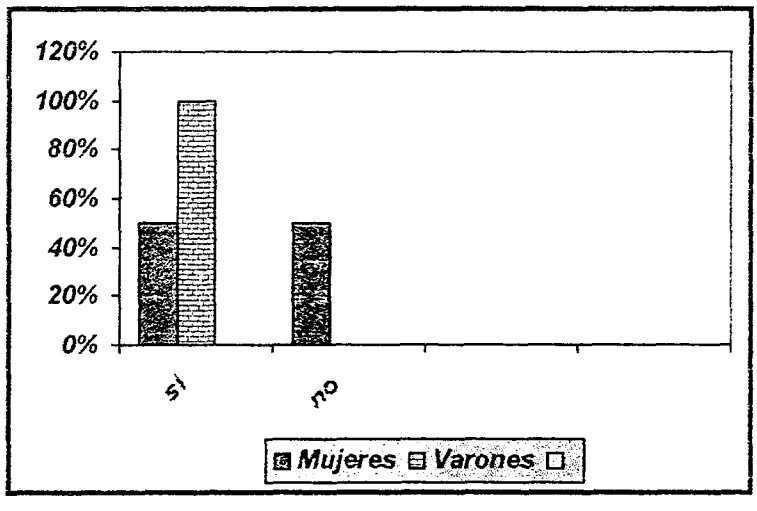
Trastorno de Desafío y Oposición en niños de 7 a 8 años de edad que concurren a la escuela Municipal N° 14 de la ciudad de Mar del Plata, según sexo de los niños. Ciclo Lectivo 2003

A partir de la muestra del presente trabajo, se observa que de los niños evaluados en la escuela Municipal N° 14 de la ciudad de Mar del Plata en el ciclo lectivo 2003 el 90% no presenta el trastorno y el 10 % restante si lo presenta.

Desde el punto de vista del sexo el 12% del total de varones presenta dicho trastorno mientras en las mujeres el 8% del total lo presenta, dominando por lo tanto el sexo masculino.

Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	A menudo se encoleriza o irrumpe en pataletas					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	1	50	1	50	2	100
Varones	3	100	0	0	3	100
Totales	4	80	1	20	5	100

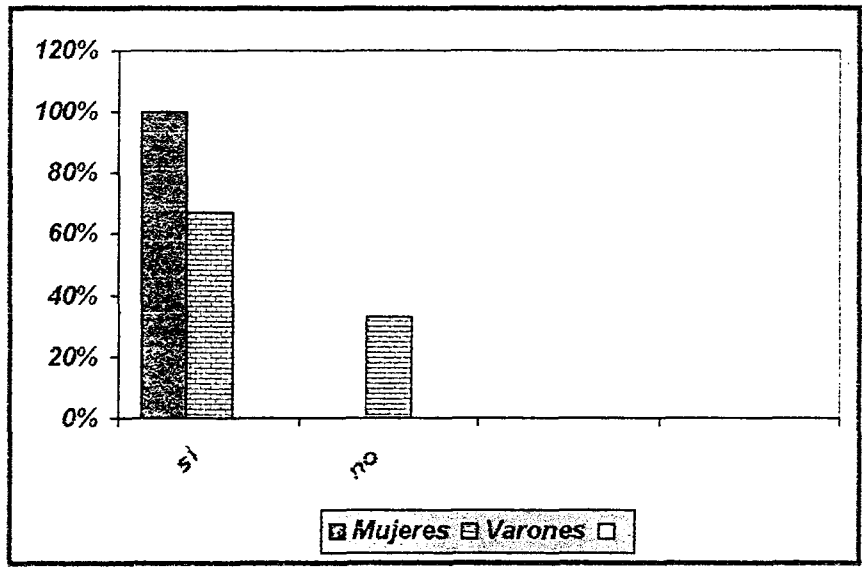


Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

Del total de los niños en los que se detecta el trastorno de desafío y oposición el 80 % a menudo se encoleriza e irrumpe en pataletas. Se observa que el 100 % de los varones presentan esta conducta mientras que en las niñas solo un 50 %. Nuevamente resulta más frecuente en los varones esta actitud.

Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	A menudo discute con Adultos					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	2	100	0	0	2	100
Varones	2	67	1	33	3	100
Totales	4	80	1	20	5	100

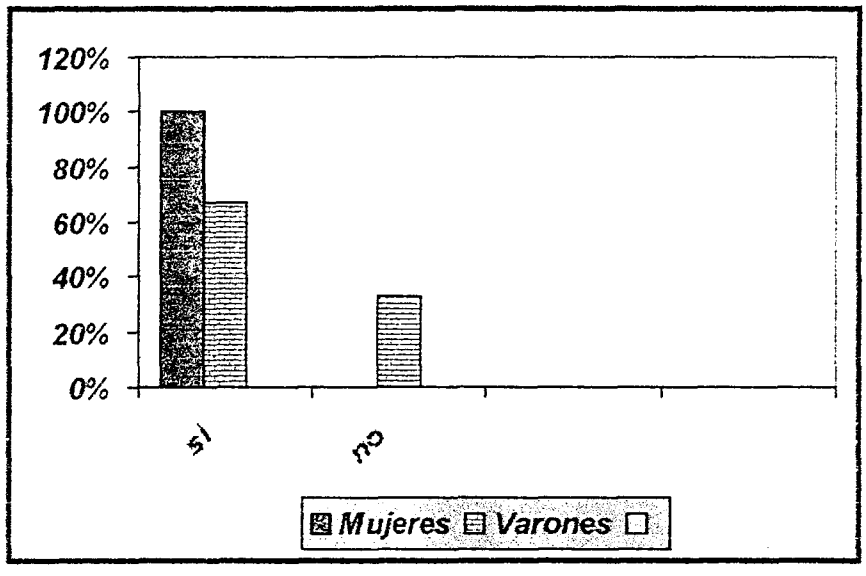


Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

El 100% de las niñas discute con los adultos y el 67% de los varones también realiza esta conducta. Resulta ser una conducta dominante en las niñas que presentan este trastorno.

Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	A menudo desafía activamente a Los Adultos o rehúsa cumplir sus demandas					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	2	100	0	0	2	100
Varones	2	67	1	33	3	100
Totales	4	80	1	20	5	100

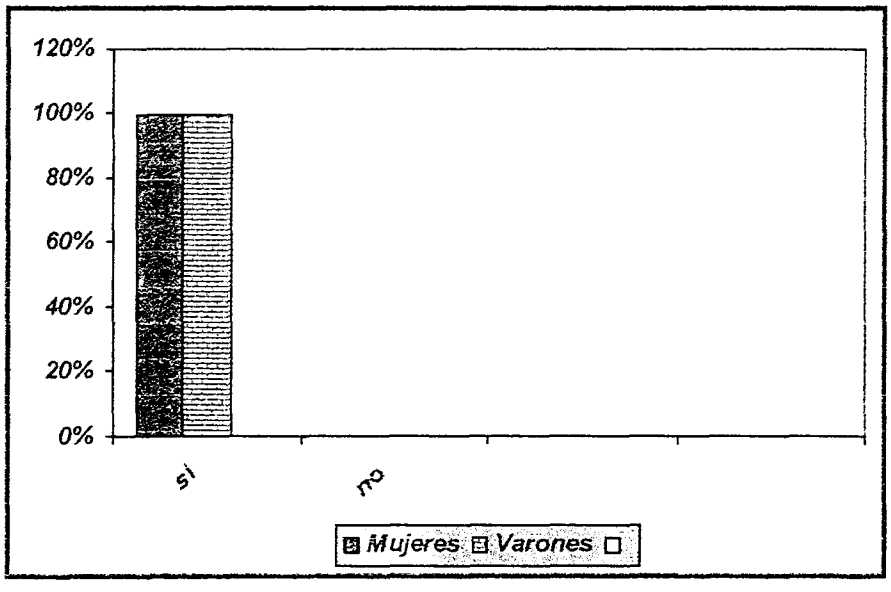


Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

Las niñas a menudo desafían a los adultos o rehusan cumplir demandas en un 100% de los casos se observa esta actitud mientras que en los varones se ve en un 67% de los casos.

Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	A menudo molesta Deliberadamente a otras Personas					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	2	100	0	0	2	100
Varones	3	100	0	0	3	100
Totales	4	100	0	0	5	100

