3 Junior



ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

ODONTOLOGIA

TESIS DONADA POR D. G. B. - UNAM

PSICOLOGIA APLICADA A LA ODONTOLOGIA
INFANTIL ESCUELA TRANSACCIONAL

T E S | S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
CIRUJANO DENTISTA
PRESENTA:
MARELY ARIZA VAZQUEZ





UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

			PAG.
INTRODUCC	ION	•	1
CAPITULO	I	Paralle Baile 26 at in 122 Wife.	
		Estudio Psicológico del Niño:	
		A) Distintos Estados del Yo.	5
		Análisis Estructural.	5
		Análisis Transaccional.	10
CAPITULO	II		
		Conceptos Básicos en el Trat <u>a</u>	
		miento del Niño.	
		A) Ambiente Familiar.	15
		Análisis Funcional.	16
		Caricias.	23
		Argumento.	26
		Miniargumento.	32
		B) Sobre Protección.	35
		C) Indulgencia Exagerada	36
		D) Dominación.	37
		E) Rechazo.	38
		Posición Existencial	40
		Terapéutica de que nos valemos	
		para que estos miños puedan -	
		ser tratados.	42
CAPITUL	0.7		
CAPTIOL	100	Estados del Yo Niño. Distintas	
		Expresiones.	49
		A) Nifio Libre OK	50
		A HING LIDIE OF	

	DATE WITHOUT TIPLE HO OK	OT
	C) Niño Adaptado OK	52
	D) Niño Adaptado NO OK	53
	E) El Pequeño Profesor.	54
	Diferentes comportamientos que se	
	observan en los niños:	
	Niño Cooperativo.	57
	Niño Tímido y miedoso.	57
	Niño desafiante y resistente.	59
CAPITULO	IV	
	Reacciones Psicológicas en el	
	tratamiento Odontológico.	61
	DIN 1	

INTRODUCCION

Tenemos la fortuna de vivir en esta época en la época en la cual ha habido un rápido avance en el campode la Psicología.

La Psicología está intimamente relacionada conla Odontología, pudiendo ser aplicada en el Consultorio-Dental y sirviendo de gran ayuda al Odontólogo como también al Paciente.

Cuantas veces nos encontramos con niños con -dificultades para ser tratados dentro de nuestro consultorio y a su vez con niñoz muy condencendientes, debidoa su diferencia de carácteres y por ello diferentes tipos de conductas, sin tener los conocimientos precisos en el campo Psicológico, para poder salir adelante con ellos.

Podemos decir que hay y siempre ha habido algunos Odontólogos dotados de una especial comprensión de la naturaleza humana que intuitivamente y más o menos impiricamente valoran la importancia de las experiencias y que aún en forma no intencional ejercen influencias -- Psicológicas favorables sobre ellos.

Debemos estar concientes que nuestro paciente - no es una cosa es un ente humano, puesto que es un individuo Biopsicosocial.

Nuestros conocimientos de la vida mental y emocional del niño distan mucho aún de ser completos a pe-sar que ha habido grandes avances nosotros no hemos puesto mucho interés en este campo. El niño es un ser en crecimiento el cual conoce y aprende de todo aquello que le rodea por lo cual si -nosotros lo tratamos debidamente, tengamos la seguridad que el responderá adecuadamente.

Viendo la dificultad con la que nos enfrentamos dentro del consultorio para poder tratar a nuestros - -- pacientes sobre todo "Niños" me he inclinado a desarro--- llar un trabajo que nos ayude a identificar la mejor forma de tratarlos, sin que lleguen a caer en el error de -- pensar que su tratamiento es un castigo, sino un beneficio para ellos y una realidad que se tiene que afrontar.

Dentro del campo de la Psicología tenemos la - Escuela Psicoanalítica (Psicoterápia) la cual parece no - haber resuelto del todo los problemas de los enfermos y - la Escuela Transaccional la cual se juzga como uno de los adelantos más prometedores del analisis Psíquico.

El análisis transaccional nos responde como -- actúa nuestra mente, porque obramos como lo hacemos y -- como dejar de ser obrar así si lo deseamos.

Ha dade una respuesta a las personas que desean cambiar más que ajustarse, que aspiran a una transforma-ción más que a una conformación. Már aún, permite a las personas cambiar, establecer dominio de sí mismas y quipropia dirección y descubrir la realidad de una libertadde elección.

El vocabulario del análimis transaccional es -una herramienta de precisión para el tratamiento porque,empleando un lenguaje al alcance de todos, identifica -cosas que existen realmente, la realidad de experienciasque ocurren realmente en las vidas de unas personas que existen de manera real.

Actualmente el análisis transaccional está - haciendo posibles programas de adiestramiento de millares de trabajadores de salud mental en un lenguaje - público, purificado de toda jerga técnica y adecuado - para el debate de los problemas universales de nuestrasociedad.

Resulta una experiencia alentadora ver como - la gente empieza a cambiar desde la primera hora de tra tamiento a mejorar y a crecer.

Si es posible conseguir que las relaciones -entre dos personas pasen a ser creadoras, satisfacto--rias para ambas y libres de todo temor, de ello se - sigue que los mismo puede conseguirse de las relaciones
con un tercero o con un centenar de otras personas.

Los problemas del mundo que aparecen expresados cotidianamente en titulares de violencia y desesperación, son, en esencia, problemas de los individuos. -Si los individuos pueden cambiar, es posible cambiar el curso del mundo.

En nuestro País hay Médicos, Psicólogos, Psiquiatras, Trabajadoras sociales e incluso Dentistas que utilizan este método para poder facilitar la interrelación Médico-Paciente.

CAPITULO I

DISTINTOS ESTADOS DEL YO (Escuela Transaccional)

"NADA HAY MAS IMPORTANTE
QUE UN NIÑO"
FIDEL CASTRO

ANALISIS ESTRUCTURAL.

Quien no se ha preguntado alguna vez, sobre las diferentes maneras de actuar de la gente, en nuestro caso la de nuestros pacientes, que puedan pasar de una sonrisa a un llanto o viseversa, de una postura a otra de una -expresión a otra, etc. Estos cambios son en el sentimiento y nos dan idea de estados del Yo.

Estados del Yo según Berne, puede decirse que - es un sistema coherente de patrones de comportamiento y - funcionamiento como una serie de patrones afines de - - - comportamiento.

Cada individuo consta de tres estados del yo, los cuales son:

Estado Padre del Yo.- Son las actitudes y com portamiento donde se encierran todas las figuras paternales.

Estado Adulto del Yo.- Es el estado que estáencaminado hacia la apreciación objetiva de la realidad.

Estado Miño del Yo.- Representa reliquias arcaicas y contiene las grabaciones de sus primeras experiencias.

De todo esto podemos deducir que todo individuo ha tenido un Padre que lleva en su interior reproduciendo sus estados de ánimo y estos pueden ser activosen ciertas circunstancias.

Que cada individuo tiene un Adulto que puedepensar objetivamente y también un Niño que lleva en suinterior fijaciones de sus primeros años que también pueden ser activados en ciertas circunstancias.

La estructura de la personalidad comprende - tres organos, la exteropsique (Padre), la Neopsique -- (Adul to) y la Arqueopsique (Niño).

Exteropsique.- es decisoria de modo imitativo y trata de reforzar conjuntos de patrones prestados.

Neopsique.- se encarga de transformar los -- estímulos en pedazos de información y de procesar y -- archivar dicha información en base a una experiencia -- previa.

Arqueopsique.- tiende a reaccionar de modo - más abrupto, basándose en el pensamiento prelógico y en percepciones mal diferenciadas o distorcionadas.

EJEMPLO:

Ante la visita al Dentista.

Padre: Debemos tener cuidado de nuestra boca y -

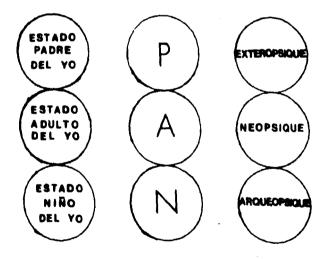
atendernos.

Adulto: Tré a visitar al Dentista ya que es conve-

niente para mi salud.

Niño: Los Dentistas me dan mucho miedo por eso -

no voy a atenderme.



TODOS TENEMOS TRES ESTADOS DEL YO



PADRE



ADULTO



NINO

INCLUSO LOS NIÑOS TIENEN TRES ESTADOS DEL YO



PADRE







игпо

ANALISIS TRANSACCIONAL.

Todo lo que ocurre entre personas implica una transacción.

