UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



"ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DEL DISTRITO DE CHARACATO Y SABANDÍA - 2017"

Tesis presentada por las bachilleres:

Vania María García Mendoza

Karolina Romine Pinto Fernández

Para optar el título profesional de

PSICÓLOGAS

AREQUIPA - PERÚ 2018

PRESENTACIÓN

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN
SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES
INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO DICTAMINADOR
SEÑORES CATEDRÁTICOS MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR

Los autores ponen a vuestra consideración el trabajo de tesis titulado "ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DEL DISTRITO DE CHARACATO Y SABANDÍA - 2017", con el cual pretendemos obtener el Título Profesional de Psicólogas.

Esperamos que la presente investigación contribuya a la concientización acerca de la crianza brindada por los padres y su posible repercusión en sus hijos, además que pueda servir como precedente para futuras investigaciones relaciones al tema tanto en el campo de la psicología social y educativa.

Bachilleres:

Vania María García Mendoza

Karolina Romine Pinto Fernández

Dedicado a todos profesionales que se desenvuelven en las áreas educativas y sociales

"Hay que aprender a enfrentar la incertidumbre puesto que vivimos una época cambiante donde los valores son ambivalentes, donde todo está ligado. Es por eso que la educación del futuro debe volver sobre las incertidumbres ligadas al conocimiento."

Edgar Morín

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestra alma máter la Universidad Nacional de San Agustín y a todos los catedráticos de la Escuela Profesional de Psicología por la formación integral que nos han brindado.

Así mismo, agradecemos a la I.E. "Ángel Francisco Alí Guillén" de Characato y la I.E.40193 "Florentino Portugal" de Sabandía, a sus autoridades, docentes, estudiantes, quienes fueron importantes para la realización de esta investigación, por su apoyo, colaboración y activa participación.

Las autoras

Gracias a mis padres, hermana y hermanos por sus ánimos y su apoyo constante en mi vida, su amor y compañía son lo más grande que tengo.

(Vania María García Mendoza)

Agradezco infinitamente a mi familia, por brindarme su apoyo incondicional necesario para todo el esfuerzo que tiene un fruto en mi vida

(Karolina Romine Pinto Fernández)

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo identificar la relación de dependencia entre los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía. El estudio tiene un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental transversal – correlacional. La muestra estuvo conformada por 180 estudiantes de ambos sexos cuyas edades oscilan entre los 15 y 17 años. Para la evaluación se utilizó la Escala de Estilos de Socialización Parental (ESPA29) y el Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2). Los resultados obtenidos muestran que el estilo de socialización parental predominante que perciben los adolescentes en sus madres, es el Negligente y en el padre es Autoritario. Así mismo, los esquemas desadaptativos presentes en los adolescentes se encuentran dentro de la dimensión desconexión y rechazo Finalmente, se evidenció que existe una relación de dependencia (0,05) entre el estilo de socialización parental de la madre con los esquemas desadaptativos tempranos predominantes en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las instituciones educativas estatales del distrito de Characato v Sabandia. Este resultado nos lleva a decir que el estilo de socialización utilizado por la madre es de mayor relevancia para el adolescente en la formación de esquemas.

Palabras claves: Estilos de socialización parental, esquemas desadaptativos tempranos y adolescentes.

ABSTRACT

This investigation has as aims to significant relate styles of parental socialization and schemes maladaptative in teenagers studying in high school of Characato and Sabandia. The study has a not experimental design, cross sectional and scope correlational. The group of participants was 180 students of both genders whose ages oscillate between 15 and 17 years old. The scale used to measure the styles of parental socialization was the Scale of Styles of Parental Socialization (ESPA29) and the young Schemes questionary (YSQ-L2) to identificate squemes maladaptative. The results obtained show that the dominant parental socialization style perceived by teenagers in their mothers is the Negligent and in the father is Authoritarian. Likewise, the schemes maladaptive present in teenagers are within the disconnection and rejection dimension. Finally, it was evidenced that there is a significative relationship (0.05) between the mother's parental socialization style and the early schemes maladaptative predominant in the teenagers of 4th and 5th year of high school of Characato and Sabandia. This result leads us to say that the style of socialization used by the mother is of greater relevance for the teenager in the formation of schemes.

Key words: Styles of parental socialization, squemes maladaptative and adolescenc

ÍNDICE DE TABLAS

1.	Ejemplos de respuestas disfuncionales de afrontamiento	70
2.	Matriz de Identificación de Variables	74
3.	Estilos de Socialización de la Madre	82
4.	Estilos de Socialización del Padre	.83
5.	Esquemas Desadaptativos Tempranos de los Adolescentes	.84
6.	Estilos de Socialización parental y Esquemas desadaptativos	
	Tempranos existentes en familias monoparentales (Madre)	85
7.	Correlación Estilos de socialización parental y Esquemas	
	desadaptativos tempranos familia monoparentales: madre	87
8.	Estilos de Socialización parental y Esquemas desadaptativos	
	tempranos existentes en familias monoparentales (Padre)	88
9.	Correlación Estilos de socialización parental y Esquemas	
	desadaptativos tempranos familia monoparentales: padre	90
10	. Estilo de socialización parental y Esquemas desadaptativos	
	tempranos en familia nucleares: madre	91
11.	Correlación Estilos de socialización parental y Esquemas	
	desadaptativos tempranos familia nucleares: madre	93
12.	. Estilo de socialización parental y Esquemas desadaptativos	
	tempranos en familia nucleares: padre	94
13	Correlación Estilos de socialización parental y Esquemas	
	Desadaptativos tempranos familia nucleares: padre	96

ÍNDICE

		IMIENTOS	
RE	SUMEN		2
ABS	STRACT	Γ	3
ÍND	ICE DE	TABLAS	4
INT	RODUC	CCIÓN	8
		· I	
Ρ		MA DE ESTUDIO	
1		NTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2		MULACIÓN DEL PROBLEMA	
3)TESIS	
4		ETIVOS	
5	. IMPC	DRTANCIA DEL ESTUDIO	18
6		ΓACIONES DEL ESTUDIO	
7		NICIÓN DE TÉRMINOS	
		II	
		EÓRICO	
		DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ESQUEMAS DESADAPTATI	
		LOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL	
	1.1. So	cialización	22
	1.1.1.	Proceso de Socialización	23
	1.1.2.	Características de la socialización	24
	1.1.3.	Tipos de socialización	26
	1.2. lmp	portancia del estudio de la familia	29
	1.2.1.	Definición de familia	30
	1.2.2.	Tipos de familia	30
	1.2.3.	Funciones de la familia	32
	1.3. De	finición de Estilos de Socialización Parental	33
2	. ESQ	UEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS	43
	2.1. His	storia del constructo de esquemas	43
	2.2. De	finición de Esquemas Desadaptativos Tempranos	44

2	.3. (Características	14
2	.4. (Orígenes de los Esquemas2	16
2	.4.1	Necesidades emocionales nucleares	16
2	.4.2	2. Experiencias vitales precoces	1 6
2	.4.3	3. Temperamento Emocional:	17
2	.5. l	Descripción de los Esquemas desadaptativos2	1 8
Δ	۱. ا	DESCONEXIÓN Y RECHAZO2	1 8
а) ,	Abandono/inestabilidad	1 8
b)	Desconfianza/abuso5	50
C	:)	Privación emocional5	52
В	3. l	DETERIORO EN LA AUTONOMÍA Y EJECUCIÓN5	54
а)	Entrampamiento (apego confuso/yo inmaduro)	54
b)	Vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad5	55
C). I	LIMITES DEFICITARIOS5	57
а)	Derecho (Grandiosidad/autorización)5	58
b)	Insuficiente auto-control/auto-disciplina6	30
). I	DIRIGIDO POR LAS NECESIDADES DE LAS DEMÁS 🤄	30
а) ,	Auto sacrificio6	31
E	Ε. (SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN6	31
а)	Estándares Inflexibles I (Metas inalcanzables/hipercriticismo) 6	32
b re	•	Estándares Inflexibles II (Búsqueda de aprobación /búsqueda de nocimiento)	32
С		Inhibición emocional 6	
2	.6. (Operaciones de esquemas6	36
2	.7. l	Estilos y respuesta de afrontamiento disfuncionales de los esquemas	
d	lesa	adaptativos tempranos 6	37
		Respuestas de afrontamiento6	
CAPÍ	TUI	LO III	72
MET)DC	OLOGÍA 7	72
1.	TIF	PO, MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN7	72
Δ	١	Tipo de Investigación	72
В	3. l	Método de Investigación	72
C		Diseño de Investigación	
2.		ENTIFICACIÓN DE VARIABLES 7	
3.	SL	JJETOS	76

A.	Población	76
B.	Muestra	76
C.	Criterios de inclusión	76
D.	Criterios de exclusión	77
4. II	NSTRUMENTOS Y TÉCNICAS	77
ES	CALA DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL EN LA ADOLESCENC	IA 77
(ES	SPA 29)	77
	ESTIONARIO DE ESQUEMAS DE YOUNG	
5. P	PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	80
CAPÍTU	JLO IV	81
RESUL	TADOS DE LA INVESTIGACIÓN	81
DISCUS	SIÓN	97
CONCL	LUSIONES	101
RECON	MENDACIONES	103
REFER	ENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	104
FÍSICA	S	104
ANEXC	os	110
ANE	XO 1	111
ANE	XO 3	114
ANE	XO 4	115
ANE	XO 5	116
ANE	XO 6	116
ANE	XO 7	117
ANE	XO 8	119
ESTUD	PIO DE CASO 1	120
✓ Coi	mprensión verbal	134
REGIS	TRO DE ESCRITURA	163
RESUL	TADOS	166
ESTUD	010 DE CASO 2	170

INTRODUCCIÓN

La presente investigación pretende identificar la relación de dependencia entre los Estilos de Socialización Parental y Esquemas Desadaptativos tempranos en adolescentes de los últimos años del nivel secundario. Este estudio nace de una preocupación sobre ciertos patrones de comportamiento que los adolescentes presentan hoy en día, patrones que pueden ser desadaptativos afectando su desarrollo emocional, social, familiar y en todos los ámbitos en donde se desenvuelve éste. Así mismo, surgió la duda de sobre si estos patrones tienen alguna relación con el estilo de socialización parental que ellos percibían. Teniendo en cuenta que la principal figura en la crianza de una persona son los padres.

El ámbito de análisis del estudio corresponde, fundamentalmente, a los adolescentes que viven con sus familias asentadas en el distrito de Characato y Sabandia, distritos tradicionales de Arequipa, los cuales se caracterizan por un tipo de vida determinado por la presencia de costumbres y tradiciones formadas por las prácticas culturales a través del tiempo que inevitablemente, enseñan modos de actuar y de expresar emociones a todo miembro que vive en este medio.

Diversos autores han consensuado que la familia es la célula básica de la sociedad. Afirma Polanco B. en su obra "Familia y Educación" (s.f,) "la mayor parte de nuestra vida emocional transcurre entre los afectos y desafectos que provoca la diaria relación entre los esposos, los padres, los hijos y los parientes". (p.2). Cada familia utiliza diversos estilos propios de crianza, recibidas de su herencia cultural o de influencias actuales más inmediatas del contexto social dentro del cual se desenvuelven.

Al considerar estudios en donde se analizaron los estilos de socialización parental con otros temas diversos, encontramos la investigación realizada por María C.Fuentes, Fernando García, Enrique Gracia, y Antonio Alarcón en el año 2015, en donde se ha comprobado que la actuación parental basada en las muestras de afecto y cariño, el apoyo y la comunicación haciendo uso de la razón para corregir las conductas desajustadas de los hijos se relaciona significativamente con un mayor autoconcepto en todas sus dimensiones y con menos problemas de desajuste psicológico en los hijos; mientras que, las actuaciones impositivas y estrictas de los padres para establecer los límites en la conducta de sus hijos, se relacionan significativamente con un menor autoconcepto académico, emocional y familiar, y con más problemas de hostilidad/agresión, autoestima negativa, autoeficacia negativa, inestabilidad emocional y visión negativa del mundo

Además, se encontró el trabajo realizado por Jara Gálvez K. (2013) en Florencia de Mora –Trujillo, quién ha trabajado sólo la escala de estilos de socialización parental en estudiantes de nivel secundario, aproximándonos más a una realidad de nuestro medio.

Así mismo, existen ciertos patrones desadaptativos de comportamiento presentados por los adolescentes, según la teoría cognitiva estos patrones se llaman esquemas, los cuales tienen componentes cognitivos, emocionales y conductuales, estos se llaman más concretamente Esquemas desadaptativos tempranos. Con respecto a este tema se han encontrado investigaciones que la relacionan con otras variables, como la realizada por Luis F. Londoño, Diana L. Aguirre L. Verónica Echeverri, Restrepo Sayra y Carolina Naranjo (2015) titulada *Esquemas mal adaptativos tempranos presentes en estudiantes del*

grado décimo y once que han tenido contrato pedagógico disciplinar en la institución José María Bernal de Caldas, Antioquia-Colombia, demostrando que existen actitudes de los jóvenes relacionadas con sentirse poco capacitados para enfrentar el mundo y superar obstáculos, persistir y alcanzar sus objetivos y sentirse con derechos y privilegios especiales que los eximen de ajustarse a las normas que rigen en la sociedad, todos estos comportamientos están dentro de un esquema desadaptativo.

Tomando en cuenta investigaciones en nuestro medio, se encontró un estudio titulado *Esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional* en estudiantes de 5to año de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas de Nuevo Chimbote en el año 2016, realizada por Cipriano, D. (2016), la cual obtuvo resultados en los que demuestra que la percepción del adolescente de sentirse sólo, abandonado, carente de afecto y atención, en riesgo de ser lastimado o de afrontar algún abuso o enfermedad, y teniendo dificultades para el control y expresión de emociones en su entorno; mayor será su prevalencia de desarrollar una necesidad extrema de sentirse amado y aceptado por su pareja.

Así, la búsqueda nos refleja que no existen antecedentes que tomen como variables principales los temas abordan que se en este consecuentemente, se aprecia un vacío de conocimiento que nos lleva a la realización de esta investigación, para esto tomamos como sustento teórico a los autores Musitu y García. Gonzalo Musitu Ochoa es Catedrático de Psicología Social de la Familia en la Universidad Pablo de Olavide y anteriormente en la Universidad de Valencia de España y es miembro de número de la Academia de Psicología y Fernando García Pérez es doctor en psicología y del Catedrático

de Metodología de las Ciencias Comportamientos en la Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia. Ambos autores son referencia en el ámbito de la educación y de la familia por sus aportaciones en la medición de la socialización parental. Por otro lado, tomamos a Jeffrey Young, director de uno de los centros de psicoterapia cognitiva líderes en Nueva York y autor de la terapia de los Esquemas desadaptativos tempranos.

Esta investigación es de relevancia educativa y social, ya que al conocer los resultados generaría un punto de partida para los especialistas de áreas de la educación y psicología en la elaboración de programas de prevención e intervención en el tiempo adecuado. Así como a los padres de familia en la concientización de las prácticas de crianza que ejercen sobre sus hijos.

Para un mejor entendimiento de este estudio, presentamos 4 capítulos. En el primero se aborda el problema de estudio con el propósito de la investigación, resaltando su importancia. En el segundo capítulo, abordaremos el fundamento teórico que sustenta esta investigación. En el siguiente capítulo, se da a conocer la metodología utilizada. Por último, en el capítulo final se presentan los resultados de la investigación, desarrollando posteriormente el análisis, discusión, conclusiones y recomendaciones.

Deseamos concluir esta introducción agradeciendo a todas las personas que hicieron posible la realización de esta investigación, a las autoridades de las de la I.E. "Ángel Francisco Alí Guillén" de Characato y la I.E.40193 "Florentino Portugal" de Sabandía", por brindarnos su apoyo y otorgar las facilidades para ejecución de nuestro trabajo, y a los adolescentes que fueron parte importante de este estudio.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE ESTUDIO

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En un estudio retrospectivo de carácter histórico, el desarrollo humano ha experimentado diversas formas de interacción social, respondiendo a los diversos modos de producción inherente en cada tiempo y espacio o modo de producción (comunidad primitiva, esclavismo, el feudalismo, la sociedad pre capitalista, capitalista y en los intentos de construir una sociedad socialista).

Los cambios del tercer milenio han producido no sólo efectos en las ciencias físicas y formales, como la aparición de la tecnología, la globalización, sino también han impactado en algunos cambios sociales, afectando nuestra forma de vivir, repercutiendo en la interacción dinámica entre los seres humanos. Estos cambios han modificado la relación sociedad-familia-individuos, las formas del pensamiento político cultural, educativo, económico y psicológico. Todo esto

ha repercutido en el modo de vida que llevan las personas pertenecientes a las diferentes comunidades del Perú y consecuentemente, en la crianza que estos practican con sus hijos.

Se sabe que la familia es el núcleo de nuestra sociedad, eje fundamental en el cual se forjan los ciudadanos de este país. En la actualidad, los roles de padres dentro de la familia peruana no son tan rígidos como antes, debido a que el entorno en el que se desenvuelve ha ido cambiando; así han surgido familias en las que sólo uno de los padres se queda al cuidado de los hijos, o familias en que los dos padres trabajan y están al cuidado de otras personas. Como revela Huarcaya, G. (2011), al referir que la mayoría de las familias peruanas, especialmente las mujeres, enfrentan el desafío de conciliar su vida familiar y laboral, evitando que cualquier desequilibrio afecte a una de estos ámbitos. La conciliación trabajo-familia no es una demanda exclusiva de países industrializados y según la OIT (Organización Internacional del Trabajo), genera tensiones y enormes costos para las personas, las empresas y para la sociedad en su conjunto en distintos continentes.

Todos estos acontecimientos han ido cambiando la relación entre padres e hijos, apareciendo nuevas formas de estas, las cuales han repercutido en la sociedad directamente, ya que la presencia de un tiempo parcial o la ausencia de padres, de alguna manera u otra pueden generar desadaptación en sus hijos.

Vachelli G. (2001) en su monografía Delincuencia Juvenil y Consumo de drogas en el Perú, menciona que la familia como el primer espacio de socialización del niño ejerce gran influencia en los patrones conductuales relacionales con el mundo que lo rodea. Por tanto, cuando la familia no desarrolla un vínculo protector y armónico, puede sobrevenir la inadaptación.

En lo que se refiere a la ciudad de Arequipa, en una encuesta aplicada por el Instituto para el Matrimonio y la Familia (IMF) de la Universidad Católica San Pablo para conocer la realidad acerca de la vivencia familiar, llaman la atención dos preguntas, siendo la primera "¿Cuál es la situación actual de su pareja?"; un porcentaje elevado, el 13,6% refiere estar separado o divorciado de su pareja; lo que nos hace suponer que los hijos no son criados por ambos padres, sino, sólo por uno de ello. La segunda pregunta planteada fue "¿Quién se dedica a la educación de sus hijos?" según los resultados encontrados en el 94.7% de entrevistados, la madre está involucrada en la crianza de los hijos, en el 40.1% el padre está involucrado de manera regular y en el 31.1% el padre sólo está involucrado ocasionalmente. Se evidencia que en la mayoría de familias arequipeñas no existe la presencia de los dos padres en la crianza de los hijos, quedándose a cargo, en gran parte de estas, la madre quien toma el cargo principal en la familia.

Según Diez Canseco Briceño, L., psicóloga de la Universidad Católica San Pablo en su artículo: Perfil de la familia en Arequipa, manifiesta que generalmente se percibían un rol común en todas las familias ,siendo los padres, por sus propias características personales como hombres, al ser más prácticos y menos afectivos que las madres y al tender a hacer una lectura más racional y objetiva de la realidad, quienes naturalmente tienen una mayor facilidad para establecer límites dentro de la dinámica familiar y ser el punto de referencia de autoridad que todo niño necesita para la formación de hábitos buenos y el desarrollo de su seguridad emocional. Por el contrario, se dice que la madre es quien brinda cuidados y afecto, lo cual es sumamente importante y significativo

en el desarrollo emocional de los niños; es sabido también que la figura materna es insustituible para este adecuado desarrollo, sobre todo en la primera infancia.

Los distritos de Characato y Sabandía existen desde el año 1541, aproximadamente. Estos distritos han ido formando tradiciones y costumbres que se han conservado casi intactas a través de los años, las cuales creemos que indudablemente han ido dejando huella en la crianza que reciben los hijos procedentes de estos pueblos. Los habitantes de estas zonas se dedican mayoritariamente al campo, donde las labores agrícolas y ganaderas son el principal sustento. En las últimas décadas, la cada vez más cercana Arequipa, ha facilitado que el nivel cultural se eleve y muchos de sus habitantes más jóvenes migren o laboren en la ciudad de Arequipa en ocupaciones y profesiones urbanas, sin embargo por lo que se pudo constatar aún hay familias con integrantes adolescentes que viven en este distrito desde generaciones anteriores. En estos casos por sus mismos trabajos, el padre tiene labores que implican esfuerzo físico, mientras que la madre se mantiene más tiempo dentro en el hogar, teniendo más implicancia en las necesidades emocionales de los hijos, en la mayoría de casos.

Por otro lado, se aprecia que los adolescentes de estos distritos están presentando ciertas conductas desadaptativas que son de preocupación para la comunidad. Esto se ve reflejado en información estadística brindada por la comisaria de estos distritos en donde la mayoría de enuncias registradas en este establecimiento son por violencia familiar. así mismo, en un informe elaborado por la municipalidad de Characato en el año 2016 se dieron a conocer las siguientes cifras: pandillaje escolar 10%, violencia familiar 50%, acoso escolar 30% de un total de 833 alumnos tomados en cuenta.

Todo este contexto nos genera una necesidad de conocer los estilos de socialización parental que los adolescentes de estos lugares perciben en sus padres y saber si estos relacionan con los patrones de comportamiento que presentan (esquemas desadaptativos tempranos).

Consecuentemente, nos hacemos la siguiente pregunta ¿existe relación de dependencia entre los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en los adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía?

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema General

¿Existe relación de dependencia entre los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía?

Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los estilos de socialización parental de la madre y el padre de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía?
- ¿Cuáles son los esquemas desadaptativos tempranos significativos predominantes en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía, considerando las dimensiones a los que pertenecen?

- ¿Existe relación entre los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos que hay en las familias monoparentales de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía?
- ¿Existe relación de los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos que hay en las familias nucleares de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandia?

3. HIPÓTESIS

Existe relación de dependencia entre los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía.

4. OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar la relación entre los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía.

Objetivos específicos

 Tipificar los estilos de socialización parental de madre y padre de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía.

- Identificar los esquemas desadaptativos tempranos significativos predominantes presentes en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria en las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía, considerando las dimensiones a los que pertenecen.
- Relacionar los estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos existentes en las familias monoparentales de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía.
- Relacionar los Estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos existentes en las familias nucleares de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía.

5. IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

La presente investigación generará reflexión y discusión tanto sobre el conocimiento existente de los Estilos de Socialización Parental y Esquemas desadaptativos tempranos dentro del ámbito de la psicología educativa y social, pues se recopilan y desarrollan teorías que no han sido abordadas ampliamente en nuestro medio, sentando una base de conocimientos para futuras investigaciones.

Además, proporcionamos un instrumento psicológico adaptado y sustentado en la propia teoría (Cuestionario de esquemas desadaptativos tempranos), el cual no es muy utilizado por los profesionales de la psicología social y educativa.

Así mismo, este estudio abrirá nuevos caminos para estudios sustantivos sobre estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos en adolescentes, sirviendo como marco referencial a éstas.

También, los resultados nos darán un panorama más claro de la situación actual en la cual se encuentran las familias arequipeñas. Además, se busca contribuir a la mejora de la relación paterno filial, enriqueciendo la calidad de las familias, a fin de contribuir a la dinámica social.

Por otro lado, nos proponemos concientizar tanto de profesionales de la psicología, educadores y carreras afines, así como padres de familia, sobre la importancia de esta en el desarrollo psicológico de los adolescentes.

Por último, los resultados proporcionarán información importante para la implementación de programas y estrategias que permitirán a los psicólogos, educadores, trabajadores sociales y demás profesionales que trabajan en el ámbito de la educación mejorar su desempeño y poniendo de manifiesto técnicas y conocimientos adquiridos durante la carrera.

Por lo que concierne a nuestra labor psicológica, la investigación servirá como base para una adecuada orientación en el abordaje de la familia, con el fin de brindar pautas cruciales y una guía adecuada a los padres de familia destinadas a generar o mejorar un ambiente familiar que sea óptimo para el desarrollo psicológico sano del adolescente. Además, nos permite enfatizar la educación de los padres y más específicamente en las conductas no adecuadas que estos usan en su vida diaria dirigidas hacia sus hijos, las cuales de alguna manera favorecen la aparición de esquemas desadaptativos.

6. LÍMITACIONES DEL ESTUDIO

No se encontraron muchos antecedentes que utilicen las variables que se presenten en este trabajo de investigación.

Uno de las principales limitaciones que se presentó fue en lo que se refiere al instrumento, debido a que se en encontraba incompleto, por lo cual tuvo adaptarse de diferentes investigaciones encontradas en el medio.

El tema de esquemas desadaptativos tempranos es tu tema actual, por lo que tuvimos un poco de retraso en la obtención de teoría.

7. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

A. ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL

Son pautas de comportamiento de los padres con los hijos en múltiples y diferentes situaciones, que permite definir un estilo de actuación de los padres. Los estilos de socialización parental se definen como la persistencia de ciertos patrones de actuación y las consecuencias que esos patrones tienen para la relación paterno-filial. Existen cuatro estilos de socialización parental: estilo autorizativo, estilo indulgente, estilo autoritario y negligente. (Musitu y García, 2004).

B. ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS

Son patrones emocionales y cognitivos contraproducentes que se inician al comienzo de nuestro desarrollo y se van repitiendo a lo largo de la vida (Young, Klosko & Weishar, 2013, p.368.)

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL Y ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS

El marco teórico que se desarrolla a continuación, permite conocer los conceptos básicos necesarios para un entendimiento del desarrollo de la presente investigación.

Primero partiremos en abordar acerca de la socialización, después la constitución de la familia, y los estilos de socialización parental propiamente dichos; resaltando características, importancia y el rol principal que cumplen estos términos en la investigación.

Posteriormente, se explicará los esquemas desadaptativos tempranos, donde amplificaremos la información sobre su definición, características, el origen y el desarrollo de las dimensiones y subdimensiones de estos.

1. ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL

1.1. Socialización

Según Mansilla, M. (1996) la socialización es el término usado para identificar el proceso por el cual los individuos se convierten en seres humanos, procesando el bagaje cultural que le transmiten los otros. Esto se va adquiriendo mediante un aprendizaje a través de interacciones con otros y durante este proceso se adquiere el comportamiento deseado socialmente.

Por otro lado, encontramos a Yubero (2002), quien define a la socialización como un "proceso de interacción, donde los protagonistas poseen distintas posibilidades de influencias social durante un periodo variable y en segmentos específicos de la relación". (Yubero, 2002).

En el libro de Socialización y Aprendizaje Social (2002, p.164), se refiere a la socialización como un proceso de modelado cultural, en el cual somos socializados a través del aprendizaje de las prácticas culturales que realizan los miembros de nuestro grupo y que nos enseñan tanto los modos de actuar y de expresar emociones, como las formas de reaccionar ante determinadas situaciones, así como el establecimiento de esquemas.relacionados.

Todas las definiciones mencionadas traen consigo términos similares como aprendizaje, interacción, medio social. Sin embargo, para este estudio tomaremos como referencia la definición dada por Musitu y García (2004), quienes definen la socialización como "un proceso de aprendizaje no formalizado y en gran parte no consciente, en el que a través de un entramado y complejo proceso de interacciones, el niño asimila conocimientos, actitudes, valores, costumbres, necesidades, sentimientos demás patrones culturales que caracterizarán para toda la vida su estilo de adaptación al ambiente".

1.1.1. Proceso de Socialización

El ser humano desde que nace es un ser social, destinado a vivir en un mundo social. Ese ser, además, se va formando poco a poco a través de la interacción con los otros, porque es un proceso continuo de socialización. (Paez *et al.*, 2004).

La socialización sucede en una relación dialéctica por lo que, en lo ideológico resulta ser permanentemente creador, trasmisor y reproductor del sistema. Sólo así se explica por qué todo individuo miembro de un grupo social determinado, presenta un tipo de comportamiento similar al de otros con los que no tiene relación directa. Tal similitud entre los miembros de un grupo social resulta esperable, porque es producto de su interacción con el medio y con la aceptación de lo ideológico, en cuanto sistema de ideas y juicios que permiten describir e interpretar la realidad según una determinada escala de valores. Esto identifica al individuo con su grupo social, su cultura y su género, separando a los individuos según su ubicación en la estructura social, su experiencia y su sexo. En este proceso dialéctico se establecen, entre otras características, la masculinidad y la femineidad de los seres humanos y, según la dotación personal y el bagaje cultural transmitido por otros individuos que incluye los valores sociales, adquirirá características que definen la personalidad y permiten funcionar apropiadamente en un determinado grupo social, al definir su comportamiento conforme al modelo aprobado socialmente. (cfr: Salazar. 1979:27; UNICEF, Review 2-5. Jun 87).

De aquí que todo niño durante el proceso de socialización, debe asumir una escala de valores acorde con la mayoría social, aprender a ser mujer o varón, según los modelos sociales; prepararse para asumir sus roles y

funciones dentro de la sociedad cuando sean adultos y proponerse un proyecto de vida en equilibrio con las expectativas de su grupo social y con su individualidad.

Autores como Musitu y Molpeceres (1992), mencionan que el apoyo parental, ya sea como la conducta exhibida o manifestada por el padre o la madre hacia un hijo hace que este se sienta cómodo en la presencia de uno o ambos padres confirmando que se le acepta y aprueba como persona. Puesto que mediante el proceso de socialización se llegan a transmitir las pautas culturales de una persona a otra, construyendo un esquema sobre lo que se puede esperar de los demás y sobre sus expectativas de relación.

La interacción social es el aspecto central de la socialización que en síntesis puede considerarse como un proceso de relaciones a través del cual se desarrollan determinadas formas de pensar, sentir y actuar que son características de un grupo. Este proceso no solo producirá cambios en el propio individuo, sino también en un sistema de relaciones que establezca, modificando y adaptándose a sus propias normas de relación.

1.1.2. Características de la socialización

De acuerdo a Maturana citado por Mansilla (1996), La socialización se relaciona con la educación-formación de los individuos. Consiste en un continuo aprendizaje en el que intervienen las condiciones biológicas y sociales del individuo y/o su medio. Se caracteriza por la permanente retroalimentación, actividad y cambio de ambas partes, y se realiza mediante procesos que comprenden:

 El aprendizaje de hábitos y conductas, mediante el uso de castigos y recompensas.

- La identificación de los niños y niñas, con uno o ambos padres (proceso que es profundo y fuerte, diferente a la imitación), o con la maestra como figura de autoridad, al iniciarse en el sistema escolar.
- La propia actividad que viven en el proceso de socialización el que los modelos sociales a seguir contengan en si la factibilidad de obtener el respeto de si y la aceptación de los otros.

En síntesis, la identificación psicosocial de los niños y niñas como seres humanos pertenecientes a una cultura determinada, es resultado del aprendizaje social de los modelos que la sociedad les presenta, con los cuales elaboran sus representaciones sociales. De acuerdo a este resultado será, en principio, su comportamiento psicosocial como adultos.

Musitu y García (2004) afirman que mediante este importante proceso se consiguen, al menos, tres objetivos generales de gran importancia, tanto para el niño socializado como para la sociedad a la que está integrado:

a. El control de impulso y la capacidad para la autorregulación se establecen primero en la infancia, normalmente a través de la socialización por los padres y otros adultos, hermanos e iguales. Wrong, citado por estos autores observaba: "Todos los seres humanos llegan a un equilibrio entre los impulsos y las normas sociales interiorizadas, estableciendo límites para actuar directamente sobre esos impulsos". Así mismo estos autores citan a Gottfredson y Hirschi, quienes manifiestan que el bajo autocontrol se relaciona con problemas en el adolescente, el joven y el adulto que incluyen áreas sociales, la estabilidad y el éxito ocupacional, e incluso, la conducta criminal.

- b. Preparación y ejecución del rol, incluyendo roles ocupacionales, roles de género y roles en las instituciones, tales como el matrimonio y la paternidad. Para los adolescentes significa el aprendizaje de roles en las relaciones heterosexuales y experimentar una preparación más intensiva para el rol de adulto.
- c. El cultivo de fuentes de significado, esto es lo que es importante, lo que tiene que ser valorado, por qué y para qué se tiene que vivir. La tendencia humana para descubrir fuentes de significado es altamente flexible y variable, pero todas las personas deben desarrollarlas de alguna manera con el fin de proveer estructuras y sentido a sus vidas, y, generalmente, lo encuentran con la ayuda e instrucción de su cultura a través de la socialización.

1.1.3. Tipos de socialización

El proceso de socialización tiene como objetivo la integración en la sociedad y la interacción satisfactoria con otros. Este proceso puede verse dividido en dos fases según la etapa vital de la persona: socialización primaria y socialización secundaria.

A. Socialización Primaria

Hace referencia a la primera fase del proceso de socialización, a través del cual, el hombre en su niñez, se convierte en miembro de la sociedad y adquiere la llamada "basic personality". La socialización primaria, es generalmente la fase más importante y suele tener lugar en la familia. (Gómez, L. & Canto, J, 1997, p.113).

De acuerdo a Paez et al. (2004, p. 828) la responsabilidad recae en el entorno afectivo y primario del individuo, como es la familia. Su función

principal es iniciar el proceso de socialización para que los niños asimilen las manifestaciones básicas de la vida cultural y el grupo, si bien el proceso es completado y ampliado por la escuela.

Los efectos de estrategias de socialización, llegarían hasta la adolescencia y la juventud, por influencias tempranas o por permanencia a lo largo del tiempo del mismo estilo de socialización familiar. Las consecuencias evolutivas en niños y adolescentes, dentro de las sociedades occidentales, se reflejarían dentro del desarrollo psicosocial en aspectos como el rendimiento escolar, estrés psicológico, problemas internalizados y externalizados o de conducta, como: mal comportamiento escolar, abuso de drogas y delincuencia (Ceballos y Rodrigo, 1998).

a) Agentes socializadores

Los agentes socializadores interactúan con los niños en diferentes espacios sociales, formándoles y enseñándoles, utilizando diferentes medios que les permiten transmitir la escala de valores y las normas sociales necesarias para vivir e integrarse en su grupo social. Estos agentes son grupos identificables, de los cuales algunos son directos y corresponden a su ámbito cotidiano; la familia y la escuela; otros son de carácter colectivo con o sin tal función: la iglesia y los medios de comunicación.

Los niños interactúan con mayor o menos intensidad con los agentes socializadores, dependiendo de su desarrollo y posibilidades:

 Con su familia (biológica, adoptiva o tutelar), que tiene como objeto proteger, dar afecto y formar-educar. Con agentes socializadores de carácter esencialmente ideológico que tienen peso por ser figuras de autoridad o representarla; el sistema escolar cuyo objetivo de inculcar principios, y los medios masivos de comunicación que aportan a la socialización sin tener este objetivo.