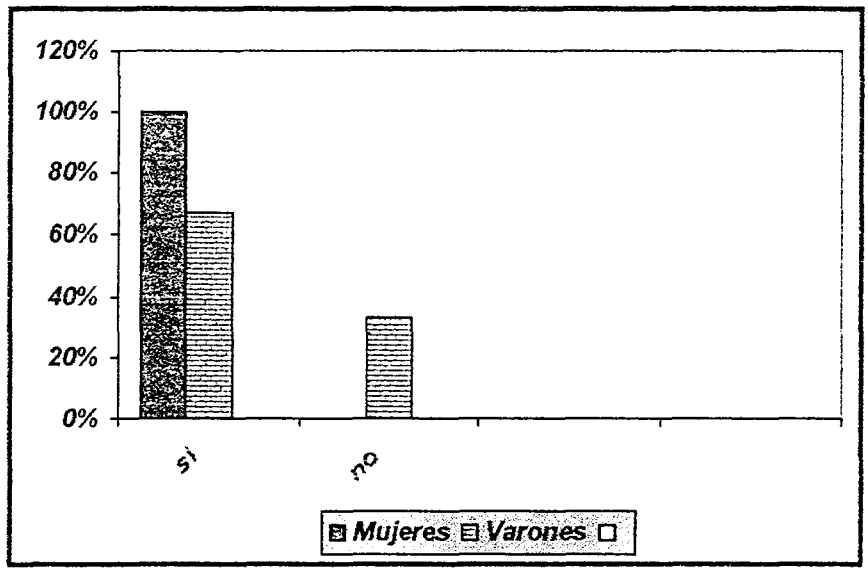


Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

El 100% de los varones y de las niñas que presentan el trastorno de desafío y oposición a menudo molesta deliberadamente a otras personas.

Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	A menudo acusa a otros de sus errores o mal comportamiento					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	2	100	0	0	2	100
Varones	2	67	1	33	3	100
Totales	4	80	1	20	5	100

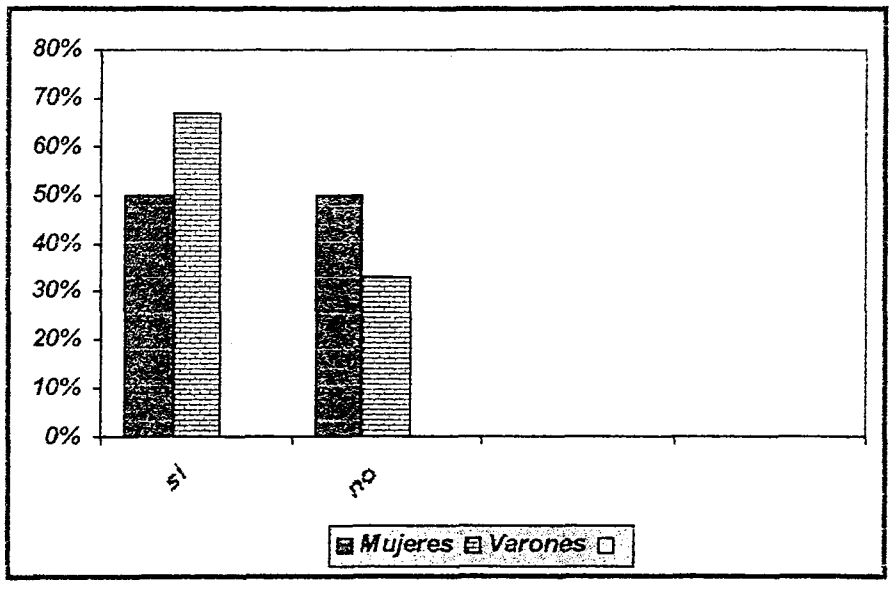


Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

El 100% de las mujeres a menudo acusa a otros de sus errores o mal comportamiento mientras que en los varones el 67% realiza esta conducta.

Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	A menudo es susceptible o Fácilmente se molesta por otros					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	1	50	1	50	2	100
Varones	2	67	1	33	3	100
Totales	3	60	2	40	5	100

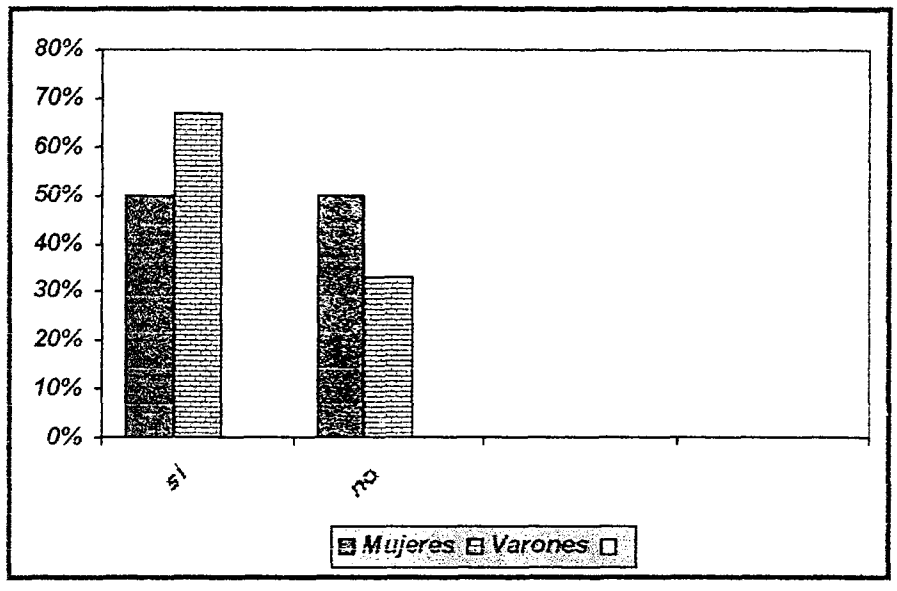


Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

Del total de los niños el 50 % de las mujeres y el 67% de los varones a menudo es susceptible o se molesta con los otros.

Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	A menudo es colérico O resentido					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	1	50	1	50	2	100
Varones	2	67	1	33	3	100
Totales	3	60	2	40	5	100

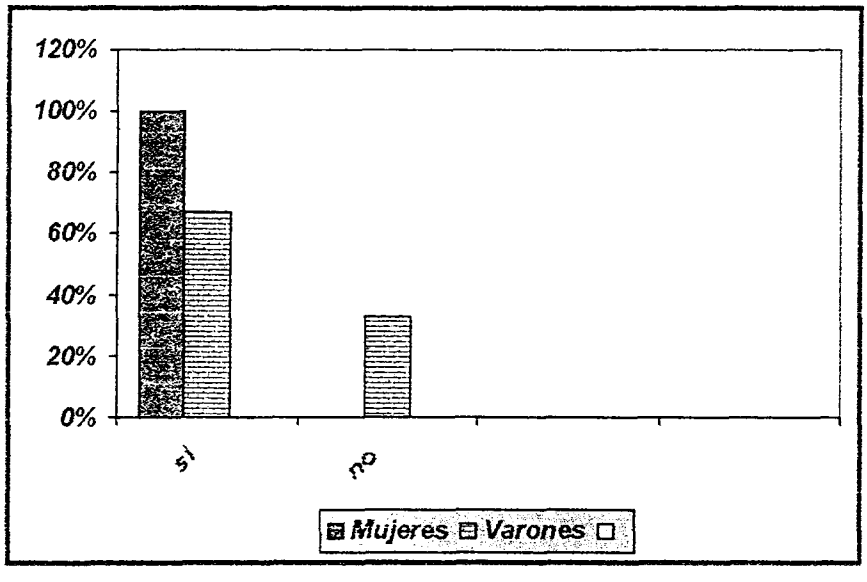


Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

Del total de los niños el 50 % de las mujeres y el 67% de los varones a menudo es colérico o resentido.

Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	A menudo es rencoroso O vengativo					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	2	100	0	0	2	100
Varones	2	67	1	33	3	100
Totales	4	80	1	20	5	100

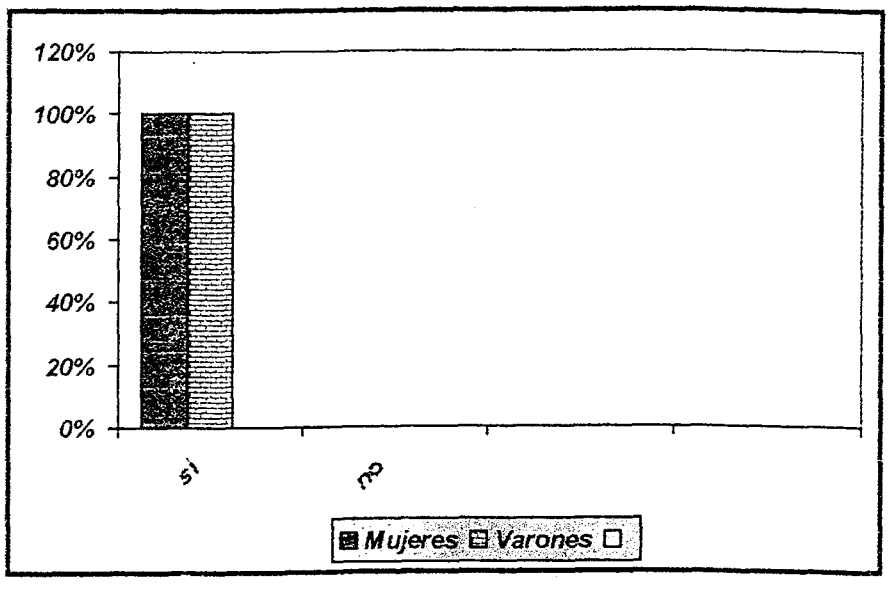


Comportamientos de los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

Del total de los niños con trastorno de desafío y oposición el 100% de las mujeres y el 67% de los varones a menudo es rencoroso o vengativo.