Dentro de un grupo tarde o temprano alguna -- persona hace o dice algo relacionado con este estímulo-se le llama respuesta transaccional.

Las transacciones se clasifican en: Complementarias, cruzadas y ulteriores.

Transacciones complementarias.- Estas se llevan a cabo cuando una persona envia un mensaje con un - Estado específico del Yo y esta es recibido por un Esta do específico del Yo de la otra persona obteniendo la - respuesta prevista. Esto puede ocurrir entre dos estados cualquiera del Yo.

Una transacción Complementaria según Berne, - es cuando la reacción es apropiada y esperada y sigue - el orden natural de las reacciones humanas sanas.

Este tipo de transacciones pueden ocurrir -- entre, Padre- padre, Padre-Niño, Adulto-Adulto, Niño- - Niño, etc.

EJEMPLO: Transacción Niño-Niño.

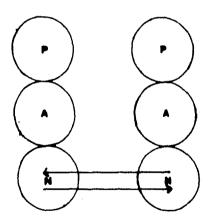
Te quiero mucho.

Yo también te quiero mucho.

Transacción Adulto-Adulto.

Es necesario hacer ejercicio.

Si, es bueno para la salud.



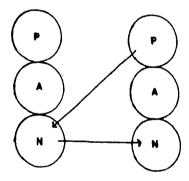
Transacciones cruzadas.- Estas ocurren cuando - la respuesta al estímulo es inesperada, se activa un esta- do inapropiado del Yo, se cruzan las líneas de transacción entre las personas y estas optan por retirarse, o cambiar- de conversación.

Por lo general toda transacción cruzada originauna situación dolorosa.

EJEMPLO:

Pedro .- Hagamos una fiesta.

Pablo.- Tu no piensas en otra cosa más que en divertirte.



Las transacciones cruzadas pueden ser directaso indirectas, francas o atenuadas, intensas o débiles.

Las transacciones directas se juegan a tres - manos y se presentan cuando una persona habla a otra -- esperando que una tercera persona pueda oir lo que no - habla.

Las transacciones atenuadas se presentan con un mensaje oculto en alguna forma de chanza o de broma.

Las transacciones débiles son superficiales, - rutinarias, sin sentimientos.

TRANSACCIONES ULTERIORES.

Estas son más complejas ya que envuelven a más de dos Estados del Yo.

Las hay de dos tipos: Angulares y dobles.

Las transacciones angulares envuelven tres -- Estados del Yo

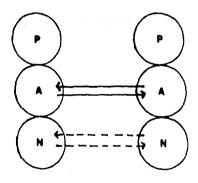
Las transacciones dobles envuelven cuatro - - Estados del Yo.

Estas transacciones son mão complejas ya que como hemos visto encierran mão de dos Estados del Yo.

Se llevan a cabo quando se envía un mensaje -- disfrasado bajo una transacción socialmente aceptable.

EJEMPLO:

Esto esta muy aburrido, te parece biensi nos vamos a cualquier otro lado.



CAPITULO II

"DADME UN NIÑO HASTA LA EDAD DE 7 AÑOS Y RESPONDERE DEL RESTO - DE SU VIDA".

LUZ Y CABALLERO.

CONCEPTOS BASICOS EN EL TRATAMIENTO DEL NIÑO.

A). - Ambiente Familiar.

Al hablar de Ambiente Familiar, tomaremos como referencia cuatro puntos que están intimamente relacionados, dentro del Analisis Transaccional, los cuales son:

Analisis Funcional.

Caricius.

Argumento de Vida.

Miniargumento.

ANALISIS FUNCIONAL.

El analisis funcional que corresponde a conductas observables segundo a segundo. Esto es reconocido por cinco signos los cuales son:

Las palabras, el tono de voz, la expresión facial, la postura de los miembros y la postura corporal.

El analisis funcional considera cinco estados - funcionales del Yo.

Padre Critico.

Conductas de firmeza, orden y protección.

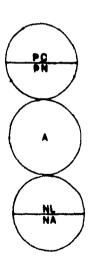
Tiene también manifestaciones nagativas; prejuicios desvalorización - y autoritarismo.

Padre Nutritivo.

Comportamiento afectivos, nutricios, ayuda y permiso para vivir, -- disfrutar y crecer. El aspecto negativo es la sobreprotección.

Adulto.

Posee múltiples funciones, - siendo las más elevadas las del pensa-miento abstracto y toma de decisiones.- Otras de menor nivel son puramente - - musculares, como el realizar operaciones simples de rutina en una línea de - montaje, poner sellos, etc.



Niño Libre.

Manifiesta emociones auténticas, espontaneidad, creactividad. En lo negativo es egoísta y groso ro.

Niño Adaptado.

Responde automáticamente en forma disciplinaday respetuosa.

En lo negativo, se manifiesta como sumiso o sea retraído, desvalorizado y confuso, o bien rebelde o sea desafiante, hostil y opositor.

DIAGNOSTICOS DE LOS ESTADOS DEL YO.

Este se realiza en cuatro niveles los cuales --

Conductual. - Como son las palabras, tono de --voz, expresión facial, gestos y postura del cuerpo.

Social.- Este es cuando se observa el efecto - que un sujeto produce en los demás. El que usa Padre Crítico despierta niños adaptados y el que usa Padre Nutricio. Niños Libres.

<u>Histórico</u>.- Se obtiene investigando el pasado de cada persona.

<u>Fenomenológico</u>. - Se refiere a la experiencia - interna, cuando una persona examina sus propios Estados - del Yo y revive en emociones sensaciones y pensamientos - la grabación de una cinta que está depositada en su Padre o en su Niño.

CONCEPTO DE ORNESS.

Cada persona en cada momento puede elegir entre utilizar aspectos positivos y negativos de cada Estado -- del Yo.

Se dice que una persona esta en Okness cuando funciona en el sistema positivo (ok) de conducta, usando sus Estados del Yo Positivos, y que cuando está utilizando sus Estados del Yo negativos esta en sistema No Okness o No Ok.

Por lo explicado anteriormente podemos darnos cuanta, de lo que pasa dentro de la cabeza de otras --personas y saber en un momento dado como invitar a nues tros Pacientes a entrar al Sistema OK en caso de que se encuentren en el Sistema No OK.

EL ESTADO PADRE DEL YO

PUEDE SER NUTRICIO



O BIEN PUEDE SER PERJUDICIAL.

EL NIÑO ADAPTADO PUEDE COMPORTARSE



RESPONDIENDO CONVENIENTE -- MENTE A DISCIPLINAS Y RU-TINAS,



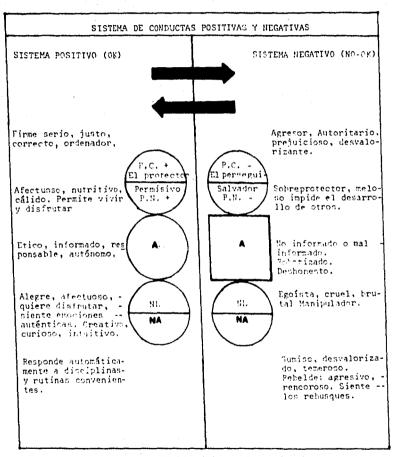




O BIEN SUMISO TEMEROSO

Editorial Conantal. Página 31.

Kertész		PALABRAS	TONO DE VOZ	EXPRESION FACTAL	GESTOS	POSTURA CORPORAL	ACTITUD GENEPAL
Roberto - Induni Guillermo. Manual de Análisis Transacciona	PADRE CRITICO	Deberias Tienes que Ridículo	Critico Cortante Burlón	Ceño Fruncido Comicura de los labios hacia abajo	Dedo acusador. Brazos cruzados, Puños en caderas,	Tronco erecto	Moralista Autoritaria Mira desde lo alto.
	PADRE NUTRICIO	Tú puedes Te quiero Eres capaz	Cariñoso Cordial Cálido	Sonriente Comprenciva Comisuras hacia arriba	Brazos abiertos Brazos que rodean	Tronco arqueado hacia otros	Solícita Comprensiva
	ADULTO	Correcto ¿Por que? Sustantivo en general	Uniforme Modulado	Screna Alerta Concentrada Labios horizon tales.	Manos sosti <u>e</u> ne mentón Dedo hacia arriba	Erguido Natural Inclinado sobre objetos	Activa Atenta
	NIHO LIBRE	iAy ¡Ufa Quiero No quiero	Fuerte Inocente Enérgico	Expresiva Expontanea	Desinhibi dos. Piernas separadas	Libre Estirado Relajado En el suelo	Curiosa Cambiante Emocional
	NIÑO ADAPTADO	Por favor - voy a tra tar No puedo Tendría que	Sumiso Lloroso Desafiante	Temerosa Huidiza Rabioso	Se tapa Se retuerce las manos Aprieta los puños	Sacando	Avergonzado Retraída Exigente Desafiante



Kertész Roberto - Induni Guillerro. Manual de Análisis Transaccional. Editorial Comantal. Página 34.