En cuanto a los ambientes socializadores de pertenencia y de referencia o realidad social, integrados social económica y ecológicamente transmiten la herencia cultural de la humanidad en cuanto a estructura social, cultura que les pertenece y la ubicación de la clase y/o sector de clase que deben acceder.

Durante este proceso de aprendizaje, los niños y niñas definen su identidad sexual y social según los modelos sociales a su alcance, las primeras como las mujeres y los segundos como los varones, adquiriendo /reforzando las características psico-sociales femeninas y masculinas respectivamente.

B. Socialización secundaria

Esta segunda fase se da durante la última etapa de la adolescencia, después de la cual la persona se inicia en la adultez y pone en práctica todo lo aprendido en el hogar y en el contexto educativo. En esta socialización posterior, la persona (que ya posee habilidades sociales anteriores) se incorpora en otros sectores de la sociedad, lo cuales le permiten un aprendizaje de nuevos recursos en otros ámbitos en principio desconocidos.

Mediante este proceso, la persona asimila que existen otros contextos y realidades que difieren de lo conocido durante la socialización primaria.

En este caso, la universidad, los organismos laborales y las instituciones políticas y gubernamentales ejercen un fuerte poder en la socialización.

Además, a diferencia de la socialización primaria, en la etapa secundaria la persona tiene un amplio margen de actuación, en el cual es libre de decidir cómo actuar.

1.2. Importancia del estudio de la familia

Según Minuchin citado por Vilches (2006, p.8) al enfatizar la importancia de entender las propiedades de todo, Bertalanffy da respuesta al esfuerzo en la ciencia clásica de aislar los elementos del universo observado con la expectativa de que, al colocar estos elementos juntos de nuevo, el todo resultaría inteligible. Bertalanffy afirmaba que "uno necesita entender no solo los elementos de un sistema sino, de forma más importante, sus interrelaciones". Usando la perspectiva de la familia como un sistema que ilumina la idea de que la familia es un "todo complejo, integrado", por ello los miembros individuales de la familia son necesariamente interdependientes, ejerciendo una influencia continua y reciproca en los demás. Así, cualquier miembro individual de la familia está inextricablemente entretejido en el sistema familiar más grande y nunca puede ser totalmente entendido independientemente del contexto de tal sistema.

El mismo autor afirma que el estudio de la familia puede considerarse en términos de su funcionamiento como saludable ya que gira alrededor de la dinámica interna racional de la familia, en el cumplimiento de las funciones para el desarrollo de sus integrantes y en la capacidad de enfrentar los cambios del medio social y del propio grupo, propiciando el desarrollo y crecimiento individual según las exigencias de cada etapa de la vida.

1.2.1. Definición de familia

Según Mansilla (1996) la población se organiza en unidades que conocemos como familias. Estas unidades o grupos pequeños de individuos que tienen como función principal garantizar la permanencia de la especie humana, satisfaciendo las necesidades básicas y las necesidades de afecto (de pareja, filial), de seguridad y protección mutua, de identidad, de grupo (clase o sector de clase); por tanto, en este espacio social que garantiza el desarrollo de sí mismo y de la identidad social de los niños de ambos sexos. En sí, son redes sociales de soporte primario, desde la cual los niños van ingresando a las redes sociales de su entorno. Para lograr el cumplimiento de las funciones asignadas socialmente, deben tener ingresos que garanticen la atención de las necesidades básicas (vivienda, ropa, alimento y prevención de las enfermedades) y/o acceso a los satisfactores sociales necesarios (apoyo alimentario, de salud, de programas de vivienda, etc.).

1.2.2. Tipos de familia

Según Vilches (2006), en su obra titulada "Maestría en salud mental del niño y adolescente: Bases para el estudio de la problemática familiar", refiere que en nuestro medio se dan los siguientes tipos de familia:

- a) Familia nuclear: compuesta por los dos cónyuges unidos en matrimonio y sus hijos. En general, este tipo de familia continúa siendo la más habitual principalmente en sociedades occidentales, aunque cada vez menos personas optan por este modelo de familia.
- b) Familias agregadas: la pareja vive junta, pero sin haber formalizado el matrimonio.

- c) Familias monoparentales: convivencia de un sólo miembro de la pareja (varón o mujer) con hijos no emancipados. En ocasiones, en este tipo de familias, uno de los hijos desarrolla la otra figura parental. Entre las causas, el divorcio o separación suele ser el motivo más común; en estos casos, el otro padre puede tener o no contacto con ellos. Otras causas pueden ser: viudez; madres solteras, ausencia por trabajo, etc.
- d) Familias mezcladas o reconstituidas: formadas por uniones en las que al menos uno de los miembros tiene niños de una relación previa. Puede incluir a los niños de ambos. El otro padre puede tener contacto o no con ellos. A veces estas familias crean auténticas redes familiares extensas no vinculadas, exclusivamente por sangre.
- e) Familias nucleares sin hijos: son las familias que no tienen hijos en el hogar. Se da una mayor oportunidad a la pareja para enfocarse el uno en el otro. El descenso de la natalidad, la concentración urbana, los nuevos valores sociales imperante han hecho que aparezca esta modalidad de familia.
- f) Familias con abuelos: el incremento de la expectativa de la vida de la población, sumado al descenso de la natalidad, han hecho aparecer este tipo de familia, donde pocos hijos o hijas, a menudo solo uno de ellos, se ocupan de sus padres, ya mayores, o de otros parientes de edad avanzada. Es previsible que este colectivo aumente en el futuro.
- g) Familia extensa: incluye otros parientes aparte de los padres e hijos, los abuelos, los tíos y los primos son todos parte de una familia extensa.
- h) Familias de complementación o suplencia: las nuevas figuras jurídicas del acogimiento familiar y de la adopción, nos permiten prever la

existencia de este tipo de familias en el futuro. Se caracterizan por atender niños que mantienen con los adultos diversas formas de relación legal y educativa. Son aquellos grupos familiares, con o sin hijos biológicos, que conviven y se ocupan de niños o adolescentes que no son hijos de ningún miembro de la pareja, y de los cuales, salvo en el caso de la adopción, pueden mantener un contacto más o menos intenso con las familias de origen.

1.2.3. Funciones de la familia

Según Musitu y Cava citado por Arias, Morales, Nouvilas y Martínez (2012), sugieren que en la sociedad actual se espera que la familia, al menos la nuclear, cumpla funciones de compañía, actividad sexual, apoyo mutuo y educación y cuidado de los hijos. La familia continúa siendo la única institución que cumple simultáneamente varias funciones clave para la vida en sociedad.

- a) Económica: la familia regula los comportamientos económicos básicos y más elementales, desde la alimentación de sus integrantes en la infancia hasta la provisión financiera a los hijos adultos necesitados.
- b) Afectiva o de apoyo: la familia permite la expresión intima de afectos y emociones. Además, es proveedora de recursos materiales y personales a sus integrantes. Es el lugar elegido por la mayoría de personas para solicitar consuelo y ayuda.
- c) Socializadora: una de las funciones principales que desempeña la mayoría de familias es la del cuidado y atención de los hijos, pues procura su desarrollo integral, psicológico y social. Desde la familia se ejerce la

principal labor de transmisión de valores a los hijos mediante la aplicación de prácticas educativas concretas.

d) Asistencial: esta función se desarrolla principalmente cuando algún miembro de la familia presenta un problema específico que requiere atención y ayuda especiales.

Jiménez, Estévez y Musitu (2007) manifiestan que la función de socialización que ejerce la familia implica que muchos de nuestros pensamientos, comportamientos y hábitos tengan su origen directo en esta, dicho en otras palabras, la familia es el contexto social por excelencia en el cual se comienza a entender cómo es el mundo, el fundamento de las relaciones sociales, así como a configurar un sistema de valores personales y una identidad particular. Los hijos observan en sus padres qué conductas son más o menos apropiadas y aceptadas en su contexto, es decir, qué aspectos son los más valorados en su cultura y sociedad para su mejor desempeño adulto. También los padres son importantes depositarios de información sobre los roles ocupacionales y de género. Además, la transmisión de estos valores, actitudes y modos de comportamiento ocurre en un ambiente o clima familiar emocional que está marcado por el tipo de estilo parental.

1.3. Definición de Estilos de Socialización Parental

Por un lado, supone que la socialización parental es una parte integrada en el proceso de socialización más amplio y complejo que tiene lugar en la sociedad a la que se pertenece, y, por otro lado, que persigue los mismos tres objetivos básicos antes señalados a) Control de impulso, b) Preparación y ejecución de rol, y c) Cultivo de las fuentes de significado. En el entorno

familiar supone la presencia de al menos dos personas que interactúan desempeñando un rol complementario: un hijo, que es el objetivo de la socialización, y un padre/madre, que actúa como agente socializador y, a su vez, los dos participando de este mismo proceso.

La complementariedad implica la asimetría de la relación, la madre actúa con el papel de adulto, y el niño como una persona, en principio inmadura e incompetente que tiene que aprender a controlar sus impulsos para encauzarlos conforme a las normas sociales, los roles que tiene que desempeñar en la sociedad y a cultivar fuentes de significado comunes para orientar sus actuaciones. Si finalmente la relación es fructífera, la relación de un padre y una madre con su hijo después de la adolescencia, se aproximará más a la de los dos adultos.

El primer rol social que desempeñará una persona, habitualmente, será el de hijo; necesitará la relación con sus padres para aprender un sistema de valores, unas normas sociales, unas pautas concretas de actuación y para aprender finalmente a discernir cuándo sus conductas se ajustan o no a esas normas. En este sentido, cabe reconocer que las normas sociales son numerosas y diversas, que se producen diferencias entre los padres de una misma cultura, incluso entre el padre y la madre de la misma familia y también que uno mismo puede modificar sus criterios con el transcurso de los años. También es importante tener presente el hecho de que los padres educan a sus hijos en una comunidad amplia en la que se comparten determinados sistemas de creencias y valores, y probablemente por ello, existen, junto con esa variedad y diversidad de normas, una serie de coincidencias que permiten la compatibilidad y el entendimiento, o al menos,

es lo que se espera y desea. Por este principio, es posible constatar ciertas líneas de consenso general entre los padres; la mayoría, al menos en nuestro entorno cultural, valoran positivamente aspectos como la obediencia, la higiene, el orden, el respeto, la participación en las tareas domésticas, etc. Y negativamente, la desobediencia, el robo, el incumplimiento de las tareas escolares, las peleas con los hermanos y compañeros, etc.

Por más que las normas o su contenido varíen, es necesario establecer unas redundancias o convergencias en la relación para que sea posible la socialización, o al menos, para que tenga éxito.

Para que la relación entre padres e hijos sea posible es importante que establezcan unos puntos de consenso o significados compartidos, de tal manera que puedan delimitar y definir los límites en su relación, así como su flexibilidad. Mientras que el niño comprenda el lenguaje hablado, su única vía de comunicación será la no verbal. Cuando comprenda ese lenguaje, la comunicación será mucho más fluida y la comunicación verbal será la predominante, aunque en un contexto afectivo como es el familiar, la comunicación no verbal tendrá siempre un significado y vital protagonismo. La relación entre los padres e hijos también se desarrolla en un entorno social más amplio.

Ser padres implica tener que encauzar el comportamiento de los hijos en una determinada dirección, es decir haciendo uso de estrategias de socialización parental, así que lo que se busca, es modelar a través de la intervención educativa, el tipo de conductas que los padres valoran como

apropiadas y deseables para estos, tanto para su desarrollo personal, como para su integración social (Paez et.al, 2004).

Así mismo, el autor citado afirma que las estrategias de socialización también tiene que ver con el tono de la relación, con el nivel de comunicación, con formas concretas de expresión del afecto; y es por ello que son estilos de socialización entre padres e hijos no limitadas al ámbito de las relaciones afectivas, encuadrándose básicamente en dos dimensiones de carácter bipolar, ya sea: el tono emocional de la relación y comunicación (aceptación / rechazo; calor / frialdad; afecto / hostilidad; proximidad / distanciamiento); y conductas puestas en juego para controlar y encauzar la conducta del niño (autonomía / intrusividad o sobreprotección; flexibilidad / rigidez; permisividad / restrictividad) (p.864).

Ahora bien, los efectos de las estrategias de socialización no se limitarían los años de la infancia, sino que se prolongarán hasta la adolescencia y la juventud bien por la impronta de las influencias tempranas o por la permanencia a lo largo del tiempo del mismo estilo de socialización familiar. Sus consecuencias evolutivas en niños y adolescentes, dentro de las sociedades occidentales, se reflejarían dentro de desarrollo psicosocial en aspectos como la autoconfianza, la competencia social y la orientación hacia el trabajo. Concretamente, en el rendimiento escolar, estrés psicológico o problemas externalizados como el mal comportamiento escolar, abuso de drogas y delincuencia (Ceballos y Rodrigo, 1998).

Musitu y García (2004) refieren que la socialización de los hijos es la principal responsabilidad de las familias en gran parte de las sociedades y que las formas en que los padres logran este objetivo varían no sólo entre

las culturas, sino también entre las familias, hasta el punto que reunir un repertorio extenso y exhaustivo de todas ellas sería prácticamente inviable y, posiblemente infructuoso. Estos autores definen los estilos de socialización parental como la persistencia de ciertos patrones de actuación y consecuencias que esos patrones tiene por la relación paterno – filial.

1.3.1. Dimensiones de los Estilos de Socialización Parental

Musitu y García (2004) explican que en la relación paterno-filial juegan un papel destacado las reacciones emocionales de los padres. Cuando el niño no ha adquirido plenamente el lenguaje, únicamente las orientaciones no verbales permitirán que interfiera si sus actos son o no correctos. De esta manera, estos indicadores se convierten en aspectos esenciales de la relación.

Hay dos grandes dimensiones que explican las prácticas parentales de socialización

A. IMPLICACIÓN/ACEPTACIÓN:

Constituidos por reacciones aprobación y afecto hacia los hijos cuando se comportan correctamente de acuerdo a las normas existentes, ya que la expectativa del hijo es que los padres sean consecuentes con las acciones que emiten. Desean que expresen complacencia y reconocimiento ante ellos; así, reconocerán su buena conducta además lo reforzarán positivamente; en caso de una reacción distinta por parte de los padres harán saber y sentir a sus hijos que su conducta es inadecuada. Es por eso, ante una conducta inadecuada debe establecerse el diálogo, ya que se relaciona positivamente con esta dimensión. Es necesario, también, que el padre se involucre, tenga interés en las situaciones/acciones de su hijo

para así comunicarse eficazmente dando a conocer los efectos del comportamiento negativo y los motivos por los cuales debe actuar distinto. De allí que es importante que la familia tenga una relación fluida y bidireccional para comprender el mensaje, de lo contrario será infructuoso a medida pase el tiempo. Se añade que, las ventajas del diálogo es que el hijo tendrá capacidad para racionalizar, es decir, comprender acerca de su comportamiento, y conocer el motivo por el cual los padres están en desacuerdo: igualmente, podrá visualizar las consecuencias de sus actos antes de ponerlo en práctica, tendrá expectativas definidas ante ciertas situaciones; de lo contrario, el hijo calificará a sus padres como inestables, es decir, que varían de acuerdo al estado de ánimo que experimentan y no hacen uso razón. Este tipo de actuación ha de manifestarse en situaciones acordes o no a las normas establecidas; cuando el hijo se comporta de modo correcto los padres expresarán afecto y cariño, en caso de no responder de esta manera lo harán con indiferencia. Lo esperado es que cuando el hijo rompa las reglas o no actué de acuerdo a las normas, los padres interactúen con él, ya que si reaccionan negativamente actuarían con displicencia. Por todo lado, al considerarlos y aceptarlos los hijos podrán apreciar las conductas que tienen y que al equivocarse sus padres responderán estableciendo el diálogo y con razonamiento (Musito y García, 2004).

B. COERCIÓN/IMPOSICIÓN:

Se refiere a la restricción, la reprensión y la exigencia hacia el hijo para cumplir algo determinado. Este estilo puede ser puesto en acción cuando el hijo se comporta de manera inadecuada, incumpliendo su función dentro

de la familia, ya que es necesario restringir conductas comunes inadecuadas de los hijos. Por otro lado, los resultados de este estilo de control varían de acuerdo a la familia. Se muestra la coerción/ imposición cuando el comportamiento del hijo no es de acuerdo ante las reglas de la familia. El objetivo es que se suprima las conductas inadecuadas. Algunos progenitores optan por este estilo, ya que lo perciben eficaz ante conductas opuestas a las normas establecidas, sin embargo, existe riesgo de generar resentimiento de los hijos hacia los padres, reflejándose en problemas conductas y/o personalidad, etc. Sin embargo, también se evidencia un cambio instantáneo en la conducta, pero al estar aislado de la conversación paterno filial y el razonamiento, el cambio será temporal o en la mayoría de casos solo variará cuando el padre esté presente (Musitu y García, 2004).

Estas 2 dimensiones Aceptación/Implicación y Coerción/Imposición constituyen dos líneas maestras en la actuación socializadora de los padres, y, a partir de estas, se pueden definir cuatro tipos de estilos de socialización parental: autorizativo, Indulgente, Autoritario y Negligente.

a) Estilo autorizativo

Se caracterizan por una amplia comunicación paterno filial, padres con disposición de atender argumentos dados por sus hijos ante alguna conducta errada; en su mayoría los padres intentan negociar con sus hijos en vez de restringir para obtener contentamiento, además, expresan que la relación que establecen los padres con sus hijos son estables por el alto nivel de afecto y autocontrol en circunstancia de los hijos son guiados de manera madura, sin ocasionar dependencia hacia los progenitores, si no que estos permiten que los hijos atraviesen cada

paso para cumplir con el proceso, motivan a la plática verbal y no verbal, además aprecian las expresiones, decisiones únicas y la disciplina. Los padres mantienen su rol correspondiente como progenitores y adultos practicando la empatía con sus hijos por ello reconocen sus intereses y conductas presentes, además crean un camino como guía por el cual el hijo puede caminar.

b) Estilo indulgente

Se establece una buena comunicación entre padres e hijos, frecuentemente los padres utilizan la razón y motivan al diálogo para obtener complacencia por medio de acuerdos con los hijos. Muy poco hace uso de la coerción/implicación ante conductas inadecuadas de los hijos, lo que impide que cumplan el rol de padres, ya que consideran que la manera más eficaz es razonar y dialogar, porque sus hijos son personas maduras y capaces de modificar su propia conducta. También en este estilo el padre como la madre se muestren afectivos, accediendo a los impulsos, deseos, actitudes y acciones que presenten el hijo, considerándolos importantes para establecer reglas, tomar decisiones con respecto a la funcionalidad del hogar, de modo que evita el control de imposición y el cumplimiento de reglas establecidas por la autoridad (Musitu y García, 2004).

c) Estilo autoritario

Expresaron que la demanda es alta, existe muy poca atención y sensibilidad hacia las necesidades e intereses del hijo. Los mensajes que el padre o la madre emiten son para generar obligaciones. Al emitir órdenes no explican el motivo; asimismo, no estimulan las respuestas

verbales, si no de acción. El diálogo se torna carente y son muy estrictos en su posición ante los argumentos que sus hijos plantean ante alguna conducta inadecuada. Sin embargo, la indiferencia se denota en conductas correctas de los hijos, además, en peticiones de atención y apoyo. En la relación parental filial no existe refuerzo positivo, el afecto es bajo en padres autoritarios, por consiguiente, no es de su interés la relación que mantienen con su hijo. En conclusión, moldean, controlan y evalúan constantemente la conducta del hijo de acuerdo a las reglas establecidas, ya que consideran la obediencia como una virtud.

d) Estilo negligente

En este estilo, existe deficiencia en el cumplimiento de satisfacción de necesidades que presentan los hijos; asimismo, son indiferente ante sus conductas positivas o negativas. Además, hay poca supervisión, control y cuidado. Su pensamiento es que los hijos deben auto cuidarse, ser responsables en aspectos psicológicos y materiales, para así generar su independencia. Los padres negligentes no expresan explicaciones, tampoco aceptan sugerencias ante decisiones del hogar. Ante un incidente negativo por parte de los hijos, no se involucran en la situación, tampoco restringen conducta. No se apoyan entre sí, son negativos y no existen reforzamiento ante conductas adecuadas. Se caracterizan por evidenciar la falta de interacción con sus hijos quienes tomen el control de la situación, también la expresión de afecto es pobre, y existe una baja supervisión a las actividades que realizan los hijos (Musitu y García, 2004).

1.3.2. Efectos de los estilos de socialización en los hijos

De acuerdo a las consideraciones de Musitu y García (2004) se presentan las características de hijos de acuerdo al estilo que utilizan los padres:

- a) Adolescentes con padres autorizativos: Desarrollan confianza y control de sí mismo en cuanto a las normas sociales, además son más competentes y tienen un desarrollo social óptimo, tienen creencias positivas de sí mismos, éxito académico y social. Por otro lado, los problemas de conducta y síntomas patológicos son mínimos.
- b) Adolescentes con padres indulgentes: Presentan conductas correctas por el diálogo con sus padres, que está basado en la razón. La orientación hacia sus pares y las actividades sociales están muy desarrolladas, la tradición y seguridad no es algo relevante en sus vidas, igualmente conllevan una interacción con sus progenitores que permite tener un buen autoconcepto familiar.
- c) Adolescentes con padres autoritarios: Presentan un autoconcepto familiar débil en el cual abunda el resentimiento del hijo hacia este tipo de padres. El hijo no asume sus responsabilidades con madurez lo que limita a obtener buenos resultados. El poder es más fuerte que la razón.
- d) Adolescentes con padres negligentes: Estos adolescentes presentan efectos negativos los cuales pueden ser visibles, por ejemplo: la delincuencia y el uso o abuso de drogas; además, tienden a ser ofensivos, crueles y agresivos con las personas y son dominados por sus impulsos. En el área laboral y académico tienen a estar desorientados, o invisibles: tienen temor de ser abandonados, son

desconfiados de sí mismos como de los demás, poseen pobre autoestima, ansiedad y pocas habilidades sociales.

En síntesis, la socialización es el proceso de trasmisión de aprendizajes en donde el hijo asimila conocimientos, actitudes, valores, costumbres, necesidades, sentimientos y diferentes patrones culturales. Estas características adquiridas provienen, en su mayoría, de sus primeros vínculos, formando un estilo particular de adaptación al ambiente en donde se desenvuelven.

2. ESQUEMAS DESADAPTATIVOS TEMPRANOS

2.1. Historia del constructo de esquemas

Se dice que hay escritos en donde figura la palabra esquema, unos provenían de la antigua filosofía griega, los estoicos, especialmente Chrysippus (279-206 a.C aprox), presentaron los principios de la lógica de la forma de esquemas inferenciales.

Sin embargo, el término esquema presenta antecedentes especialmente abundantes en la psicología, fundamentalmente en el área de la psicología evolutiva. En el desarrollo cognitivo, un esquema es un patrón impuesto sobre la realidad o experiencia para ayudar a los individuos a mediar la percepción y para orientar sus respuestas. Un esquema es una representación abstracta de las características distintivas de un acontecimiento, un tipo de ante proyecto de sus rasgos más sobresalientes. El término es asociado a Jean Piaget, quien detalló las singularidades de los esquemas como si se tratara de un plan cognitivo abstracto que sirve para orientar la interpretación de información y la resolución de problemas. De este modo podemos tener un

esquema lingüístico para comprender una fase o un esquema cultural para interpretar un mito.

Avanzando de la psicología cognitiva a la terapia cognitiva, Beck (1967) se refirió a los esquemas en sus primeros documentos. Sin embargo, en el contexto de la psicología y la psicoterapia, en general, se puede pensar en un esquema como cualquier principio organizador global que sirve para dar sentido a la propia experiencia vital. Un concepto importante es la idea de los esquemas, mucho de los cuales se configuran en la infancia, se mantienen. elaboran y posteriormente se imponen en las experiencias vitales de la vida adulta incluso aunque ya no sean aplicables (Chrysippus 279-206 a.C, Nussabum, 1994 & Beck, 1967) citados en (Young, Klosko & Weishaar, 2013, p.35-36).

Entonces, los esquemas son patrones impuestos por la realidad o experiencia para ayudar a los individuos a explicarla, mediando la percepción y orientando sus respuestas, puede ser positivo o negativo, adaptativo o desadaptativo; puede haberse formado en la infancia o en la edad adulta (Young, Klosko &Weishaar, 2013, p.35-36).

2.2. Definición de Esquemas Desadaptativos Tempranos

Según Young, Klosko &Weishaar (2013) son patrones emocionales y cognitivos contraproducentes que se inician al comienzo de nuestro desarrollo y se van repitiendo a lo largo de nuestra vida.

2.3. Características

Según Young et.al (2003), existen características de los esquemas desadaptativos, aquí mencionaremos los principales:

- No todos los esquemas tienen sus orígenes, en un trauma o maltrato infantil; aunque no todos los esquemas tengan un trauma en sus orígenes, todos ellos son destructivos y la mayoría han sido causados por experiencias nocivas que se repitieron de manera regular a lo largo de la infancia y la adolescencia.
- Los esquemas desadaptativos luchan por mantenerse, ya que aunque causen sufrimiento llega a ser cómodo y familiar; cumplen un papel importante en el modo de pensar, sentir, actuar y relacionarse con las demás personas y contradictoriamente, los llevan a recrear inadvertidamente en su vida adulta las condiciones infantiles que fueron dolorosas para ellos.
- Los esquemas aparecen en la infancia o en la adolescencia como representaciones basadas en la realidad del contexto del niño. La naturaleza disfuncional de los esquemas se hace notoria en etapas posteriores de la vida, aun cuando se sigue manteniendo sus esquemas en sus interacciones con otras personas.
- Los esquemas son dimensionales, los que implica que presentan diferentes niveles de gravedad y omnipresencia, es decir, cuanto más complejo sea el esquema, mayor va ser el número de situaciones en las que se activará.

En relación con la última característica mencionada, Young et.al (2013) nos dicen que el esquema puede llegar a ser activado solamente por figuras de autoridad demandantes que concuerden con el género del padre/madre crítico; agregando a esto, mientras más severo sea el

esquema, más intensidad de afecto negativo tendrá y más se prolongará (p.39).

2.4. Orígenes de los Esquemas

2.4.1. Necesidades emocionales nucleares

Los esquemas provienen de necesidades emocionales insaciables durante la infancia:

- Vínculos, seguros con los demás (incluye seguridad, estabilidad, cuidados y aceptación).
- Autonomía, competencia y sentido de identidad.
- Libertad para expresar necesidades y emociones válidas.
- Espontaneidad y juego.
- Límites Realistas y auto-control.

La interacción entre el temperamento innato del niño y el contexto temprano produce más frustración que gratificación de estas necesidades básicas (Young et.al, p.40, 2003).

2.4.2. Experiencias vitales precoces

Las experiencias infantiles tóxicas constituyen el principal origen de los esquemas desadaptativos tempranos.

Los primeros esquemas, que suelen ser los más intensos, se desarrollan y originan en la familia.

Cuando las personas se encuentran en situaciones adultas activan sus esquemas desadaptativos, lo que realmente experimentan es el drama de su infancia, generalmente con uno de sus padres.

Existen cuatro tipos de experiencias vitales tempranas que contribuyen a la adquisición de esquemas:

- a) La Frustración tóxica de necesidades, que se produce cuando el niño experimenta demasiado poco de algo bueno; el ambiente que rodea a la persona en desarrollo carece de algo importante como estabilidad, comprensión o amor.
- b) La traumatización o la victimización, en las cuales se hiere o se victimiza a la persona, y se desarrolla esquemas como la desconfianza/abuso, imperfección/vergüenza o vulnerabilidad.
- c) Experimentar en exceso algo bueno, los padres le dan demasiado de algo que, con moderación, sería saludable para él; así también, los padres pueden estar excesivamente implicados en la vida del niño, sobreprotegerlo, o pueden proporcionarle un grado excesivo de libertad y autonomía sin límite
- d) La internalización selectiva o identificación con otras personas significativas, el niño se identifica selectivamente e internaliza los pensamientos, sentimientos y conductas de los padres.

2.4.3. Temperamento Emocional:

El temperamento puede ser considerado como mezcla única de puntos que presenta el individuo, además que interactúa con las experiencias infantiles que fueron dolorosas en la formación de esquemas. También se ha llegado a demostrar que la sociabilidad es un rasgo prominente de los niños resilientes que prosperan a pesar de un abuso o abandono (Young, 2003, p.90).

Un claro ejemplo que menciona Young (2003), es que un contexto familiar afectuoso y protector, podría lograr que un niño vergonzoso sea amigable en muchas situaciones, así mismo si pasaría todo lo contrario,

mostrando un contexto temprano con rechazo, convertiría un niño sociable en alguien distante y lejano. (p.44).

2.5. Descripción de los Esquemas desadaptativos

De acuerdo a Young (2003) existen 18 esquemas desadaptativos, pero en un estudio y adaptación del instrumento realizado por Castrillón et.al (2005) sólo se considera 11 esquemas desadaptativos, los cuales están dentro de cinco grandes dimensiones.

A. DESCONEXIÓN Y RECHAZO

"La expectativa de que las propias necesidades de seguridad, protección, estabilidad, empatía, compartir sentimientos, aceptación y respeto no serán satisfechas de un modo previsible. La familia típica de origen es distante, fría, reservada, con tendencia al rechazo, solitaria, explosiva, imprevisible o abusiva" (Young, 2003, p.46)

a) Abandono/inestabilidad

Hace referencia a que las demás personas son inestables emocionalmente e indignos de confianza para prodigar apoyo y vinculación. Implica la sensación de que las personas significativas no serán capaces de seguir proporcionándole el apoyo emocional, conexión, determinación o protección práctica porque son emocionalmente inestables e imprevisibles. Estas creencias expresan el temor y la preocupación de ser abandonados por personas significativas.

Young (2001) en su libro *Reinventa tu vida se indica que el abandono* es una trampa vital preverbal: empieza en el primer año de vida antes que el niño desarrolle el lenguaje. En muchos casos empieza muy pronto antes de que el niño tenga palabras para describir lo que ocurre y por

ello, en la vida adulta puede que no haya pensamientos conectados a esta trampa vital. No obstante, cuando mencionas esta experiencia las palabras son parecidas a "estoy sólo", "nadie está para mí". El inicio temprano de la trampa vital comporta intensos sentimientos asociados. Una persona con abandono grave responde hasta las breves separaciones con los mismos sentimientos de un niño pequeño que ha sido abandonado.

Este esquema se pone en funcionamiento principalmente en relaciones íntimas y no están evidentes en los grupos ni en las relaciones fortuitas. Las activaciones más intensas se producen ante las separaciones de alguien querido. De todos modos, para que el abandono como trampa vital se ponga en funcionamiento las separaciones no tienen por qué ser reales ni ocurrir a un nivel físico.

Las personas que tienen este esquema suelen ser más sensibles y con frecuencia interpretan intentos de abandono en comentarios inocentes.

Presenta dos tipos de abandono y ambos surgen de dos ambientes diferentes que se dan en la infancia. El primero procede de un entorno demasiado seguro y sobreprotector. El segundo surge de un ambiente emocionalmente inestable donde no hay nadie de forma permanente para atender al niño.

Este esquema también puede surgir por diversas situaciones así tenemos:

- Tener predisposición biológica a la ansiedad de separación o dificultades para estar solos.
- Uno de los padres murió o se marchó de casa.

- Separación de la madre por un periodo de tiempo prolongado.
- Haber tenido una sucesión de figuras maternas como por ejemplo haber criado sido por niñeras o una institución.
- Características psicológicas de madre como inestabilidad, tendencia a la depresión, cambios de humor y/o consumo de sustancias como el alcohol.
- Separación de los padres o temor a ésta, debido a continuas peleas entre ellos.
- Percepción de pérdida del lazo maternal o paterno, por ejemplo, cuando un hermano o hermana nació o cuando uno de los padres se vuelve a casar.
- Sobreprotección en la familia, lo que provoca desajustes en el aprendizaje en cuanto a mejorar dificultades propias.

b) Desconfianza/abuso

La expectativa de que los demás perjudicarían, abusarán, humillarán, engañarán, mentirán, manipularán o se beneficiarán de uno. Usualmente conllevan la percepción de que él daño es intencionado, o el resultado de una negligencia injustificada o extrema. Puede incluir la sensación de que uno, en comparación con los demás, siempre acaba siendo engañado o le toca la peor parte.

En el libro *reinventa tu vida de Young,* indican que esta trampa vital es una mezcla compleja de sentimientos más generales como el dolor, el miedo, la rabia y la pérdida. Estos sentimientos son intensos y están a flor de piel. A pesar de que aparentemente están calmados, se pueden

percibir en el ambiente. Parece que en cualquier momento pudieran reaparecer de nuevo.

Pueden tener estados de ánimo variables y de repente alterarse mucho y llorar o enrabiarse, lo que sorprende a los demás. Otras veces pueden parecer idos, como si estuvieran en otro lugar, lo que se denomina disociación, las cosas les parece irreales y emocionalmente se encuentran inmovilizados. Es un aprendizaje que han desarrollado y al mismo tiempo un escape psicológico del abuso.

Las vivencias en las relaciones humanas son dolorosas, para ello no son relajantes, sino peligrosas e imprescindibles y por ello se sienten vulnerables, sientes que las personas hieren, las traicionan y las utilizan.

Tienen que estar siempre en guardia ya que le es difícil confiar en las personas incluso en las más cercanas. De hecho, es posible que ellos sean los únicos de quienes son incapaces de desconfiar.

Asumen que las personas las quieren dañar en secreto, cuando alguien hace algo agradable por ellas su mente busca un motivo distinto porque siempre esperan que las personas les mientan o se aprovechen de ellas.

Este esquema provoca un estado de hipervigilancia, existe un estado de constante guardia, la amenaza puede surgir en cualquier momento y sienten que deben estar alerta cuando una persona se presenta.

Los orígenes de este esquema provienen de experiencias de abuso, manipulación, humillación o traición que se padecieron durante la infancia:

Abuso físico, psicológico o sexual en la familia durante la niñez.

- Recibir humillaciones o menos precio en la niñez.
- Personas en la familia que generaron desconfianza (por medios como: delataban las confidencias, explotaban las debilidades para su propio beneficio, manipulaban, hacían promesas que no cumplían o mentían).
- Percepción de que algún miembro de la familia le producía cierto goce de sufrimiento.
- Imposición de castigos severos mediante amenazas o fuertes represalias.
- Ideas de los padres impuestas a sus hijos como: "no puedes confiar en las personas ajenas a la familia".
- Percepción del niño que su familia está en contra suya.
- En la infancia uno de los padres suele dar afecto físico inapropiado o este resulta incómodo para el niño.

c) Privación emocional

Está en relación con la creencia de que el deseo de lograr un grado normal de apoyo emocional no será adecuadamente satisfecho por los demás. Existen tres principales formas de privación:

- Privación de cuidados: Ausencia de atención, afecto, cariño y compañía.
- Privación de empatía: Ausencia de comprensión, escucha, autoapertura o de compartir sentimientos con los demás.
- Privación de Protección: Ausencia de determinación, dirección o guía por parte de los demás.