Deterioro de la actividad social en los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	Deterioro de la actividad social					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	2	100	0	0	2	100
Varones	3	100	0	0	3	100
Totales	5	100	0	0	5	100

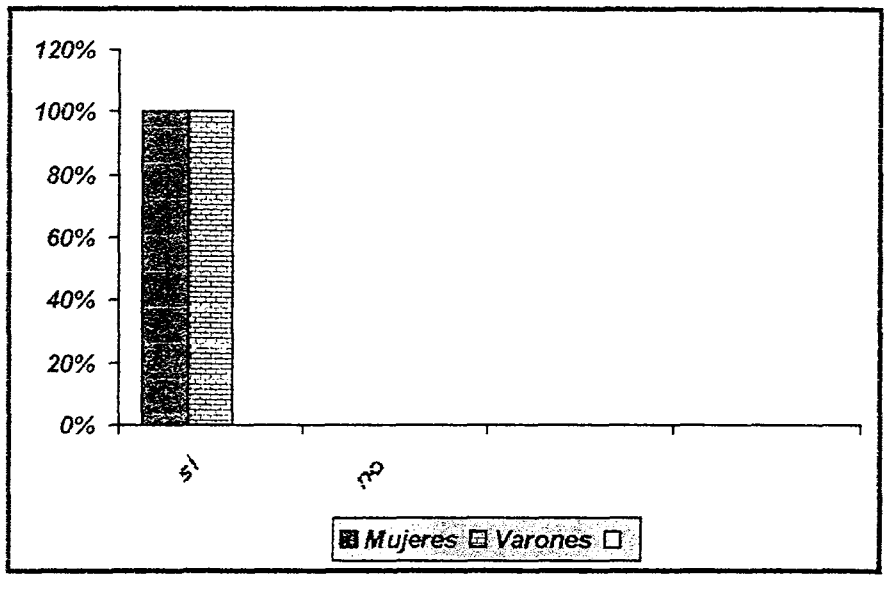


Deterioro de la actividad social en los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

En el 100% de los casos de varones y mujeres que presentan el trastorno de desafío y oposición se observa un deterioro en la actividad social.

Deterioro de la actividad académica en los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

	Deterioro de la actividad Académica					
	Si		No			
Según Sexo	N°	%	N°	%	Total	%
Mujeres	2	100	0	0	2	100
Varones	3	100	0	0	3	100
Totales	5	100	0	0	5	100



Deterioro de la actividad académica en los niños de 7 a 8 años de edad que presentan Trastorno de Desafío y Oposición que concurren a la Escuela Municipal común N°14 de la ciudad de Mar del Plata según sexo. Ciclo lectivo 2003.

En el 100% de los casos de varones y mujeres que presentan el trastorno de desafío y oposición se observa un deterioro en la actividad académica.

CONCLUSIONES

El estado de enfermedad es la resultante de una serie de factores causales tanto de orden biológico como psicosocial y ambiental, que encadenados entre sí producen una alteración determinada.

"Desde un enfoque sociológico se considera que las áreas marginales reservan la posibilidad de deterioros importantes para los niños en los primeros años de vida. Esta situación tiene efectos graves y en ocasiones irreversibles sobre el desarrollo del niño.

Son muchos los factores de riesgo físicos- social- y psíquico a que están expuestos en mayor o menor medida grandes sectores de nuestra población, fundamentalmente los más desventajados desde el punto de vista socioeconómico y cultural.

La Asociación Americana de Salud Pública a expresado:

Un niño se considera desventajado, si no puede dentro de ciertos limites, jugar, aprender, trabajar o hacer las cosas que otros niños de su edad pueden hacer, si está limitado para desarrollar completamente sus potencialidades físicas, mentales y sociales. La limitación inicial puede ser muy leve y difícilmente reconocible pero potencialmente incapacitante, o puede significar un compromiso funcional severo con la probabilidad de daño permanente".[4]

"La pobreza es un factor de riesgo en si misma y de hecho esta demostrado una mayor incidencia del retraso mental en este grupo de la población las experiencias adversas que suponen la pobreza pueden disminuir el desarrollo y la expresión de la inteligencia. La pobreza limita la posibilidad de aprendizaje".[5]

La pobreza implica "deprivación" este vocablo posee una triple significación: carencia de una cosa, falta de algo que hace padecer o ausencia del bien que se apetece y desea.

Él concepto de "privación socio cultural" surge en ultimo termino como consecuencia de las preocupaciones sociológicas características y consecuencias de la pobreza, de ese estado de carencia de bienes materiales imprescindibles que permiten alcanzar él nivel mínimo de vida que una sociedad considera como imprescindible para él acceso a otros tipos de bienes de carácter más simbólico.

---

[4] Fernández Cecilia, Riádigos Karina. "El rol del Terapista Ocupacional con niños de alto riesgo ambiental" Materia: Teoria y Metodologia de la Investigación Cientifica Año: 1995

[5] Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. Página1783 – 1784. Editorial Santillana 1985. Madrid España

La privación material que conduce él estado de pobreza lleva consigo unos modos y maneras muy peculiares de percibir la realidad, de comportarse frente a ella y de transmitirla; se supone que las personas sujetas a estas carencias poseen una cultura o una subcultura de la pobreza.