CARICIAS.

Todo niño necesita amor y afecto necesidad de - ser tocado y reconocido. A esta necesidad Berne le llama - Hambres.

Las hambres de contacto y reconocimiento puedenser apaciguadas con caricias, las cuales son cualquier -acto que implique el reconocimiento de la presencia de -otro.

Un bebé que continuamente recibe caricias crecera normal. Hay algo inherente en el contacto físico que estimula la química del niño hacia el crecimiento mental y físico. Los niños que no son atendidos, sufren un dañomental y físico que los puede llevar hasta la muerte.

La falta de caricias tendrá siempre un afecto - perjudicial sobre la persona.

Para el recién nacido, la estrecha intimidad con la Madre cubre la cuota de estimulación del primer periódo de su vida.

Una caricia es un estímulo intencional de una - persona a otra.

Las caricias pueden clasificarse como:

<u>Caricias Positivas</u>. Son las que nos invitan a estar bien, que nos dan sensación de bienestar y autoestima. Nos incitan a entrar en el sistema OK.

Ejem. Hijo, cuanto te quiero. Eres muy bonita. -Bailas muy bien.

<u>Caricias Negativas</u>. - Estas nos hacen sentir mal, nos invitan a estar mal y a entrar al sistema no OK.

Ejem. Nunca haces las cosas bien. Estas horrible. No sirves para nada.

<u>Caricias Condicionales.</u> Son las que se dan a una persona por su conducta. Pueden ser negativas o positivas.

Ejem. Te quiero porque eres muy inteligentes.CC+ No te quiero porque eres desobediente.CC-

Caricias Incondicionales.- Son las que se dan a - una persona por el solo hecho de existir. Pueden ser Negat<u>i</u> vas y Positivas.

Ejem. No te quiero. CI-Te quiero mucho. CI+

El tipo de caricias que una persona recibió en su niñoz, tiende a fijar el tipo de caricias que buscará en su vida adulta.

Desde que las caricias son indispensables para la vida, si la conducta de un niño no le permite conseguir -- caricias positivas, buscará conductas que le garanticen -- caricias negativas para mantener cargada su bateria biológica. Y acostumbrado a esto, adoptará las conductas que le -- permitan conseguir caricias negativas por el resto de su -- vida.

La influencia de las caricias sobre el comportamiento es muy importante. Detrás de las situaciones y enredos humanos más complejos y cuando ya no entendemos lo quepasa, siempre se aclaran muchas cosas al pensar en caricias.

Por eso se dice que las caricias son el instrume \underline{n} to más potente de cualquier ciencia de la conducta.

Entre las Hambres existen quatro bienes que pue--den ser intercambiables, los quales son:

<u>Tiempo.- El cual se brinda gratuitamente o con un</u> trabajo u obligación. Nosotros como Dentistas tenemos la -oportunidad de brindarles tiempo a nuestros pacientes.

Afecto.- Tenemos también la oportunidad de intercambiar afecto con nuestros pacientes. Y brindarles así untratamiento más satisfactorio.

<u>Información Util</u>.- Ayudando a las personas a - - disipar dudas.

Bienes Materiales. - Dinero y sus sustitutos, -- recomendaciones, ascensos y contactos.

Por todo lo anterior nos podemos dar cuenta, cuan importante es que una persona sea acariciada verbal o físicamente, nosotros como Dentistas tenemos la oportunidad dehacerlo, siendo esto de mucha utilidad para el exito con nuestros pacientes.

ARGUMENTO.

El argumento está intimamente relacionado con el Ambiente Familiar, ya que es decidido en la infancia antes de los catorce años.

Argumento: Es un programa en marcha desarrollado en la primera infancia bajo influencia parental, que dirije la conducta del individuo en los aspectos más importantes de su vida.

El argumento de vida es preconciente porque la información que lo sustenta está en el Adulto del Niño, -que lo decide y lo programó y no en el Adulto.

El argumento contesta a tres preguntas:

¿ Quien soy ? ¿ Que hago en este mundo ? ¿ Quienes son los que me rodean ?

Todos decidimos algo fundamental en nuestra infancia pero cuando a más temprana edad decidimos nuestro argumento fue porque:

1.- El ambiente familiar era nefasto, y debió - ajustarse desesperada y prematuramente para poder sobrevivir.

Quien decide su futuro en la adolescencia tendrá mucho más experiencia, información y un adulto desarrollado que pueda ver conveniencias y probabilidades de éxito.

- 2.- En una decisión muy temprana, es proba-ble que ésta dependa exclusivamente del ambiente familiar. Un adolescente está más libre del influjo directo y limitado de su familia.
- 3.- El niño tiene poco desarrollo cortical, Su-Adulto del Niño tiene un pensamiento mágico y no lógico.

En el niño la conducta no verbal de sus Padres al ser duradera y repetitiva es captada en forma de mensajes por el niño de su hijo. Si éstas son constantes, trágicas y son las unicas caricias que recibe es probable que el Adulto del Niño decida aceptarlas para siempre, en esta forma se transforman en mandatos.

Si el decidió aceptarlos en caso de que no - - mean beneficiosos para el puede modificar su propia decisión cuando sea mayor, a esto se le llama redecisión.

En el argumento la mayoría de los mandatos son prohibiciones.

Los mensajes parentales son producto de compo<u>r</u> tamientos parentales que se repetian muchas veces, día - tras día.

Cuando el niño acepta el mandato su cumplimie \underline{n} to es reforzado por la familia.

Los mandatos más frecuentes observados son los siguientes:

NO VIVAS.

Es el peor ya que tiende a anular todas las -posibilidades. Este mensaje se recibe con las siguientes conductas:

Dejando solo largo rato a un bebé. No tocándolo. Dejándolo sin alimento, abrigo o techo, Mirándolo -con odio y asco. Riendose cuando se lastima. Quejándosesus padres de la vida y de que su desgracia comenzo -cuando el nació.

El programa para cumplir este mandato sería: correr a mucha velocidad en un coche. Beber y tomar drogas en exceso, salir de noche a lugares peligrosos, furar demasiado, trabajar en exceso, aumentar tensiones, sobre peso, cruzar la calle distraído y practicar deportes peligrosos.

NO SIENTAS.

Cuando demuestra una emoción, la mamá se va y lo deja solo. O ella nunca demuestra sus emociones parece una mascara.

Hay dos formas de inducir a un niño a que acepte un mandato:

Manipulandolo con caricias positivas o negativas. Dandole un ejemplo de como los Padres cumplen - ese mandato.

Esta persona suprime sus emociones o sentimien-tos, fumando, comiendo, tomando o drogandose.

NO PIENSES.

Cuando el niño hace preguntas es criticado, igno rado o bien observa que sus padres no tienen comunicación- en su ambiente y no resuelven sus problemas, exhibiendo - rebusque de rabia o ansiedad.

Aquí la persona suele ponerse cosas en la boca - como, comida, bebida, cigarros, en lugar de pensar.

Debajo de un no pienses está no sientas la emo-ción auténtica.

NO CREZCAS.

Los mensajes que corresponden a este mandato son enviados por familiares que sobreprotegen, hacen todo, -- mucho más de lo que sus hijos necesitan para mantener la - dependencia de estos y no quedarse solos.

Lo envían afirmando que la vida de los Adultos - es más penosa y dura.

NO SEAS CHICO.

En cuando se exije que una criatura abandone sus necesidades para ocuparse de los de sus familiares desde - muy pequeño como cuidar a sus hermanitos.

Entrando a estudiar desde muy pequeños y exigiendoles conductas de Adultos.

NO ME SUPERES.

Cuando existe fuerte rivalidad no resulta en los-Padres, cualquier progreso de sus hijos, será sentido comouna pérdida de su propio valer. En esto siempre habrá un continuo competir entre Padre e Hijo o bien Madre e Hijo.

NO SEAS TU MISMA.