Young indica que es una de las más difíciles de definir en comparación con otros esquemas, ya que no suele manifestarse a través de los pensamientos. Esto se debe a que la privación original empieza incluso antes de la adquisición del lenguaje. Además de la sensación de que va a estar siempre solo. También implica que ciertos aspectos nunca se obtendrán, escucharán ni atenderán.

Este esquema comporta el sentimiento de lo que debería no estar está, se vive como una ausencia. Quizá la imagen que recoge este significado con más exactitud es la de un niño desatendido. La privación emocional seria lo que siente ese niño, es decir la soledad de que nadie está a su lado.

Los orígenes de este esquema se encuentran en la persona que figura maternal para el niño, es decir, la principal responsable de darle cuidado emocional, en algunas familias esta figura es un hombre. La figura del padre también es importante pero la madre, en el primer año de vida, es el centro de su mundo. La primera relación se convierte en el prototipo para las otras que siguen. Las relaciones más cercanas llevan la estampa de la primera experiencia con la madre para el resto de la vida.

Implica que el niño recibe insuficientes cuidados maternales. El término cuidado emocional tiene una serie de repercusiones que como veremos a continuación, utilizamos la palabra madre para referirnos a figura maternal.

El origen de este proviene de experiencias como:

La madre es fría o poco cariñosa. No acoge al niño lo necesario.

- El niño no tiene la sensación de ser querido y valorado, de ser alguien precioso y especial.
- La madre no da al niño ni tiempo ni atención necesaria.
- La madre no tranquiliza al niño adecuadamente.
- La madre no sintoniza con las necesidades del niño, tiene dificultades para empatizar con el mundo del niño. En realidad, no conecta con éste.
- La madre no tranquiliza al niño adecuadamente. El niño, entonces no puede aprender a tranquilizarse por sí mismo o a aceptar la acción tranquilizadora de los demás.
- Los padres no guían adecuadamente al niño o no le proporcionan un sentido de dirección.

B. DETERIORO EN LA AUTONOMÍA Y EJECUCIÓN

Expectativas sobre uno mismo y el contexto que interfieren con la propia capacidad para diferenciarse, sobrevivir, funcionar con independencia o actuar satisfactoriamente. La familia que es típica de origen, es complicada, debilita la confianza del niño, es sobreprotectora o no refuerza al niño para que actúe competentemente fuera de la familia.

a) Entrampamiento (apego confuso/yo inmaduro).

Se refiere a una excesiva implicación y proximidad emocional con una o más personas significativas (a menudo los padres), a costa de la individuación plena y del normal desarrollo social, con frecuencia conlleva la creencia de que, como mínimo, uno de los individuos a los que se siente unido no podrá sobrevivir ni ser feliz sin el constante apoyo del otro. También puede incluir sentimientos de asfixia o fusión con los

demás, o también de insuficiente identidad individual. Muchas veces experimenta como un sentimiento de vacío o fracaso, como carecer de sentido, o en casos extremos de cuestionar la propia existencia. Este esquema denota la poca diferenciación que la persona experimenta a lado de sus padres y la certeza de tener que involucrarlos en la propia vida porque de lo contrario se generarán emociones negativas de culpa o tradición

b) Vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad

Este esquema se basa en la creencia que se dirige hacia la anticipación de catástrofes inminentes e incontrolables. Las anticipaciones se centran en uno o más de los siguientes aspectos: catástrofes médicas (por ejemplo, ataques cardiacos, cáncer, SIDA, etc.), catástrofes emocionales (por ejemplo: volverse loco, indigente o perder el control) y catástrofes externas (por ejemplo, fallas en elevadores, ser atacado por criminales, accidentes aéreos, terremotos, etc.)

Young indica que el sentimiento más importante de la vulnerabilidad es la ansiedad. Las personas con este esquema experimentan la sensación de que algo catastrófico está a punto de ocurrir y que les falta recursos para hacerle frente.

La vulnerabilidad como esquema tiene dos vías: exagerar al riesgo de peligro y minimizar la propia capacidad de afrontarlo.

Existen 4 tipos de vulnerabilidad y se puede tener más de un tipo.

Salud y enfermedad: Estas personas podrían ser hipocondriacas, preocuparse excesivamente de su salud, a pesar de que los médicos no paran de decirles que no tiene nada grave, están convencidos de que están enfermos. Constantemente exploran su cuerpo para ver su algo anda mal. Además, están en estado hipervigilante a cualquier cosa que sea indicativa de una posible enfermedad, pueden ir al médico a cualquier hora o evitarlo completamente porque tienen miedo de que descubran alguna cosa que vaya mal.

- ❖ Peligro: Se caracteriza por una exagerada preocupación por la seguridad personal y la de los seres queridos, se tiene la visión del mundo cargado de peligro a cada paso que cada uno va. Estas personas tienen un sentimiento general de inseguridad cuando están fuera de su casa, están alertas a cualquier persona que parezca sospechosa o peligrosa. También temen los desastres como accidentes de coches y aviación. Estas son cosas que están más allá de su control y que pueden ocurrir súbitamente.
- ❖ Pobreza: estas personas están siempre preocupadas por el dinero y tiene un miedo no realista de que perderán todo y acabarán viviendo en la calle. Le es muy difícil gastar el dinero y toman extremas precauciones para ahorrarlo. También pueden sentir preocupación porque personas de su familia pierdan el trabajo, incluso cuando no hay razones lógicas.
- Perder el control: Estos son miedos a una catástrofe de naturaleza más psicológica, como crisis de pánico, volverse loco o perder el control. Estas personas tienden a perder el control de si cuerpo, desmayándose o mareándose, sea cual fuera su miedo. Básicamente el mecanismo es el mismo, como en ataques de pánico. Se apodera

de ellos una sensación interna y la interpretan de forma catastrófica, algo presente en el núcleo de todos los tipos de vulnerabilidad. Inmediatamente piensan en lo peor y se sientes incapaces de afrontarlo, se sienten como niños débiles e indefensos.

Escapar es de crucial importancia en el refuerzo de este esquema.

Casi todos los que tienen evitan muchas situaciones, lo más probable es que se alejen de la mayoría de las actividades divertidas de la vida.

Los orígenes de este esquema pueden ser:

- Aprendizaje por medio de los padres con el mismo esquema.
- Sobreprotección, particularmente con los temas de peligro o enfermedad. Continuamente advertencias sobre peligros específicos que hacen sentir al niño demasiado frágil o incompetente para enfrentarse a las situaciones cotidianas (puede combinarse con la dependencia).
- Falta de protección adecuada o funcionan. El entorno infantil no es seguro física, emocional o económicamente. (suele combinarse con la privación emocional y desconfianza o abuso)
- Acontecimiento traumático grave, que lleva a la persona a sentirse vulnerable, por ejemplo, una enfermedad.

C. LIMITES DEFICITARIOS

La deficiencia en los límites internos, responsabilidad hacia los demás u orientación a largo plazos de los objetivos. La típica familia de origen se caracteriza por la permisividad, el exceso de indulgencia, la falta de determinación o la sensación de superioridad en lugar de la confrontación apropiada, disciplina y límites en relación a la responsabilidad.

a) Derecho (Grandiosidad/autorización)

Hace referencia a la creencia de que la persona es superior a los demás, que tiene derechos y privilegios especiales o que no está obligado por las reglas de reciprocidad que guían la interacción social habitual. Con frecuencia implica la insistencia de la persona de ser capaz de hacer o tener lo que desee, sin importar los limites reales, lo consensualmente razonable o las implicaciones que ello tenga para los demás, incluso una concentración exagerada en la superioridad para conseguir poder y control (no funcionalmente para ganar atención o aprobación).

Algunas veces incluye una competitividad excesiva o la dominación de los demás. Es posible que se desarrollen de tres diferentes maneras: por límites paternos débiles, por una excesiva indulgencia y cuando se utiliza la grandiosidad para contrarrestar los esquemas que se describen a continuación.

- Grandiosidad del mimado: La persona se ve a sí misma como algo especial, controlador, que desea todo a su manera y cuando las demás personas le ponen obstáculos, esta persona se enfada. Tiene poca empatía, por lo que es descortés y algunas veces ofensiva.
 Es diferente a las expectativas sociales y a las convenciones
- Grandiosidad del dependiente: La persona siente el derecho de depender de la otra persona. Se sitúa en el papel del débil, incompetente o necesitado y espera a que los demás sean fuertes y lo cuiden.

habituales y se considera por encima de la ley.

Se siente especial porque es su derecho y las demás personas se lo deben. Su comportamiento puede ser pasivo. Cuando no lo cuidan se siente una víctima y se enfada, pero muchas veces se contiene. Expresa entonces sus sentimientos de otra forma, ya sea a través de gestos de incomodidad, de quejas hipocondriacas o rabietas. Y si tal vez no se siente especial, quizá intente por todos los medios de agradar y ser complaciente.

Grandiosidad del impulsivo: Es el patrón relacionado con la dificultad de controlar sus conductas y sentimientos. Tiene problemas en el control de impulsos y actúan en función de sus deseos, sin tener en cuenta las consecuencias. Tiene problemas para tolerar la frustración que se necesita para completar las tareas a largo plazo, especialmente rutinarias. Tiene una falta las general estructuración y organización, además es indisciplinado. así mismo, tiene dificultad para controlar sus emociones, especialmente el enojo o rabia. Aunque puede estar algo deprimido, los sentimientos de ira son predominantes. No es capaz de expresarse de forma madura y lo hace como un niño enfurecido. Se muestra impaciente y enfadado, cree tener la libertad de manifestar cualquier emoción, no tiene en cuenta el impacto que reciben los demás.

Dentro de los orígenes encontramos:

 Limites débiles por parte de los padres, estos fallan en promover la suficiente disciplina y control en sus hijos. Algunos padres miman a sus hijos de diversas formas, les dan a sus hijos lo que quieren, cuando quieren. Los niños controlan a sus padres.

- Uno de los padres puede tener dificultades para el control de emociones e impulsos.
- La excesiva indulgencia del dependiente se da cuando los padres son excesivamente permisivos con sus hijos, lo que provoca que los hijos dependan de ellos. Los padres asumen las responsabilidades cotidianas, toman las decisiones y hacen las tareas difíciles del niño.
- A los niños no se les enseñó la tolerancia a la frustración, no se les obliga a asumir responsabilidades o a asignarles tareas completas.
 Los padres permiten seguir la irresponsabilidad porque ésta no implica consecuencias aversivas.
- Tampoco se les enseña control de impulsos, los padres permiten que los niños actúen de forma descontrolada e impulsiva

b) Insuficiente auto-control/auto-disciplina

Individuos que no demuestran un autocontrol adecuado; se llega a percibir como impulsivos, tener dificultad con la autodisciplina y tener problemas para controlar sus emociones.

En una de sus formas más leves, la persona presenta un énfasis exagerado en la evitación de molestias; evita el dolor, el conflicto, la confrontación, la responsabilidad o el esfuerzo excesivo, a expensas de realización personal, el compromiso o la integridad

D. DIRIGIDO POR LAS NECESIDADES DE LAS DEMÁS

Un exceso de foco en los deseos, sentimientos y respuestas de los demás, a costa de las propias necesidades, con una intención de obtener amor y aprobación, mantener la propia sensación de unión con los demás o evitar represalias. Normalmente conlleva la supresión o falta de conciencia relativa a la propia ira e inclinaciones naturales.

Aquí la familia, se basa en la aceptación condicional, los deben suprimir los aspectos importantes de sí mismos a fin de obtener el amor, la atención y la aprobación. En muchas de estas familias, las necesidades y deseos emocionales de los padres, o la aceptación y el estatus social, son más valorados que necesidades y sentimientos únicos.

a) Auto sacrificio

Es el exceso de atención para satisfacer voluntariamente las necesidades de los demás en situaciones cotidianas a expensas de la propia gratificación. Las razones más comunes son: prevenir que se perjudique a los demás, evitar la culpa de sentirse egoísta o mantener la conexión con los otros a quienes se les percibe como necesitados. Muchas veces se les deriva de una sensibilidad aguda hacia el dolor de los demás. Existen ocasiones en que se conducen a sentir que las propias necesidades no están siendo debidamente satisfechas y al resentimiento hacia esos a quienes se atiende.

E. SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN

Se da un énfasis excesivo por suprimir los propios sentimientos, impulsos o alternativas espontaneas o por satisfacer metas y expectativas internas rígidas sobre la actuación y la conducta ética, a menudo, a expensas de la felicidad, auto-expresión, relajación, amistades próximas o la salud. La familia típica de origen es severa, exigente y, algunas veces, punitiva: en la ejecución, el deber, el perfeccionismo, el respeto a las normas, la ocultación de las emociones y la evitación de errores predomina sobre el placer, la alegría y la relajación. Generalmente hay una corriente subterránea de pesimismo y preocupación relativa a que las cosas se

desharán si uno no logra permanecer vigilante y atento en todo momento (Young, 2013)

a) Estándares Inflexibles I (Metas inalcanzables/hipercriticismo)

Estas creencias están relacionadas con el esfuerzo que la persona debe hacer para alcanzar estándares muy altos de desempeño y conducta, dirigidos para evitar la crítica, provocando sentimientos de presión y dificultades en el ritmo de vida sacrificando el placer y la felicidad personal. Suelen presentarse como: a) Perfeccionismo, que es la atención excesiva al detalle o la subestimación de la propia ejecución en relación a la norma, b) Reglas rígidas y "deberías" en muchas áreas de la vida, incluyendo preceptos morales, culturales o éticos y realmente altos, y por último c) Preocupación por el tiempo y eficiencias, la necesidad de lograr más.

b) Estándares Inflexibles II (Búsqueda de aprobación /búsqueda de reconocimiento)

Indica presencia de auto exigencia y perfeccionismo como una descripción de sí mismo sin hacer referencia a ningún tipo de consecuencias negativas. Se refiere a las creencias relacionadas con el esfuerzo que la persona debe hacer para alcanzar estándares muy altos de conducta y desempeño, generalmente dirigidos a evitar la crítica.

Este esquema adquiere generalmente la forma de perfeccionismo entendido como la atención desmedida a los detalles o subestimación del buen desempeño. También pueden referirse a reglas rígidas y «deberías» no realistas en muchas áreas de la vida, incluyendo altos preceptos morales, éticos, culturales o religiosos, adquieren también la

forma de preocupaciones por el tiempo y la eficiencia para poder alcanzar metas más altas.

Young describe características generales de estándares inflexibles II, afirmando que el sentimiento principal es la presión. A la persona le cuesta relajarse y divertirse. Siempre se están forzando, compitiendo para triunfar. Luchar por ser el mejor.

Estas personas normalmente tienen éxito en todo lo que hacen, pero esto lo ven a través de otras personas. Las otras personas dicen que han conseguido mucho, pero ellos dan sus éxitos por sentados y todo se reduce a lo que esperan de sí mismos.

Constantemente sufren de malestares físicos. Para ellos la vida sólo se reduce a trabajar o conseguir algún objetivo. Se esfuerzan hasta el borde de sus límites.

Los estándares inflexibles pueden generar una gama de emociones negativas. La persona se siente casi todo el tiempo frustrada e irritada por no satisfacer sus estándares. Están frecuentemente enfadados y experimentan niveles altos de ansiedad. El mayor foco de su ansiedad es el tiempo.

Creen en la posibilidad de éxito y que si continúan esforzándose pueden conseguir el maravilloso estado de perfección. Aunque es probable que no se consideren con el suficiente éxito. En su mente se visualizan con lo que conseguirá finalmente, cuando se relajan y disfruten la vida. Sin embargo, este estado de paz nunca llega.

Existen tres tipos de variantes de este esquema:

- Compulsividad: La persona que tiene este esquema mantiene todo en orden perfecto. Atiende a cada pequeño detalle sin importar lo pequeño que sea y perciben el miedo por cometer algún mínimo error. Se siente frustrado y desconcertado cuando las cosas no son absolutamente perfectas. El autocontrol excesivo es común.
- La orientación al éxito: También se les llama trabajadores compulsivos o adictos al trabajo. Es la persona que trabaja muchas horas al día. Da un excesivo valor a obtener altos niveles de éxito a expensas de sus necesidades.
- La orientación a la posición social: Se trata de un excesivo énfasis en ganar reconocimiento, posición social, salud o belleza. Con frecuencia es un contraataque o una compensación de los sentimientos centrales de imperfección o bien de exclusión social.

Si se tiene una excesiva orientación a la posición social, nunca sienten que son suficientemente buenos, no importa lo que hagan. La persona tiende a autocastigarse o avergonzarse cuando no cumplen sus altas expectativas.

Dentro de los orígenes más comunes se consideran las siguientes:

- El amor que se recibe de los padres está condicionada a conseguir elevados objetivos.
- Uno de los padres o los dos fueron modelos elevados estándares poco equilibrados.
- Los estándares inflexibles se desarrollaron como una manera de compensar los sentimientos de incompetencia, exclusión social, privación o fracaso.

- Uno de los padres suele avergonzar o criticar al niño cuando no cumple altas expectativas.
- El niño creció en un entorno de amor condicionado. Los padres brindan afecto, aprobación o atención solo cuando el niño tuvo éxito o parecía ser perfecto.
- Cuando los padres brindaron mucho amor y aprobación cuando el niño consiguió satisfacer altas expectativas. Es posible que la persona se percibió inferior en comparación con sus compañeros o pensó que los padres eran inferiores por lo que intenta compensar estos sentimientos a través del éxito o la posición social.

c) Inhibición emocional

La excesiva contención de acciones, sentimientos que facilitan la comunicación espontánea, normalmente, para evitar la desaprobación de los demás. Las personas suelen experimentar sentimientos de vergüenza o la pérdida de control de los propios impulsos. Las áreas de inhibición más comunes son:

- Inhibición de la ira y la agresión Inhibición de los impulsos positivos.
- Dificultad para expresar vulnerabilidad o para comunicar libremente los propios sentimientos, entre otros.
- Excesivo énfasis en la racionalidad al mismo tiempo que pasan por alto las emociones.

Hacemos énfasis en lo social, como elemento importante del desarrollo de la personalidad, indicando que en el tránsito de lo externo a lo interno, lo social, se torna individual y lo psicológico alcanza su propia especificidad; esto quiere decir que la familia, en especial los padres (uno de los más importantes

agentes externos) dan los pilares de la personalidad en desarrollo, la cual se da de manera irrepetible y singular.

2.6. Operaciones de esquemas

Se refiere a la forma en que reacciona una persona con esquemas ya sea para reforzarlo o para debilitarlo. Existen dos operaciones fundamentales:

 La perpetuación de los esquemas: se refiere a que todo lo que hace la persona (interna y conductualmente) mantiene el esquema. Todos los pensamientos, sentimientos y conducta acaban fortaleciendo el esquema.

Afectivamente un individuo puede bloquear las emociones conectadas a un esquema. Cuando se bloquea el afecto, el esquema no alcanza el nivel de la conciencia, de modo que el individuo no puede tomar medidas para modificar el esquema. Conductualmente, el individuo reproduce patrones contraproducentes, seleccionando inconscientemente y permaneciendo en situaciones y relaciones que activan y perpetúan el esquema, al tiempo que evitan relaciones que probablemente ayudarían a cambia el esquema. Interpersonalmente, las personas con esquemas se relacionan de manera que provocan que los demás reaccionen negativamente, reforzando así el esquema.

Los esquemas se perpetúan a través de 3 mecanismo primarios:

- Distorsiones cognitivas
- Patrones vitales contraproducentes
- Estilos de afrontamiento
- El cambio de los mismos: como un esquema es una serie de recuerdos, emociones, sensaciones corporales y cogniciones, el cambio de esquemas conlleva la devaluación de los elementos desadaptativos: la

intensidad de los recuerdos vinculados al esquema, la carga emocional del esquema, la intensidad de las sensaciones corporales y las cogniciones maladaptativas. El cambio de esquemas conlleva también en el cambio conductual, a medida que las personas sustituyen los estilos de afrontamiento disfuncionales por patrones de conducta más adaptativos.

2.7. Estilos y respuesta de afrontamiento disfuncionales de los esquemas desadaptativos tempranos

Las personas desarrollan estilos y respuestas de afrontamiento disfuncionales a muy temprana edad a fin de adaptarse a los esquemas. Aunque los estilos de afrontamiento, algunas veces, ayudan a la persona a evitar un esquema, no lo cambian, de modo que todos los estilos de afrontamiento disfuncionales siguen siendo elementos participantes en el proceso de perpetuación del esquema.

El esquema mismo contiene recuerdos, emociones, sensaciones corporales y cogniciones, pero no las respuestas conductuales del individuo, la conducta no es parte del esquema, es parte de la respuesta del afrontamiento.

Las personas con esquemas utilizan estilos de afrontamiento en diferentes estadios de su vida para sobrellevar el mismo esquema.

Todos los organismos disponen de 3 respuestas básicas ante la amenaza: lucha, huida o inmovilidad, estas 3 respuestas corresponden a los 3 estilos de afrontamiento de esquemas:

Rendición: las personas caen rendidas ante un esquema y lo mantienen.
 No se esfuerzan por evitarlo ni por luchar contra él. Sin reconocer lo que hace, repite los patrones promovidos por el esquema, de modo que, de

adultos siguen reviviendo las experiencias infantiles que crearon el esquema

- Evitación: Cuando las personas recurren a la evitación como estilo de afrontamiento, tratan de organizar sus vidas de manera que no se active nunca, bloquean pensamientos e imágenes que tiende a activarlos.

 Normalmente evitan situaciones que podrían activar el esquema, como las relaciones próximas a los desafíos laborales.
- Sobrecompensación: Las personas luchan contra el esquema pensando, sintiendo, comportándose y relacionándose como si lo contrario al esquema fuera lo auténtico. Procuran ser tan diferentes como les sea posible de los niños que fueron cuando adquirieron el esquema.

La sobrecompensación puede considerarse como un intento parcialmente saludable de luchar contra el esquema, pero que desafortunadamente, sobrepasa los límites de modo que, en lugar de cambiarlo, se perpetúa el esquema. Constituye una alternativa al dolor del esquema

Young (2013) afirma que el temperamento es uno de los principales factores al determinar, porque los individuos desarrollan ciertos estilos de afrontamiento y no otros. De hecho, el temperamento desempeña el papel más importante al determinar los estilos de afrontamiento de la persona que al establecer los esquemas. Por ejemplo, los individuos con temperamentos pasivos probablemente son los propensos a rendirse y a evitar, mientras que los individuos con temperamentos agresivos son más propensos a sobrecompensar. Otro factor para explicar porque las personas adoptan determinado tipo de estilo de afrontamiento es el

modelado. Los niños reproducen con frecuencia la conducta de afrontamiento del padre/madre con el que se identifican más.

2.8. Respuestas de afrontamiento

Son así conductas o estrategias específicas mediante las cuales se expresan los 3 estilos globales de afrontamiento. Incluyen todas las respuestas ante la amenaza. En el repertorio conductual del individuo. Cuando el individuo adopta por costumbre ciertas respuestas de afrontamiento, entonces las respuestas de afrontamiento se adhieren a los estilos de afrontamiento. De este modo, un estilo de afrontamiento es un rasgo, mientras que una respuesta de afrontamiento equivale a un estado.

Un estilo de afrontamiento es una colección de respuestas de afrontamiento que un individuo utiliza de forma característica para evitar rendirse o sobre compensar.

En el siguiente cuadro se enumeran algunos ejemplos de respuestas de afrontamiento desadaptativos para cada esquema en donde la mayoría de personas usan una combinación de respuestas y estilos de afrontamiento.

TABLA 1

Ejemplos de respuestas disfuncionales de afrontamiento

Esquema Desadaptativo Temprano	Ejemplo de Rendición	Ejemplo de Evitación	Ejemplo de Sobre- compensación
Abandono /Inestabilidad	comprometerse y ínti		Se aferra y "agobia" a la pareja hasta el punto de alejarla; ataca vehementemente a la pareja incluso ante las separaciones leves.
Desconfianza /Abuso	Selecciona parejas abusadoras y permite el maltrato.	Evita ser vulnerable y confiar en alguien, guarda secretos.	Usa y abusa de los demás.
Privación emocional	Selecciona parejas emocionalmente distantes y no le pide que satisfagan sus necesidades.	Evita completamente relaciones íntimas.	Actúa de un modo emocionalmente demandante con las parejas y los amigos próximos.
Entrampamien to (apego confuso/yo inmaduro)	madre, incluso de permanece adulto; vive a graves independiente		Trata de convertirse en lo opuesto a otras personas significativas en todos sus modos de actuación.
Vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad	Lee obsesivamente sobre catástrofes en los periódicos y las anticipa en situaciones cotidianas.	Evita acudir a lugares que no parezcan ser totalmente "seguros".	Actúa de forma arriesgada sin preocuparse del peligro.
Derecho (Grandiosidad / Autorización)	Obliga a los demás a aceptar sus formas, fanfarronea sobre sus logros.	Evita situaciones en las que coincida con la norma, en las que sea superior.	Atiende excesivamente las necesidades ajenas.

Imperfección / Vergüenza	Selecciona amigos críticos y con tendencia al rechazo; se menosprecia.	Evita expresar los pensamientos y sentimientos auténticos y no permite que los demás se aproximen.	Critica y rechaza a los demás con apariencia de ser perfectos.
Insuficiente autocontrol /autodisciplina	Abandona fácilmente las rutinas cotidianas.	Evita el empleo o la aceptación de responsabilidad.	Se convierte en una persona excesivamente auto-controlada o auto-disciplinada.
Auto-sacrificio	Da mucho a los demás y no pide nada a cambio.	Evita las situaciones que podrían conllevan a dar o recibir.	Da lo menos posible de los demás.
Estándares inflexibles I (Metas inalcanzables /hipercriticism o)	Destina cantidades extraordinarias de tiempo a tratar de ser perfecto.	Evita o pospone situaciones y tareas cuya ejecución se juzgará.	Se despreocupa de las normas-ejecuta las tareas sin ningún cuidado o atención.
Estándares inflexibles II (Búsqueda de aprobación /búsqueda de reconocimient o)	Actúa para impresionar a los demás.	Evita interactuar con esos cuya aprobación anhela.	Destaca para provocar la desaprobación de los demás, permanece oculto.
Inhibición emocional	Mantiene una compostura calmada y emocionalmente plana.	Evita las situaciones en las que se discuta o se expresen sentimientos.	Con torpeza trata de ser el "centro de la fiesta "incluso aunque sea de manera forzada y antinatural.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

1. TIPO, MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

A. Tipo de Investigación

El presente estudio, tiene un enfoque cuantitativo, porque medimos y estimamos los conceptos tomados. Además, hacemos una recolección de datos con la intención de generalizar resultados en poblaciones con las mismas características (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

B. Método de Investigación

El método aplicado en la siguiente investigación es el científico, ya que realizamos una serie de pasos, como observar, investigar, formular hipótesis y probar esta hipótesis. Con estos pasos alcanzaremos conocimientos de

forma sistemática y ordenada (Hernández, Fernández y Baptista,2010). Con el fin de brindar conocimientos y aplicaciones útiles a la psicología educativa y social.

C. Diseño de Investigación

El presente estudio se enmarca dentro de un diseño no experimental transversal – correlacional. *Correlacional* porque nos permite conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular. *Transversal* porque se realiza la recopilación de datos en un determinado momento. (Hernández, Fernández &Baptista, 2010, p.85).

2. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

A continuación, las Variables de estudio: Estilos de Socialización Parental y Esquemas Desadaptativos tempranos.

TABLA 2

Matriz de Identificación de Variables

Va	riables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	İtems
	padre	En función al instrumento se asume la definición a		Afecto	1,3,5,7,10,14,1 6,18
	adre y	través del Cuestionario de	Aceptación	Indiferencia	22, 23, 24, 27, 28
	Variable 1 Socialización Parental de la madre y padre	Estilos de Socialización	/Implicación	Diálogo	2,4
Variable 1		Parental (ESPA-29) versión adaptada por Jara (2013), una		Displicencia	6, 8, 9
	ocializac	muestra de estudiantes de cuatro colegios nacionales		Privación	11,12,13
	Estilos de Sc	de secundaria del Distrito de Florencia	Coerción / Imposición	Coerción Verbal	15, 17
	Estil	de Mora en la ciudad de TrujilloPerú		Coerción Física	19, 20, 21, 25, 26, 27, 29

				Abandono / inestabilidad	5,6,7,9,10,11
			Desconexión y Rechazo	Desconfianza / Abuso	12,13,14,15,16
				Privación Emocional	1,2,3,4,8
			Deterioro en	Vulnerabilidad al peligro o a la enfermedad	17,18,18,20
	ranos	En función al instrumento se asume la definición a través del	la Autonomía y ejecución	Entrampamiento (apego confuso / yo inmaduro)	21,22
e 2	Esquemas Desadaptativos Tempranos	Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2) versión	Límites	Derecho (grandiosidad / autorización)	37,38,39
Variable 2	Desadapt	adaptada en adolescentes de dos distritos de Lima Sur.	Deficitarios	Insuficiente autocontrol / Autodisciplina	40,41,42,43,44
	Esquemas	cuyos autores son Karen León Negreiros y Claudia Sucari Montoya.	Dirigido por las necesidades de los demás	Autosacrificio	23,24,25,26
		•	Sobre- vigilancia e	Estándares Inflexibles 1 (metas inalcanzables / hipercriticismo)	33,34,35,36
			Inhibición	Estándares Inflexibles 2	30,31,32
				Inhibición Emocional	27,28,29

3. SUJETOS

A. Población

La población estuvo constituida por los adolescentes matriculados en el nivel secundario, de la I.E. Estatal "Ángel Francisco AlÍ Guillén" del distrito de Characato y de la I.E 40193 "Florentino Portugal" del distrito de Sabandia, en el año académico 2017. El total de la población estuvo conformada por 450 estudiantes.

B. Muestra

La muestra es no probabilística de tipo intencional, ya que seleccionamos no aleatoriamente la población estudiada, además esta población está dentro del rango de edad de aplicación de los instrumentos utilizados.

Los adolescentes que participaron en total fueron 180 de ambos sexos, entre las edades de 15 y 17 años de edad, matriculados en 4to y 5to de secundaria y que pertenecían a la I.E. Estatal "Ángel Francisco Alí Guillén" del distrito de Characato y la I.E 40193 "Florentino Portugal" perteneciente al distrito de Sabandía.

C. Criterios de inclusión

- Adolescentes matriculados en el año 2017 en la I.E Estatal "Ángel Francisco AlÍ Guillén" del distrito de Characato y en la I.E 40193
 "Florentino Portugal" perteneciente al distrito de Sabandía.
- Adolescentes que cursen el 4to y 5to de secundaria de dichas instituciones.

Adolescentes que se encuentren entre el rango de edades de 15 a 17

años.

Adolescentes que viven con familias nucleares o monoparentales.

D. Criterios de exclusión

Adolescentes que no cursen el 4to y 5to de secundaria de dichas

instituciones.

Adolescentes que no se encuentren entre el rango de edades de 15 a

17 años.

4. INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS

Se utilizó como instrumentos la Escala de Socialización Parental en

adolescentes (ESPA 29) (Ver anexo 1) y el Cuestionario de Esquemas de

Young (ISQ-L2) (ver anexo 7), Además de esto, se usó las técnicas de la

encuesta y la estadística para establecer la relación.

ESCALA DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL EN LA ADOLESCENCIA

(ESPA 29)

Autor: Gonzalo Musitu Ochoa José Fernando García Pérez (2002),

Adaptación: Katia Edith Jara Gálvez, Universidad Cesar Vallejo (Trujillo,

Perú, 2013)

Ámbito de aplicación: Adolescentes de 10 a 18 años.

Administración: Individual o colectiva.

Duración: 30 minutos aproximadamente

Descripción:

El instrumento ESPA 29 se ha elaborado para evaluar los estilos de

socialización de los padres en distintos escenarios. Un hijo valora la

actuación de su padre y de su madre en 29 situaciones significativas,

77

obteniendo una medida global para cada padre en las dimensiones de

Aceptación/Implicación y Coerción/Imposición. A partir de las puntuaciones

en las dos dimensiones principales se tipifica el estilo de socialización de

cada padre como autorizativo, indulgente, autoritario o negligente. Así

mismo, se pueden obtener valoraciones pormenorizadas de los estilos de

socialización de los padres en las subescalas que contribuyen a estas dos

dimensiones principales: en la de Aceptación/Implicación, el afecto, la

indiferencia, el diálogo y la displicencia, y en la de Coerción/Imposición, la

coerción verbal, la coerción física y la privación.

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

La prueba fue adaptada en la ciudad de Trujillo, Perú en el año 2013 por

Katia Edith Jara Gálvez, Universidad Cesar Vallejo. El ESPA29 posee una

confiabilidad que oscilan entre 0.914 y 0.969 lo cual se considera como alta,

la validez fluctúa entre 0.396 y 0.707 lo que revela que los ítems miden la

variable. La confiabilidad del instrumento a través del coeficiente Alpha de

Cronbach, con el cual se obtuvo una consistencia interna global de ,911 en

la ,926 del padre; respecto 47 la dimensión madre а

Aceptación/implicación de la madre ,941 y ,879 del padre, del cual evidencia

que la prueba psicológica es fiable y altamente confiable.

CUESTIONARIO DE ESQUEMAS DE YOUNG

Nombre Original: Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2)

Autor: Castrillón, D., Chaves, L., Ferrer, A., Londoño, N., Schnitter, M.,

Maestre., K. y Marín, C.

Año: 2005

Procedencia: Medellín-Colombia

78

Adaptación: León y Sucari (2012) Lima-Perú

Administración: Individual y Colectiva

Duración: Entre 20 a 30 minutos

Ámbito de Aplicación: Entre 15 a 19 años

Descripción:

El Instrumento fue creado por Jeffrey Young y Garay Brown (1990) y

primera validación en Sudamérica fue para Medellín Colombia por

Castrillón, Chávez, Ferrer, Londoño, Maestre y Marín y Shnitter (2005).

Después, se realizó una adaptación el Lima-Perú por León y Sucari en el

año 2012, un trabajo que se realizó en adolescentes en Instituciones

Educativas Estatales de Lima Sur entre 15 y 19 años.

Evalúa once esquemas desadaptativos tempranos los cuales son;

abandono, insuficiente/autocontrol/autodisciplina, desconfianza/abuso.

privación emocional, vulnerabilidad, autosacrificio, estándares inflexibles 1,

estándares inflexibles 2, inhibición emocional, derecho y por último

entrampamiento.

El cuestionario incluye 45 ítems que se puntúan según una escala tipo

Likert de 6 valores, representando la presencia de los Esquemas

Desadaptativos Tempranos.