Lewis ha enunciado las siguientes características de esa cultura de la pobreza:

a) Falta de participación en las instituciones sociales como consecuencia probablemente de la discriminación y aislamiento social de que vienen siendo objeto este contingente social.
b) Condiciones familiares poco adecuadas en lo que respecta tanto a la vivienda como a la estructura y relaciones entre los miembros de la familia.
c) Conflicto entre la propia cultura o sub-cultura y la del resto de la sociedad; un conflicto que acarrea mal entendidos y consecuencias negativas muy patentes, sobre todo en él ámbito académico.
d) Desde él punto de vista más individual, las características más notables son la marginalidad, la dependencia, él desamparo y él sentimiento de inferioridad.

En su teoría Bern – Stein sostiene que en la clase baja se utiliza un código comunicativo restringido y un proceso de aprendizaje pasivo, receptivo e impositivo que sigue manteniendo una continuidad de pobreza, restricción y deficiencias propias de las estructuras en las que se fundamenta. Este tipo de aprendizaje y socialización permite al niño de clase baja una conducta de rol muy rígida e indiferenciada, dadas las pocas posibilidades nacidas de su sistema socio lingüístico, bloqueándole él desarrollo de sus capacidades cognitivas y reduciendo las posibilidades de comprender y representar diferencialmente sus experiencias.

Dentro de las características ambientales de la deprivación cabe destacar: la cantidad, calidad y variedad de estímulos sensoriales que rodean al individuo, la calidad de las respuestas ante la demanda y exigencia del sujeto, la calidad de intercambio emocional entre él individuo y sus "otros significantes", las condiciones de nutrición y alimentación, las características sociológicas de la familia a la que pertenece él individuo (número de miembros, profesión y nivel de formación de los padres, condiciones físicas del hábitat, posibilidad de acceso a los niveles educativos y sanitarios, etc.)

Encontramos en nuestra sociedad actual conductas inadecuadas de niños y adolescentes que cada día se expresan con mayor incidencia o por lo menos ahora se registran cada vez más.

Es en los primeros años de vida cuando los niños absorben e interiorizan todo lo que ven. En esta primera etapa el niño es muy sugestionable y la

Biblioteca C.E.

influencia del entorno socio- familiar impregnan fuertemente su estilo de vida permitiendo una adaptación a su ambiente.

Encontramos como las sociedades occidentales contribuyen al cultivo de la violencia. Se justifica la agresión en la convivencia diaria a través de principios, tradiciones y costumbres. En muchos estudios de casos clínicos y delincuentes condenados se han detectado factores propios del niño, referidos a las manifestaciones comportamentales de la primera infancia. Hay muchos otros factores que influyen en el niño: las influencias familiares como la criminalidad de los padres, la poca supervisión de la conducta de sus hijos, las actitudes crueles, pasivas y negligentes, la disciplina errática o severa, el conflicto matrimonial; factores relacionados con la escuela; factores socioeconómicos y demográficos; cine y televisión; factores de protección (es decir, la no presencia de las conductas delictivas).

Las últimas aportaciones al estudio se basan en trabajos empíricos en la evaluación de la autoestima y la impulsividad, así como estudios sobre la influencia del grupo de iguales. Esto determinaría puntos a tener en cuenta para el abordaje en el caso de detección del trastorno, pero no corresponde al objetivo de la presente investigación.

Muchas son las variables intervinientes y resulta difícil abarcarlas todas por esto se decidió al comienzo de la investigación acotarnos a la variable Detección del Trastorno de Desafío y Oposición, los datos relevados son los siguientes:

Se detectó un 10% de casos de Trastorno de Desafío y Oposición sobre el total de los niños evaluados. Un 12% sobre el total son varones y un 8% son mujeres, por lo que se puede inferir que es levemente más frecuente en varones que en mujeres.

Con relación a las conductas que se relevaron, se podría destacar que en mayor medida, los varones presentan actitudes en las cuales se implica violencia de tipo físico, mientras que las niñas superan en las conductas violentas de tipo verbal.

Es importante remarcar que el Trastorno de Desafío y Oposición produjo un deterioro en la actividad social y académica tanto en varones como en mujeres del 100%, es imprescindible por lo tanto su detección oportuna.

Se pudieron observar casos en los cuales no se da el total de los indicadores diagnósticos necesarios para ser incluidos dentro del trastorno, pero dichas conductas inciden en su actividad académica y social y sería de importancia la detección y análisis de estas.