Cuando se espera que rinda más allá de su capacidad. Que sea rubia si es morena o bonita si es fea. Si fueniña queriendo que fuera niño. Cuando crezca actuará virilmente, usará cabello corto, peleará con los hombres. No -podrá decidir que quiere de la vida, absorbió la confusiónde su Padre que no acepto la realidad.

NO HAGAS.

Estas personas pueden pensar y sentir, pero no - actuar. Vacilan antes de llevar a caho sus ideas, prefieren que otros hagan las cosas.

Una de la forma de inducir a este mandato es - críticar constantemente cualquier acción.

NO LO LOGRES.

Ya sea por ejemplo parental o por augurios funes tos como: tu naciste con mala suerte, nada te sale bien.

Esta persona jugará a estúpido, pateenme o miracuanto me he esforzado.

NO DISFRUTES.

Un niño usa su niño del niño, saborea un helado, corre, se hamaca, se rie. Si los padres no tienen permiso -

para disfrutar el Padre de su niño sentirá envidia o fuerte impulso de disfrutar. Si la tentación es muy grande será - mejor impedirla.

Para prohibir que un niño disfrute: lo dejarán - solo y su mensaje será, si disfrutas me pierdes.

Te vas a enfermar si corres. Mientras yo me sacrificio tu te la pasas bien.

Termina tus deberes, lava los platos, corta el - pasto, acuesta a tu hermanito y con todo esto ya no queda - tiempo para disfrutar.

TIPO DE ARGUMENTO	METAS	POSICION EXISTENCIAL BASICA	CARICIAS DE INTERCAMBIO
TRIUNFADOR Esta fuera de argume <u>n</u> to.	automatica-	OK/OK realista	Positivas incondi- cionales y condi cionales.
GANADOR	Las fija de acuerdo a las expecta tivas paren tales v las cumple.	realista	Algunas positivas incondicionales y mayoría de posit <u>i</u> vas condicionales. Pocas negativas.
TREPADOR	Las cumple sin escrú- pulos.	OK/NO OK la gente esta para usarla.	Falsas positivas y negativas. Las negativas las da pero no las acer ta.
NO GAHADOR	Cumple sus metas en parte.	NO OK/OK es la más frecuente. A veces OK/NO OK.	Mās negativas que positivas.
PERDEDOR	No cumple ninguna meta.	La más fre cuente es NO OK/NO OK	Negativas.

Fertész Echerto - Induni Guillermo, Manual de Análisis Transaccional, Editorial Conantal, Página 32,

MINIARGUMENTO.

Es una secuencia de conductas observables, especificas de cada persona, que avanzan en el sistema no OK, ra través de las posiciones existenciales Yo estoy bien, tu estas mal; yo estoy mal, tu estas bien; y, yo estoy mal, tu estas mal.

Contragrgumento.

Los mandatos son el fundamento del argumento. -Cuando este es negativo y el niño comienza a actuarlo susPadres se preocupan. Entonces envian mensajes verbales -socialmente edificantes, consejos para contrarestar los -mandatos que ellos grabaron involuntariamente en sus hijos.

Se puede afirmar que todos los conductos repetitivos inadecuados fueron definidos en la infancia bajo lainfluencia parental negativa. Esto puede modificarse - -cuando el Adulto toma conciencia de los mandatos, los analiza, elimina lo negativo, mantiene lo positivo y establece nuevas pautas y planes de vida.

Hay cinco tipos de Miniargumento:

SE PERFECTO.

Esta persona se esfuerza por alcanzar la perfección. Cree que no hace las cosas suficientemente bien. utilizan toda clase de palabras con terminación mente.

> Su tono de voz es controlada y exigente. Su expresión facial severa. Su postura es rígida y tensa. Sus mandatos son, no me superes y no lo logres.

SE FUERTE.

Esta persona no tiene permiso para demostrar sus emociones auténticas, ni para pedir ayuda. Su mandato es no te muestres débil.

Su tono de voz es duro y monótomo.

Sus expresiones son no me importa, sin comenta--

Su expresión facial es dura y fría.

Su postura es: manos rígidas, muchas veces los brazos cruzados.

Solo acepta ayuda cuando esta realmente enfermo.

APURATE.

Son las personas que tienen que terminar las -- cosas ahora mismo.

Su descalificación interna en si no te apuras - nunca lo terminaras.

Tamborilea con los dedos, nueve nerviosamente - las piernas.

Interrumpen a sus interlocutores para complementarles las frases. Piensan en que van a hacer ~ después.

Su tono de voz sube y baja. Está tembloroso e - impaciente.

Habla muy rápido. Está en todo y sus ojos se -- mueven para todos lados.

COMPLACE.

Estas personas se sienten responsables de conseguir que todos se sientan bien. Su descalificación interna est no es lo suficientemente bueno. No puede decir que no. Sus palabras son: tu sabes, tu podrías, pase usted, que amable.

Su tono de voz es alto, llorante, seductor.

Tiende a asentir con la cabeza y levanta las - cejas. Nunca mira de frente. Es cooperador, seductor y -

Sus manos se muestran extendidas.

TRATA MAS.

Estas personas siempre se esfuerzan más sin --conseguir resultados.

Sus palabras son: es duro, es difícil, trataré, lo intentarê no creo que pueda.

No termina sus frases, las interrumpe a la mitad y comienza con otra. Vacila ante las preguntas. - Utiliza mucho el, Este y Bueno.

Mueve mucho los puños. Se sienta con los codosapoyados en las piernas.

Su expresión facial es con el ceño fruncido.

Como hemos visto, cualquier impulsor es patológico y puede llevarnos a un rebusque del tipo: Yo estoy - mal, tu estas mal. No hay ninguno. Por cualquiera de - - ellos se puede fracasar en una tarea.

Una persona que entra a un miniargumento - ~ "NO OK " pasa al sistema NO OK de conductas y pierde su-Okness y este puede invitar a otra a entrar en su propiominiargumento NO OK.

SOBRE PROTECCION

Todos los niños necesitan de amor, de caricias, sin embargo los Padres a causa de sus temores pasados, relacionados con experiencia o dificultades presentes, tienen un impulso protector que pueda volverse excesivo e interferir en la educación normal del niño. Este es elcaso de un Padre con mandatos para su hijo de No Crezcas.

Como lo hemos visto anteriormente un niño conestos mandatos, no puede utilizar iniciativa propia a tomar decisiones por sí mismo. Se presta ayuda al niño en cada tarea, incluso en lo más mínimo que el trate de -hacer.

Su madre lo ayuda a vestirse y a alimentarse ytoma parte activa en sus actividades sociales. Juegos y trabajo se ven restringidos por miedo o daño físico. - enfermedades o adquisición de costumbres indeseables de sus compañeros de juegos.

Hay Padres que actuan utilizando su Padre Nutricio y otros su Padre Crítico los pueden ser Positivos o - Negativos, hay un dicho muy conocido que dice: Todo en exceso hace daño.

Los Padres son benévolos, protectores y nutricios en algunas ocaciones y en otras críticos, perjudicia les, moralistas y punitivos.

AJEMPLO.

Padre Nutricio OK.

Estas cansado hijo, vamos descansa un poco.

No lo comprendes, vamos te lo explicare.

Donde te duele, dejame sobarte.

Padre Nutricio NO OK.

Hijo si no pueden hacerlo deja, yo lo hago.

Te acompaño puede sucederte algo.

Te ayudaré a vertiste.

Padre Crítico OK.

Intentalo, tu puedes hacerlo.

Te ves muy linda con esos pantalones.

Hijo, tu y yo nos debemos respeto.

Padre Crítico NO OK.

Quitate no sirves para nada.

Las niñas no deben usar pantalones.

Tu me debes respeto por ser tu mayor.

Las personas no toman solamente la conducta de sus Padres sino todos los mensajes Parentales que quedarón grabados en el transcurso de su vida.

El niño aprende a valorar lo que sus Padres - valoran. A lo largo de su vida este temprano sentido deconciencia puede ser experimentado como un diálogo interior entre los Estados Padre y Niño del Yo. Este diálogo puede ser Permisor, confuso, moral o rígidamente moral.

INDULGENCIA EXAGERADA

Los Padres demasiado indulgencia o que dan - demasiados lujos a sus hijos, presentan niños que tienen dificultad para adaptarse al medio social que les rodea.

A estos niños no se les pide que se enfrentena realidades morales, que demandan gran atención afectoa servicio.

Estos niños se sienten superiores y por lo mig mo se vuelven desconsiderados, egoístas y tiránicos. En este caso podemos ver claramente que los --Padres utilizan su Padre Nutricio NO OK,

La posición existencial en estos niños es Yo Ok Tu No Ok.