1= Completamente Falso

2= La mayor parte falso

3=En ocasiones falso

4=En ocasiones verdadero

5= La mayor parte verdadero

6=Completamente Verdadero

79

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

La confiabilidad es de 0.91 y la validez de 0.97, presentando niveles adecuados para evaluar el conjunto de características que pretende medir. (Ver anexo 6)

5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Una vez aprobado el proyecto de investigación, se procedió a la coordinación para la aplicación de instrumentos en las instituciones educativas nacionales de Characato y Sabandía, dicha coordinación se hizo con los directores de cada institución, para ello se presentaron los oficios correspondientes. Se nos brindó las facilidades del caso al darnos un horario en el cual podíamos acceder a los salones de cuarto y quinto de secundaria, esto se dio entre el lunes 11 y jueves 22 de setiembre, aplicando una prueba por día en el transcurso de la mañana en la institución que pertenece a Characato y en el caso de la institución de Sabandía, la aplicación se dio en las primeras horas de la tarde.

La aplicación fue colectiva y duró un promedio de 45 minutos por cada instrumento.

Se consideró en cada sesión de aplicación realizar una actividad de motivación antes de empezar a resolver, así mismo al final de la resolución se les entregó un incentivo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente capítulo se describe la composición de la muestra total y los resultados de los análisis estadísticos de los datos obtenidos. Primero se realizó un análisis de frecuencia con una hoja de cálculo de Excel para conocer los porcentajes que corresponde a los estilos de socialización parental de la madre y el padre, así como los esquemas desadaptativos tempranos que presentaban los adolescentes. Luego se trasladaron los datos al SPSS V 22 (Statistical Package for the Social Sciences). Por último, para la correlación, se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado, la cual determina la dependencia o independencia de las variables.

A continuación, se presentan los resultados, de acuerdo a los objetivos planteados.

Estilos de socialización parental de madre y padre de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandia (Tabla 3 y 4)

TABLA 3

Estilo Socialización Madre

ESTILO	Frecuencia	Porcentaje
No tienen madre	8	4,4
Autoritario	34	18,9
Autorizativo	31	17,2
Indulgente	50	27,8
Negligente	57	31,7
Total	180	100,0

Descripción

En la presente tabla se puede apreciar un predominio del estilo de socialización parental Negligente con un 31.7 % en las madres de los adolescentes de los colegios pertenecientes a Sabandía y Characato. En segundo lugar, se encuentra el estilo **Indulgente** con un 27.8 %.

TABLA 4

Estilo Socialización Padre

	Frecuencia	Porcentaje
No tienen padre	38	21,1
Autoritario	43	23,9
Autorizativo	23	12,8
Indulgente	33	18,3
Negligente	43	23,9
Total	180	100,0

Descripción

Se puede observar en la Tabla *que* los estilos de socialización parental que predominan son el **Autoritario** y **negligente** con un 23.9 % cada uno.

Esquemas desadaptativos tempranos significativos predominantes presentes en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía.

TABLA 5

Esquemas desadaptativos Tempranos de los Adolescentes

DIMENSIONES	ESQUEMAS	Frecuencia	Porcentaje	
	Abandono/inestabilidad +			
Desconexión y rechazo	desconfianza/abuso +	83	46,1	
	Privación emocional			
	Insuficiente autocontrol/			
Deterioro en la autonomía	autodisciplina + Derecho	14	7.0	
y en la ejecución	(Grandiosidad/	14	7,8	
	autorización)			
	Vulnerabilidad al daño y a			
Limites deficitarios	la enfermedad	24	13,3	
	+Entrampamiento			
Dirigido a las necesidades	Autosacrificio	5	2,8	
de los demás	Autosacrificio	3	2,0	
Sobrovigilancia o	Est. Inflexibles 1+Est.			
Sobrevigilancia e inhibición	Inflexibles 2 +Inhibición	54	30,0	
ITITIDICION	Emocional			
Total		180	100,0	

Descripción

En la Tabla se puede ver con claridad la predominancia de la dimensión de **desconexión y rechazo**, el cual conforma los esquemas de abandono/inestabilidad, desconfianza/abuso y privación emocional con un porcentaje de 46,1%.

Relacionar los Estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos existentes en las familias monoparentales de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía.

TABLA 6

Estilo de socialización parental y Esquemas desadaptativos tempranos en familia monoparental: madre

			Esti	lo Sociali	zación M	ladre	
			autorita	autorizat	indulgen	negligen	Total
		Recuento	3	10	1	8	22
	Desconexión y	% dentro de Estilo					
	Rechazo	Socialización					
S	(abandono+	Madre	100,0%	100,0%	20,0%	72,7%	75,9%
Esquemas	desconfianza+	Madre					
<u>l</u> ne	privación emocional)						
Esq	Sobrevigilancia e	Recuento	0	0	4	3	7
	Inhibición	% dentro de Estilo					
	(Estandar1+	Socialización	0,0%	0,0%	80,0%	27,3%	24,1%
	Estandar2+	Padre	0,070	0,070	00,070	21,070	, . , .
	Inhibición emocional)	raule					
To	tal	Recuento	3	10	5	11	29
		% dentro de					
		Estilo Socializac.	100%	100%	100%	100%	100%
		Padre					

Descripción

La tabla nos muestra las frecuencias entre ambas variables considerada sobre una muestra de 29 adolescentes que sólo viven con la madre, se ha descartado los recuentos de las dimensiones *Deterioro en la Autonomía y en la*

ejecución, Límites Deficitarios y la dimensión Dirigido a las Necesidades de los demás, dado que sus valores alcanzados son bajos cuyas casillas no superan el valor de 5.

Del porcentaje considerado obtenemos que el 75,9% de los adolescentes ubicados en la dimensión **Desconexión y Rechazo**, consideran un estilo de socialización **autorizativo** en su mayoría, con respecto a la madre, le sigue el estilo negligente y por último el autoritario.

Por otro lado, la dimensión **Sobrevigilancia e Inhibición** (esquemas de estándares inflexibles 1 y 2 e inhibición emocional), alcanza el 24,1 % de adolescentes que consideran el estilo de socialización de la madre como indulgente seguido del negligente.

En la mayoría de casos de los adolescentes que solo viven con la madre, se ubican dentro de la dimensión de **Desconexión y Rechazo** (abandono, desconfianza y privación emocional) predomina sobre los otros esquemas con un estilo de socialización de la madre autorizativo y negligente.

TABLA 7

Relación Estilo de socialización esquemas desadaptativos tempranos en familias
monoparentales: madre

Pruebas de chi-cuadrado

			Sig. asintótica (2
	Valor	gl	caras)
Chi-cuadrado de Pearson	12,716 ^a	3	0,005
Razón de verosimilitud	14,160	3	0,003
Asociación lineal por lineal	2,904	1	0,088
N de casos válidos	29		

6 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,72.

Medidas simétricas

		Aprox.
	Valor	Sig.
Phi	0,662	0,005
V de Cramer	0,662	0,005
Coeficiente de	0.552	0,005
contingencia	0,332	0,003
os	29	
	V de Cramer Coeficiente de	Phi 0,662 V de Cramer 0,662 Coeficiente de contingencia 0,552

Descripción

En el caso de los adolescentes que sólo viven con la madre (en total 29 adolescentes) producen valores del nivel de significación de 0,005, el cual es menor que el nivel de error 0,05. En consecuencia, diremos que las variables son dependientes entre sí, es decir que existe relación entre el esquema desadaptativos tempranos que presentan los adolescentes y el estilo de socialización parental de la madre.

TABLA 8

Estilo de socialización parental y Esquemas desadaptativos tempranos en familia monoparental: padre

			Esti	lo Sociali	ización P	adre	
			autorita	autorizat	indulgen	negligen	Total
	Desconexión y	Recuento	2	1	0	0	3
	Rechazo	% dentro de Estilo					
	(abandono+	Socialización	50,0%	100,0%	0,0%	0,0%	37,5%
	desconfianza+ privación emocional)	Padre					
"	Dirigido por las	Recuento	0	0	1	0	1
Esquemas	necesidades de los	% dentro de Estilo					
dne	demás	Socialización	0,0%	0,0%	50,0%	0,0%	12,5%
ES	(Autosacrificio)	Padre					
	Sobrevigilancia e	Recuento	2	0	1	1	4
	Inhibición	% dentro de Estilo					
	(Estandar1+	Socialización	50,0%	0,0%	50,00%	100,0%	50,0%
	Estandar2+ Inhibición emocional)	Padre					
To	tal	Recuento	4	1	2	1	8
		% dentro de					
		Estilo Socializac.	100%	100%	100%	100%	100%
		Padre					

Descripción

La tabla nos muestra la relación entre ambas variables considerada sobre una muestra de 8 adolescentes que solo viven con el padre, se ha descartado los recuentos de la dimensión *Deterioro en la Autonomía y ejecución*, y la dimensión *Límites Deficitarios* dado que sus valores alcanzados son bajos cuyas casillas no superan el valor de 5.

Del porcentaje considerado obtenemos que el 50,0% de los adolescentes se ubican dentro de la dimensión **Sobrevigilancia e Inhibición** (estándares inflexibles 1 y 2 e inhibición emocional) y consideran el estilo de socialización del padre **autoritario** seguido del indulgente y negligente.

Por otro lado, la dimensión **Desconexión y Rechazo** (abandono, desconfianza y privación emocional) alcanzan un 37,5% de los adolescentes considerando un estilo de socialización autoritario, seguido por un estilo autorizativo

En la mayoría de casos de adolescentes que solo viven con padre, observamos que la dimensión **Sobrevigilancia e Inhibición** (estándares inflexibles 1 y 2 e inhibición emocional) predomina sobre las otras dimensiones con un estilo de socialización autoritario.

TABLA 9

Relación Estilo de socialización esquemas desadaptativos tempranos en familia monoparental: padre

Pruebas de chi-cuadrado

			Sig. asintótica
	Valor	gl	(2 caras)
Chi-cuadrado de	6,333ª	6	0.207
Pearson	0,333	O	0,387
Razón de	7,271	6	0,296
verosimilitud	1,211	O	0,290
Asociación lineal por	1,230	1	0,267
lineal	1,230	Ţ	0,207
N de casos válidos	8		

a. 12 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,13.

Medidas simétricas						
			Aprox.			
		Valor	Sig.			
Nominal por	Phi	,890	0,387			
Nominal	V de Cramer	,629	0,387			
	Coeficiente de contingencia	,665	0,387			
N de casos válidos		8				

Descripción

La tabla nos muestra los valores del nivel de significación, en este caso (0.387) es superior al nivel de error 0,05. En consecuencia, diremos que las variables son independientes entre sí, es decir que no existe relación de dependencia entre el esquema desadaptativo temprano que presenta el adolescente y el estilo de socialización parental del padre.

Relacionar los Estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos existentes en las familias nucleares de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía.

TABLA 10

Estilos de Socialización parental y Esquemas desadaptativos tempranos existentes en familias nucleares

(Madre)

		Estilo Socialización Madre				
		autorita	autorizat	indulgen	Neglige	Total
DESCONEXIÓN Y	Recuento	18	20	12	30	80
RECHAZO abandono+	% dentro de Estilo					
desconfianza+	Socialización	58,1%	71,4%	27,3%	58,8%	51,9%
privación emocional	Madre					
DETERIORO DE LA	Recuento	4	2	11	7	24
AUTONOMIA Y EJECUCION	% dentro de Estilo					
vulnerabilidad+	Socialización	12,9	7,1	25,0	13,7	15,6%
entrampamiento	Madre					
SOBREVIGILANCIA E	Recuento	9	6	21	14	50
	% dentro de Estilo					
Estandar2+	Socialización	29,0%	21,4%	47,7%	27,5%	32,5%
Inhibición emocional	Madre					
TAL	Recuento	31	28	44	51	154
	% dentro de Estilo					
	Socialización	100%	100%	100%	100%	100%
	Madre					
	RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional DETERIORO DE LA AUTONOMIA Y EJECUCION vulnerabilidad+ entrampamiento SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional	RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional DETERIORO DE LA AUTONOMIA Y EJECUCION vulnerabilidad+ entrampamiento SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional TAL Recuento % dentro de Estilo Socialización Madre Recuento % dentro de Estilo Socialización Madre TAL Recuento % dentro de Estilo Socialización Madre	DESCONEXIÓN Y RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional DETERIORO DE LA AUTONOMIA Y EJECUCION vulnerabilidad+ entrampamiento SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional PRECUENTO Recuento Madre Recuento 9 Madre Recuento 9 Madre Recuento 9 W dentro de Estilo Socialización 29,0% Madre TAL Recuento 31 % dentro de Estilo Socialización 29,0% Madre	DESCONEXIÓN Y RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional DETERIORO DE LA AUTONOMIA Y EJECUCION vulnerabilidad+ entrampamiento SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional Madre Recuento 9 6 Wedentro de Estilo Socialización 12,9 7,1 Madre Recuento 9 6 Wedentro de Estilo 29,0% 21,4% Madre TAL Recuento 31 28 Wedentro de Estilo Socialización 100% 100%	DESCONEXIÓN Y RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional privación emocional Recuento 18 20 12 Madre privación emocional privación privación emocional privación privación privación privación privación privación emocional privación	RECHAZO abandono+ desconfianza+ Socialización 58,1% 71,4% 27,3% 58,8% DETERIORO DE LA AUTONOMIA Y EJECUCION vulnerabilidad+ entrampamiento Recuento 4 2 11 7 SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Recuento 9 7,1 25,0 13,7 Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional Socialización 29,0% 21,4% 47,7% 27,5% TAL Recuento 31 28 44 51 % dentro de Estilo Socialización Socialización 100% 100% 100% 100%

Descripción

Para la relación entre ambas variables se ha considerado a 154 adolescentes de la muestra, dado que se ha descartado los recuentos de la dimensión *Deterioro en la Autonomía y en la ejecución* y la dimensión *Dirigido a las Necesidades de los demás*, debido a que sus valores alcanzados son bajos cuyas casillas no superan al 5.

Del porcentaje considerado obtenemos que el 51,9% de los adolescentes se encuentran dentro de la **Dimensión Desconexión y Rechazo**, que abarca los esquemas de abandono, desconfianza y privación emocional, estos adolescentes consideran un estilo de socialización **negligente** en su mayoría, seguido por el estilo autorizativo y autoritario.

Por otro lado, la dimensión de **Sobrevigilancia e Inhibición** (Estándares Inflexibles 1 y 2 e Inhibición Emocional), alcanza el 32,5 % del porcentaje total, los cuales consideran un estilo de socialización de la madre indulgente seguido del autoritario y negligente.

TABLA 11

Relación Estilos de socialización parental y Esquemas desadaptativos tempranos familia nuclear: madre

Pruebas de chi-cuadrado - MADRE

			Sig. asintótica (2
	Valor	gl	caras)
Chi-cuadrado de Pearson	16,644 ^a	6	0,011
Razón de verosimilitud	17,209	6	0,009
Asociación lineal por lineal	0,451	1	0,502
N de casos válidos	154		

² casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,36

Descripción

La tabla nos muestra los valores del nivel de significación, en este caso es de 0,011 que es menor del nivel de error 0,05. Este nivel alcanzado en la tabla nos indica que existe relación entre el estilo de socialización de la madre y los esquemas desadaptativos tempranos del adolescente en familias nucleares.

TABLA 12

Estilos de Socialización parental y Esquemas desadaptativos tempranos existentes en familias nucleares

(Padre)

		Estilo Socialización Padre				
		Autorita	autorizat	indulgen	Neglige	Total
DESCONEXIÓN Y	Recuento	21	10	9	21	61
abandono+	% dentro de Estilo					
desconfianza+	Socialización	53,8%	45,5%	31,0%	53,8%	47,3%
privación emocional	Padre					
DETERIORO EN LA	Recuento	5	5	6	5	21
AUTONOMIA EN LA EJECUCIÓN	% dentro de Estilo					
vulnerabilidad+	Socialización	12,8	22,7	20,7	12,8	16,3%
entrampamiento	Padre					
SOBREVIGILANCIA E	Recuento	13	7	14	13	47
	% dentro de Estilo					
Estandar2+	Socialización	33,3%	31,8%	48,3%	33,3%	36,4%
Inhibición emocional	Padre					
TAL	Recuento	39	22	29	39	129
	% dentro de Estilo					
	Socialización	100%	100%	100%	100%	100%
	Padre					
	RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional DETERIORO EN LA AUTONOMIA EN LA EJECUCIÓN vulnerabilidad+ entrampamiento SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional	RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional DETERIORO EN LA AUTONOMIA EN LA EJECUCIÓN vulnerabilidad+ entrampamiento SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional TAL Recuento % dentro de Estilo % dentro de Estilo % dentro de Estilo Socialización Padre Recuento % dentro de Estilo Socialización Padre Recuento % dentro de Estilo Socialización Padre Recuento % dentro de Estilo Socialización Padre Socialización Padre	Autorita DESCONEXIÓN Y RECHAZO 3bandono+ desconfianza+ privación emocional Padre	Autorita autorizat DESCONEXIÓN Y Recuento 21 10	DESCONEXIÓN Y RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional DETERIORO EN LA AUTONOMIA EN LA EJECUCIÓN vulnerabilidad+ entrampamiento Padre SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional Padre Recuento 9 dentro de Estilo Socialización 12,8 22,7 20,7 14 Matorita autorizat indulgen 9 dentro de Estilo 53,8% 45,5% 31,0% 53,8% 45,5% 31,0% 50 dentro de Estilo 7 dentro de Estilo 8 dentro de Estilo 9 dentro de Estilo 8 dentro de Estilo 9 dentro de Estilo 8 Socialización 7 14 Padre TAL Recuento 9 39 22 29 9 dentro de Estilo Socialización 100% 100% 100%	DESCONEXIÓN Y RECHAZO abandono+ desconfianza+ privación emocional Padre DETERIORO EN LA AUTONOMIA EN LA EJECUCIÓN vulnerabilidad+ entrampamiento Padre SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN Estandar1+ Estandar2+ Inhibición emocional Padre Recuento Padre Autonomia en La Socialización Recuento Recu

Descripción

Para la relación entre ambas variables se ha considerado a 129 adolescentes de la muestra, dado que se ha descartado los recuentos de la dimensión *Deterioro en la Autonomía y en la ejecución* y la dimensión *Dirigido a las Necesidades de los demás*, debido a que sus valores alcanzados son bajos cuyas casillas no superan al 5.

Del porcentaje considerado obtenemos el 47,3% de los adolescentes que se encuentran dentro de la dimensión **Desconexión y Rechazo**, en los que se ubican los esquemas de abandono, desconfianza y privación emocional consideran un estilo de socialización **autoritario** y **negligente** en su mayoría, seguidos de un estilo autorizativo y por último el indulgente.

Por otro lado, la dimensión de **Sobrevigilancia e Inhibición** (esquemas de estándares inflexibles 1 y 2 e inhibición emocional), alcanza el 36,4 % de adolescentes que consideran el estilo de socialización del padre indulgente seguido del autoritario y negligente.

TABLA 13

Relación Estilos de socialización parental y Esquemas desadaptativos tempranos familia nuclear: padre

Pruebas de chi-cuadrado - PADRE

	•		Sig. asintótica
	Valor	GI	(2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	5,277 ^a	6	0,509
Razón de verosimilitud	5,336	6	0,501
Asociación lineal por lineal	0,123	1	0,726
N de casos válidos	129		

² casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,58

Descripción

La tabla nos muestra los valores del nivel de significación, en este caso es de 0,509 que es mayor del nivel de error 0,05. Este nivel alcanzado, en la tabla, nos indica que las variables son independientes entre sí, es decir que no existe relación entre el estilo de socialización parental del padre y el esquema desadaptativo que presenta el adolescente en familias nucleares.

DISCUSIÓN

Diferentes autores del aprendizaje social atribuyen a la familia y en especial a los padres, es evidente, ya que estos son los principales agentes de socialización durante la niñez, por ende, es muy importante examinar algunas de las prácticas de crianza infantil que dan origen de alguna u otra manera al comportamiento tan diversificado de los jóvenes durante la adolescencia (Musitu y García, 2004).

La presente investigación se realizó con el objetivo de identificar la relación entre estilos de socialización parental y los esquemas desadaptativos tempranos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandia, siendo estos distritos tradicionales de la ciudad de Arequipa, es decir tienen ciertas características en la población que se han preservado durante los años.

A partir del análisis de los resultados encontrados se determinó que los estilos de socialización parental de la madre que predominan son **Negligente** (31.7 %) e Indulgente (27,8%), y en el caso del padre, los estilos de socialización parental predominantes son los estilos **Autoritario** (baja aceptación / implicación y alta coerción / imposición) y **negligente** se dan con una mayor prevalencia (23.9 % cada uno). Estos hallazgos coinciden con los encontrados por Muñoz. Z en su investigación titulada "Estilos de Socialización Parental y Dependencia Emocional en mujeres de 16 a 17 años de edad en I.E nacionales de Lima, 2014", quien obtuvo como resultados que en el caso de la figura materna, predominaba el estilo **Autoritario** y en la figura materna un estilo **Negligente**. Asimismo en la investigación que lleva por nombre "Relación entre estilos de crianza parental y los estilos de aprendizaje en adolescentes de 4to y 5to de

secundaria realizada por Ponce (2013)", encontró que prevalece el estilo **Autoritario** en la madre y el estilo **Negligente** en el padre.

Los adolescentes consideran que sus madres no satisfacen sus necesidades y son indiferentes con ellos, no se implican emocionalmente; mientras que sus padres son altamente demandantes y al mismo tiempo poco atentos a las necesidades y deseos del hijo

En lo que respecta a esquemas desadaptativos tempranos que presentan los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las I.E de Characato y Sabandia la dimensión que predomina es de desconexión y rechazo, la cual está conformada por los esquemas de abandono/inestabilidad, desconfianza/abuso y privación emocional con un porcentaje de 46,1%, esto coincide con lo encontrado "Relación (2017),en investigación Carranza su maladaptativos tempranos y autoestima en mujeres del 5to año de secundaria en una I.E pública de Lima", quién halló una predominancia de los esquemas desconfianza y abuso y privación emocional. Asimismo, en la investigación "Esquemas cognitivos disfuncionales y dependencia emocional en mujeres con o sin violencia en la relación de pareja de la ciudad de Lima "(2016), realizada por Rosa. E y col., obtuvieron como resultado una predominancia de la dimensión de conexión y rechazo.

En lo que se refiere a los resultados de la relación de estilos de socialización parental y esquemas desadaptativos tempranos en familias monoparentales, el nivel de significación, en este caso es de 0,005 que es menor del nivel de error 0,05, es decir que existe una relación dependencia entre el esquema desadaptativo temprano que presenta los adolescentes y el estilo de socialización parental de la madre. En el caso del padre, los valores del nivel de

significación (0,387) es superior al nivel de error (0,05) no existiendo una relación entre el estilo de socialización parental del padre con los esquemas desadaptativos.

En el caso de las familias nucleares en relación con la madre, el nivel de significación, que se da entre ellos, es de 0,011 que es menor del nivel de error 0,05, habiendo la probabilidad de decir que existe relación entre el estilo de socialización de la madre y el esquema desadaptativo del adolescente. Para el caso del estilo de socialización del padre, los valores del nivel de significación, fueron de 0,509 que es mayor del nivel de error 0,05, siendo este un nivel de significación bajo.

Se puede apreciar que, en cualquiera de los dos casos, el estilo de socialización parental de la madre tiene una relación de dependencia con los esquemas desadaptativos que presenta los adolescentes, estos datos se corroboran en la investigación titulada "Un análisis intercultural de los efectos de la socialización familiar en el autoconcepto España –Brasil" (2003), realizada por Martines. I, Musitu, García J &Camino. L, quienes afirman que parecen existir una mayor vinculación de las madres con los hijos en la cultura brasileña, que en la española. Además de esta investigación, en un artículo titulado "Perfil de la familia en Arequipa: un comentario sobre la educación de los hijos "por Canseco. L (s.f), refiere que, según una encuesta aplicada en la ciudad de Arequipa por el Instituto para el Matrimonio y la Familia, la madre está involucrada en la crianza de los hijos con un 94.7% de las personas encuestadas.

Young et.al (2013) menciona que el esquema puede llegar a ser activado solamente por figuras de autoridad demandantes que concuerden con el género

padre/madre crítica, agregando a esto, mientras más severo es el esquema, más intensidad de afecto negativo tendrá y más se prolongará.

Las normas sociales son numerosas y diversas que producen diferencias entre los padres de una misma cultura, incluso entre el padre y la madre de la misma familia y también que un mismo poder suele modificar sus criterios con el transcurso de los años. Con todo, no sólo las diferencias entre madres y padres son importantes, sino que también influyen algunos factores que le son comunes. Si bien existen patrones de comportamiento diferentes en las mujeres y los hombres, que ayudan a la diversidad en la estimulación de los hijos, las dimensiones importantes de la influencia del padre y la madre son aquellas que tienen que ver con las características parentales, que se refieren en gran medida al compromiso y responsabilidad con que se ejercen ambos roles. Las características individuales de los padres, tales como masculinidad, intelecto, y aun su calidez, son menos relevantes, formativamente hablando, que las características de la relación que han establecido los niños. Los niños que tienen relaciones seguras, contenedoras, recíprocas y sensitivas con sus padres, probablemente estarán mejor adaptados psicológicamente que individuos cuyas relaciones con sus padres (padre y madre) son menos satisfactorias (El rol del padre y su influencia en los hijos, 2002).

CONCLUSIONES

PRIMERA: El estilo de socialización parental predominante que perciben los adolescentes en sus madres es el Negligente (31.7 %). Por otro lado, los adolescentes perciben en el padre, los estilos de socialización parental que Autoritario y negligente (23.9 % cada uno).

SEGUNDA: La dimensión que se presenta en mayor porcentaje en los adolescentes, es de desconexión y rechazo, que está conformada por los esquemas desadaptativos de *abandono/inestabilidad, desconfianza/abuso* y *privación emocional* con un porcentaje de 46,1%.

TERCERA: Existe una relación de dependencia entre los estilos de socialización parental de la madre y los esquemas desadaptativos de los adolescentes (0,005 < 0,05). En cuanto a los padres, la relación es independiente entre los estilos de socialización parental que perciben los adolescentes de ellos y los esquemas desadaptativos que presentan (0, 387 > 0,05); ambos casos en familias monoparentales.

CUARTA: Existe una relación de dependencia entre los estilos de socialización parental de la madre y los esquemas desadaptativos de los adolescentes (0,011 < 0,05). En cuanto a los padres, la relación es independiente entre los estilos de socialización parental que perciben los adolescentes de ellos y los esquemas desadaptativos que presentan (0,509 > 0,05), ambos casos en familias nucleares.

QUINTA: Si existe relación de dependencia entre los estilos de socialización parental de la madre y esquemas desadaptativos tempranos en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales pertenecientes a los distritos de Characato y Sabandía. lo que nos lleva a decir que el estilo de socialización utilizado por esta, es de mayor relevancia para el adolescente en la formación de esquemas desadaptativos.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda continuar con el estudio de ambas variables que permita generalizar la investigación en otros contextos y otras poblaciones, pues debemos tener en cuenta las distintas realidades que la sociedad está expuesta en su dinámica familiar.

SEGUNDA: Hacer un estudio longitudinal que implique una evaluación a los padres e hijos, para obtener tener resultados se puedan contrastar y puedan enriquecer la investigación.

TERCERA: Implementar programas que incluyan charlas y talleres dirigidos a padres de familia que aborde la promoción y prevención de la manera adecuada de crianza desde los primeros años de vida y el realce a la familia.

CUARTA: Ejecutar programas dirigidos a niños y adolescentes, en proceso de formación, que permitan desarrollar habilidades básicas para crecer sanamente, como: seguridad básica, relación con los demás, autonomía, autoestima, autoexpresión y límites realistas.

QUINTA: Trabajar con toda la familia (padres e hijos) que tengan como objetivo mejorar la socialización entre ambos agentes, teniendo a ambos como partícipes principales y así concientizar la importancia de la crianza en la educación de la personalidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

FÍSICAS

- Arias, A., Morales, J., Nouvilas, E y Martínez, J., (2012), Psicología Social Aplicada, Madrid, España: Médica Panamericana.
- Arranz, E., (2004) Familia y Desarrollo Psicológico, Madrid, España: Pearson Educación.
- Carpio A., Sue Astue A., (2015) Esquemas desadaptativos tempranos y rendimiento académico en estudiantes de 5to de secundaria de instituciones públicas del distrito de José Luis Bustamante y Rivero (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa., Perú.
- Escobar C., Luque Velásquez V., (2016) Esquemas desadaptativos tempranos y patrones de personalidad en internas sentenciadas del establecimiento penitenciario de mujeres Socabaya-Arequipa. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa., Perú.
- Estévez, E., Jiménez, T. y Musitu, G. (2007). *Relaciones entre padres e hijos adolescentes*. Valencia: Nau Llibres.
- Flores León, K., Gómez Chagua, Y., (2013). Esquemas desadaptativos tempranos en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama y ginecológico del IREN-SUR, Arequipa (Tesis de pregrado).

 Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa., Perú.

- Gómez, L. y Canto, J., (1997), *Psicología social,* Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Garaigodobil, M., (2000), Intervención psicológica a adolescentes "Un programa para el desarrollo de la personalidad y la educación en derechos humanos", Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Hermosa, R., Psicología del desarrollo.
- Liebert, R. Lanejenbach, (2000), *Personalidad: Estrategias y tomas de Liebert y Spiegler* (8va.Ed), (2000), México D.F., México: International Tomson.
- Londoño, N. H., Schnitter, M., Marín, C., Calvete, E., Ferrer, A., Maestre, K. et al. (2012). Young Schema Questionnaire Short Form: validación en Colombia. Universitas Psychologic, 11(1), 147-164
- Mansilla, M., (1996), La socialización diferenciada por sexos, Lima, Perú:

 Concytec
- Flores Palomino, G, Vilca Choque., (2017) Esquemas Desadaptativos

 Tempranos en adolescentes con problemas de conducta (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa., Perú.
- Mendoza, R, Sevilla L, Tori, P y Giraldo, P (2004) Aspectos Teóricos para la consejería en Población Adolescente; *Diagnóstico Orientación y Consejería Integral*, DEVIDA; Ministerio, Salud; Ministerio, Educación, Perú.
- Musitu G., García F. (2004). ESPA29, Madrid, España: Tea Ediciones.

- Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R., (Novena Ed), (2006), *Desarrollo humano,*México D.F., México: EDAMASA.
- Papalia, D., Feldman, R., y Martorrel, G., (Undécima Ed), (2012) *Desarrollo Humano, México* D.F., México: EDAMASA.
- Portugal, L., (2008), Psicología Social, Arequipa. Perú: Unsa.
- Schunk, D., (1997), Teorías del Aprendizaje, México D.F., México: Prentice-Hall Hispanoamericana S.A.
- Vilches, F., (2006), Maestría en salud mental del niño y adolescente. Bases para el estudio de la problemática familiar, Arequipa, Perú

VIRTUALES

- Cipriano, D., (2017), Esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en estudiantes de 5to año de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas de Nuevo Chimbote en el año 2016(Tesis de pregrado).Universidad Cesar Vallejo, Chimbote, Perú: Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/UCV/402/1/cipriano_dd.pdf
- CODISEC-Characato "Plan Local de Seguridad ciudadana del distrito de Characato", Arequipa, Perú (2017) En línea:

 [http://www.municharacato.gob.pe/codisec/2017/PLAN%20LOCAL%2 02017.PDF]
- Diez Canseco L (s.f) Perfil de la familia en Arequipa: Comentarios sobre la educación de los hijos, *Instituto para el matrimonio de la familia*.

- Recuperado de : http://ucsp.edu.pe/imf/investigacion/articulos/perfil-de-la-familia-en-arequipa-comentario-sobre-la-educacion-de-los-hijos/
- Fuentes M, García; F, García E & Alarcón A (2015) Los estilos parentales de socialización y el ajuste psicológico. Un estudio con adolescentes españoles. Valencia. España. Recuperado de. http://www.ehu.eus/ojs/index.php/psicodidactica/article/viewFile/10876
- Fornos i Barrera, A (2001) La crianza: su importancia entre las interacciones de padres e hijos. Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del niño y del adolescente. 31 / 32. Recuperado de: http://www.sepypna.com/documentos/articulos/fornos-crianza-interacciones-padres-hijos.pdf
- Henao, G. (2008), Perfil cognitivo parental (esquemas maladaptativos y estrategias de afrontamiento), estilo de interacción parental y su influencia en el desarrollo emocional infantil, Colombia. Recuperado de:

 http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20091119041143/tesis-henao.pdf
- Jara, K (2013), Propiedades Psicométricas de la Escala de Estilos de Socialización Parental en Estudiantes de Secundaria, Trujillo, Perú, Universidad César Vallejo. Recuperado de: http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/R_PSI/article/view/221/130
- La importancia de la familia en la crianza de los hijos. Centro europeo de Psicología y formación

- León, K., & Sucari, C. (2012), Adaptación del Cuestionario de Esquemas de Young en adolescentes de dos distritos de Lima Sur, Lima, Perú:

 Unife.edu.pe. Recuperado de:

 http://www.unife.edu.pe/publicaciones/psicologia/BAREMOSdePRUE

 BAS.pdf
- Martínez I, Fuentes García F & Madrid I (2013) El estilo de socialización familiar como factor de prevención o riesgo para el consumo de sustancias y otros problemas de conducta en los adolescentes españoles. México.

 Recuperado de: http://www.redalyc.org/html/2891/2891282560UN
- Martínez I, Musitu G, García J & Camino L (2003) Análisis intercultural de los efectos de la socialización familiar en el autoconcepto: España y Brasil. Valencia. España. Recuperado en: http://www.uv.es/~garpe/C_/A_/C_A_0022.pdf
- Muñoz, Z. (2016) Estilos de socialización parental y dependencia emocional en mujeres de 16 a 17 años de edad en instituciones educativas nacionales de Lima, 2014.Recuperado en: file:///C:/Users/Admin/Downloads/130-346-1-PB.pdf
- Pedronzo, J., (2012), Teorías del aprendizaje. Tacuarembó: Profesorailianartiles.

 Recuperado de:

 https://profesorailianartiles.files.wordpress.com/2013/04/piaget-y-vigotsky.pdf.
- Pillcorema, B., (2012), Tipo de familia estructural y la relación con sus límites.

 Cuenca, Ecuador: dspace.ucuenca.edu.ec. Recuperado de:

 http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4302/1/Tesis.pdf

- Rovira I. (s/f), Socialización primaria y secundaria: sus agentes y afectos.

 Recuperado de: https://psicologiaymente.net/desarrollo/socializacion-primaria-secundaria
- Suria, R., (2010), Socialización y Desarrollo Social, España: rua.ua.es.

 Recuperado de:

 https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/14285/1/TEMA%202%20SO

 CIALIZACI%C3%93N%20Y%20DESARROLLO%20SOCIAL.pdf
- Vachelli Cicheri, G "Delincuencia juvenil y consumo de drogas en el Perú" Lima,

 Perú [en línea]http://semillanuevacusco.org/images/archivos/b_psicologia/delin

 cuencia y_drogas.pdf
- Young, J.; Klosko, J.; Weishaar, M., Terapia de esquemas. Recuperado de: https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433026521.pdf
- Young, J., Klosko, J. y Weishaar, M (2013) *Schema Therapy.* New York. USA: Descleé de Brouwer.