Con relación al tipo de resolución que ofrece la escuela, se podría destacar su característica expulsiva (derivación a escuela especial, actitudes represivas, falta de reconocimiento del problema existente, etc.).

Es importante decir que las maestras son el eslabón principal de detección de dicho trastorno, ya que ellas son las primeras en tener contacto con el niño y su respectiva familia. Por lo tanto es relevante la debida información que deben

tener los maestros al respecto y las conductas que lo detectan, si bien excede el rol del maestro el gabinete no tiene posibilidades de un acceso tan fluido a la información tan directos.

Como se ha citado en esta investigación el gabinete no cuenta con Terapista Ocupacional que pueda detectar y derivar los diferentes casos, y óptimamente realizar un sistema de prevención en los casos bordelaine.

En cuanto al tratamiento de las conductas desviadas, las últimas investigaciones apuntan hacia un entrenamiento de las competencias sociales de los jóvenes y enfatizan el aprendizaje prosocial (implican al joven y a la familia). Los programas de habilidades sociales y la participación en actividades culturales y deportivas, se muestran eficaces en el control de la impulsividad, el crecimiento de la autoestima, el desarrollo cultural y la consiguiente reducción de las conductas delictivas. También estos tratamientos pueden aplicarse de forma preventiva en poblaciones sometidas a condiciones de riesgo social por lo que paso a paso intentamos que los niños puedan tener una infancia feliz, sin problemas de violencia y con una cada vez mayor adaptación a esta sociedad a veces tan cruel que nos rodea.

Por lo tanto se concluye que es necesaria la inclusión del Terapista Ocupacional en el gabinete de las escuelas Municipales Comunes de la ciudad de Mar del Plata, dado el alto porcentaje de casos de Trastorno de Desafío y Oposición existentes y sin su debida detección.

"Dentro del plantel del equipo interdiciplinario el Terapista ocupacional tiene las siguientes funciones:

- Diseñar, implementar y evaluar métodos y técnicas de mantenimiento y desarrollo de las funciones psicofísicas.
- Diseñar, implementar y evaluar métodos y técnicas de análisis y evaluación del desarrollo psicomotriz del sujeto.
- Participar en el planeamiento, ejecución y evaluación de los programas y proyectos destinados al diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades de la población.
- Participar en la elaboración, implementación y evaluación de planes, programas y proyectos de desarrollo comunitario que impliquen la utilización de actividades como instrumento de integración personal, social y laboral."[6]

[6] Ministerio de Educación y Justicia ,Resolución Nº 147 "Incumbencias Profesionales correspondientes al título de Licenciado en Terapia Ocupacional que otorga la Universidad Nacional de Mar del Plata ". Año 1993

Bibliografía

- A.A.T.O. American Occupational Therapy Association, Inc. "the essence of Play: a child's occupation". B. Chandler Editor: E.E.U.U. Año: 1997
- ABRUZA, BEECHER Y GONZÁLEZ Tesis: "Condiciones de escolaridad en niños de cuatro a cinco años que asisten a centros de cuidados diurnos". Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Página 46. Año 1998.
- AJURIAGUERRA, J.: "Manual de Psiquiatría infantil" Capitulo 3 Vida social y desarrollo del niño y del adolescente Editorial Masson, S.A. Cuarta edición. Año 1977.
- BRITES DE VILA, G. MÜLLER, M.: "Violencia, Social, Familiar y Escolar". Convivir en la diversidad. Editorial Bonum. Año 2001Argentina'
- CORSI JORGE (compilador) "Violencia familiar" una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social. Página 23. Editorial Paidos. Año 1994 Argentina.
- Diccionario Enciclopédico de Educación Especial. Página1783 – 1784. Editorial Santillana 1985. Madrid España
- D.S.M – IV "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales". Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia. A.F. 91.3. Trastorno negativista desafiante pág. 96/98. Editorial Masson, S.A.. Año 1995. Cuarta edición. Barcelona, España
- ECCO, Humberto: "Como hacer una tesis".
- FERNÁNDEZ, C., RIÁDIGOS, K.: "El rol del Terapista Ocupacional con niños de alto riesgo ambiental" Ensayo de tesis para la materia: Teoría y Metodología de la Investigación Científica Año: 1995.
- "Fundamentación de la Terapia Ocupacional". Material extraído de la cátedra de Teoría de Terapia Ocupacional I. Año 1989.
- GARCIA CORREA, ANTONIO "Como preparar a nuestros hijos para el reto del futuro" Revista Novedades Educativas 6/32.
- IMBERTI, J. (compiladora) "Violencia y Escuela" miradas y propuestas concretas Editorial Paidos cuestiones de educación Año: 2001 Argentina.
- Ministerio de Educación y Justicia ,Resolución Nª 147 "Incumbencias Profesionales correspondientes al título de Licenciado en Terapia