A estos niños si no se les da lo que piden, seimpacientan y tienen ataques de mal genio e incluso tratan de golpear a las personas que no hacen lo que ellos desean.

Con el Dentista pueden tratar de usar encanto y persuación e incluso forzarle, utilizando aquí su Niño - Sumiso No Ok, para evitar el tratamiento y hacer lo que - ellos quieran, si esto falla hacen alarde de ira extremada y pueden resistirse incluso con fuerza física a los - intentos del manejo del Dentista utilizando aquí un Niño-Rebelde No Ok.

Son miños muy difíciles de tratar en el consultorio dental pero no imposible.

DOMINACION

Los Padres dominantes exigen a sus hijos respon sabilidades excesivas que son incompatibles con su edad cronológica. Este es el caso de un niño con mandatos de -" No seas chico ".

Sus padres no aceptan al niño como es sino quelo forzan a competir con otros niños mayores o mas avanzados.

Al entrenarlo forzan al niño, y son por lo gene ral extremadamente críticos, estrictos y a veces inclusolo rechazan, utilizando su Padre Crítico No Ok. Estas molestias y críticas constantes desarrollan en el niño resentimiento y evación, sumisión e - - inquietud. Actuan con su Niño Sumiso No Ok. Puesto quetienen miedo a resentirse abiertamente, obedecerán las - ordenes despacio y con el mayor retraso posible.

Su posición existencial es Yo No Ok - Tu Ok. - Tratandolos amable y consideradamente siempre llegan a - ser buenos pacientes.

RECHAZO

Existen varios grados de rechazo, desde ligera indiferencia a causa de trabajo u otros intereses, esterechazo es tomado por el niño como un decirle Tu No Ok,-con esto se siente inferior, olvidado no está seguro desi mismo y de su lugar en la sociedad. Desarrolla resentimientos, se vuelve poco cooperador, se retraen en simismos sin amor, ni interesarse por nadie, entrenando en una posición existencial del Yo No Ok - Tu No Ok.

Cuando existe un rechazo completo a causa de - problemas emocionales, esto puede llevar al niño hasta - la muerte por falta de amor, de contacto físico ya que - todo es en vano, nada vale la pena.

Los mandatos recibidos son "No vivas", "Para -- que naciste", "nada sirve".

Los niños no deseados o rechazados, no solo - sufren falta de amor y de afecto, sino que pueden ser - tratados con desprecio y a veces con brutalidad. A estos niños se les critica constantemente (Padre Crítico No - Ok) se les molesta y atormenta continuamente con demos-traciones abiertas de desagrado. Estan tristemente desecuidados y severamente castigados.

TESIS DONADA POR D. G. B. - UNAM

No es extraño que estos niños desarrollen carencias de estimación propia y sentimientos de incapacidad reque los llevan a ansiadades profundas. Puesto que el niñono tiene seguridad en casa, se vuelve suspicaz, agresivo,vengativo, combativo, desorediente, poco popular, nervioso y demasiado activo. A causa de esto los miembros del grupo de su edad lo encuentran poco agradable y esto lo hace -buscar la compañía de alguien parecido a el. Muchos de los delincuentes infantiles vienen de esta categoría.

Estos niños dentro del consultorio odontológicoson dificiles de tratar, pero su desobediencia no se debetratar con rechazo sino esforzandose a ser amigable y de comprenderlo.

Tal vez nos encontremos con muchos de estos niños en nuestro consultorio y se deberá tratar de respetarsu petición ya que estan necesitados de cariño, atención y bondad.

En muchos casos el niño rechazado se porta malpara atraer la atención. Estos niños deben recibir la atención deseada cuando se portan bien y no cuando se portan mal. Se les debe enseñar que es más agradable su tratamiento cuando se portan bien.

POSICION EXISTENCIAL

En este tema hablaremos de una manera más amplia sobre las posiciones existenciales, para entender un pocomás lo anterior.

El Análisis Transaccional sostiene que que la -manera de sentirme a mi mismo y a los demás es una deci--sión que se toma antes de los ocho años y esta seguirá -básicamente por toda la vida.

Berne decía que las personas tienen hambre de posición existencial, es decir, que necesitan tener una posición existencial básica desde donde mirar el mundo. Ello les invita a tener que asumirse Adultamente en cada situación.

Todas las personas nacen OF, pero algunos tiennen suficientes estímulos positivos de su ambiente que le permiten permanecer en esa posición y a otros sus estímulos los hacen cambiar de posición.

Las posiciones existenciales son:

Yo estoy bien (ok +)- Tu estas bien (ok +) o - maniaca.- es una persona que niega aspectos negativos de- el \dot{v} de los demás. Sus mensajes con, todo es perfecto, - nada puede pasar.

Yo estov bien - tu estas mal o Paranoide.- --- Estas personas colocan todos los aspectos negativos en -- los demás. Sus mensajes recibidos fueron, Eres maravilloso. No hay otro como tu, Todo lo haces muy bien, Eres unico.

Yo estoy mal - Tu estas bien o Depresivo. Estas personas colocan todos los aspectos en si mismos y los repositivos en los demás.

Sus mensajes fueron, No crezcas, No me superes,-No se puede confiar en ti.

Yo estoy mal - Tu estas mal o Nihilista.- Esteve aspectos negativos en si y en los demás, nunca positi-vos.

Sus mensajes son, No vivas, Para que naciste, - Nada sirve.

Yo estoy bien - Tu estas bien Realista. - Son las personas que aceptan aspectos positivos y negativos de siy de los demás.

Sus mensajes son: Te quiero y te acepto como eres.

La vida vale la pena ser vivida. TERAPEUTICAS DE QUE NOS VALEMOS PARA QUE ESTOS NIÑOS PUEDAN SER TRATADOS.

El modelo de comportamiento de un niño está regido por las influencias parentales, que pudieron ser positivas o negativas y por su herencia física y mental.

La herencia no se puede alterar pero el comportamiento, consecuencia del medio ambiente donde se desarrolla si puede alterarse, se puede controlar y desarrollar de manera que el niño crezca y llegue a tener una personalidad que encaje en el sistema OK de Conductas.

Una de las miras a las que se debe dirigir un -niño es desarrollar en el un comportamiento que sea aceptable socialmente y que satisfaga sus necesidades emocionales
y físicas, que tenga pues una Okeidad portitiva.

Una de sus necesidades físicas puede ser un trata miento dental.

El que el niño acepte o rechace el tratamiento -- dental dependerá del grado de Okeidad en el que haya sido - educado o acondicionado.

El acondicionamiento emocional de los niños hacia la Odontología, al igual que hacia otras experiencias que forman la niñez, se forman primordialmente en casa y bajo guía paterna.

Para poder tener un buen éxito con nuestros - -- pacientes necesitamos contar con su total cooperación. - - Entonces es importante conocer el estado emocional tanto -- del niño como el de sus padres.

El dentista tiene que reconocer que esta vinculado emocionalmente a sus pacientes, y que para manejarlos -con éxito debe estar conciente de los factores Psicológicos y Sociológicos que han formado sus actitudes y modelos de comportamiento hacia la Odontología. El manejo adecuado de un niño dentro del consultorio dental es responsabilidad del dentista, y la debe asumir sin dudar si quiere cumplir con la obligación que tiene para con sus pacientes y su profesión.

Los Padres deben ser aliados del Dentista para - acondicionar al niño a aceptar un tratamiento dental ade-- cuado.

Los Padres deben tener confianza en el Dentistay confiarle a su hijo. Cuando el niño sea llevado al consultorio dental, los Padres no deberán hacer ningún gestocomo para seguirlo (PP NO OK) o llevarlo.

Cuendo el niño es muy pequeño se permitirá que la madre este dentro de la sala, pero sentada alejada de la unidad.

No hay nada que trastorne más el éxito del mane jo del niño que una situación en que la Madre este dandoinformación falsa al niño, como hacer expresión de susto, tomarle la mano, esto dará al niño inseguridad ya que pen sará que algo malo le va a ocurrir.

Es muy importante pedirle a los Padres que nunca expresan sus sentimientos o experiencias desagradables sobre el Dentista, ya que esa es una de las causas principales de temor en el niño. Ni nunca utilice la Odoltología como amenaza para que haga tal o cual cosa.

Como ya dijimos anteriormente el niño aprende - a valorar lo que sus padres valoran. Entonces no mostran-do ningún temor a la Odoltología, el niño se dará cuenta-que no hay porque temerle.