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO ESPA

NOMBRE:	

				_		1 (nunca)	2 (algunas veces)			AL DADDE	1	
		IN.	ИI MADRI	Ē.					r	ИI PADRE		
			1		1	3 (muchas veces)	4 (siempre)				•	
1	Afecto	Indiferenda				Si obedezco las cosas	que me manda	Afecto	Indiferencia			
	1 2 3 4	1 2 3 4						1 2 3 4	1 2 3 4			
2	Displicencia	Coerción	Coerción	Privación	Diálogo	Si no estudio o no qui	ero hacer los deberes	Displicencia	Coerción	Coerción	Privación	Diálogo
		verbal	física		_	que mandan en el col			verbal	física		-
			1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	que manuan en el col	agiu.	1 2 3 4		1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
3	Indiferencia	Afecto				Si viene alguien a visit	arnos a casa me porto	Indiferencia	Afecto			
	1 2 3 4	1 2 3 4				con cortesia.		1 2 3 4	1 2 3 4			
4	Coerdón	Indiferenda	Afecto	Diálogo	Displicenda	Si rompo o estropeo a	lguna cosa de mi casa	Coerdón	Indiferencia	Afecto	Diálogo	Displicencia
	verbal							verbal				
			1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4			1 2 3 4		1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
100	Afecto	Indiferencia				•	eta de notas a final de	Afecto	Indiferencia			
	1 2 3 4	1 2 3 4				año con buenas calific		1 2 3 4	1 2 3 4			
9	Coerción	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerción	Si voy sucio y descuid	ado.	Coerdión	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerción
	física 1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 2 4	verbal			física 1 2 3 4	1 2 2 4	1 2 2 4	1 2 3 4	verbal
7	Indiferencia	Afecto	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	Si me porto adecuada	manta an cara y no	Indiferencia	Afecto	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
						interrumpo sus activi						
	1 2 3 4	1 2 3 4				interrumpo sus activi	rades.	1 2 3 4	1 2 3 4			
8	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerción	Coerción	Si se entera de que he	roto o estropeado	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerción	Coerción
	1 2 3 4		1 2 3 4	verbal	fisica 1 2 3 4	alguna cosa de otra p	ersona, o en la calle.	1 2 3 4		1 2 3 4	verbal 1 2 3 4	física
9	Diálogo	Displicencia	Coerción	Coerción	Privación	Constant and the Physics	ta de notas al final de	Diálogo	Displicenda	Coerción	Coerción	Privación
	1 2 3 4	Displication	verbal	física	1 2 3 4			1 2 3 4	Displication	verbal	fisica	1 2 3 4
		1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4		curso con algún desap	robado.		1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
1.0	Afecto	Indiferenda				si al llegar la noche, vi	uelvo a casa a la hora	Afecto	Indiferencia			
						acordada, sin retraso.						
-11	1 2 3 4 Privación	1 2 3 4 Diálogo	Displicencia	Coerción	Coerción	Si me marcho de casa	and it is a state of the	1 2 3 4 Privación	1 2 3 4 Diálogo	Displicencia	Coerción	Coerción
		1 2 3 4	a sagaritati tati	verbal	fisica		The second secon	1 2 3 4	1 2 3 4	and the same of th	verbal	fisica
			1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	sin pedirle permiso a	nadie.			1 2 3 4	1 2 3 4	
12	Coerción	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerción	Si me quedo levantado	o hasta muy tarde, por	Coerdión	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerción
	física	1 2 3 4	1 2 3 4		verbal	ejemplo, viendo la tel	evisión.	física	1 2 3 4	1 2 3 4		verbal
13	1 2 3 4 Coerción	Coerdón	Privación	1 2 3 4 Diálogo	1 2 3 4 Displicencia			1 2 3 4 Coerción	Coerción	Privación	1 2 3 4 Diálogo	1 2 3 4 Displicencia
1.5	verbal	fisica		1 2 3 4	Displication	Si le informa alguno d	•	verbal	fisica		1 2 3 4	Displicencia
	1 2 3 4	1 2 3 4			1 2 3 4	que me porto mal en	la clase.	1 2 3 4	1 2 3 4			1 2 3 4
14	Indiferencia	Afecto				Si cuido mis cosas y v	oy limpio y aseado.	Indiferencia	Afecto			
	1 2 3 4	1 2 3 4						1 2 3 4	1 2 3 4			

		N	II MADRI	E		1 (nunca) 2 (algunas veces)		ľ	VII PADRE		
						3 (muchas veces) 4 (siempre)					
15	Displicencia	Coerdón	Coerción	Privación	Diálogo	Si digo una mentira y me descubren.	Displicencia	Coerción	Coerción	Privación	Diálogo
	1 2 3 4	verbal 1 2 3 4	fisica 1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4		1 2 3 4	verbal 1 2 3 4	fisica 1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
16	Afecto	Indiferencia				Si respeto los horarios establecidos en casa.	Afecto	Indiferencia			
17	1 2 3 4 Diálogo	1 2 3 4 Displicencia	Coerción	Coerción	Privación	Si me quedo por ahi con mis amigos o	1 2 3 4 Diálogo	1 2 3 4 Displicencia	Coerción	Coerdón	Privación
			verbal	fisica		amigas y llego tarde a casa por la noche.	2		verbal	física	
		1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4		1 2 3 4		1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
18	Indiferencia	Afecto				Si ordeno y cuido las cosas en mi casa.	Indiferencia	Afecto			
	1 2 3 4	1 2 3 4					1 2 3 4	1 2 3 4			
19	Privación	Diálogo	Displicenda	Coerción	Coerdón	Si me peleo con un amigo o algunos de mis	Privación	Diálogo	Displicenda	Coerción	Coerción
	1 2 3 4	1 2 2 4	1 2 3 4	verbal	física 1 2 2 4	vecinos.	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 2 4	verbal 1 2 3 4	fisica
20	Coerción	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerdón	Si me pongo furioso y pierdo el control por	Coerdón	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerdón
	física		_		verbal	algo que me ha salido mal o por alguna cosa	física		_		verbal
	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	que no me ha concedido.	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
21	Coerción	Coerción	Privación	Diálogo	Displicencia	Cuando no como las cosas que me ponen en	Coerdón	Coerción	Privación	Diálogo	Displicencia
	verbal 1 2 3 4	física 1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	la mesa.	verbal 1 2 3 4	física 1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
22	Afecto	Indiferencia				Si mis amigos o cualquier persona le	Afecto	Indiferencia			
						comunican que soy buen compañero.					
73	1 2 3 4 Indiferencia	1 2 3 4 Afecto					1 2 3 4 Indiferencia	1 2 3 4 Afecto			
	marki cika	HILLED				Si habla con alguno de mis profesores y recibe algún informe del colegio diciendo	mana crass	Aucto			
	1 2 3 4	1 2 3 4				que me porto bien.	1 2 3 4	1 2 3 4			
24	Afecto	Indiferencia				Si estudio lo necesario y hago los deberes y	Afecto	Indiferenda			
	1 2 3 4	1 2 3 4				trabajos que me mandan en clase.	1 2 3 4	1 2 3 4			
75	Displicencia	Coerción	Coerción	Privación	Diálogo	Si molesto en casa o no dejo que mis padres	Displicencia	Coerción	Coerción	Privación	Diálogo
		verbal	física			vean las noticias o el partido de futbol.		verbal	física		
	1 2 3 4		1 2 3 4			•	1 2 3 4	1 2 3 4		1 2 3 4	
26	Diálogo	Displicencia	Coerción	Coerción	Privación	Si soy desobediente.	Diálogo	Displicencia	Coerción	Coerción física	Privación
	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4		1 2 3 4		1 2 3 4	1 2 3 4		1 2 3 4	1 2 3 4
27	Indiferencia	Afecto				Si como todo lo que me ponen en la mesa.	Indiferencia	Afecto			
	1 2 3 4	1 2 3 4					1 2 3 4	1 2 3 4			
28	Afecto	Indiferencia				Si no falto nunca a clase y llego todos los	Afecto	Indiferencia			
	1 2 3 4	1 2 3 4				dias puntual.	1 2 3 4	1 2 3 4			
29	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerdión	Coerdión	Si alguien viene a casa a visitamos y hago	Privación	Diálogo	Displicencia	Coerdión	Coerdón
	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	verbal 1 2 3 4	fisica 1 2 3 4	ruido o molesto	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	verbal 1 2 3 4	fisica 1 2 3 4

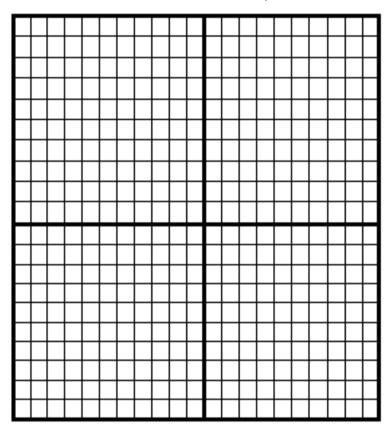
ANEXO 2 FICHA DE CALIFICACION ESPA 29

MADRE

ſ	Dialogo	Mecto	Displicancia	Indferencia	C. Fisica	Privación	C. Verbal
	/16	L / 13	□ / 16	L / 13	/ 16	/16	/ 16
	/ 1D		-	-	-		/16
	PD1	PD2	PD3	PD4	PDS	PD6	PD7
•							
À	eptación/im	plicación					
	PD1	PD2 F	PD4 PD4				
F)= <u>10</u> +			TOTAL.	centil		
		4					
	serción/impo	odción					
		PD6 PD7					
F	- +	<u> </u>	TOTAL E	entil			
		-					
				PADRE			
	Dialogo	Mecto	Displicencia	PADRE Indferencia	C. Fitica	Privación	C. Verbal
	Dislogo / 16	Mecto / 13	Displicancia / 16		C. Fidea	Privación / 16	C. Verbal
			-	Indiferencia			
	/16 PD1	/ 13 P02	/ 16	Indferencia / 13	/16	/ 16	/16
A	PD1	PD2 plicación	/16 PD3	Indferencia / 13	/16	/ 16	/16
	/16 PD1	PD2 pleación	/ 16	Indiferencia / 13 PD4	/16	/ 16	/16
	PD1 properties of the properti	PD2 pleación	703 PD4	Indiferencia / 13 PD4	/16 PDS	/ 16	/16
P	PD1 properties of the properti	PD2 plicación PD2 F	703 PD4	Indiferencia / 13 PD4	/16 PDS	/ 16	/16
P	PD1	PD2 plicación PD2 F	703 PD4	Indiferencia / 13 PD4	/16 PDS	/ 16	/16
Pf Co	PD1	PD2 plicación PD2 F +	7 16 PD3 PD3	Indiferencia / 13 PD4	/16 PDS	/ 16	/16

ANEXO 3 PLANO CARTESIANO

Coerción/imposición



Aceptación/ Implicación

	RESULTADO:	
MADRE:		
PADRE:		
.,		

ANEXO 4

Baremos ESPA

Baremos Generales Percentilares de la escala de estilos de socialización parental – (Padre).

PC		ACEP	TACION/IMP	LICACION	COL	COERSION /IMPOSICION				
	Afecto	Dialogo	Displicencia	Indiferencia	Total	Privación	Coerción Verbal	Coerción Física	Total	
1	1,12	1,06	1,00	1,00	1,76	1,00	1,00	1,00	1,01	1
3	1,75	1,31	1,00	1,00	2,29	1,00	1,06	1,00	1,08	3
5	1,92	1,69	1,00	1,00	2,51	1,00	1,19	1,00	1,13	5
7	2,00	1,81	1,00	1,00	2,60	1,00	1,31	1,00	1,19	7
10	2,08	1,94	1,00	1,00	2,70	1,06	1,50	1,00	1,28	10
15	2,23	2,06	1,00	1,00	2,85	1,13	1,68	1,00	1,35	15
20	2,38	2,25	1,00	1,00	2,94	1,25	1,81	1,00	1,42	20
25	2,54	2,38	1,00	1,00	3,03	1,31	1,88	1,00	1,50	25
30	2,69	2,50	1,00	1,08	3,14	1,44	1,94	1,00	1,56	30
35	2,92	2,69	1,00	1,08	3,20	1,63	2,00	1,06	1,63	35
40	2,95	2,81	1,06	1,08	3,25	1,69	2,00	1,06	1,65	40
45	3,05	2,94	1,06	1,15	3,32	1,81	2,00	1,06	1,69	45
50	3,15	3,00	1,13	1,23	3,40	1,88	2,06	1,13	1,73	50
55	3,31	3,00	1,13	1,31	3,45	1,94	2,13	1,19	1,77	55
60	3,46	3,13	1,19	1,38	3,52	2,00	2,19	1,31	1,85	60
65	3,54	3,25	1,19	1,46	3,57	2,00	2,25	1,38	1,92	65
70	3,69	3,44	1,31	1,63	3,63	2,06	2,31	1,50	1,98	70
75	3,77	3,56	1,38	1,77	3,70	2,19	2,41	1,66	2,04	75
80	3,85	3,69	1,50	1,92	3,77	2,31	2,56	1,81	2,15	80
85	3,92	3,81	1,63	2,00	3,82	2,51	2,75	1,94	2,27	85
90	4,00	3,88	1,84	2,08	3,89	2,75	2,94	2,15	2,42	90
93	4,00	3,94	2,00	2,17	3,93	2,94	3,09	2,31	2,52	93
95	4,00	4,00	2,25	2,31	3,95	3,06	3,31	2,44	2,67	95
97	4,00	4,00	2,51	2,62	4,00	3,25	3,44	2,64	2,86	97
99	4,00	4,00	2,97	3,40	4,00	3,63	3,75	3,05	3,15	99
N	525	525	525	525	525	525	525	525	525	N
Media	3,1036	2,9218	1,2799	1,4290	3,3291	1,8707	2,1537	1,3912	1,8052	Media
Dt	,72007	,73915	,42501	,51391	,47229	,63559	,56421	,51659	,45199	Dt
Etm	,03143	,03226	,01855	,02243	,02061	,02774	,02462	,02255	,01973	Etm

Baremos Generales Percentilares de la escala de estilos de socialización Parental – (Madre).

PC		ACEPT	TACION/IMPI	LICACION	COERSION /IMPOSICION					
	Afecto	Dialogo	Displicencia	Indiferencia	Total	Privación	Coerción Verbal	Coerción Física	Total	
1	1,64	1,33	1,00	1,00	2,08	1,23	1,06	1,00	1,17	1
3	1,91	1,69	1,00	1,00	2,52	1,23	1,25	1,00	1,30	3
5	2,00	1,89	1,00	1,00	2,61	1,23	1,38	1,00	1,35	5
7	2,08	2,00	1,00	1,00	2,72	1,31	1,50	1,00	1,41	7
10	2,23	2,06	1,00	1,00	2,81	1,38	1,63	1,00	1,45	10
15	2,46	2,19	1,00	1,00	2,95	1,54	1,75	1,00	1,52	15
20	2,62	2,31	1,00	1,08	3,07	1,62	1,81	1,00	1,60	20
25	2,77	2,44	1,00	1,08	3,14	1,77	1,94	1,06	1,66	25
30	2,85	2,56	1,00	1,08	3,20	1,92	1,94	1,06	1,72	30
35	3,00	2,69	1,06	1,15	3,26	2,00	2,00	1,13	1,77	35
40	3,08	2,81	1,06	1,15	3,30	2,15	2,00	1,13	1,82	40
45	3,15	2,94	1,06	1,23	3,36	2,23	2,06	1,19	1,86	45
50	3,23	3,00	1,13	1,23	3,42	2,31	2,13	1,25	1,91	50
55	3,38	3,06	1,13	1,31	3,46	2,38	2,19	1,31	1,97	55
60	3,46	3,19	1,16	1,46	3,52	2,46	2,25	1,44	2,06	60
65	3,62	3,31	1,19	1,54	3,58	2,54	2,31	1,56	2,10	65
70	3,69	3,44	1,25	1,62	3,64	2,62	2,38	1,56	2,15	70
75	3,77	3,56	1,31	1,77	3,68	2,69	2,44	1,69	2,23	75
80	3,85	3,69	1,44	1,85	3,74	2,85	2,56	1,86	2,31	80
85	3,85	3,81	1,50	1,92	3,82	3,00	2,69	1,94	2,41	85
90	3,92	3,94	1,69	2,08	3,89	3,15	2,88	2,00	2,56	90
93	4,00	3,94	1,88	2,15	3,92	3,38	3,06	2,13	2,64	93
95	4,00	4,00	2,00	2,28	3,94	3,54	3,17	2,25	2,72	95
97	4,00	4,00	2,20	2,46	3,97	3,85	3,38	2,63	2,89	97
99	4,00	4,00	2,55	3,06	3,98	4,29	3,56	3,05	3,25	99
N	525	525	525	525	525	525	525	525	525	N
Media	3,1886	2,9825	1,2365	1,4409	3,3734	2,3007	2,1956	1,4214	1,9726	Media
Dt	,63208	,68066	,33936	,46341	,41529	,68545	,50411	,46438	,43731	Dt
Etm	,02759	,02971	,01481	,02022	,01812	,02992	,02200	,02027	,01909	Etm

ANEXO 5 Confiabilidad y Validez ESPA

Escala	Madre	Padre	Total
	Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach
ACEPTACIÓN	0,86	0,88	0,914
<i>IMPLICACIÓN</i>			
Afecto	0,92	0,94	0,916
Dialogo	0,94	0,95	0,961
Indiferencia	0,88	0,92	0,931
Displicencia	0,88	0,92	0,902
COERCIÓN/	0,94	0,95	0,963
<i>IMPOSICIÓN</i>			
Privación	0,91	0,91	0,939
Coerción verbal	0,90	0,92	0,940
Coerción física	0,92	0,94	0,959

ANEXO 6 Confiabilidad y Validez Cuestionario de Esquemas

Medidas de correlación entre Esquemas Maladaptativos Tempranos

Abandono	Abandono	Insuficiente / Autocontrol / Autodisciplina	Desconfianza / Abuso	Privación Emocional	Vulnerabilidad	Autosacrificio	Estándares Inflexibles I	Estándares Inflexibles 2	Inhibición Emocional	Derecho	Entrampamiento
Insuficiencia Control / Autodisciplin											
Desconfianza / Abuso	.285**	.212**									
Privación Emocional	.291**	.339**	.235**								
Vulnerabilidad	.360**	.131**	.305**	.106*							
Autosacrificio	.184**		.127*								
Estándares flexibles 1											
.337**		.294**	.322**	.287**	.171**						
Estándares flexibles 2	.187**		.177**		.192**	.186**	.359**				
Inhibición Emocional	.203**	.190**	.217**	.228**	.263**		.249**	.170**			
Derecho	.248**	.270**	.283**	.234**	.171**		.302**	.255**	.229**		
Entrampamiento	.202**		.219**		.228**	.155**	.244**		.111*	.172**	

^{**} La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral)

* La correlación es significativa a nivel 0,05 (bilateral)

León, K. - Sucari, C. (2012)

ANEXO 7 CUESTIONARIO 2

(Esquemas desadaptativos tempranos)

Nombres y Apellidos:	Edad:
Lugar de Procedencia: Grado y sección: Grado y sección:	
Vives con tus dos padres: (SI) (NO)	

INSTRUCCIONES

En las siguientes afirmaciones, usted encontrará emociones que una persona podría usar para describirse a sí misma. Por favor, lea cada frase y decida qué tan bien lo (a) describe.

Cuando no esté seguro(a), marque su respuesta en base a lo que usted siente, no en lo que usted piense que es correcto.

CF	MF	OF	OV	MV	CV
Completamente Falso	La mayor parte es falso	En ocasiones falso	En ocasiones verdadero	La mayor parte verdadero	Completamente Verdadero

Marca con una "X" cada una de las siguientes afirmaciones, según sea tu caso.

		CF	MF	OF	OV	MV	CV
1	Las personas no han estado presentes para satisfacer mis necesidades emocionales	CF	MF	OF	OV	MV	CV
2	Por mucho tiempo de mi vida, nadie ha querido estar estrechamente relacionado a mí y compartir mucho tiempo conmigo.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
3	La mayor parte del tiempo nadie ha comprendido mis necesidades y sentimientos.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
4	Rara vez he tenido una persona firme que me brinde orientación, cuándo estoy inseguro de que hacer.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
5	Me preocupa que las personas a quienes me siento cercano me dejen o me abandonen.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
6	Cuando siento que alguien que me importa está tratando de alejarse de mí, me desespero.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
7	Me aflijo cuando alguien que me deja sólo(a), aún por un corto periodo de tiempo.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
8	Es difícil para mí contar con personas que me apoyen de forma consistente.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
9	Me preocupa muchísimo que las personas a quienes quiero encuentren a alguien que prefieran más.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
10	Necesito tanto a las otras personas que me preocupo al pensar que puedo perderlas.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
11	Me preocupa mucho perder a las personas que me protegen porque me siento indefenso(a) sin ellas.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
12	Si alguien se comporta muy amable conmigo, pienso que esa persona debe estar buscando algo más.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
13	Me es difícil confiar en la gente.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
14	Sospecho mucho de las intenciones de las otras personas	CF	MF	OF	OV	MV	CV
15	Generalmente las personas se muestran de manera diferente a lo que son.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
16	Usualmente estoy en la búsqueda de las verdaderas intenciones de los demás	CF	MF	OF	OV	MV	CV
17	Me preocupa volverme un(a) mendigo(a).	CF	MF	OF	OV	MV	CV

18	Me preocupa ser atacado	CF	MF	OF	OV	MV	CV
19	Siento que debo tener mucho cuidado con el dinero porque de	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	otra manera podría terminar en la ruina.						
20	Me preocupa perder todo mi dinero y volverme un mendigo.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
21	Mis padres y yo tendemos a involucrarnos demasiado en la vida	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	y problemas de cada uno de nosotros.						
22	Es muy difícil tanto para mis padres como para mí, ocultar	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	detalles íntimos sin sentirnos culpables.						
23	Doy más de lo que recibo a cambio	CF	MF	OF	OV	MV	CV
24	Usualmente soy el (la) que termino cuidando a las personas a	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	quienes tengo cerca.						
25	A pesar de que esté ocupado(a), siempre tengo tiempo para	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	otros.						
26	Siempre he sido quien escucha los problemas de todo el	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	mundo.						
27	Me da vergüenza expresar mis sentimientos a otros.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
28	Me es difícil ser espontáneo.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
29	Me controlo tanto que los demás creen que no tengo	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	emociones.						
30	Me esfuerzo para mantener casi todo en perfecto orden.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
31	Tengo que parecer "lo mejor" la mayor parte del tiempo.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
32	Es difícil para mí conformarme con lo "suficientemente bueno"	CF	MF	OF	OV	MV	CV
33	Mis relaciones interpersonales se perjudican porque me exijo	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	mucho.						
34	Mi salud está afectada porque me presiono demasiado para	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	hacer las cosas bien.						
35	Con frecuencia sacrifico placer y felicidad por alcanzar mis	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	propios objetivos.						
36	Cuando cometo errores, me merezco fuertes críticas.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
37	Tengo la sensación que lo que ofrezco es de mayor valor que	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	las contribuciones de las demás.						
38	Usualmente pongo mis propias necesidades por encima de las	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	otras personas.						
39	Con frecuencia siento que estoy tan involucrado(a) en mis	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	propias prioridades que no tengo tiempo para dar a los amigos						
	o a la familia.						
40	Me es difícil disciplinarme a mí mismo para completar tareas	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	rutinarias o aburridas.				0) (0) (
41	Si fallo en conseguir una meta, la abandono.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
42	Es para mí muy difícil sacrificar lo que me gusta para alcanzar	CF	MF	OF	OV	MV	CV
40	una meta a largo plazo.	0-	N 4	05	0) /	N / /	0) (
43	Cuando las tareas se vuelven difíciles, normalmente se me	CF	MF	OF	OV	MV	CV
4.4	hace imposible perseverar para completarlas.	0-	N 4	0-	0) (N A Y	0) (
44	Se me hace difícil concentrarme en algo por demasiado tiempo.	CF	MF	OF	OV	MV	CV
45	Es difícil para mí hacer las cosas que no me gustan, aun	CF	MF	OF	OV	MV	CV
	cuando sé que son por mi bien.						

GRACIAS POR SU COLABORACION

ANEXO 8 Baremos Cuestionario de Esquemas desadaptativos tempranos

Tabla 2

Baremo en Pc del Cuestionario de Esquemas Maladaptativos de Young, versión larga-segunda edición.(n=410)

version larga-segunda edicion.(n= 410)											
Abandono	Insuficiente / Autocontrol / Autodisciplina	Desconfianza / Abuso	Privación Emocional	Vulnerabilidad	Autosacrificio	Estándares Inflexibles 1	Estándares Inflexibles 2	Inhibición Emocional	Derecho	Entrampamiento	PERCENTIL
6	6	7	4	4	7	4	3	3	3	2	1
9	9	10		6	10	5	6		4		5
10	11	13	6	8	12	7	7	4	5	3	10
12	12		7	9	13	8	8	6	6	4	15
13		14	8	10	14	9					20
15	13	15			15		9	7	7	5	25
16	15	16	9	12		10	10		8		30
17	16				16	11		8		6	35
18	17	17	10	13		12	11	9			40
19	18	18		14	17				9	7	45
20	19		11	15	18	13	12	10			50
	20	19		16					10		55
22	21	20	12	17	19	14					60
23			13	18			13	11	11	8	65
24	22	21			20	15		12			70
25	23	22	14	19			14		12	9	75
26	24		15	20	21	16	15	13			80
28	25	23	16	21	22	17			13		85
30	27	25	17	22	23	18	16	15	14	10	90
32	28	27	19	23		20	17	16	15	11	95
35	32	29	22	24	24	23.78	18	18	18	12	99
410	410	410	410	410	410	410	410	410	410	410	N
20.1121	18.5405	18.3827	11.2534	14.7527	17.3047	12.6351	11.4554	9.608	9.4158	6.7083	Media
7.08136	6.17513	4.79402	4.2213	5.3086	4.13039	4.31848	3.39441	3.64295	3.46957	2.54935	Desv. Tip

León, K. - Sucari, C. (2012)

ESTUDIO DE CASO 1

ANAMNESIS

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos : M. G. F. G.

Sexo : Masculino

Fecha de Nacimiento : 02/01/2009

Lugar de nacimiento : Arequipa

• Lugar de Procedencia : Arequipa

Ocupación : Estudiante

Grado de Instrucción : Segundo grado de primaria

Referido por : Consultorio Psicológico

Fecha de entrevista : 26/08/2016

Informante : Padres del menor

Examinadora : Bachiller Vania María García Mendoza

II. MOTIVO DE CONSULTA

El niño viene a consulta acompañado por su madre, quién manifiesta que tiene una preocupación acerca del niño ya que éste es muy inquieto, en todo lugar está en constante movimiento y más aún cuando está en la calle, corre, salta, y por lo general no puede permanecer "tranquilo" por un largo periodo de tiempo.

III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

> Forma de Inicio

Según la madre, el niño ha presentado bastante actividad motriz desde pequeño en comparación a otros niños. Por esto, antes de que empiece a caminar mostraba muchos deseos de querer desplazarse, así gustaba de jugar subiendo a un carro de juguete, con el que se impulsaba con rapidez; además, no podía estar echado en su cama por largos periodos de tiempo. Debido a esta inquietud tuvo múltiples caídas, pero sólo una, según la madre fue considerada como "fuerte"; esta caída fue a la edad de 1 año y 6 meses, cuándo el menor cayó por una ventana que había en su cuarto a una altura de 1 metro, lo que le produjo un desmayo y vómitos, por lo que fue llevado al hospital no desencadenándose en un cuadro de salud físico complicado. Por estos sucesos sus padres siempre han estado pendientes de él, en especial su mamá, dándole mayores cuidados en comparación a sus hermanos.

La madre manifiesta que, en la actualidad, su menor hijo tiene caídas mientras corre, debido a que se desespera por desplazarse o por llegar al lugar que se dirigen. Constantemente, muestra deseos por realizar actividades que demanden bastante esfuerzo físico; por esto come, se viste y hace sus tareas rápidamente para que pueda tener más tiempo para jugar. Así mismo, las ganas de jugar ya referidas hacen que, en ocasiones, no quiera cumplir con las obligaciones que le corresponden, como responsabilidades del hogar o académicas, o no las hace de manera correcta, ya que se distrae fácilmente, y si en algunas ocasiones no le alcanza el tiempo para jugar, da a conocer su enojo a través de gritos y llantos, generando cierta molestia en la madre.

> Síntomas Principales:

- Presenta dificultades para mantener la atención, principalmente ante las tareas escolares. No obstante, en actividades que son de mucho interés para él, se le hace fácil concentrarse.
- Presenta inquietud motora casi todo el tiempo.
- Tiene mucha vitalidad y exceso de energía. Gusta de actividades que le demanden desgaste de energía física.
- Se precipita en contestar a preguntas planteadas.
- Presenta bastante actividad motriz, no suele permanecer en un lugar tranquilo, en especial cuando sale a la calle.
- Poco interés hacia el aprendizaje.
- Dificultad al pronunciar la letra r, y silabas compuestas.
- No tiene estrategias para la planificación de tareas.
- Manifiesta sus emociones exageradamente, llora con gritos, ríe a carcajadas, se molesta y no desea hablar con nadie; demanda, en gran medida, atención por parte de sus padres.

> Antecedentes Clínicos:

No hay antecedentes que expliquen la condición del niño.

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

Etapa Pre-Natal

En general, la madre refiere que no tuvo un buen embarazo, ya que este no fue planificado, por lo que surgió frustración y preocupación, pues varios proyectos que tenía en mente se tuvieron que aplazar. El embarazo duró nueve meses, tuvo controles mensuales, no sufrió accidente alguno; presentó vómitos en los primeros meses. El padre no la acompañó en este periodo porque trabajaba en otra ciudad; ellos se comunicaban por medio de llamadas telefónicas. Un mes antes del nacimiento le informaron que tenía el cordón enredado al cuello. Todas estas situaciones hicieron que, en general, ella sintiera tristeza y temor durante todo este proceso.

> Etapa Natal

El parto se dio a través de cesaria, que fue programada antes de la fecha prevista por una cuestión administrativa, generándole tensión emocional en torno al nacimiento de su hijo. Después de todo este episodio, le informaron que el proceso de parto fue exitoso y su hijo había nacido sano.

> Etapa Post-Natal

Al nacer, el bebé tuvo un peso 3.780 kg y tuvo una altura de 51 cm, presentó un color de piel normal.

✓ Alimentación

Tuvo una lactancia materna complementada con biberón, pues la madre tenía poca leche. No utilizó chupón. Lactó hasta la edad de 1 año y medio, el destete se dio de manera progresiva. A la edad de 6 meses se le empezó a alternar la leche con papillas. En la actualidad, tiene buen apetito, consume los alimentos de manera rápida y generalmente ingiere todos tipo de alimentos, cuando no desea comer su madre le hace quedarse en la mesa hasta que termine.

✓ Desarrollo psicomotor

Durante el embarazo, la madre refiere que el bebé se movía lo normal. Al nacer el doctor no vio problemas en su desarrollo motor. Se sentó a la edad de 5 meses, se paró sin ayuda a la edad de 1 año, no tuvo dificultades en aprender a desplazarse. La madre estaba más cerca del niño durante este aprendizaje, apoyado por su padre. No presentó estereotipias. El niño es zurdo. Su motricidad fina no está muy desarrollada.

✓ Lenguaje

Pronunció su primera frase a la edad de 1 año y 3 meses, tuvo dificultad al pronunciar algunas palabras, especialmente las que tienen sílabas con dos consonantes, además de la ry silabas compuestas;

cuando pronunciaba mal, su mamá le corregía mediante diálogo y repetición de la palabra mal pronunciada. En ocasiones habla muy rápido que solo le pueden entender personas allegadas a él. Actualmente en la escritura omite letras y su caligrafía no es muy legible.

✓ Educación esfinteriana. Hábitos higiénicos

Usó pañales hasta la edad de 1 año durante el día y 1 año y 6 meses durante la noche, edad en la que empezó a controlar los esfínteres respectivamente. Este aprendizaje fue apoyado por su padre, cuando este se encontraba en casa, así como en la escuela por sus profesores. Después de esto, se orinó en su cama dos veces, cuando tenía 3 años, actualmente va al baño de 1 a dos veces al día; no sufre problemas estomacales.

Aprendió a lavarse y vestirse de manera progresiva, con ayuda de su madre, actualmente puede vestirse sólo; sin embargo, no lo hace correctamente ya que se acelera para acabar. La limpieza en general no es buena, su vestimenta luce algo desordenada.

✓ Sueño

Los primeros meses de vida dormía con sus padres, después compartía el cuarto con su hermano mayo hasta la actualidad. A la edad de 2 años se despertaba por las noches, porque tenía pesadillas, además necesitaba luz para dormir. Dormía alrededor de 11 horas, durante estas horas se movía constantemente mientras dormía, lo cual ha disminuido. Actualmente, tiene pesadillas 2 ó 3 veces por mes, estas son acerca de lo que le suelen contar sus compañeros en el colegio o sobre relatos o videojuegos, estos sueños se dan cuando ha visto cosas que lo han sorprendido o impactado. Duerme alrededor de 9 horas.

> Etapa Escolar

Ingresó al colegio a los 2 años de edad. Según la profesora, el niño presenta problemas de atención y en ocasiones se para de su asiento durante el dictado de clases, esto hace que ella le llame la atención. El niño manifiesta que se aburre más rápido que sus compañeros, por lo que opta por jugar. Su rendimiento académico es regular. Su madre es quien apoya en sus tareas, ella refiere que cuando era más pequeño le arrancaba las hojas del cuaderno para que rehiciera su tarea, ya que escribía con letra no legible. Su padre

apoya ocasionalmente en las tareas. La profesora le imparte una educación interactiva. Aprende escuchando y mirando.

No le agrada el curso de comunicación, por el contrario gusta del curso de Ciencia, tecnología y ambiente.

En el receso, la mayoría de veces, juega por si sólo quedándose dentro del salón y en otras prefiere la compañía de sus compañeros. Tiende a perder u olvidarse sus pertenencias en el colegio. No puede planificar las actividades que hace diariamente.

Algunas veces sufre de dolores de cabeza, esto aparece después de que no lo han elegido para participar, en cursos que son de su agrado como en educación física o ante un examen o una exposición.

Desarrollo y función sexual

No hizo preguntas acerca de cómo los niños vinieron al mundo, no presenta mucho interés sobre el tema. Tiene pocos amigos del sexo opuesto; en ocasiones prefiere jugar sólo. Tiene una buena relación con sus compañeros de clase.