Ocupacional que otorga la Universidad Nacional de Mar del Plata ". Año 1993
- OPS. "Manual de crecimiento y desarrollo del niño" Crecimiento enfoque conceptual. Pagina 18. Material extraído de la cátedra de Discapacidades físicas niños. Año: 1996
- "Pedagogía y psicología infantil", El periodo escolar, biblioteca practica para padres y educadores. Edición 1992 copy cultura, S.A. impreso en España.
- "Prevención en Terapia Ocupacional" Material extraído de la cátedra de Teoría de Terapia Ocupacional I. Año: 1989
- REED, K., SANDERSON,S.:"Concepts of Ocupational Therapy". Editorial Williams Wilkins. Año: 1990. Baltimore, London.
- SABULSKY, J "Metodología de la Investigación" Editorial Kopyfac. 1993
- SOIFER, R. "Psiquiatría infantil operativa". Tomo 1 psicología evolutiva. Capitulo 7 posicodinamismo entre los 6 y los 8 años de edad. Editorial Kargeieman. Año: 1988 Buenos Aires
- TEUBAl, R y otros: " Violencia familiar trabajo social e instituciones." Capitulo 3. Pagina 133 – 134. Editorial Paidos Saicf. Año 2001. Primera edición.
- URIZ PEMÁN Ma. J: "Personalidad, socialización y comunicación". El pensamiento de George Herbert Mead. Editorial Librerías/ Prodhufi, S.A Año: septiembre de 1993
- VEGA Mª CARLOTA "Aporte para el diagnóstico Temprano de alteraciones del desarrollo en niños de 0 a 2 años en población de alto riesgo ambiental" Fuente: Carpeta de Teoría de Terapia Ocupacional 3 Año: 1996.
- WINNICOTT, D.: "Los procesos de maduración y el ambiente facilitador" Editorial Paidos Año: 1993. Buenos Aires.

Páginas consultadas de Internet

- I BES, J. "Trastorno sociales de la conducta" Gabinete Médico Psicológico www.geocities.com.
- www.recol.es

Lecturas complementarias

- BECKER ESTELA y otros "Intervención en situación de crisis 1 y 2". Practica interdisciplinaria. Editorial Losada. Año: 2000 Barcelona, España.
- CORSI JORGE (compilador) "Maltrato y abuso en el ámbito doméstico" Editorial Paidos. Año: 2003 Buenos Aires, Argentina.
- DE JONG, BASSO y PARRA " La familia en los albores del nuevo milenio". Aporte trabajo social. Editorial Espacio. Año: 2001. Argentina
- GATINO, S y AQUINO, N "Las familias de la nueva pobreza". Lectura posible desde el Trabajo Social. Editorial Espacio. Año 1999. Argentina.
- GONZALEZ DEL SOLAR, JOSE H.: "Delincuencia y derecho de menores" Aportes para una legislación integral. Editorial Depalma. Año 1985. Buenos Aires Argentina.
- GROSMAN – MESTERMAN: "Maltrato al menor". El lado oculto de la escena familiar. Editorial Universal. Año: 1988 Buenos Aires Argentina.
- GUZMAN, NATALIA. Tesis: "Convivencia vs. Disciplina". La relación entre adultos y pre - adolescentes en una escuela de EGB. Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social. Año: 2002.
- LOLAS FERNANDO "Agresividad y violencia" Editorial Losada. Año: 2002 Barcelona, España.
- MELILLO SUAREZ OJEDA "Resiliencia, descubriendo las propias fronteras" Editorial Paidos. Año: 2001 Buenos Aires Argentina.
- PERALTA Mª INES y otros "Niñez y derechos" Editorial Espacio Año: 2002 Buenos Aires, Argentina.
- ROMANO, ESTHER: "Maltrato y violencia infanto – juvenil" Asociación Argentina para UNICEF. Año 1986.
- SAKS AIDA CH de. "Nueva estrategia en la prevención de la violencia "casa verde de los niños". Fundación "por la causa de los niños" O.N.G adscripta a O.N.U.
- TONON GRACIELA "Maltrato infantil intrafamiliar". Propuesta de intervención. Editorial Espacio. Año: 2001 Argentina.

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.

UNIVERSIDAD NACIONAL
DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIO SOCIAL DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL
D. FUNES 3350 – TEL/FAX: 0223- 4752442.

Jurado:

✓ Lic Prabrán Beatriz

✓ Lic Panebianco Ana Leyán

✓ Lic Burgos Norma

Fecha de Defensa: 20-5-04

Nota: 9 (nueve)