A un niño nunca se le debe de tratar de convencer que acepte el tratamiento a base de burlas, esto en lugar de avudar resulta siempre contraproducente ya que se invita a entrar al niño al Sistema No Ok de conductas. Cuando un niño se encuentra en un sistema No OK, tratará de no ser atendido utilizando su Niño Libre o Adap tado No Ok.

Si en casa puede evitar lo desagradable con negativismo y ataques de mal genio (Niño Rebelde No Ok) tratará de hacer lo mismo dentro del consultorio dental. Sin embargo este comportamiento puede ser modificado, demostrandole que ahí sus ataques de mal genio no resultan, entonces cambiará su comportamiento. Cuando el aprenda ebien que con mala conducta no logrará nada perderá motivación para seguirse comportando mal.

Cuando todo lo hacemos adecuadamente todo resulta adecuadamente, por lo tanto si un niño es tratado bienno hay porque no esperar cooperación de su parte.

Depende mucho de la impresión que el niño tengadel Dentista y de como va a ganar su confianza. Por lo -tanto si se esta tratando con un niño asustado y temeroso, deberá primero eliminar el miedo y sustituirlo por sensa-ciones agradables y afecto al Dentista.

Existen enfoques adecuados al manejo Psicológico del niño dentro del consultorio dental. Nunca se dejara el tratamiento para después cuando un niño sienta temor o por su edad nos resulte difícil ya que eso solo aumentará su temor.

Cuando existen dientes dolorosos el dolor puedecausar que se creen auténticas fobias a la Odontología.

Los niños deben ser llevados desde pequeños al -Dentista, para que se familiaricen con el y cuando necesiten de su atención no le teman. Si el niño ve que se realizan tratamientos a pacientes sin ningún dolor el no podrá poner dificultad en atenderse.

Nunca se debe mentir a un niño ya que una vez - perdida la confianza al Dentista será muy difícil volver- a recuperarla, así que cuando tratemos a un niño digamos-siempre la verdad, si creemos que nuestro tratamiento leva a producir molestias aunque estas sean mínimas, debe-mos comunicarselo.

Se debe familiarizar al niño con la sala de -equipo dental, ya que los niños temen a lo desconocido. -De esta forma su temor pasará a ser curiosidad, así le -enseñaremos la forma en que funcionan nuestros aparatos -y le demostraremos que son inofensivos.

Siempre es conveniente para que el riño entre - en confianza platicarle de múltiples cosas como es, de - sus amiguitos de juegos, de su escuela, de sus juguetes, - etc., antes de empezar el tratamiento.

Es más eficaz que el tratamiento se haga de lomás sencillo a lo más complejo. Aunque a veces las cir--cunstancias nos lo impiden ya que desgraciadamente los niños nos llegan con un dolor incoportable. Como antes ya
lo mencionamos nunca mentiremos a nuestros pacientes ya que esto les restará confianza, se le dirá al niño que -tal vez haya un poco de dolor. Se dirá al niño que si -siente alguna molestía nos lo diga para detener nuestro tratamiento.

Se le hablará al niño con voz agradable y natural y mostrando una actitud comprensiva.

Paciencia y consideración ayudará a salir adelante a nuestro consultorio.

Se tratará al niño con confianza en la voz y en - los actos, pero de manera natural y cálida. El manejo co--rrecto de un niño se basa en conocimiento, sentido común yexperiencia.

No se tendrá a un niño por más de media hora en un sillón dental ya que por más cooperativo, se cansa y pue de llegar a un punto de saturación en el que empiece a llorar.

Al hablar con un niño es necesario ponerse a su - mismo nivel en posición y conversación, en palabras e - - ideas.

En procesos de aprendisaje, el castigo justo y la recompensa son básicas. Una de las recompensas que más busca el niño es la aprobación del dentista. Por lo tanto que-el dentista reconozca la conducta ejemplar del niño influye para que este se porte bien. Cuando un niño es bueno en -paciente se le debe decir, esto impondrá una meta a su comportamiento futuro.

Los regalos son muy buenas recompensas, darle unregalo al niño que se ha portado bien forma parte de un manejo adecuado. Lo que impresiona favorablemente al niño, más que el regalo es que reconozca su mérito.

No es adecuado sobornar a un niño ya que muy po-cas veces esto da resultados positivos.

En el curso del tratamiento nunca pida al niño -que se someta a una petición, ya que al pedirle que haga -algo se le esta dando la oportunidad de que lo acepte o lorechice.

Cuando ordene a un niño que cumpla sus deseos, declarelos de manera agradable, pero decidido. No dude - en sonreír y gozar con su paciente, sin embargo, sea fir me si la situación lo requiere.

Cuando se trata con niños se debe ser realista y razonable, utilice su Padre OK, trate de ponerse en su lugar y comprenda porque actua así, sientase niño. Trate lo como individuo con sentimientos y emociones.

Para evitar temores a nuestros pacientes, to-dos nuestros movimientos, ya sea al manejo de nuestros pacientes o en procedimientos operativos, deberán mos--trar suavidad y gracia.

La Odoltología es una profesión llena de gracia. Si hubiera que decir las cualidades de un dentistaestas serian: Gracias, habilidad, conocimientos e inteligencia.

CAPITULO II

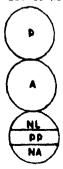
ESTADOS DEL YO NIÑO DISTINTAS EXPRESIONES

Los niños problema son niños con problemas. Illingworth.

Cada ser humano lleva consigo en su cerebro y - en su sistema nervioso grabaciones permanentes de cómo - experimentó sus propios impulsos desde niño, cómo experimentó el mundo, cómo reaccionó al mundo que experimentó, - y cómo se adaptó a éste.

En el Estado Padre del Yo están incorporadas - las personalidades de figuras autoritarias emocionalmente significativas, en el Estado Niño del Yo esta su mundo - interior de centimientos, experiencias y adaptaciones.

Cuando una persona responde como cuando lo hizo en su infancia, inquicitivo, afectivo, egoísta, mezquino, juguetón, quejumbroco, manipulador, lo hace desde su -- Estado Niño del Yc. El Estado Niño se desarrolla en:



NIÑO LIBRE OK.

Es el que manifiesta emociones auténticas y espontáneas. Es lo que sería un bebé si nada le influyese en otra dirección. El niño libre es afectuoso, impulsivo, mensual, curioso, no censurado.

El bebé responde impulsivamente a las sansaciones de su propio cuerpo, llorando si tiene hambre o estámojado, arrullando cuando está satisfecho y confortable, reacciona espontáneamente cuando cambia su situación. Por naturaleza el niño prefiere el placer al dolor y es desvergonzadamente sensual; disfruta con sensaciones placenteras tales como: chapotear en el agua, tomar el sol, chu par un pulgar, masticar su cobija, sorber ruidosamente su biberón, explora su cuerpo y a menudo disfruta con lo que encuentra, no tiene una sensura interior que pueda decirle no.

El niño es curioso en su mundo, lo mira, lo -siente y a veces trata de probarlo. El peluche de su osito le hace cosquillas, el movimiento de las figuras sus-pendidas sobre su cuna atrae su atención. El bebé oye, -ve, hucle y toca todas estas cosas y las convierte en -imágenes mentales con los cuales construye una vida fantántica sin sensura. Más tarde en su vida, estas fanta--sías preverbales pueden adoptar la forma de sueños repeti
dos, frecuentemente de naturaleza simbólica. Cuando el niño empieza a usar su lenguaje, su fantasía se hace máscompleja. Con frecuencia, estas fantasías son de placer o
agresión sin restricciones. El fantesear en una persona Adulta es nada menos que experimentar su Niño Libre.

El Niño libre en una persona es algo valiso, - añade encanto y cordialidad a su personalidad.

Cuando una persona mantiene su capacidad infantil para el afecto, la espontaneidad, la sensualidad, lacuriosidad y la imaginación, es probable que disfrute dela vida y sea compañero divertido.

NIMO LIBRE NO OK.

Es egoísta, cruel, brutal, grosero, inmoderadoy todo lo quiere a su propia manera. Quiere lo que quiere cuando el quiere, es como si se creyese el centro del -universo. Es insensible al sentimiento de los demás no le gusta compartir ni tomar turnos.

Puede arrancar alegremente las patas de una arana y golpear agresivamente en la cabeza de un amigo con un juguete. Se aferra a su voluntad y muchas veces lo ---hace por medio de fuerza física.