Antecedentes mórbidos personales

✓ Enfermedades y accidentes

Los padres refieren que, en ocasiones, el niño sufre dolores de cabeza y sudoración de manos, esto aparece después de que no lo han elegido para participar en cursos que son de su agrado como en educación física o antes de un examen por una exposición.

✓ Personalidad pre mórbida

Juegos

Generalmente disfruta del juego por sí solo, en otras ocasiones juega con sus hermanos y compañeros. Gusta mucho de actividades que le demanden estar en constante movimiento. Sus padres lo dejan jugar en la computadora o mirar televisión durante los fines de semana, actividades que le mantienen muy concentrado.

Sociabilidad

La madre refiere que el menor gusta de intervenir en las conversaciones de ella. En algunas ocasiones le gusta estar con personas, el niño refiere tener dos buenos amigos, con los que sale al recreo; comparte lo que piensa. Sin embargo, en otras ocasiones prefiere estar sólo; por ejemplo, durante su jornada escolar desea quedarse sólo

en clase jugando en el recreo o cuándo está en casa reunidos en familia, él se va a su cuarto a jugar con sus muñecos de súper héroes

Reacciones afectivas

Las emociones que presenta pueden ir de extremos, no suele mentir. Generalmente, suele ser cariñoso con sus allegados.

V. ANTECEDENTES FAMILIARES

Composición Familiar

Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco	Instrucción	Ocupación
C. G	38 años	Madre	Superior completa	Profesora
D. D.	47 años	Padre	Superior incompleta	Jefe de personal
V. G.	9 años	Hermano	Primaria	Estudiante
M. G.	3 años	Hermana	Inicial	Estudiante

Dinámica Familiar (Hábitos y Costumbres)

El niño tiene un apego especial a su madre, quien los cuida constantemente. Este recibe atención de sus familiares cercanos como abuelitos y tía.

Los padres mantienen comunicación constante entre ellos acerca de sus hijos. La madre se ocupa de los quehaceres del hogar, en su mayoría. Gustan de pasar tiempo juntos, aunque en ocasiones hay discusiones. La madre es constante en el apoyo a sus hijos, desde su vestimenta, alimentación hasta sus propios deberes como tareas en el colegio. Siempre está pendiente de sus necesidades.

El niño tiene una buena relación con sus padres y hermanos, siente más apego a su madre, ya que esta pasa más tiempo con él, así mismo juega con su hermano y hermana.

Cuando hace algo bien, lo felicitan verbalmente y en ocasiones le dan algo material, como un dulce que le gusta o jugar en la computadora. Los castigos se dan a través del tiempo fuera, donde la madre cuenta hasta 3, además no le deja ver su programa favorito.

La madre suele ser más emotiva, ella manifiesta sus emociones claramente, suele llorar cuando esta frustrada o se siente muy triste o cuando esta alegre suele mostrarlo con una sonrisa o carcajada. En ocasiones se

enoja fácilmente, en 3 oportunidades reaccionó metiendo al niño a la ducha y bañándolo con agua fría debido a su desobediencia; ahora ella trata de ser más paciente, ya no se enoja a tal magnitud, pero esto generó que cuando el pequeño ve que su mama se enoja, tenga reacciones ansiosas y obedece inmediatamente. Así también, cuando su madre siente ansiedad suele hablar rápido además come mucho.

El padre en cambio, es más reservado y no suele mostrar sus sentimientos con los hijos varones y es más apegado a la hija menor, no acudió seguido a las consultas debido a que no contaba con tiempo.

> Condición Socioeconómica

Los dos padres trabajan para sostener a la familia, viven en una vivienda alquilada y cuentan con los servicios básicos.

Antecedentes Patológicos

La madre indica que no ha tenido familiares que hayan padecido de enfermedades mentales.

VI. RESUMEN

El niño viene a consulta acompañado por su madre, quién manifiesta que tenía una preocupación acerca del niño ya que éste es muy inquieto, en todo lugar está en constante movimiento y más aún cuando está en la calle.

Según la madre, el niño ha presentado bastante actividad motriz desde pequeño en comparación a otros niños, por esto tuvo múltiples caídas. Tiene mucha vitalidad y exceso de energía.

Actualmente, presenta dificultades para mantener la atención, principalmente ante las tareas escolares. No obstante, en actividades que son de mucho interés para él, se le hace fácil concentrarse, sin dejar de tener algún movimiento en sus manos y pies.

En cuanto a sus antecedentes personales, la madre refiere que no tuvo un buen embarazo. El parto se dio a través de cesaría, el bebé nació sano. Tuvo una lactancia materna complementada con biberón, en la actualidad tiene buen apetito.

En lo que se refiere al desarrollo psicomotor, no tuvo dificultades en aprender a desplazarse. El niño es zurdo. Su motricidad fina no está muy desarrollada.

En el área de lenguaje, tuvo dificultad al pronunciar la letra r, especialmente las que tienen sílabas compuestas. En ocasiones habla muy rápido que solo le pueden entender personas allegadas a él. Actualmente en la escritura omite letras y su caligrafía no es muy legible.

En la educación esfinteriana, no tuvo problemas para controlar esfínteres. Sin embargo, ocurrieron dos situaciones en las que se orinó en su cama cuando tenía 3 años.

Puede asearse con ayuda de su madre y se viste sólo, sin embargo, no correctamente ya que se acelera para acabar. La limpieza en general no es buena, su vestimenta luce algo desordenada.

En cuanto al sueño, a los dos años se despertaba por las noches, porque tenía pesadillas, además necesitaba luz para dormir. Se movía constantemente mientras dormía, lo cual ha disminuido. Actualmente, tiene pesadillas 2 ó 3 veces por mes, se dan cuando ha visto cosas que lo han sorprendido o impactado. Duerme alrededor de 9 horas.

En el colegio, según la profesora, el niño presenta problemas de concentración, él mismo manifiesta que se aburre más rápido que sus compañeros. Su rendimiento académico es regular. Su madre es quien apoya en sus tareas. Tiende a perder u olvidarse sus pertenencias en el colegio. No puede planificar las actividades que hace diariamente. En ocasiones sufre de dolores de cabeza y sudoración de manos ante algunas situaciones como exposiciones en colegio

Generalmente disfruta del juego por sí solo, en otras ocasiones prefiere jugar con sus hermanos y compañeros. Las emociones que presenta pueden ir de extremos.

Su familia está conformada por su padre de 47 años, madre de 38 años y dos hermanos, uno mayor de 9 años y una menor de 3 años.

El niño tiene un apego especial a su madre, quien es constante en el apoyo a sus hijos. Cuando el niño hace algo bien, sus padres lo felicitan verbalmente y en ocasiones le dan algo material. Los castigos se dan a través del tiempo fuera.

La madre manifiesta sus emociones. Así también, cuando tiene muchas preocupaciones habla rápido además come mucho.

	El padre	en cambio,	es más	reservado	y no	suele	ser	más	reservado	cor
sus	hijos varo	nes, lo que	no pasa	con su hija	a men	or.				

Vania María García Mendoza BACHILLER EN PSICOLOGIA

EXAMEN MENTAL

I. ACTITUD, PORTE Y COMPORTAMIENTO

El niño aparenta su edad cronológica, su vestimenta es algo descuidada, pues no conserva la limpieza, tiende a ensuciarse constantemente. La mayor parte del tiempo se muestra sonriente, aunque esto puede cambiar de manera repentina cuándo le castigan o hacen algo que no quiere. Es insistente cuándo desea que le otorguen algo. Constantemente está en movimiento y le cuesta concentrarse en algo que no le gustan o demandan mucha atención como escribir. Puede narrar los hechos que le pasan o perturban durante el día. Habla con mucha rapidez incluso antes de que se le termine de formular la pregunta.

II. CONDUCTA MOTRIZ

Presenta bastante actividad motriz, por lo que prefiere estar jugando, exponiéndose a varias caídas. Cuando se le pide que tome asiento mostraba un movimiento constante en sus piernas.

III. ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN

Se distrae con facilidad. Ante las tareas propuestas durante la evaluación, le fue difícil mantener la atención, aun así logra terminarlas. Muestra fatiga después de 5 minutos aproximadamente de haber trabajado, esto pasa en tareas que demandan mucha atención como escribir. Sin embargo, para temas que son de su interés fácilmente puede concentrarse. Se aprecia en estado alerta, pendiente de varios estímulos que se presentan dentro del consultorio.

En las lecturas lee en voz alta, para lograr una mayor concentración. Cuando se le lee un texto en voz alta se distrae con los estímulos de su alrededor; sin embargo, comprende en su mayoría.

IV. ORIENTACIÓN

Está orientado con respecto a su persona ya que sabe sus datos personales como nombres, lugar donde nació, así mismo en cuanto al tiempo y lugar, sabe en el país, día, hora en la que estamos.

V. HABLA/LENGUAJE

Su tono de voz es alto. La velocidad de su expresión verbal es acelerada, pues en algunas frases que dice no se le llega a entender a la totalidad. Cuándo se prolonga el tiempo de trabajo (de 30 a 45 minutos) la velocidad en su

lenguaje se torna más lenta, mostrando signos de aburrimiento. Su caligrafía y ortografía no es buena debido a que escribe con rapidez.

VI. COMUNICACIÓN

No suele mirar a los ojos cuando habla. Comunica lo que piensa y siente con facilidad.

VII. PENSAMIENTO Y PERCEPCIÓN

En cuanto al curso de su pensamiento es acelerado. No se muestra reflexivo y se apura en manifestar lo que piensa. En su contenido, tiene preocupaciones en las que en ocasiones se queda pensando y no se da cuenta de lo que pasa a su alrededor, estas preocupaciones son acerca de las injusticias que pueden suceder en el mundo, la muerte, que no le compren un juguete como a su hermano; así también ante situaciones como exámenes o cuando no lo eligen para participar en alguna actividad del colegio. Así mismo, tiene conocimientos generales que le ayudan a distinguir similitudes y diferencias entre cosas, por ejemplo: en qué se parecen la leche y el agua. En cuanto a la percepción se encuentra conservada.

VIII. MEMORIA

En cuanto a su memoria remota, puede recordar hechos de su historia personal como anécdotas pasadas, el nombre de los padres, su identidad personal. En su memoria reciente, puede recordar lo que le sucedió en la mañana antes y durante sus clases en el colegio. Su memoria conceptual, está conservada ya que conoce la función de las cosas que tiene a su alrededor como los alimentos, los juguetes, sabe la razón por la que va al colegio.

IX. PROCESOS AFECTIVOS

Generalmente es cariñoso con las personas allegadas a él. Usualmente muestra euforia en su expresión facial y en su manera de hablar. Puede cambiar de ánimo rápidamente, por ejemplo, cuándo se le dice que debe hacer tareas o cuándo es castigado por no obedecer, pasando a un estado de tristeza o enojo, lo que manifiesta con un llanto exagerado o molestia y desagrado en realizar la tarea. Es obstinado al pedir algo que desea como cuándo quiere ver televisión y anteriormente se le ha dicho que no. Generalmente, refiere está

muy feliz cuando no hace tarea y lo dejan jugar. Suele tener miedo ante situaciones que son desconocidas para él o que se exponga a un público. Se siente triste o se enoja mayormente cuando no tiene tiempo para jugar por estar haciendo tareas del colegio.

X. ACTITUD DURANTE LA ENTREVISTA

Durante las primeras sesiones no mostraba colaboración, pues prefería el juego. Durante la explicación de las instrucciones, no suele mirar a los ojos. Presenta un movimiento constante en sus piernas y manos.

XI. RESUMEN

El niño presenta bastante actividad motriz, exponiéndose a varias caídas. Cuando se le pide que tome asiento mostraba un movimiento constante en su piernas.

Se distrae con facilidad. Ante las tareas propuestas durante la evaluación, le fue difícil mantener la atención. Sin embargo, para temas que son de su interés fácilmente puede concentrarse. Se aprecia en estado alerta, pendiente de varios estímulos. Está orientado con respecto a su persona, tiempo y lugar.

En lo que se refiere al habla y lenguaje, su tono de voz es alto. La velocidad de su expresión verbal es acelerada, mientras se prolonga el tiempo de trabajo la velocidad en su lenguaje se torna más lenta, mostrando signos de aburrimiento. Su caligrafía y ortografía no es buena debido a que escribe con rapidez.

No suele mirar a los ojos cuando habla. Comunica lo que piensa y siente con facilidad.

En cuanto al curso de su pensamiento es acelerado. No se muestra reflexivo y se apura en manifestar lo que piensa. En su contenido, tiene preocupaciones en las que en ocasiones se queda pensando y no se da cuenta de lo que pasa a su alrededor. En cuanto a la percepción se encuentra conservada.

En cuanto a su memoria remota, puede recordar hechos de su historia personal. Su memoria reciente y conceptual están conservadas.

En el área de procesos afectivos, generalmente es cariñoso con las personas allegadas a él. Usualmente muestra euforia en su expresión facial y en su manera de hablar. Puede cambiar de ánimo rápidamente.

INFORME PSICOMÉTRICO

I. DATOS DE FILIACIÓN:

Nombres y Apellidos : M. G. F. G.

• Sexo : Masculino

Fecha de Nacimiento : 02/01/2009

Lugar de nacimiento : Arequipa

• Lugar de Procedencia : Arequipa

Ocupación : Estudiante

Grado de Instrucción : Segundo grado de primaria

Referido por : Consultorio Psicológico

Fecha de entrevista : 16, 23 y 30 de setiembre del 2016

Examinadora : Bachiller Vania María García Mendoza

II. OBSERVACIONES GENERALES

El paciente tiene una estatura de 1.40 aproximadamente, cabello color castaño y ojos color café, su tez es blanca, contextura promedio. Su estado anímico predominante es de euforia; es muy expresivo en cuanto a sus emociones. Presenta inquietud motora, manifestado en sus ganas de correr, jugar, saltar. Su tono de voz es alto. Logra mantener la atención sin dificultad cuándo se trata de actividades que le entretienen tales como mirar sus videos favoritos o jugar, sin dejar de movimiento en sus manos y piernas.

Durante las evaluaciones, inicialmente no se muestra colaborativo, motivo por el cual, se trató de incentivarle mediante juegos o premios. Ante las instrucciones que se le dieron, no escucha con atención, mirando de un lado hacia otro; por esto, pide que se le vuelvan a repetir lo que se le ha mencionado, prestando más atención. Ante las preguntas hechas en las evaluaciones, se apresura en responder, para poder terminar la tarea lo más antes posible.

III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- > WISC-IV Escala para niños de Wechsler.
- > Test de análisis de lectoescritura (TALE).
- Cuestionario de ansiedad infantil
- > Test de la figura humana

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

> WISC- IV escala para niños de Wechsler

En relación a los niños de edad comparable, el niño evaluado ha obtenido un CI global de 116 esto indica que está actualmente funcionando dentro del rango de inteligencia promedio alto en una medida estandarizada de habilidad intelectual.

✓ Comprensión verbal

Puntaje: 118

Tiene comprensión auditiva, distingue entre rasgos esenciales y no esenciales. Tiene una buena memoria a largo plazo y gran desarrollo del lenguaje. Puede razonar y conceptuar verbalmente. Tiene conocimiento de estándares convencionales de conducta y juicio social además de sentido común.

✓ Razonamiento perceptual

Puntaje: 117

El niño tiene la habilidad de analizar y sintetizar estímulos visuales abstractos. Ha formado conceptos no verbales, así como percepción y organización visual, su coordinación visomotora. Puede razonar de manera abstracta. Posee una inteligencia fluida. Tiene un nivel alto de inteligencia general.

✓ Memoria de trabajo

Puntaje: 123

Posee un buen nivel de memoria auditiva a corto plazo, así como habilidades para secuencias atención y concentración, procesa estímulos auditivos de manera adecuada además de una imaginación visoespacial.

✓ Velocidad de procesamiento

Puntaje: 88

Tiene una buena memoria a corto plazo, percepción visual y coordinación visomotora, y la habilidad de observación visual, flexibilidad cognitiva, atención y concentración.

Test de análisis de lectoescritura (TALE)

En cuanto a la lectura, el rendimiento está por debajo del esperado ubicándose en el primer año de primaria, es decir un año inferior al que cursa. Presenta la dificultad de pronunciar algunas sílabas compuestas, lo que hace que no pueda pronunciar adecuadamente algunas palabras; así mismo, el tiempo que demora en la lectura no es adecuado para un niño de su edad. En lo que se refiere a la escritura, no tiene dificultad en copiar letras, silabas y palabras; en la escritura espontánea comete errores de omisión y sustitución de letras, lo que dificulta su entendimiento a la hora de hablar. Le fue difícil hacer una planificación interna para la escritura espontánea, por lo que recibió ayuda, proporcionándole un tema de su interés.

Test de la figura humana

Sombreado: indica ansiedad en ciertas partes de su cuerpo.

Piernas juntas: indica tensión en el niño y un rígido intento por controlar, adecuar sus impulsos sexuales o su temor de sufrir un ataque sexual.

Omisión de la nariz: se asocia a conducta tímida y retraída con ausencia de agresividad manifiesta. También con escaso interés social.

Cuestionario de Ansiedad infantil

El niño obtuvo una puntuación directa de 12 que corresponde a un **centil de**91 esto indica que tiene un nivel alto de ansiedad.

V. RESUMEN

El niño evaluado obtuvo un Cl global de 116 en la escala de Wisc IV para niños, esto indica que está actualmente funcionando dentro del rango de inteligencia **promedio alto** en una medida estandarizada de habilidad intelectual.

En cuanto a la lectura, el rendimiento está por debajo del esperado ubicándose en el primer año de primaria. Presenta la dificultad de pronunciar algunas sílabas compuestas, lo que hace que no pueda pronunciar adecuadamente algunas palabras; así mismo, el tiempo que demora en la lectura no es adecuado para un niño de su edad. En lo que se refiere a la escritura, no tiene dificultad en copiar letras, silabas y palabras; en la escritura espontánea comete errores de omisión y sustitución de letras, lo que dificulta su entendimiento a la hora de hablar. Le fue difícil hacer una planificación interna para la escritura espontánea, por lo que recibió ayuda, proporcionándole un tema de su interés. En lo que se refiere al test de la figura humana, indica que el niño presenta ansiedad y tensión, tiene escaso interés social. Así también, obtuvo un nivel alto de ansiedad en el Cuestionario de Ansiedad Infantil con un **centil de 91.**

INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos : M. G. F. G.

Sexo : Masculino

Fecha de Nacimiento : 02/01/2009

Lugar de nacimiento : Arequipa

• Lugar de Procedencia : Arequipa

Ocupación : Estudiante

Grado de Instrucción : Segundo grado de primaria

Referido por : Consultorio Psicológico

• Fechas de evaluación : 26/08, 16/09, 23/09 y 30/09 del 2016

• Informantes : Padres del menor

Examinadora : Bachiller Vania María García Mendoza

II. MOTIVO DE CONSULTA

El niño viene a consulta acompañado por su madre, quién manifiesta que tiene una preocupación acerca del niño ya que éste es muy inquieto, en todo lugar está en constante movimiento y más aún cuando está en la calle, corre, salta, y por lo general no puede permanecer "tranquilo" por un largo periodo de tiempo.

III. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- ✓ Observación
- ✓ Entrevista
- ✓ Aplicación de pruebas psicológicas:
 - WISC-IV Escala para niños de Wechsler.
 - Test de análisis de lectoescritura (TALE).
 - Cuestionario de ansiedad infantil
 - Test de la figura humana

IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

El niño viene a consulta acompañado por su madre, quién manifiesta que tenía una preocupación acerca del niño ya que éste es muy inquieto, en todo lugar está en constante movimiento y más aún cuando está en la calle.

Según la madre, el niño ha presentado bastante actividad motriz desde pequeño en comparación a otros niños, por esto tuvo múltiples caídas. Tiene mucha vitalidad y exceso de energía.

Actualmente, presenta dificultades para mantener la atención, principalmente ante las tareas escolares. No obstante, en actividades que son de mucho interés para él, se le hace fácil concentrarse, sin dejar de tener algún movimiento en sus manos y pies.

En cuanto a sus antecedentes personales, la madre refiere que no tuvo un buen embarazo. El parto se dio a través de cesaría, el bebé nació sano. Tuvo una lactancia materna complementada con biberón, en la actualidad tiene buen apetito.

En lo que se refiere al desarrollo psicomotor, no tuvo dificultades en aprender a desplazarse. El niño es zurdo. Su motricidad fina no está muy desarrollada.

En el área de lenguaje, tuvo dificultad al pronunciar la letra r, especialmente las que tienen sílabas compuestas. En ocasiones habla muy rápido que solo le pueden entender personas allegadas a él. Actualmente en la escritura omite letras y su caligrafía no es muy legible.

En la educación esfinteriana, no tuvo problemas para controlar esfínteres. Sin embargo, ocurrieron dos situaciones en las que se orinó en su cama cuando tenía 3 años.

Puede asearse con ayuda de su madre y se viste sólo, sin embargo, no correctamente ya que se acelera para acabar. La limpieza en general no es buena, su vestimenta luce algo desordenada.

En cuanto al sueño, a los dos años se despertaba por las noches, porque tenía pesadillas, además necesitaba luz para dormir. Se movía constantemente mientras dormía, lo cual ha disminuido. Actualmente, tiene pesadillas 2 ó 3 veces por mes, se dan cuando ha visto cosas que lo han sorprendido o impactado. Duerme alrededor de 9 horas.

En el colegio, según la profesora, el niño presenta problemas de concentración, él mismo manifiesta que se aburre más rápido que sus compañeros. Su rendimiento académico es regular. Su madre es quien apoya en sus tareas. Tiende a perder u olvidarse sus pertenencias en el colegio. No puede planificar las actividades que hace diariamente. En ocasiones sufre de

dolores de cabeza y sudoración de manos ante algunas situaciones como exposiciones en colegio

Generalmente disfruta del juego por sí solo, en otras ocasiones prefiere jugar con sus hermanos y compañeros. Las emociones que presenta pueden ir de extremos.

Su familia está conformada por su padre de 47 años, madre de 38 años y dos hermanos, uno mayor de 9 años y una menor de 3 años.

El niño tiene un apego especial a su madre, quien es constante en el apoyo a sus hijos. Cuando el niño hace algo bien, sus padres lo felicitan verbalmente y en ocasiones le dan algo material. Los castigos se dan a través del tiempo fuera.

La madre manifiesta sus emociones. Así también, cuando tiene muchas preocupaciones habla rápido además come mucho.

El padre en cambio, es más reservado y no suele ser más reservado con sus hijos varones, lo que no pasa con su hija menor.

V. OBSERVACIONES CONDUCTUALES

El niño evaluado aparenta su edad cronológica. tiene una estatura de 1.40 aproximadamente, cabello color castaño y ojos color café, su tez es blanca, contextura promedio. Su estado anímico predominante es de euforia; es muy expresivo en a sus emociones. Puede cambiar de ánimo rápidamente, ya que algunas veces se muestra tranquilo. Se muestra alerta a todos los estímulos presentes por lo que se distrae fácilmente; sin embargo, logra mantener la atención sin dificultad cuándo se trata de actividades que le entretienen, sin dejar de movimiento en sus manos o pies. Presenta bastante actividad motriz. La velocidad de su expresión verbal es acelerada, mientras se prolonga el tiempo de trabajo la velocidad en su lenguaje se torna más lenta. Su caligrafía y ortografía no es buena debido a que escribe con rapidez.

No suele mirar a los ojos cuando habla. No se muestra reflexivo en manifestar lo que piensa o siente.

VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Paciente de 7 años, ha presentado actividad motriz desde pequeño pero esto no es constante ni se da en los mismos contextos, presentándose más en

lugares en donde se encuentran muchos estímulos como la calle, en otros contextos como el colegio, se distrae pero al llamar su atención puede volver a su actividad.

Así mismo le es difícil mantener su atención en actividades que no son de su agrado, sin embargo para actividades que son afines a él, presta atención sin dejar de tener movimientos en las manos o pies.

Tiene un Ci promedio alto por lo que tiene un buen razonamiento, tiene buena memoria, distingue entre rasgos esenciales y no esenciales. Puede razonar y conceptuar verbalmente. Así mismo, tiene la habilidad de analizar y sintetizar estímulos visuales abstractos, ha formado conceptos no verbales como percepción y organización visual, Puede razonar de manera abstracta. Posee una inteligencia fluida.

No tiene agrado por la lectura ni escritura y esto reforzado negativamente por otros factores hizo que él no se desarrolle en este campo de acuerdo a su edad. Presenta la dificultad de la letra R y sílabas compuestas; en la escritura espontánea comete errores de omisión y sustitución de letras, lo que dificulta su entendimiento a la hora de hablar.

El niño tiene escaso interés social es por esto que disfruta el tiempo a solas, sin embargo, algunas veces prefiere jugar con sus compañeros o hermanos.

El niño presenta síntomas somáticos como sudoración de mano o dolores de cabeza ante situaciones que son nuevas o no son de si agrado.

Manifiesta sus emociones exageradamente, llora con gritos, ríe a carcajadas, se molesta y no desea hablar con nadie; demanda, en gran medida, atención por parte de sus padres. Así mismo, la mayor parte del tiempo es impulsivo en cuanto a sus reacciones.

VII. CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA

De todos los datos recabados mediante la observación, entrevista, evaluación psicológica y psicométrica, se concluye que el evaluado tiene un CI promedio alto, lo que manifiesta en su capacidad de razonamiento. Sin embargo en funciones psicológicas como la atención y concentración no ha desarrollado un control es por esto que se le dificulta mantener la atención en tareas escolares, mas no en actividades que son de su agrado.

Presenta rasgos de ansiedad, lo que manifiesta constantemente en inquietud motora, este estado es exacerbado por situaciones que le causan angustia o miedo lo que hace que reaccione fisiológicamente (con sudoración de manos, dolores de cabeza ocasionales).

En el aspecto afectivo y volitivo, tiende a perder el control emocional en situaciones que no le agradan, siendo emocionalmente inestable. Presenta impulsividad.

En cuanto a la sociabilidad, gusta de realizar actividades por sí sólo. Es preocupado por diversas situaciones que suceden a su alrededor.

VIII. PRONÓSTICO

Favorable debido a que el niño cuenta con el apoyo constante de sus padres además de tener un ambiente que le favorece en casa y en el colegio.

IX. RECOMENDACIONES

- Psicoterapia individual.
- Psicoterapia familiar.
- Practicar deporte para que ayude a canalizar su energía.
- Terapia de lenguaje.
- Taller de teatro que ayuden a la expresión de emociones.

Vania María García Mendoza BACHILLER EN PSICOLOGIA

PLAN PSICOTERAPEUTICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y Apellidos : M. F. D. G.

• Sexo : Masculino

Edad : 7 años

• Fecha de Nacimiento : 02/01/2009

• Lugar de Procedencia : Arequipa

Grado de Instrucción : Segundo grado de primaria

• Informante : Padres del menor

Examinadora : Bachiller Vania María García Mendoza

II. CONCLUSIÓN DIAGNÓSTICA

De todos los datos recabados mediante la observación, entrevista, evaluación psicológica y psicométrica, se concluye que el evaluado tiene un CI promedio alto, lo que manifiesta en su capacidad de razonamiento. Sin embargo en funciones psicológicas como la atención y concentración no ha desarrollado un control es por esto que se le dificulta mantener la atención en tareas escolares, mas no en actividades que son de su agrado.

Presenta rasgos de ansiedad, lo que manifiesta constantemente en inquietud motora, este estado es exacerbado por situaciones que le causan angustia o miedo lo que hace que reaccione fisiológicamente (con sudoración de manos, dolores de cabeza ocasionales).

En el aspecto afectivo y volitivo, tiende a perder el control emocional en situaciones que no le agradan, siendo emocionalmente inestable. Presenta impulsividad.

En cuanto a la sociabilidad, gusta de realizar actividades por sí sólo. Es preocupado por diversas situaciones que suceden a su alrededor.

III. OBJETIVOS GENERALES

- Manejo de sus propias emociones para la expresión adecuada de estas.
- Control de la ansiedad.
- Mejorar prácticas de crianza mediante el refuerzo de los comportamientos deseados del niño.
- Mejorar su atención.
- Mejorar habilidades sociales.

IV. SESIONES A DESARROLLAR

	Técnica	-
Numero de sesión	psicoterapéutica	Objetivo
1.	Relajación	Calmar a controlar la ansiedad
	progresiva de	Aprender a tensar y luego relajar los distintos grupos
	jacobson	musculares del cuerpo, de forma que el niño sepa
		discriminar entre las sensaciones cuando el músculo
		está tenso y cuando está relajado.
		Identificar y tratar las diferentes situaciones cotidianas
		que nos crean ansiedad, tensión o emociones
		negativas.
2.	Cognitiva	Estilos de Crianza Saludable: Brindar a los padres de familia pautas de crianza asertiva que contribuyan a fomentar un adecuado autoestima en su niño a fin de establecer una mejor relación familiar.
3.		Favorecer y mantener las conductas deseadas.
	Conductual Economía de	Cada vez que el niño tenga un comportamiento
	fichas	adecuado reforzarle con un estímulo visual.
		Generar listas de refuerzo por parte de la familia y
		aplicarlos
4 y 5	Cognitivo – conductual	Aprender a gestionar nuestras propias emociones
	Inteligencia	 Reconocer nuestras propias emociones Enseñar a afrontar las emociones.
	Emocional	Desarrollar la expresión de emociones
6	Role Playing	Mejorar las habilidades sociales
	"como si"	 Permite la exploración de diversas perspectivas a
		través de los roles de distintas personas
		 Facilita al niño el encontrar y ensayar múltiples
		soluciones a las dificultades que enfrenta en su
		entorno.
		Se utiliza elementos para que el niño adopte diversos
		roles, como el de un científico, un profesor incluso
		roles de sus padres, invitando al niño a reflexionar en
		torno a una situación, "como si fuéramos un

		científico". "¿Qué pensaría un científico de esta situación?".
7	Entrenamiento cognitivo	 Entrenar la atención el niño discrimine eficazmente estímulos dentro de conjuntos para, así, poder reconocerlos y procesarlos con el mínimo error. Mediante 1. El reconocimiento de estímulos (letras, símbolos, cifras, dibujos, etc.) dentro de conjuntos. 2. La localización y cuantificación de las veces que se repite un elemento en un conjunto 3. La elección entre varios elementos desordenados (sílabas, números, símbolos, etc. 4. El reconocimiento de elementos que sean similares o diferentes. 5. La continuación de series a partir de los elementos dados.
8	Entrenamiento cognitivo	 aumentar su capacidad de concentración en una misma tarea. Mediante: La copia de dibujos iguales o simétricos La reproducción de un elemento visto una vez. El emparejamiento de elementos iguales a otros que se han visto y se retienen en la memoria. El ordenamiento de conjuntos de elementos de acuerdo a distintos criterios (alfabéticamente, cronológicamente, por tamaño, por orientación)
9	Conductual Establecer un horario	Crear una rutina para que se prepare en las actividades que realice durante el día.

V. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El plan psicoterapéutico tendrá una duración de dos meses aproximadamente con una sesión por semana y una duración de 45 minutos por sesión.

VI. AVANCES PSITERAPEÚTICOS

En cuanto a su estado de excesiva actividad motora, este ha disminuido. Así

mismo el niño ha tenido una mejora en el control de sus emociones. Con

respecto a los padres han estado reforzando cada progreso que ha tenido el

niño por lo que el niño.

VII. LOGROS OBTENIDOS

Se realizó 5 sesiones del plan psicoterapéutico, ya que la madre y el pequeño

no volvieron a regresar al centro de salud. Sin embargo en la realización de

estas sesiones se ha visto una mejora de comportamiento en el niño.

VIII. CAMBIO DE ACTITUDES Y/O COMPORTAMIENTOS

Se muestra más reflexivo ante situaciones que le causan ansiedad.

Puede reconocer que emociones siente y él mismo propone una manera de

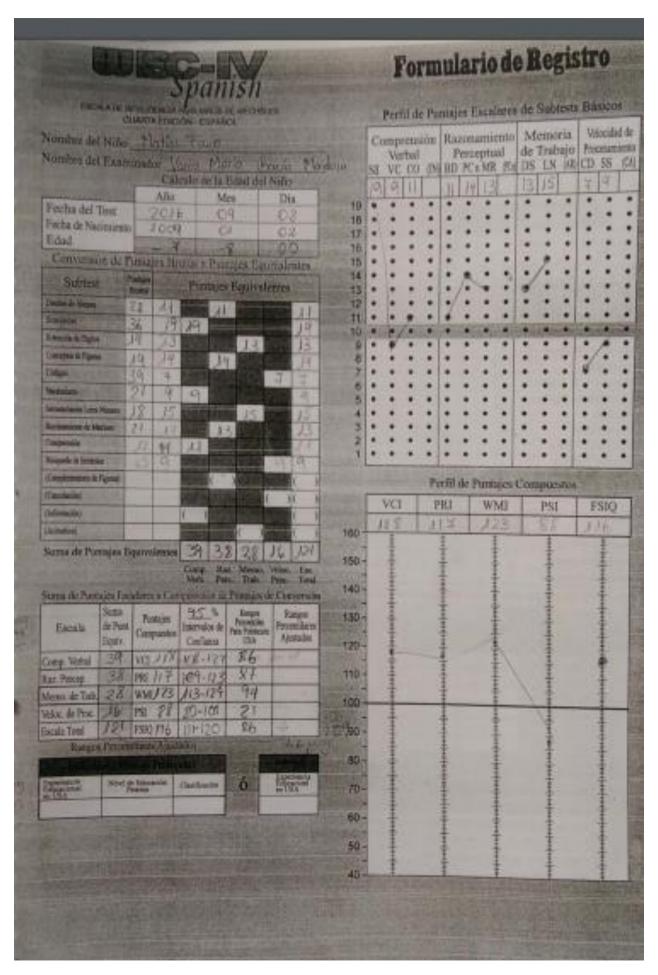
manejarlas.