Como en este caso su niño libre está frustado, responde rebelandose, tira el biberón, rebusa comer, grita mirado. Dice no en muchas formas. Algunos rabietas y todo esto en su vida adulta les resulta contraproducente. Si su agresividad no es refrenada en absoluto, cuando --adulto, una persona puede pedir cieramente su propia ---satisfacción sin considerar ni su propia salud, ni su --seguridad ni tampoco la de los demás.

Puede conducirse como un necio, beber demasiado y comer como un glotón.

Ahora si sus sentimientos de agresividad son - complemento ahogado en su infancia, al individuo se le - hace imposible imponerse por si mismo aunque sea necesario; pierde el sentido de sus derechos personales y a menudo permite que otros abusen de él.

Una persona saludable y feliz permite la expresión apropiada de su Niño Libre todor los días.

NINO ADAPTADO OK.

Su primera adaptación empieza en el seno materno, en cuanto las emociones, la composición química, la alimentación y la salud de la Madre producen efectos en el niño nonato. A continuación de estas experiencias, tie ne lugar el trauma del nacimiento, primer empujón hacia la separación del niño de su madre y primer contacto de aquel, con el ambiente emocional y físico exterior. El nuevo ambiente puede abancar desde extremo empobrecimiento hasta exagerado estímulo o excesiva protección, contribuyendo a los sentimientos de estar bien o estar mal queel niño sentirá gradualmente. Pespués de nacer el bebé empieza a adaptarce a las demandas de la autoridad exte-rior. Lo hace de su voluntad de sobrevivir a su necesidad de aprobación. Como un niño nace sin nociones de lo bueno o lo malo, su primer sentido de conciencia se desarrollamuy lentamente de la interacción con su ambiente, en particular con sus figuras paternales.

Las respuestas sonrientes y liconjeras de las figuras paternales comunican al niño la idea de aproba--ción por haber hecho lo que es correcto, mientras que las
respuestas frías o malhumoradas comunican una sensación de castigo y dolor por malas acciones. Mediante elogios y

castigos los niños aprenden lo que deben y lo que no deben hacer. Con la ayuda de su pequeño profesor los niños rerresuelven como evitar el dolor y conseguir aprobación.

Aunque la adaptación de los impulsos naturales - es necesaria, algunos niños son adecuados por medio de laeducación represiva. Esto lo encamina a ser un niño adapta
do no ok. Es un niño que tiene conciencia de los demás, acompartir, alternar, ser amable y sociable.

NIÑO ADAPTADO NO OK.

El Niño Adaptado No Ok puede ser Sumiso o Rebelde.

El Niño Sumiso se adapta perdiendo su capacidadde sentir por si mismo, de tener curiosidad por el mundo,de dar y recibir afecto. Su expresividad libre se inhibe en demasía, se encierra en el mismo. Es una persona insociable siempre tiende a alejarse ya que no está apta pararelacionarse con las personas. El niño sumiso no se rebela
acata las ordenes aunque de mal humor. Se siente incapaz de enfrentarse directamente en su mundo exterior, se aisla
de los demás por medio de frecuentes enfermedades, o bienpuede esconderse en el campo, en la copa de un árbol, enuna alcoba, o en el mundo interior de su fantasía. El niño
que se adapta por medio de aislamiento puede hacerlo emocional en vez de físicamente, o sea que el niño se desconecta y actua a menudo como si no oyese.

Con frecuencia el niño tiende a enojarse o rebelarse, actuando con su Niño Rebelde No Ok. Algo ocurrió en su vida temprana que lo hace enojarse con las autoridades. Es un niño agresivo grita, patalea, hace y dice lo que desea. Es un niño difícil de tratar dentro del consultorio dental.

EL PEQUEÑO PROFESOR.

Es la parte innata del niño que es intuitiva, creadora, manipuladora.

Sin conocimientos de la Odontología el niño in-tuye mucho de lo que ocurre. Entiende perfectamente los -mensajes no verbales enviados através de una mirada desa-probadora o aprobadora. Dentro de nuestro consultorio nospodemos dar cuenta, de que el niño observa todos nuestrosmivimientos de lo que hacemos y como lo hacemos, el intuira la seguridad del Odoltólogo para tratarlo de ahí en tenerle confianza o desconfianza.

El Pequeño Profesor es creativo puede imaginarse miles de cosas historias increibles. Si un niño no está - bien acondicionado con respecto al Dentista y desde luego- a su sala de tratamiento, el, puede imaginarse que la unidad junto con el Dentista son unos mounstros que pretenden hacerle daño.

El Pequeño Profesor en el Estado Nino del Yo noesta siempre bien informado. El no ha vivido lo suficiente, no ha tenido experiencias suficientes para hacerlo. A men<u>u</u> do toma desiciones equivocadas y saca conclusicones erroneas.

En una persona madura el Pequeño Profesor puedeseguir latente como cuando expresan su creactividad que pueda estar en conjunción en su Estado Adulto del Yo.

El Pequeño Profesor proyecta creativamente fanta sías que pueden convertirse en realidad, como el diseño de una casa.

Todo niño aunque no reciba lección como actor - descubre a temprana edad como manipular personas y cosas.- Todo bebé necesita calcular como traer a alguien a su lado, se da cuenta que si llora, finge tener miedo o estar - enfermo, su madre acudirá inmediatamente a estar con el. - Si esto surte efecto el descubre que de esa manera puede - manipular a su madre.

Los niños creen en la magia de los objetos, - -creen en las superticiones, las personas mayores pueden tratar de manipular a las personas actuando de manera omn<u>i</u>
potente o impotente. La persona que actua como omnipotente
manipula a los demás con la postura de mandamás. Intenta regular la vida de los demás bajo la falsa ilusión que -posee un poder especial y de que nunca se equivoca.

La persona que actúa como impotente manipula a - los demás desde su postura de desválido. Pehusar asumir la responsabilidad de su propia impotencia y encuentra difícil el tomar desiciones directas.

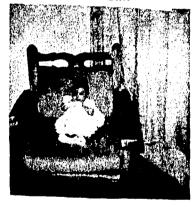
Las habilidades manipuladoras del niño parecen tener poderes magicos sobre los otros. Con un Pequeño Profesor activo, una persona puede manipular a su cónyuge, padre, jefe, maestro o amigo.

En una familia el esposo puede intentar manipular a la esposa con un ramo de Rosas y palabras dulces, porque llego tarde a casa, pero ella también puede aprovechar la oportunidad para que la lleve al cine o a cenar. -Probablemente ellos estan usando los mismos trucos que les dieron resultado cuando niños.

TODO EL MUNDO TIENE UN PEQUEÑO PROFESOR



PERMANECE ACTIVO EN LA VIDA ADULTA.



EN EL CONSULTORIO DENTAL EL PEQUEÑO PROFESOR INTUYE LO QUE OCURRE.

ES CREADOR, MANIPULATIVO, INTUITIVO.





NIÑO COOPERATIVO.

Por lo explicado anteriormente podemos darnos cuenta que un niño cooperativo, es un niño el cual ha sido educado dentro de un Sistema de Conductas OK. Es pues un niño que actúa con su Niño o Adaptado que Esta Bien (OK) en el cual su Adulto lleva una buena información y le hace entender lo que le conviene y lo que no le conviene. Es un niño fuera de argumento ya que no es Triunfador. Su posición existencial es Yo Estoy Bien - Tu Estas Bien Realista, y por lo tanto sus mensajes fueron: "Te quiero y te acepto como eres" "La vida vale la pena de ser vivida".

Este niño recibió las caricias positivas sufi--cientes desde bebé y de esta forma es un niño que aprendió
a estar bien, a ser aceptado.

Esta clase de niños son excelentes pacientes y - nunca nos causaran problemas tratandolos adecuadamente.

NIÑO TIMIDO Y NIÑO MIEDOSO.

Estos niños estan dentro de un sistema de conductas NO OK. Son niños que actúan con su Niño Adaptado Sumiso No Ok, en este grupo de niños su Adulto no está informado o está mal informado.

Su tipo de argumento es el de No Ganador. Estosniños reciben más caricias negativas que positivas por lotanto su posición existencial es. Yo Estoy Mal- Tu Estás Bien, y sus mensajes fueron: "No Crezcas", "No me superes"
"No se puede confiar en ti". Es un niño no muy fácil de -tratar pero tratandolo con cariño y un poco de paciencia responde bien al tratamiento dental.

EL NIÑO PUEDE SER



NINO COOPERATIVO





NINOS DESAFIANTES Y RESISTENTES.