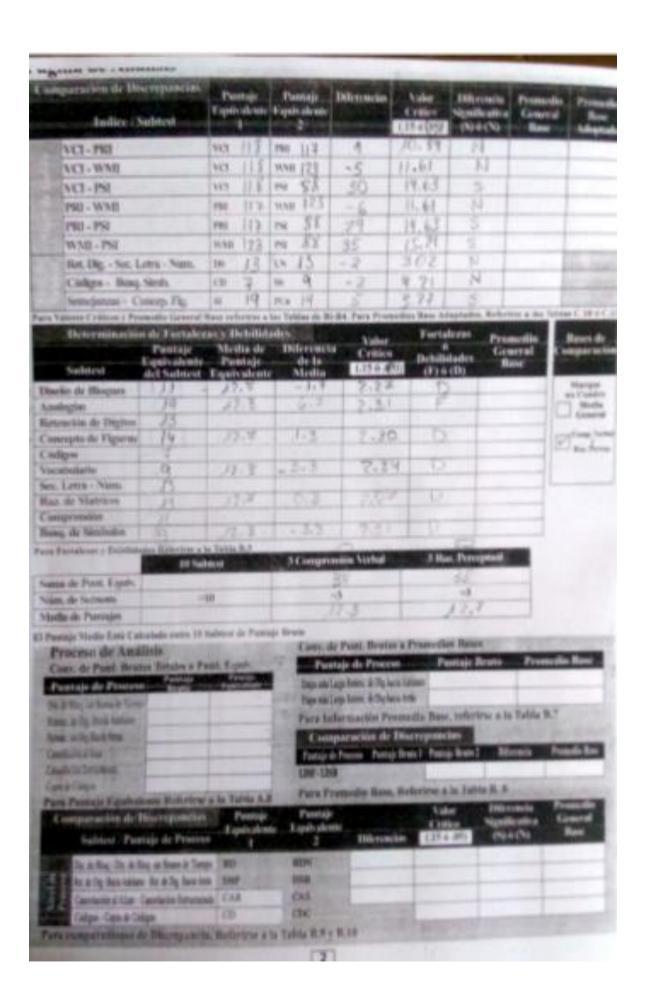
Vania María García Mendoza

BACHILLER EN PSICOLOGIA

144

ANEXOS







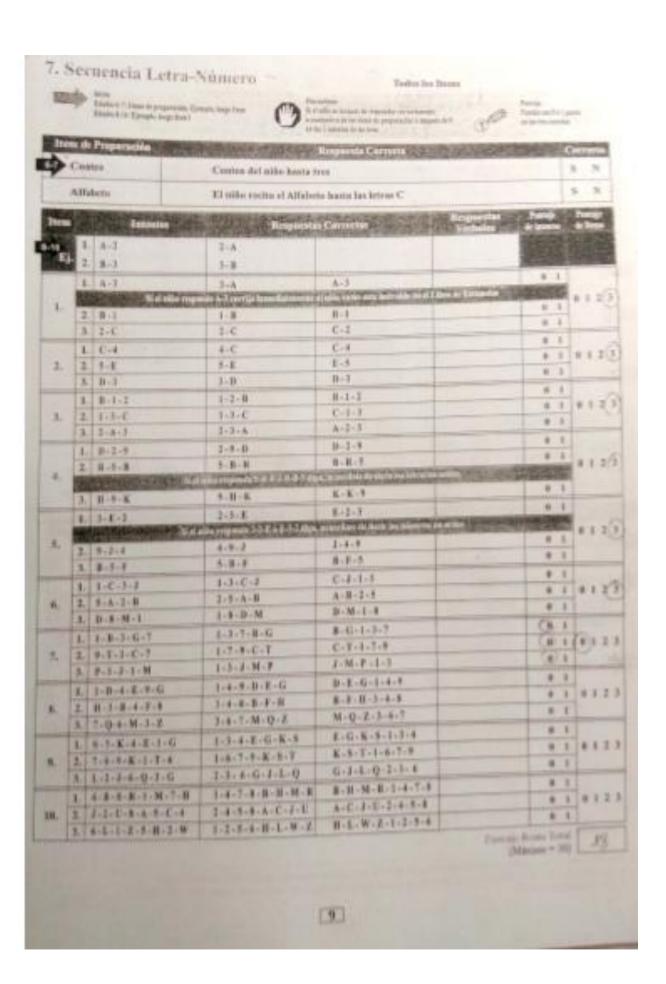




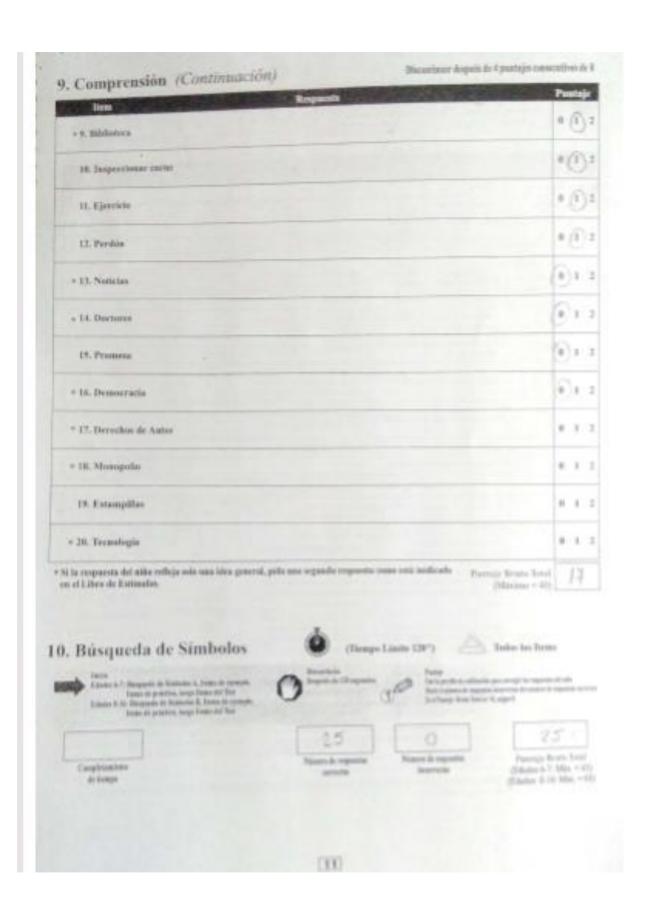


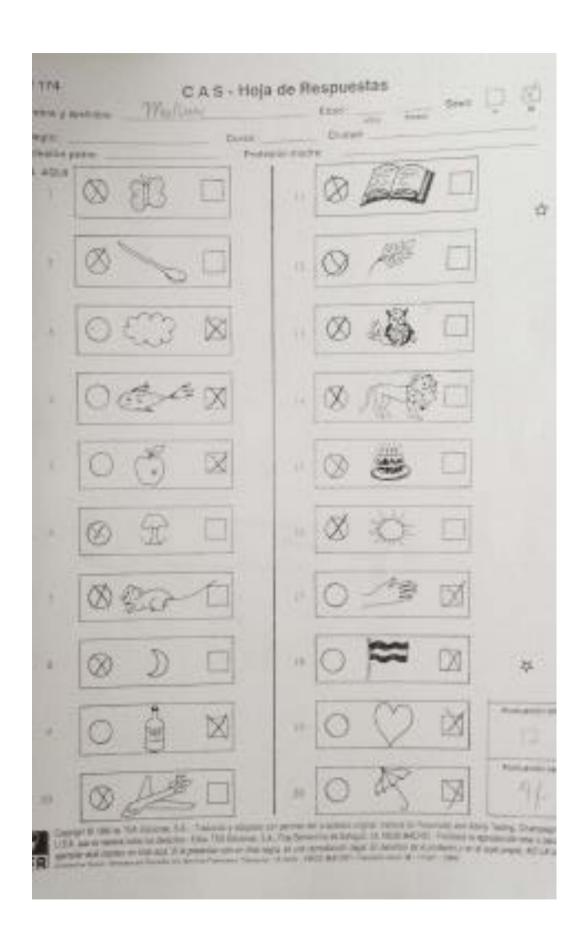


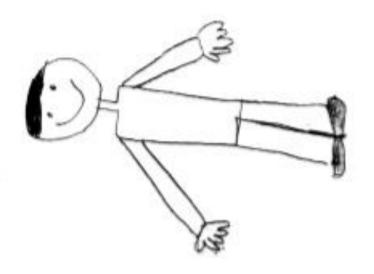








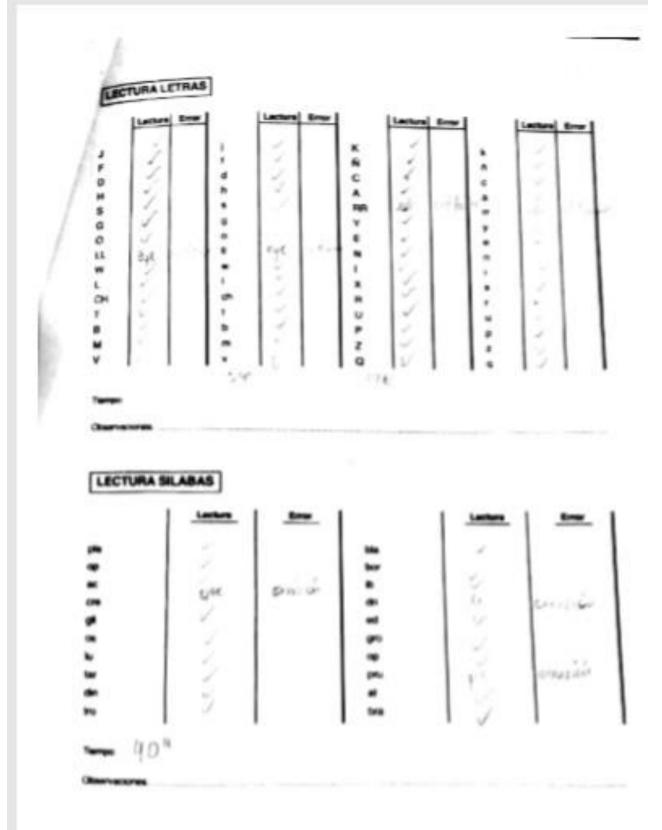




TEST DE ANALISIS DE LECTURA Y ESCRITURA (T.A.L.E.)

REGISTRO DE LECTURA

Apellidos:	Nombre: Matter
Curso: Edad: Fecha de adn	ninistración:
© MACHADO GRUPO DE DISTRIBLICIÓN, S.L. Pronduta la reproducción Machio,	2009



Pelabra	Lecture	Error	Para i	-
Mama	1		Montaña .	V.
-	1	1 1	dragón.	1
iema	1	1 1	escalera	
Duelo	1	1 1	bruja	V,
ena.	1	1 1	zapato	1
of .	1	1 1	opasto	Y
	1	1 1	tierra.	V
whete	1		gitano	1
eche	1		iraptavale	daylow
mbu	1		armario	12
kor	0		sangre	1
TOYONA	1		(vego	0
roise.	V.		escuela	1
Micon	1		rekoj	1
N/CB	1		escribir	1
terral	1		emponja	1.
inglicano	Our Springs	0-11-3-66	abada	0
MORE	V		méquena	1
ny m	12		mercromena	1
meno:	1.	0.000	primavera	1
wrosi	1.4	amsolt	rantage	1
odna	15		empezar	12
ernga		1	mediodia	/
entribro.	1.5		Actionies	1
tomingo	1		traglame	
	271			losomo
lemps.	1			

Esa hilera de puntios negros y movedizos son hornigas. Están muy atareadas. Tienem que aprovechar el verano y recoger provisiones para los días tan oscuros del inviento. En verano recogen tode la comide que punten y la mesen un su nido.

LECTURA SILENCIDRA (CO	MPRENSIÓNI		Turpo - 1 0 2	
- Gordalia	*	. W. d	giel -	
r Lukii		1		_
200	7	_ :	to be because Fore	

HIVEL III

LECTURA ORAL

El viejo tren està altora en un muses. Una sala especiosa, limpia, custada. Ya rei sale a trabajar, ya ha terminado el periodo de fiestas y commemoraciones. Ahora està ahi quetecto esperando que fiegue el afardener, porque en unos momentos vienen sus amigia a violada. Primero, un rayto de sol entre les verdanas, la caricia del viento, el jiguero, la gillondrina, que hace su rado en un huesquecio del timber.

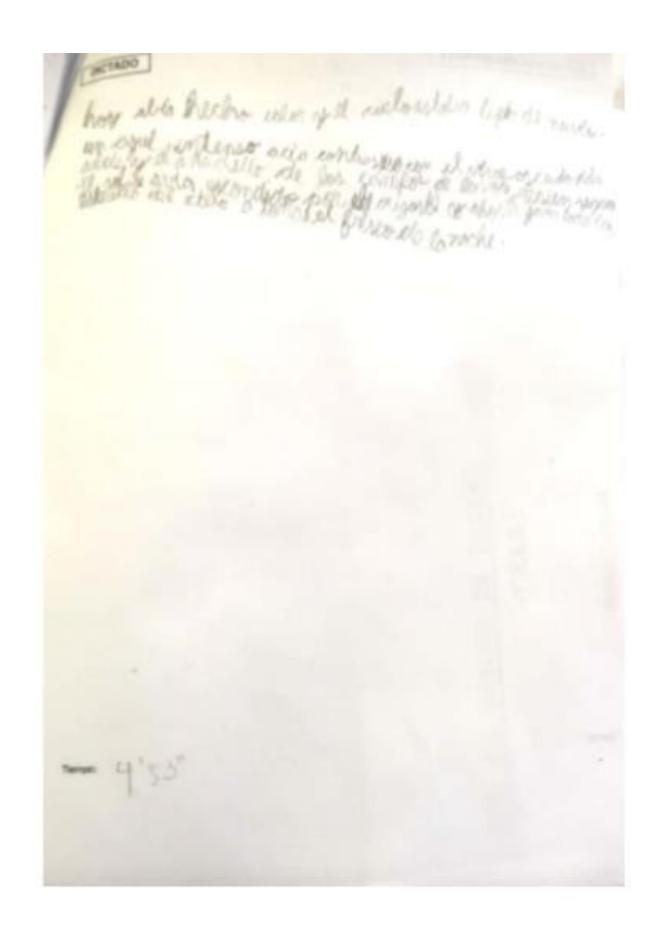
Tempo

Observaciones: ...

LECTURA SILENCIOSA (CO	MPTENSIÓN)	Te	mpe
1			
1		- :	
1		- '	
		- •	
1		- •	
Otomicaciones		. 10	

REGISTRO DE ESCRITURA

COPIA	and refer	me 84
m Dy	- In dea	0 24
· gi	- M	on Mi
Jan	per pla.	AN AGO
· plo		H 24
a met	to law	DOWNER LOUIS
Applicate age	- de sele	MASTAPI ROUND
magaine		DROMEDANO CONTRACTOR
· data	Has Ideas	BIBLOTECA BIBLOGO
- Andre	- mad monthly	HEREA EMELDIA
	les was sen al compa	tos nutes orand con
to bitto	Webs toy my	des acuchas as
		A PROPERTY.
· les soires est	All husbins de C	-
outen Jodes	suburbos de la ciu	and stementalisms
MO MANO, AA da s		



Sentence of proportion of the sent of the × 170

RESULTADOS



COMPRENSION LECTURA

LECTURA: OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES:





ESTUDIO DE CASO 2

ANAMNESIS

I. DATOS GENERALES

Nombres y apellidos : P M.M.H.

• Edad : 6 años

• Sexo : masculino

Fecha de nacimiento : 04 de setiembre del 2010

Lugar de nacimiento : ArequipaLugar de procedencia : Arequipa

• Grado de instrucción : 1ro de primaria

Procedencia : Arequipa Ocupación : Estudiante

• Referido por : Consultorio Psicológico

• Informante : Madre

• Lugar y fecha de evaluación : 29 y 30 de abril del 2017

Examinador : Bachiller Karolina Pinto Fernández

II. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es traído a consulta por su madre, ella refiere que hace mes el niño tiene problemas de conducta en su colegio, escupe a sus compañeros, no quiere obedecer a las indicaciones de la profesora, exige que le presten atención cuando él quiere, piensa que cuando algún compañero no hace lo que él desea hacer.

III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL

Desde los 2 años, ha sido un niño "muy inquieto", constantemente preguntaba por las actividades que hacían las personas de su entorno, no mostraba paciencia para esperar su turno. A la edad de 4 años es llevado al médico, debido a que presentaba dificultades para realizar movimientos básicos para su edad, diagnosticándole Hiperlaxitud ,por eso mismo siguió terapias físicas.

Cuando ingresó al jardín de 4 años, no se manifestó ningún signo de algún problema de conducta en el colegio; sin embargo tuvo que tener el apoyo de

la docente para que el niño pueda realizar tareas en clase, ya que se distraía continuamente.

Cuando ingresa a jardín de 5 años se pronunció un poco más su falta de atención, se cansaba muy rápido haciendo tareas de clases, pedía continuamente permiso para ir al baño, sólo con el propósito de salir de clase e ir caminando por todas las instalaciones del colegio. Su relación con sus compañeros, hasta ese entonces era buena.

Al ingresar a primer grado, fue cambiado de colegio, porque los padres querían que estudie en una institución mucho más grande, pero este cambio no le ayudó de manera favorable, ya que al haber estado en un colegio con menos alumnado la profesora de su anterior colegio brindaba una atención más personalizada de las necesidades del menor y de esta manera era un apoyo para el niño en su desenvolvimiento en clase, todo lo contrario, sucedió en su actual colegio, la cantidad de alumnado es mucho mayor que el anterior, por lo que la docente no puede estar pendiente de cada uno de sus alumnos. El menor exigía que le presten constante atención ,y si no lo hacían reclamaba a su profesora y se negaba a realizar tareas de clase también empezó reaccionar de una manera incorrecta cada vez que sus, compañeros no lo incluían en los juegos .Empezó a llevar a casa notas en la libreta por sus constantes acciones que hacía en clase ,y esto fue incrementándose cada vez más y todos los días llevaba a casa quejas de la profesora ;por lo que decidieron citar a la madre al colegio y manifestarle el problema de conducta que tenía el menor y se le pidió que tenía que llevarlo a un psicólogo con el fin de no colocarle una matrícula condicional.

A él le agradaba tener muchos amigos, sin embargo su enojo o su "resentimiento" cuando no lo consideraban en grupo era muy notorio, y manifestaba sus emociones de tristeza a su madre preguntándole "por qué los niños no quieren jugar con él".

En su entorno familiar también se manifestaban, dificultades, cada vez que los padres daban alguna indicación para que realice alguna actividad en casa, no la hacía al instante, tenía que repetir varias veces e igualmente cumple las indicaciones de forma parcial. Además, cada vez que su padre intenta darle respuestas en doble sentido, el niño no logra comprender lo que el padre quiere decirle. Además de ello la madre menciona, que cada vez

que el menor observa alguna situación relacionada a un accidente, empieza a llorar y le dice que no quiere que se enfermen, o pasen un accidente e incluso que puedan llegar a morir.

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

• Etapa prenatal:

Embarazo:

Fue un hijo deseado y planificado por ambos padres. El sexo del bebé también era el deseado por ambos. La llegada del bebé fue muy positiva, por ser el primer hijo y nieto de la familia, además que esta noticia de alguna manera tranquilizaba a la madre después de haber pasado eventos con un gran impacto emocional, ya que previo a este embarazo, tuvo dificultades para volverse a embarazar, después de haber tenido un aborto espontáneo y otro inducido.

• Etapa Natal:

Parto:

El parto se dio en un hospital y fue realizado por cesárea ya que se había adelantado a las fechas esperadas (36 semanas Él bebe nació con un peso de 5,050 Kg, por lo que necesitó una incubadora; si respiró al nacer y también lloró.

• Etapa posnatal:

Primer año

Alimentación

Su lactancia fue complicada, la madre refiere que le era difícil amamantarlo, ya que por ser primeriza tenía miedo que se pueda ahogar y también por el hecho de ser un bebé muy grande siempre quería tomar leche más de lo que ella podía brindar y no uso chupón .El destete fue muy complicado porque recién al 1 año y medio pudo destetarlo. Empezó a comer sólidos entre los 6 y 8 meses; su dentición fue a partir de los 8 meses. Actualmente es niño que tiene un buen apetito, come solo y no presenta ningún tipo de alergia a algún alimento.

Desarrollo psicomotor:

Hubo un leve retraso en este aspecto, pues él irguió la cabeza y se sentó a los 9 meses, y no gateó, en este aspecto la madre refiere que por su temor a que le pasara algo a su bebé, lo sobreprotegía y no realizaba algún tipo de acción que ejercitaran sus músculos y extremidades para su desarrollo. Por lo que después observo dificultades en sus movimientos, ya que para su edad se encontraba retrasado. A la edad de 4 años es llevado al médico, quien lo diagnosticó con Hiperlaxitud; fue tratado y empezó a ir a sus terapias respectivas .Actualmente se encuentra en una condición normal, aunque siempre hay que incentivarlo hacer algunos ejercicios que le permitan seguir teniendo un desarrollo normal.

Lenguaje:

Empezó a balbucear a los 6 meses, y sus primeras frases se dieron al 1 año de nacido; sin embargo a la edad de 3 años presentó algunas dificultades, específicamente en pronunciación de palabras, pues no se le entendía claro, y además reemplazaba la "r" por la "d". Un especialista médico le recomendó llevarlo a terapias de lenguaje, para que desarrolle aquellas áreas que faltaban madurar. La madre indica que posterior a ello siguió algunas terapias el niño.

Hábitos higiénicos:

Usó pañales hasta los 2 años y 10 meses, durante el día y durante la noche; empezó a controlar el esfínter vesical a los 2 años, mientras que el esfínter anal lo hizo a los 2 años y 10 meses; el control de ambos esfínteres, fue enseñado por la madre .A los 2 y medio, empezó a pedir ir al baño solo. En la actualidad es independiente en esta área.

Sueño:

Su sueño durante los primeros años era complicado, debido a que se despertaba a cada instante. Ahora, siempre antes de dormir el niño, pide a la madre que lo "arrope"; sus horas de sueño son las normales para su edad, y algunas veces cuando presenta dificultades para dormir se manifiesta hablando, o se despierta.

• Etapa escolar:

A los 4 años ingresa a un jardín ,no tuvo ningún problema en socializarse con sus compañeros, entabló conversaciones ,tanto con niños como con los adultos; sin embargo su mayor dificultad se encontraba en su atención, se distraía muy rápido; así fue avanzando de nivel y esto le iba perjudicando más ,ya que por no prestar atención ,le era difícil resolver tareas, además que era más lento en comparación a otros niños ,y cuando se aburría en la clase se salía con la excusa de ir al baño .

A los 6 años de edad, es cambiado a una I.E más amplia y con mayor cantidad de alumnos por aula. Ahora, cuando realiza tareas junto a su madre, ella refiere que él responde "impulsivamente" ante preguntas que se le plantea. Está cursando el 1er grado de primaria, y sus notas van por el promedio bajo, lo que preocupa a su madre.

Desarrollo y función sexual:

En esta área el niño aprendió la diferencia sexual a través de sus padres, a la edad de 4 años preguntó como vienen los niños al mundo, y fue la madre quien le explicó. La relación especialmente con las niñas de su colegio no es muy buena, ya que él piensa que si no le obedecen a lo que él quiera está siendo ignorado y eso le afecta mucho.

Antecedentes Mórbidos Personales

Enfermedades y accidentes

La madre refiere que presenta un problema en sus dientes (caries), ya que desde pequeño tomaba mucho yogurt y no se le lavaba los dientes y tuvo que ser intervenido por el dentista, además que algunas veces cuando come mucho le causa indigestiones.

El menor, a veces, refiere que le duele la cabeza y siente que dentro de él recorre algo que lo incomoda.

Personalidad pre mórbida

La madre manifiesta que el niño desde pequeño demostró ser sociable, lleno de energía, espontáneo, podía entablar conversaciones con adultos, sin embargo esta espontaneidad y energía, hace que su relación con sus pares no pueda transmitir el mensaje adecuado; intenta apegarse, hablarles, hasta que a veces llega provocar incomodidad en los más pequeños, por lo que a veces el menor atribuye a ello como un rechazo o que no quieren ser sus amigos, y su comportamiento ante ellos es calificado como "un niño molestoso, que quiere que siempre le brinden atención".

Además de ello, se muestra muy cariñoso con su entorno más cercano, siempre necesitando transmitir una muestra de afecto hacia la otra persona, y viceversa de la misma manera. Cuando intenta expresar sus emociones de agrado las hace muy efusivamente, dando abrazos y besos, sus molestias y enojos, lo hace llorando o reclamando, pero cuando siente que hizo algo que no está bien recurre a la mentira o se autocalifica como un niño "malo"

Le agrada jugar en compañía de sus pares, sin embargo su dificultad, está al momento de incluirse en los juegos, muchas veces trata de imponer sus "reglas del juego", por lo que sus compañeros de juego deciden dejarlo de lado. En casa prefiere jugar con sus juguetes por periodos cortos, o en algunas ocasiones en el parque en compañía de su mamá.

Hace 4 meses, aproximadamente. P.M.M.H manifiesta tener temor, miedo a perder a sus padres, que padezcan de alguna enfermedad, accidente e incluso la muerte y a la vez en el inicio de su etapa escolar, comenzó a manifestar mayores síntomas, es decir ya era las constantes llamadas de atención de la docente, por no seguir indicaciones, por molestar a sus compañeros, por lo que empezó a mandar notas por la agenda

ANTECEDENTES FAMILIARES:

En relación al ámbito familiar, P.M.M.H pertenece a una familia extendida, ya que en casa también viven con sus padres, hermana menor de 3 años y abuelos paternos. Ambos padres tienen 36 años, y trabajan. Su **MADRE** labora en una ortopedia como recepcionista, ella trabaja de lunes a sábado por las mañanas, para que en las tardes pueda estar con sus hijos en la supervisión de tareas. La madre se considera una persona muy cuidadosa tanto con sus hijos como sus cosas personales, sobreprotectora algunas veces, pero a la vez exigente e incluso perfeccionista consigo misma, sin embargo frente algunas situaciones, siente perder en control, por ejemplo

cuando el menor demora en hacer las tareas o pregunta recurridas veces. En el hogar es ella quien es imparcial entre los actos de los miembros de su familia, tratando siempre de buscar una solución a una situación incómoda que se le presente. Existe un mayor apego de la madre hacia el menor, ya que desde pequeño tuvo que estar más pendiente de él porque era propenso a enfermarse con facilidad, además que fue su primer hijo y tuvo muchas dificultades para tenerlo. Por otro el PADRE labora en un banco, donde mensualmente tiene que cumplir metas, estos requisitos en su trabajo hacen que él se sienta estresado y preocupado por su rendimiento laboral. Desde pequeño el padre tenía dificultades para concentrarse hasta ahora. En el hogar se enfada fácilmente cuando algo no está bien, especialmente cuando el menor llevaba consigo a casa notas de la profesora sobre su comportamiento en clase, por lo que recurría a los reprendimientos y castigos; se considera también distraído, pues tiende a olvidar las cosas fácilmente y despreocupado para responsabilidades fuera del trabajo. Posee un mayor apego con su hija menor, él es quien la lleva y la recoge del jardín, siempre está pendiente de ella y la niña también; su relación con P.M.M.H es buena pero no tan cercana como la que tiene con su hija.

El niño, la mayoría del tiempo, comparte con mamá, ya que ella está presente en el acompañamiento de las tareas, aunque en casa también vive su abuela paterna y bisabuelo con los que también comparte algún tiempo. Con su padre suele ir a ver películas. Cada vez que sabe que le prometen hacer algo, el menor pregunta una y otra vez acerca de lo que van hacer, lo que muchas veces ha ocasionado en sus padres baja tolerancia a ello.

Ambos padres trabajan y contribuyen en el mantenimiento del hogar. La familia cuenta con un ingreso aproximado de 4000 soles. La vivienda es propia, de material noble, de un piso, con 4 ambientes, y cuenta con los servicios básicos.

V. RESUMEN

Fue un hijo deseado y planificado por ambos padres. El sexo del bebé también era el deseado por. La llegada del bebé fue muy positiva, por ser el primer hijo y nieto de la familia, además que esta noticia de alguna manera tranquilizaba a la madre después de haber pasado eventos con un gran impacto emocional, ya que previo a este embarazo, tuvo dificultades para volverse a embarazar, después de haber tenido un aborto espontáneo y otro inducido.

En su desarrollo y crecimiento psicomotor tuvo complicaciones, ya que la madre no lo estimuló desde pequeño, debido que era primeriza y tenía miedo a que algo le pasara. A la edad de 4 años es llevado al médico, quien lo diagnosticó con Hiperlaxitud; fue tratado y empezó a ir a sus terapias respectivas .Actualmente se encuentra en una condición normal, aunque siempre hay que incentivarlo hacer algunos ejercicios que le permitan seguir teniendo un desarrollo normal.

Empezó a balbucear a los 6 meses, y sus primeras frases se dieron al 1 año de nacido; sin embargo a la edad de 3 años presentó algunas dificultades, específicamente en pronunciación de palabras, pues no se le entendía claro, y además reemplazaba la "r" por la "d".La madre indica que posterior a ello siguió algunas terapias. Comienza a controlar sus esfínteres aproximadamente a los 2 años, además el niño tiene un sueño tranquilo, duerme solo, en su cuarto, aproximadamente nueve horas.

A los 4 años ingresa a un jardín, no tuvo ningún problema en socializarse con sus compañeros, ya que le era fácil entablar conversaciones, tanto con niños como con los adultos; sin embargo su mayor dificultad se encontraba en su atención, se distraía muy rápido; al seguir creciendo, está dificultad se hizo más marcada, por lo que ya empezó a tener dificultades en el aspecto académico.

La madre manifiesta que el niño desde pequeño demostró ser sociable, lleno de energía, espontáneo, podía entablar conversaciones con adultos, sin embargo esta espontaneidad y energía, hace que su relación con sus pares no pueda transmitir el mensaje adecuado; obteniendo el rechazo de los mismos.

Además de ello, cuando expresa sus emociones de agrado las hace muy efusivamente, dando abrazos y besos, sus molestias y enojos, lo hace llorando o reclamando, pero cuando siente que hizo algo que no está bien recurre a la mentira o se autocalifica como un niño "malo"

Le agrada jugar en compañía de sus pares, sin embargo su dificultad, está al momento de incluirse en los juegos, muchas veces trata de imponer sus "reglas del juego", por lo que sus compañeros de juego deciden dejarlo de lado. En casa prefiere jugar con sus juguetes por periodos cortos, o en algunas ocasiones en el parque en compañía de su mamá.

En relación al ámbito familiar, P.M.M.H pertenece a una familia extendida, vive con sus padres, hermana menor y vive con abuelos paternos.

La madre se considera cariñosa ,a veces sobreprotectora ,muy exigente con los demás y consigo misma, reservada con las personas que no conoce bien por lo que pierde el control en algunas situaciones .El padre, desde muy pequeño y hasta la actualidad tiene dificultades para concentrarse en tareas ,se considera "distraído" ;además está muy pendiente del trabajo, y cuando llega a casa y es informado del comportamiento de su hijo ,se enfada y lo reprende y castigar, embargo tiende a olvidar muy rápido las cosas. El niño muestra más apego a la madre porque es con ella con quien pasa más tiempo, pero que las relaciones con el padre también son buenas al igual que con su hermana, sin embargo el padre manifiesta un mayor apego a su hija menor. La familia cuenta con un ingreso aproximado de 4000 soles. La vivienda es propia, de material noble, de un piso, con 4 ambientes, y cuenta con los servicios básicos.

Sin embargo cabe recalcar, que aproximadamente hace 4 meses, P.M.M.H manifiesta tener temor, miedo a perder a sus padres, que padezcan de alguna enfermedad, accidente e incluso la muerte, y a su vez al iniciar su etapa escolar comenzó a manifestar mayores síntomas, es decir ya era las constantes llamadas de atención de la docente, por no seguir indicaciones, por molestar a sus compañeros, por lo que empezó a mandar notas por la agenda.

EXAMEN MENTAL

DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos : P.M.M.H

Sexo : Masculino

Edad : 6 años

Fecha de nacimiento : 04 de setiembre del 2010

Lugar de nacimiento : Arequipa Procedencia : Arequipa

Grado de instrucción : Básico 1 ro de Primaria

Ocupación : Estudiante

Informantes: Paciente y Madre del Paciente

Lugar de evaluación : Departamento de Psicología

Fecha de evaluación : 29 y 30 de abril del 2017

Evaluadora: Bachiller Karolina Pinto Fernández

I. ACTITUD PORTE Y COMPORTAMIENTO

Es un niño de 6 años que aparenta la edad cronológica que refiere, tiene el cabello oscuro corto y ordenado, de tez clara de ojos grandes y negros. Su tono de voz es regular, tiene una estatura promedio y contextura gruesa. Denota un adecuado cuidado personal y una marcada lateralidad corporal diestra. Muestra una actitud favorable hacia la evaluadora durante la intervención, un comportamiento adecuado, comprende las instrucciones dadas, pero hay que repetírselas más de una vez para que pueda realizar las actividades o tareas que se le solicita. En relación con su lenguaje, algunas palabras que pronuncia, no son claras (suele reemplazar al pronunciar la "d" por la "r"),y por ello no se comprende claramente. Además por momentos, el niño manifiesta molestia cuando no le sale algo que el quiere.

II. CONDUCTA MOTRIZ

La conducta motora del paciente, es aparentemente normal, no presenta ninguna dificultad al momento de caminar, sin embargo, al inicio de la evaluación constantemente se paraba. Su mirada es directa al evaluador. De la misma manera se acerca al escritorio, colocando su silla a una distancia cada vez lo acerca más al evaluador.

III. ATENCION Y CONCENTRACIÓN

La atención predominante en el niño es la involuntaria, porque fácilmente ante cualquier estimulo se distrae, presenta ciertas dificultades en una atención voluntaria. Su concentración no es buena, cuando predomina su atención involuntaria. No tiene problemas para deletrear, repetir o hacer operaciones matemáticas sencillas.

IV. ORIENTACION

Su orientación espacial es normal, reconoce en qué lugar esta, donde vive, donde nació, reconoce, identificó cuál es su derecha o su izquierda, además de realizar bien los ejercicios de orientación; y en cuanto a su orientación temporal es normal, pues tiene la capacidad de evaluar con precisión la relación cronológica de los eventos y su relación entre ellos y de situarlos en el tiempo.

V. HABLA/LENGUAJE

El niño muestra un ritmo y fluidez correcto dentro de la velocidad razonable con la cual expresaba lo que se le preguntaba; el tono de voz utilizado fue alto, pues hablaba muy fuerte, como si los demás no lo pudieran escuchar, sin embargo era entendible lo que hablaba, pero se excedió en la cantidad de palabras empleadas para describir situaciones y a personas. Sin embargo presenta alguna dificultad en la pronunciación de la "r" con la "d".

VI. COMUNICACIÓN

La comunicación del niño es la adecuada, pues hablaba muy fácilmente. Su mirada la dirigía al evaluador o algunas cosas que le llamaban la atención.

VII. PENSAMIENTO Y PERCEPCION

La elaboración de sus pensamientos no es la correcta, debido a que manifiesta una autopercepción errónea, sobretodo en el ámbito escolar. Los procesos de percepción de P.M.M.H, denota alguna dificultad, pues expresa una experiencias inusuales sobre algo que haya visto o escuchado, existe la presencia de ilusiones y fantasías. El sentido visual si se ve parcialmente afectado, ya que le costaba

leer algunas palabras; todo esto se pudo comprobar a través de algunos ejercicios que se realizaron.

Sin embargo se encuentra conservado el sentido táctil, auditivo, olfativo y gustativo.

VIII. MEMORIA

Su memoria inmediata se encuentra conservada, sin embargo, su memoria remota reciente, se encuentra parcialmente afectada, debido a que le cuesta recordar hechos pasados o actividades pasadas con claridad.

IX. AFECTO/EMOCIÓN

Durante la entrevista se mostró ansioso, ya que pregunta varia veces que es lo que va hacer, se mueve en su sitio; se a denotando cierto engreimiento, se anticipa a realizar lo que se le pide .A través de una sonrisa, manifiesta aprobación a lo que hace, y cuando se agarra su cabeza ,a una incomodad ,porque "las cosas no le salen bien" ,cuando no le dan el premio que el mismo pide ,se pone a llorar .

X. ACTITUD DURANTE LA ENTREVISTA

Durante las primeras evaluaciones, el niño daba signos de nerviosismo y de inseguridad, pero después mostro signos de haber adquirido confianza, hasta que realizo las actividades que se le pedía.

XI. RESUMEN

Es un niño de 6 años, de contextura gruesa, con una talla promedio para su edad, tiene ojos grandes, cabello color negro y corto, y de tez clara. Esta correctamente vestido. Sin embargo su rostro denota cansancio, hambre y aburrimiento. Está orientado en tiempo y persona, pero presenta mayor dificultad en la ubicación de espacio. La conducta motora es aparentemente normal, ya que no presenta ninguna dificultad al momento de caminar, sin embargo.

La atención predominante en el niño es la involuntaria, porque fácilmente se distrae ante cualquier estimulo lo distrae, por lo que presenta dificultades en una atención voluntaria.

Su orientación espacial de es normal y correcta, pues reconoce en qué lugar esta, donde vive, donde nació, reconoce cuál es su derecha o su izquierda,

además de realizar bien los ejercicios que se realizaron de orientación. El niño

muestra un ritmo y fluidez correcto dentro de la velocidad razonable con la cual

expresaba lo que se le preguntaba; el tono de voz utilizado fue alto, presenta

alguna dificultad en la pronunciación de la "r" con la "d".La comunicación del niño

es la adecuada, pues habla muy fácilmente. Su mirada la dirigía al evaluador o

algunas cosas que le llamaban la atención. La elaboración de sus pensamientos

no es el adecuado, debido a que manifiesta una autopercepción errónea. La

memoria del niño se ve parcialmente afectada, pues a realizarle algunos

ejercicios le cuesta recordar, y esto es principalmente a que falta de atención.

Durante la entrevista se mostró ansioso, al inicio de la evaluación

constantemente se paraba., sin embargo mientras pasaba el tiempo, mostró

signos de aceptación hacia el trabajo, utilizando una sonrisa o demostrando

predisposición a continuar con el trabajo.

Karolina Romine Pinto Fernández

Bachiller en Psicología

INFORME PSICOMÉTRICO

I. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos : P M.M.H

• Sexo : Masculino

• Edad : 6 años

• Lugar de Nacimiento : Arequipa

• Fecha de nacimiento : 04 de Setiembre del 2010

• Lugar de procedencia : Arequipa

• Grado de instrucción : 1° de primaria

• Fecha de evaluación : 06,13,20 y 27 de Mayo del 2017

• Lugar de evaluación : Departamento de Psicología

• Evaluadora : Bachiller Karolina Pinto Fernández

II. OBSERVACIONES GENERALES

El niño muestra una actitud favorable hacia las evaluaciones, se muestra comunicativo, en ocasiones se distrae con facilidad y no puede permanecer mucho tiempo y en ocasiones tiene dificultades para pronunciar con la "r" y "d".

III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Observación
- Entrevista
- Prueba proyectiva
 - ✓ Test de la figura Humana (D.F.H)-Elizabeth Munsterberg Koppitz
 - ✓ Test del árbol
- Pruebas psicométricas
 - ✓ Test de Concentración de Toulouse
 - ✓ Prueba Diagnóstica pre-escolar de María Victoria de la Cruz

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS UTILIZADOS

1. TEST DE LA FIGURA HUMANA D.F.H.

Descripción General: Desde el inicio hasta el final de la evaluación ,el niño se concentró en lo que hacía, ya que una de las cosas que más le gusta hacer es dibujar, y a pesar que iba hablando en voz alta lo que dibujaba no se desconcentraba, por lo que culminó de realizarla en un corto tiempo.

Perfil Evolutivo

-1 + 1 + 5 = 5 (Puntuación D.F.H)

NIVEL DE CAPACIDAD MENTAL: Normal, posiblemente con un CI entre 85 y 120.

Indicadores Emocionales

El niño manifiesta una ansiedad, acompañado de un pobre concepto de si mismo, generalmente, esta ansiedad se puede manifestar a través de angustias relacionadas con alguna actividad.

Además se manifiestan reflejos de ira y rebeldía y una posible angustia por su cuerpo.

2. TEST DEL ARBOL

De acuerdo al dibujo del menor, existe una fuerte afirmación del Yo, de su energía, actuando desde lo impulsivo. También es delicado en su trato social, angustia .Existen ciertos conflictos, inhibición y dificultades en la adaptación.

3. TEST DE CONCENTRACIÓN DE TOULOUSE

Descripción General: Se inició la aplicación de la prueba brindando las instrucciones, él comprendió desde el inicio cuál era su trabajo, aunque por un momento se notó que quería culminar lo más antes posible para pasar hacer otra actividad, pero se le hizo notar que aún le faltaba revisar bien y que podía hacerlo mejor, por lo que culminó satisfactoriamente.

Obtuvo 82 puntos, es decir que se encuentra dentro del puntaje esperado, a la vez obtuvo 13 omisiones, el cual no es relevante para sus resultados, es probable que su atención y concentración solo se vea afectada por ambiente hostil.

4. PRUEBA DIAGNÓSTICA PRE-ESCOLAR DE MARÍA VICTORIA DE LA CRUZ

Descripción General: Esta prueba también se realizó el mismo día que la anterior, por lo que previo al inicio de esta, se le dio un tiempo de descanso pero haciendo lo que le gusta, jugar con sus legos, después de un tiempo se empezó con la evaluación, la cual la realizo con éxito resolviendo todos los ejercicios y no mostró ningún signo de cansancio o aburrimiento.

Análisis cuantitativo

AREA	P.D	CENTIL	NIVEL
Verbal	15	97	ALTO
Conceptos Cuantitativos	11	60	PROMEDIO ALTO
Memoria auditiva	4	50	PROMEDIO
Coordinación visomotora	8	65	PROMEDIO ALTO
Aptitud Perceptiva	28	45	PROMEDIO BAJO
TOTAL	66	60	PROMEDIO ALTO

Análisis Cualitativo

En el área verbal, memoria auditiva y coordinación visomotora y memoria auditiva, obtuvo puntajes alto y promedios lo que significa que posee las aptitudes, intereses y el proceso de aprendizaje será más efectivo en estas áreas .Mientras que en el área de aptitud perceptiva obtuvo puntaje bajo, esto significa que aún no es encuentra maduro para adquirir estas áreas de aprendizaje y es probable que se demore en adquirirlas.

V. RESUMEN

El menor posee una capacidad intelectual correspondiente al rango promedio, es

decir entre 85 y 120.una madurez mental normal, además en relación a su

madurez para su aprendizaje, ya que en la mayoría presenta niveles altos para

obtener una adecuada lectoescritura.

Por otro lado, su atención, su distracción no puede ser atribuida a causas

neuróticas, y es que solamente puede tener algún problema pasajero que no

puede resolver y que le preocupa.

En relación al aspecto emocional, el niño manifiesta una ansiedad, y esta,

generalmente, se puede manifestar a través de angustias relacionadas con

alguna actividad.

También se manifiestan reflejos de ira y rebeldía y una posible angustia por su

cuerpo. Actúa desde lo impulsivo., demuestra cierta actitud violenta y

manifestación de angustia .Existen ciertos conflictos, inhibición y dificultades en

la adaptación.

Karolina Romine Pinto Fernández Bachiller en Psicología

INFORME PSICOLÓGICO

I. <u>DATOS GENERALES</u>

• Nombres y apellidos : P.M.M.H

• Edad : 6 años

• Sexo : masculino

• Fecha de nacimiento : 04 de setiembre del 2010

Lugar de nacimiento : ArequipaLugar de procedencia : Arequipa

• Grado de instrucción : 1ro de primaria

• Ocupación : Estudiante

• Lugar de entrevista : Departamento de Psicología

• Fecha de entrevista :6,13,20 y 27 de Mayo del 2017

• Examinador :Bachiller Karolina Pinto

: La madre

Fernández

Referido por

II. MOTIVO DE LA CONSULTA:

El niño es traído a consulta por su madre, ella refiere que hace mes el niño tiene problemas de conducta en su colegio, escupe a sus compañeros, no quiere obedecer a las indicaciones de la profesora, exige que le presten atención cuando él quiere, piensa que cuando algún compañero no hace lo que él desea hacer.

III. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Observación
- Entrevista
- Prueba proyectiva
 - ✓ Test de la figura Humana (D.F.H)-Elizabeth Munsterberg Koppitz
 - ✓ Test del árbol

- Pruebas psicométricas
 - ✓ Test de Concentración de Toulouse
 - ✓ Prueba Diagnóstica pre-escolar de María Victoria de la Cruz

IV. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

Fue un hijo deseado y planificado por ambos padres. El sexo del bebé también era el deseado por. La llegada del bebé fue muy positiva, por ser el primer hijo y nieto de la familia, además que esta noticia de alguna manera tranquilizaba a la madre después de haber pasado eventos con un gran impacto emocional, ya que previo a este embarazo, tuvo dificultades para volverse a embarazar, después de haber tenido un aborto espontáneo y otro inducido.

En su desarrollo y crecimiento psicomotor tuvo complicaciones, ya que la madre no lo estimuló desde pequeño, debido que era primeriza y tenía miedo a que algo le pasara. A la edad de 4 años es llevado al médico, quien lo diagnosticó con Hiperlaxitud; fue tratado y empezó a ir a sus terapias respectivas .Actualmente se encuentra en una condición normal, aunque siempre hay que incentivarlo hacer algunos ejercicios que le permitan seguir teniendo un desarrollo normal.

Empezó a balbucear a los 6 meses, y sus primeras frases se dieron al 1 año de nacido; sin embargo a la edad de 3 años presentó algunas dificultades, específicamente en pronunciación de palabras, pues no se le entendía claro, y además reemplazaba la "r" por la "d".La madre indica que posterior a ello siguió algunas terapias. Comienza a controlar sus esfínteres aproximadamente a los 2 años, además el niño tiene un sueño tranquilo, duerme solo, en su cuarto, aproximadamente nueve horas.

A los 4 años ingresa a un jardín, no tuvo ningún problema en socializarse con sus compañeros, ya que le era fácil entablar conversaciones, tanto con niños como con los adultos; sin embargo su mayor dificultad se encontraba en su atención, se distraía muy rápido; al seguir creciendo, está dificultad se hizo más marcada, por lo que ya empezó a tener dificultades en el aspecto académico.

La madre manifiesta que el niño desde pequeño demostró ser sociable, lleno de energía, espontáneo, podía entablar conversaciones con adultos, sin embargo esta espontaneidad y energía, hace que su relación con sus pares no pueda transmitir el mensaje adecuado; obteniendo el rechazo de los mismos.

Además de ello, cuando expresa sus emociones de agrado las hace muy efusivamente, dando abrazos y besos, sus molestias y enojos, lo hace llorando o reclamando, pero cuando siente que hizo algo que no está bien recurre a la mentira o se autocalifica como un niño "malo"

Le agrada jugar en compañía de sus pares, sin embargo su dificultad, está al momento de incluirse en los juegos, muchas veces trata de imponer sus "reglas del juego", por lo que sus compañeros de juego deciden dejarlo de lado. En casa prefiere jugar con sus juguetes por periodos cortos, o en algunas ocasiones en el parque en compañía de su mamá.

En relación al ámbito familiar, P.M.M.H pertenece a una familia extendida, vive con sus padres, hermana menor y vive con abuelos paternos.

La madre se considera cariñosa ,a veces sobreprotectora ,muy exigente con los demás y consigo misma, reservada con las personas que no conoce bien por lo que pierde el control en algunas situaciones .El padre, desde muy pequeño y hasta la actualidad tiene dificultades para concentrarse en tareas ,se considera "distraído" ;además está muy pendiente del trabajo, y cuando llega a casa y es informado del comportamiento de su hijo ,se enfada y lo reprende y castigar, embargo tiende a olvidar muy rápido las cosas. El niño muestra más apego a la madre porque es con ella con quien pasa más tiempo, pero que las relaciones con el padre también son buenas al igual que con su hermana, sin embargo el padre manifiesta un mayor apego a su hija menor. La familia cuenta con un ingreso aproximado de 4000 soles. La vivienda es propia, de material noble, de un piso, con 4 ambientes, y cuenta con los servicios básicos.

Sin embargo cabe recalcar, que aproximadamente hace 4 meses, P.M.M.H manifiesta tener temor, miedo a perder a sus padres, que padezcan de alguna enfermedad, accidente e incluso la muerte, y a su vez al iniciar su etapa escolar comenzó a manifestar mayores síntomas, es decir ya era las constantes llamadas de atención de la docente, por no

seguir indicaciones, por molestar a sus compañeros, por lo que empezó a mandar notas por la agenda.

V. OBSERVACIONES DE LA CONDUCTA

Es un niño de 6 años, de contextura gruesa, con una talla promedio para su edad, tiene ojos grandes, cabello color negro y corto, y de tez clara. Esta correctamente vestido. Sin embargo su rostro denota cansancio, hambre y aburrimiento. Está orientado en tiempo y persona, pero presenta mayor dificultad en la ubicación de espacio. La conducta motora es aparentemente normal, ya que no presenta ninguna dificultad al momento de caminar, sin embargo.

La atención predominante en el niño es la involuntaria, porque fácilmente se distrae ante cualquier estimulo lo distrae, por lo que presenta dificultades en una atención voluntaria.

Su orientación espacial de es normal y correcta, pues reconoce en qué lugar esta, donde vive, donde nació, reconoce cuál es su derecha o su izquierda, además de realizar bien los ejercicios que se realizaron de orientación. El niño muestra un ritmo y fluidez correcto dentro de la velocidad razonable con la cual expresaba lo que se le preguntaba; el tono de voz utilizado fue alto, presenta alguna dificultad en la pronunciación de la "r" con la "d".La comunicación del niño es la adecuada, pues habla muy fácilmente. Su mirada la dirigía al evaluador o algunas cosas que le llamaban la atención. La elaboración de sus pensamientos no es el adecuado, debido a que manifiesta una autopercepción errónea.. La memoria del niño se ve parcialmente afectada, pues a realizarle algunos ejercicios le cuesta recordar, y esto es principalmente a que falta de atención.

Durante la entrevista se mostró ansioso, al inicio de la evaluación constantemente se paraba., sin embargo mientras pasaba el tiempo, mostró signos de aceptación hacia el trabajo, utilizando una sonrisa o demostrando predisposición a continuar con el trabajo.

VI. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

P.M.M.H es un niño de 6 años que aparenta la edad, referida, de estatura promedio y contextura gruesa, y una lateralidad corporal diestra. Está

orientado en persona tiempo y espacio. La elaboración de sus pensamientos no es la correcta, debido a que tiene una idea errónea de los estudios y sobretodo de su capacidad intelectual Se ve parcialmente afectada su memoria remota, pues tiene dificultades para recordar eventos recientes, sin embargo está última manifestación, puede ser producto de su ansiedad. La atención predominante en el niño es la involuntaria, porque fácilmente se distrae ante cualquier estimulo, presenta dificultades en una atención voluntaria.

Además el niño, posee una capacidad intelectual correspondiente al rango promedio (entre 85 y 120) .A pesar de ello el aspecto emocional se ve afectado, pues denota inestabilidad, acompañado de un pobre concepto de sí mismo, generalmente, en relación a su comportamiento, manifiesta una ira y rebeldía, la frustración, y dificultades de adaptación.

En relación con su entorno familiar, el menor proviene de una familia extendida, ya que vive con ambos padres ,hermana menor y abuelos paternos, sin embargo ,existe un mayor apego hacia la madre, siendo ella en el hogar quien acompaña y guía a su hijo , sin embargo, existen circunstancias ,en donde sale a relucir el perfeccionismo de la madre, tratando de exigir a su hijo ,pese a que el niño manifieste no estar totalmente estimulado a dichas actividades solicitadas ,por lo que causa frustración en ambos, mientras que el padre ,quién trabaja bajo presión constantemente, es poco tolerante a los comportamientos del niño ,que son calificados como malos o incorrectos, acudiendo solo al castigo cada vez que realiza alguno .

VII. <u>DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO</u>

Teniendo en cuenta la observación, entrevista (padres y niño), análisis de las funciones psicológicas y aplicación de pruebas psicológicas, el niño no presenta signos de lesión y disfunción cerebral, posee un C.I entre los 85 y 120 correspondiente a una categoría mental promedio en su procesamiento de información Su aptitud perceptiva denota falta de estimulación.

En relación al aspecto afectivo y volitivo, el niño se ve afectado emocionalmente por lo que manifiesta rebeldía a través de su

comportamiento.

Las principales figuras que han afectado su desarrollo, son sus padres, la

madre quien generalmente se encarga de su crianza, ejerce presión el

niño en el rendimiento académico y comportamental, mientras que el

padre se muestra distante emocionalmente, lo que provoca desconfianza

en el niño, ya que usualmente es quien castiga después de cada

comportamiento negativo, reforzando solo ello sin enfatizar sus

comportamientos positivos.

VIII. **PRONÓSTICO**

Favorable, tomando en cuenta su corta edad, y sobretodo, que la familia

muestra disposición para modificar las deficiencias en las estrategias de

crianza empleadas con el niño.

IX. **RECOMENDACIONES**

Se recomienda:

Psicoterapia Individual

• Enseñar técnicas de relajación y autocontrol, para que pueda controlar

algunos episodios de ansiedad manifestados.

Fomentar la autoconfianza en el niño, de tal manera permita aceptar

nuevos retos con valentía y tenga confianza en sí mismos.

Psicoterapia familiar

Es necesario que tanto el madre como el padre tengan terapia individual

al igual que como familia, siendo ellos base del núcleo familiar es

necesario que se encuentren emocionalmente estables y ello pueda ser

trasmitido a su hijo.

Karolina Romine Pinto Fernández Bachiller en Psicología

PLAN PSICOTERAPEÚTICO

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y apellidos : P M.M.H

• Edad : 6 años

• Sexo : masculino

• Fecha de nacimiento : 04 de setiembre del 2009

Lugar de nacimiento : ArequipaLugar de procedencia : Arequipa

• Grado de instrucción : 1 ro de primaria

Ocupación : EstudianteReferido por : La madre

• Lugar de evaluación : Departamento de Psicología

• Fechas de Aplicación : Junio-Julio del 2017

• Examinador :Bachiller Karolina Pinto

Fernández

II. <u>DIAGNÓSTICO</u>

Teniendo en cuenta la observación, entrevista (padres y niño), análisis de las funciones psicológicas y aplicación de pruebas psicológicas, el niño no presenta signos de lesión y disfunción cerebral, posee un C.I entre los 85 y 120 correspondiente a una categoría mental promedio en su procesamiento de información Su aptitud perceptiva denota falta de estimulación.

En relación al aspecto afectivo y volitivo, el niño se ve afectado emocionalmente por lo que manifiesta rebeldía a través de su comportamiento.

Las principales figuras que han afectado su desarrollo, son sus padres, la madre quien generalmente se encarga de su crianza, ejerce presión el niño en el rendimiento académico y comportamental, mientras que el padre se muestra distante emocionalmente, lo que provoca desconfianza en el niño, ya que usualmente es quien castiga después de cada

comportamiento negativo, reforzando solo ello sin enfatizar sus

comportamientos positivos.

III. **OBJETIVOS GENERALES**

Enseñar a obtener un control interno sobre aquellas conductas disruptivas

que generalmente le ocasionan problemas con sus coetáneos y/o

distintas situaciones que para él sean desagradables.

Fomentar el autocontrol a través de la enseñanza de distintas tareas de

índole lúdica que tienen características específicas manteniendo al niño

ocupado en una actividad no disruptiva y motivante.

Facilitar técnicas de control de conductas impulsivas, arrangues de ira o

agresión así como reflexionar sobre situaciones que nos producen

malestar y reconocer los sentimientos que las provocan para poder

controlarlos. .

Brindar a los padres la posibilidad de desarrollar recursos específicos para

poder hacer frente a la demanda de la crianza del menor, y así intervenir a

la familia en conjunto para desactivar patrones interacciónales

disfuncionales y realizar cambios en la estructura familiar.

IV. **ACCIONES TERAPEÚTICAS**

Técnicas de relajación en series de respiración.

Técnicas de modificación de conducta

Terapia familiar

V. **DESCRIPCION DEL PLAN PSICOTERAPEUTICO**

Se desarrollara en 6 sesiones:

PRIMERA SESION

Técnica: MODELAMIENTO-RELAJACION

Duración: 45 minutos

Objetivo:

Enseñar a obtener un control interno sobre aquellas conductas disruptivas

que generalmente le ocasionan problemas con sus coetáneos y/o

distintas situaciones que para él sean desagradables.

SEGUNDA SESION

Técnica: MOLDEAMIENTO

Duración: 45 minutos

Objetivo: Facilitar técnicas de control de conductas impulsivas, arrangues

de ira o agresión así como reflexionar sobre situaciones que nos producen

malestar y reconocer los sentimientos que las provocan para poder

controlarlos.

TERCERA SESION

Técnica: COGNITIVO-CONDUCTUAL

Duración: 45 minutos (cada uno)

Objetivo: Generar el autocontrol en los padres, ya que ello conllevará a

una mayor cohesión familiar, menos conflictos interpersonales, mejor

empatía y seguridad.

CUARTA SESION

Técnica: RACIONAL-EMOTIVA

Duración: 45 minutos

Objetivo: Brindar a los padres la posibilidad de desarrollar recursos

específicos para poder hacer frente a la demanda de la crianza del menor,

y así intervenir a la familia en conjunto para desactivar patrones

interacciónales disfuncionales y realizar cambios en la estructura familiar.

QUINTA SESION

Técnica: TERAPIA FAMILIAR-COGNITIVA

Duración: 60 minutos

Objetivo: Desarrollar la confianza en el niño en acompañamiento de los

padres, demostrando la confianza que ellos tienen sobre él. Fomentar la

relación de aceptación entre padre e hijo.

VI. <u>TÉCNICA TERAPEÚTICA A UTILIZAR</u>

MODELO : Aprendizaje SocialTIPO : Individual /Grupal

	viduai / Orupai					
SESION 1	YO PRIMERO					
TECNICA	Modelamiento					
OBJETIVO	Enseñar a obtener un control interno sobre aquellas conductas disruptivas que generalmente le ocasionan problemas con sus coetáneos y/o distintas situaciones que para él sean desagradables.					
MATERIALES	Tortuga de juguete					
	 Sillas 					
	Actividad					
DESARROLL O	 Primero se realizará una dinámica de introducción a la sesión. Después se pasara a leer al niño una historia en la que una tortuga sabía enseña a otra más pequeña (el niño) cómo hacer uso de su caparazón para relajarse y tranquilizarse. Se le enseñara a adoptar una postura que imposibilite llevar a cabo una conducta impulsiva. Por último se le pedirá que esto lo practique en colegio, especialmente con sus compañeros, cuando sienta que lo molesten. 					
TIEMPO	45 minutos					
TOTAL						

SESION 2	PIENSO Y ACTUO				
TECNICA	Moldeamiento				
OBJETIVO	Facilitar técnicas de control de conductas impulsivas, arranques de ira o agresión así como reflexionar sobre situaciones que nos producen malestar y reconocer los sentimientos que las provocan para poder controlarlos.				
MATERIALES	 Hojas Colores,plumones,crayolas Papel sedita rojo, amarillo y verde Goma Mesa y dos sillas Tijeras 				
DESARROLLO	 Actividad Primero se realizara una pequeña conversación con el niño para saber cómo le fue en la semana en el colegio y en casa y de esa manera ver si hubo un avance. Seguidamente se da inicio a los ejercicios de la sesión: Ejercicio Nº 1: Meditación del globo: Aquí enseñas al niño a sentir su abdomen como un gran globo que se infla y desinfla al respirar. En cada inhalación su tripa se inflará y en cada exhalación se desinflará Ejercicio Nº2: El semáforo: Se le enseñara al niño que cuando sienta que está por caer en comportamientos de ira actué como lo hace un semáforo. Se le dará las siguientes instrucciones. ROJO para detenerse; es decir, quedarse quieto tal cual lo hacen los coches en la ciudad, tranquilizarse y pensar antes de actuar. 				

	detectar	posibles	soluciones	У	sus	consecuencias.	
	VERDE pon en práctica la mejor solución.						
TIEMPOTOTAL	45 minutos						

CECION O	Como siento ,como pienso
SESION 3	
TECNICA	Cognitivo Conductual
OBJETIVO	Generar el autocontrol en los padres, ya que ello conllevará a una mayor cohesión familiar, menos conflictos interpersonales, mejor empatía y seguridad.
MATERIALES	 Hojas Colores,plumones,crayolas Mesa y dos sillas Espejo
DESARROLLO	 Actividad Tener en cuenta que se trabajará con cada uno de los padres, es decir individualmente. Se le pedirá que primero en una hoja identifique todas aquellas situaciones, donde siente que no puede ejercer autocontrol sobre si mismo, luego las colocara en orden desde la más incómoda y así sucesivamente. Después se le pedirá escriba en otra hoja aquellas acciones que considere que sean positivas en todo aspecto. A través de un espejo se le pedirá que cada una de las acciones escritas las manifieste. Una vez terminada, reconocerá con cuál de ellas piensa que serían necesarias cambiarlas por sus buenas acciones.

	Este ejercicio será necesario que lo practique							
	algunas veces por semana y así pueda darse la							
	racionalización de sus actitudes frente uno							
	mismo y su entorno más próximo (familia).							
TIEMPOTOTAL	45 minutos							

SESION 4	NO ES UN PROBLEMA "SEAMOS SU APOYO					
TECNICA	Racional emotiva					
OBJETIVOS	Brindar a los padres la posibilidad de desarrollar recursos específicos para poder hacer frente a la demanda de la crianza del menor, y así intervenir a la familia en conjunto para desactivar patrones interacciónales disfuncionales y realizar cambios en la estructura familiar.					
MATERIALES	MesasSillasHojasLapiceros					
	Actividad					
DESARROLL O	 (Cabe recalcar que en todas las sesiones que se realicen se tiene que conversar y dar pautas a la madre principalmente que es la persona con quien más tiempo pasa) Por ende se empezará la sesión hablando de aquellos avances que el menor haya alcanzado y que ellos lo puedan notar. Seguidamente se les pasará hojas y lapiceros en donde ellos coloquen las actitudes que ellos toman frente distintos comportamientos del menor) y también colocaran como se sienten. Después se analizará cada actitud que ellos tienen, haciendo que ellos mismos reflexionen y 					

	pongan la manera asertiva de conducir cada
	conducta del menor. Seguidamente se hablará
	sobre la parte emocional que tal vez ellos se
	sientan afectados.
	 Posteriormente se realizará la retroalimentación y
	dar las respectivas pautas a ambos padres para
	que sobre todo la parte emocional de la familia y
	sobretodo del niño no se vea afectada.
TIEMPO	60 min
TOTAL	

SESION 5	SEGUROS SIN APUROS						
TECNICA	<u>Terapia familiar-cognitiva</u>						
OBJETIVOS	Desarrollar la confianza en el niño en acompañamiento de los padres, demostrando la confianza que ellos tienen sobre él. Fomentar la relación de aceptación entre padre e hijo.						
MATERIALES	CintasHojas de colores						
	Actividad						
DESARROLL O	 El trabajó se realizará en una sala con espacio, y con los padres, hermana menor y P.M.M.H. Se le pedirá al niño escoger una de las hojas de colores para que escoja al miembro de la familia que lo acompañará hacer la dinámica (solo el niño tendrá opción a trabajar con el padre, porque previo a ello el padre ya sabía). Seguidamente se pasa a que cada niño vende a sus padres, para luego iniciar la carrera, los niños tendrán que indicar el camino para que puedan 						

TIEMPO TOTAL	60 min
	mensaje final.
	Finalmente se realizará la retroalimentación y el
	alentadora y la muestren.
	Luego se les pedirá que creen una barra
	indicaciones.
	confiar en sus hijos así como los niños darán las
	llegar al destino correcto, los padres tendrán que

VII. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El plan psicoterapéutico consta de seis sesiones, siendo la distribución de una vez por semana con una duración de 45 minutos aproximadamente.

VIII. AVANCES TERAPEÚTICOS

Se realizó la mitad del plan psicoterapéutico, es decir 3 sesiones ,de las cuales una se trabajó con el niño y dos con los padres.

IX. LOGROS OBTENIDOS

Se ha logrado un avance, ya que los primeros agentes y apoyo del niño han llegado a concientizar sus propias actitudes y ello ha impulsado a que el niño se sienta en un clima estable y que sobretodo transmite seguridad.

X. CAMBIO DE ACTITUDES Y/O COMPORTAMIENTOS

Interés por mejorar en su ámbito social.

Aprendió a reconocer y clasificar diferentes tipos de emociones además de poder identificar situaciones que provocan reacciones emocionales.

Karolina Romine Pinto Fernández
Bachiller en Psicología

ANEXOS



PROTOCOLO DEL TEST DEL D.F.H.

EVALUACIÓN PSICOLÓGICO (Elizabeth M. Koppitz)

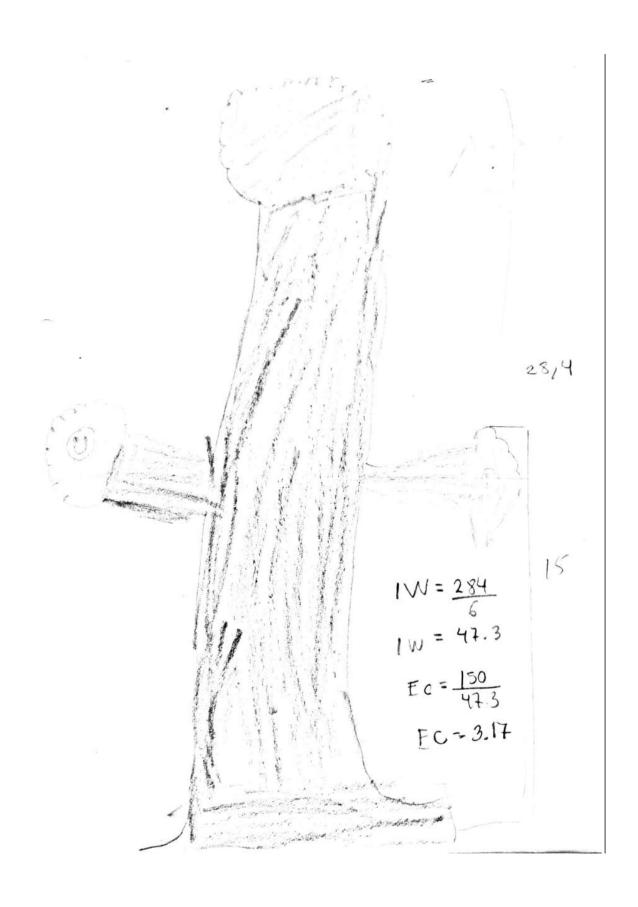
	PERFIL EVOLUTIVO			ITEMS EXCEPCIONALES	T
EDAD	Trained Editered Co	+ -		RODILLA	+
	CABEZA			PERFIL	+.
	OJOS	V ,		CODO	1
	NARIZ	- /		2 LABIOS	-
	BOCA	1		FOSAS NASALES	-
	CUERPO	1			-
	PIERNAS	1		BRAZOS Y HOMBROS	Ŀ
5	BRAZOS	1		ROPA 4 ITEMS	-
	PIES	1		5 DEDOS	-
6	BRAZOS 2 DIMENSIONES			PUPILAS	-
	PIERNAS 2 DIMENSIÓN	1			
7-8	CABELLO			Puntaje ítems	3
9	CUELLO	1		Excepcionales = L	
	BRAZOS HACIA ABAJO	1			
10	BRAZOS U HOMBROS	1			
11-12					
	Puntaje de omisiones = - E TOTAL + 2 +	5	= 6		
Ę.		Ctandard		54.10**	
untaje	Items	Standard para	Punt	ajc	
untaje misione:	Items Excepcio-	Standard para todo	Punt Tota	a s	
untaje misiones	Items Excepcio-	para		a s	
untaje misiones on signo enos)	Itens Excepcioles EFUNCIONAMIENTO EV	para todo puntaje	Tota	a s	
untaje misiones con signo enos) IVEL DE I. (Apro:	Items Excepcio-	para todo puntaje	Tota	a s	

ANALISIS DEL D. F. H.

1)	A quien dibujo? July a rum nind							
	(Encuesta al niño) of the De blumos sup of themes summer							
	(Comentarios)	il es m	il and	100				
2)	El niño hace una o	descripción del d	ibujo	SI(∞)	NO ()		
	El niño hace un re	elato del dibujo		SI (∞)	NO ()		
3)	Si es relato ¿Qué	deseos expresa o	el niño?)				
	- gre ons	tas onun l	a fel	vz				
4)	La figura, qué tipo	de personaje re	present	a				
	Padre() Madr			Otros		()		
5)	De qué manera es	tá hecho el dibuj	o (Refl	ejo de las actitude	es del ex	caminado) (Item	s n	
	emocional: Rasgo							
	Troplano	Timmoms	. 1.	miden / C	amo	nestment		
	- allounda	de constant	6 com	- Cocoolors	0 211	2 20100	CHENTED	
	- a coto	2. 10000	21 521.5	annur of	& m	o a mu	J- J-	
	- 4 0vo	anjoing.						
6)	Presión en el Traz	o:			******			
	Fuerte: () Débil	:() Norm	al: (Áreas de may	or presid	ón		
7)	Movimiento:	Actividad	()	Rígido	(1)			
8)	Postura:		1101 F350					
9)	Trazo:	Continuo	(1)	Entrecortado	()	Cortado	()	
10)	Emplazamiento:	Central	()	Central Der.	()	Central Izq.	()	
		Sup. Central	()	Sup. Derecha	()	Sup. Izquier.	()	
		Inf. Central	()	Inf. Derecha	()	Inf. Izquier.	(/)	
	UMEN DEL ANAL				`	,		
انگر	I nino money	ento umo a	nong	rod on m	v boi	ore concepto	o are	
	De mismo	on to com	neoc	dad se me	دلوف	menufest	en	
	a traves do	contrying	10	leconoce	com a	lying od	wood.	
36	a traves do	all all	neru	froste tan	vien .	a of retain c	es relies	
C	le vio yres	eldie. E.	pa	see me	uelo	centre	aprilo	
	cuyeste ro						9	
	7	,,	مام					

Psicólogo

W.R.G.



Phillips III
NOMBRES Y APELLIDOS: Sexo: Sexo: Sexo: 1/05/1
Año de estudios: Sexu. C.E. Edad: Fecha: 21/05/1

INSTRUCCIONES:

En la perte superior observas que hay tres cuadraditos con sus colitas en diferentes direcciones. Lo que tienes que hacer es techar con una equis (X), los cuadraditos de la parte superior que sean idénticos a los de la parte inferior. Para que entiendas resolveremos los de la última linea funtos.

Ahors, trabeis lo más rápido posible por que tienes un tiempo muy limitado.