Con esta conducta se encuentran los hijos de padres muy indulgentes; actúan en un sistema de conductas No Ok. Con su Niño Adaptado Rebelde. Su Adulto está mal informado.

Su tipo de argumento es de Trepador. Su posición existencial es Yo Estoy Bien - Tu Estas Mal y sus mensajes fueron. "Eres Unico" "Eres Maravilloso" "Siempre Tienes Razón".

Es el niño más difícil de tratar dentro del -consultorio dental pero como anteriormente ya lo explica mos, no es imposible tratarlo. Ya que cuando el se convence que no hay manera de manipular al Dentista con sus groseriac y demás, responden bien al tratamiento.

Dentro del grupo de estos niños también se -encuentran los niños rechazados, pero también ya dijimos
antes, que tratandolos con consideración y cariño que eslo que ellos necesitan, responden bien al tratamiento -dental.

CAPITULO IV

REACCIONES PSICOLOGICAS EN EL TRATAMIENTO ODONTOLOGICO.

Lo que en el niño se siembra trigo o cizaña, en el hombre florece.

Dr. Alfonso Bernal.

Los niños no nacen con sus sentimientos ya programados en relación con los objetos y las personas, cadauno aprende hacia quién y hacia qué puede mostrar afecto;aprende también hacia quién o hacia qué sentirse culpable; a quién y a qué temer; y a quién y a qué odiar.

Las fobias, ansiedad, verguenza y confusión, -- ocasionados muchas veces en el transcurso del tratamiento-dental, son reacciones explicables.

Dentro del Análisis Transaccional, a estas reacciones se les llama "Rebusque".

Un rebusque es una emoción o conducta inadecuada, patológica fomentada por los Padres o sustitutos en la --infancia, que reemplaza una emoción auténtica, no permitida, que no obtenía caricias o fue prohibida.

Las emociones auténticas en un Niño Libre Ok son:

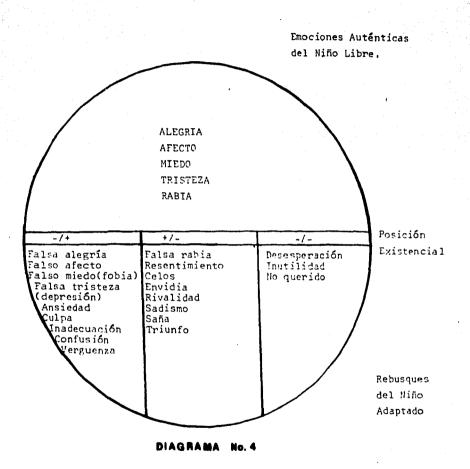
Alegría, afecto, tristeza, miedo y rabia. Diagrama No. 4

Una persona a lo largo de su vida, puede funcionar en un sistema de conductas Ok o bien en un sistema de conductas No Ok.

En el Sistema Ok siente, expresa y actua, si -le conviene con la emoción auténtica. Si la familia le -impide demostrar emociones auténticas dándole caricias -a una determinada emoción "rebusque" y prohibiendo o ignorando otra auténtica, se entra en el Sistema No Ok deConductas.

En el diagrama No. 5, podemos observar las -- situaciones que se han visto más frecuentemente.

DIAGRAMA DE EMOCIONES Y REBUSQUES



Kertész Poherto - Induni Guillermo. Manual de Análisis Transaccional. Editorial Conantal. Página 83

_	1		
	EMOCION	REBUSQUE MAS	POSIBLE SITUACION FAMILIAR QUE LA
1	AUTENTICA	FRECUENTE	GENERO
	ALEGRIA PLACER	.Culpa	No podía estar alegre si todos no estaban alegres, o le reprochaban si disfrutaba.
	,	Ansiedad	Cada vez que disfrutaba, le reprochaban o- le apuraban.
1		Falso miedo	Si disfrutaba, le amenazaban o castigaban.
١		Falsa tris-	"Llorar de alegría" La familia temía que -
		· teza.	si mostraba directamente alegría pasara - algo malo.
ŀ		 	Io conjuraban llorando
	AFECTO AMOR	Inadecuación ansiedad	Al demostrar afecto le rebajaban o lo re- chazaban.
1		Falsa rabia	Transport para critical intermination
١		Celos	No había suficientes caricias para todos,-
1			alguien mostraba preferencias.
١			
	MIEDO	Falsa alegría	a Se le inducía a reirse del peligro o daña <u>r</u> se.
	TRISTEZA	Falsa alegri Falsa rabia	a Se reían de el cuando estaba mal. Si estaba triste se burlaban hasta que se-
			enojaba. Además otro familiar escalaba tristeza, monopolizándola.
		Ansiedad	Temía no controlar su tristeza y entriste- cer a otros, y que éstos se depriman o suiciden.
	RABIA	Falsa alegri	a Se neim cuando estaba encjado o cuando - estaban encjados.
	1	Ansiedad	Si alguien se enojaba temian que fuera ca-
	1	Talsa triste	
	[23.	guian sentir de actuar.
	1	Culpa	Si mostraba rabia lo culpaban y se queja
			ban.

Editorial Comantal. Página 84.

RELACION ENTRE NIVELES DE EMOCION Y GRADOS DE CONTROL PARENTAL:

	SI LA CONDUCTA ES	EL MANDATO ES	
	Reprimir la emo- ción auténtica.	No sientas. No sientas lo que sientes (siente el rebusque)	EMOCIONAL
	No expresar la emo ción auténtica que se siente.		ļ
	No actuar la emo ción auténtica que se expresa verbal- mente.		
CONTROL PARENTAL CRECIENTE	Actuar sin contro- lar la emoción auténtica.	No te controles.	
	Manifestar la emo- ción bajo el coma <u>n</u> do del Adulto.		

Kertész Roberto - Induni Guillermo. Manual de Análisis Transaccional. Editorial Conantal. Página 82 El Pequeño Profesor, manipula a los que le rodean para que entren en transacciones cerradas y en los roles -- que el necesita para reproducir los conflictos que generansus emociones de rebusque, siguiendo caricias negativas que le sean familiares, para cargar su batería NO OK.

Podemos manipular para que nos:

Culpen, rebajen, compadezcan, agredan, mimen, --asusten, admiren, desprecien, igneren, teman etc.

Kahles describió cuatro falacias (Mentiras para ~ dañar a los demás) que están estrictamente vinculadas con - la generación de los rebusques y son:

Yo puedo hacer sentir bien a otros. Yo puedo hacer sentir mal a otros. Otros me pueden hacer sentir bien. Otros me pueden hacer sentir mal.

El pensamiento del niño que se localiza inicialmente en su pequeño Profesor, es mágico, fantacioso, muy influido por emociones y por lo que los demás dicen y - hacen. Persiste en tedos los individuos, aunque por la -educación y experiencias tiende a ser acompañado por el pensamiento lógico racional y científico del Adulto.

El niño adaptado y adulto del niño, interiormente cree en los poderes mágicos de los Padres y por eso -- sigue aceptando hasta cualquier edad sus mensajes irracionales.

Dentro del consultorio dental cabe la posibilidad de que el niño trate de manipular al Dentista de una u otra forma, y también la posibilidad de nosotros poder -hacerlo, cayendo en el error de entrar en un Sistema de --Conductas No Ok. El Dentista como todo Profesionista, tendrá que ser una persona centrada, ubicada; entre mayor seguridad-exista en sí mismo, mayor posibilidad de éxito tendrá ---para con sus pacientes.

Es por eso un hecho importante que el Dentista, esté bien informado sobre "Psicología Infantil" y de todo lo que ella encierra.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Berne Eric Dr. El Análisis transaccional en psicoterapía. Editorial V Siglos. Cuarta edición 1978. Pag. - -34-42, 91-93, 113-115, 144-145.
- Berne Eric Dr. Juegos en que participamos. Editorial -Diana 1977. Pag. 27-32, 33-38.
- Bernal del Riesgo Alfonso Dr. Errores en la crianza de los niños. Editoriales el Caballito 1973. Pag. 5, 38, 56.
- 4.- Ernst Ken. Juegos en que participan los estudiantes. -Editorial Diana 1977. Pag. 19-28.
- Finn Sidney B. Dr. Odontología Pediátrica. Editorial-Interamericana 1976. Pag. 14-19, 23-40.
- 6.- De la Fuente Muñiz Pamón Dr. Psicología Médica. Fondode la Cultura Económica. Pag. 11-24, 184, 185.
- 7.- Harris Thomas A. Dr. Yo Estoy bien-tu estás bien. Editorial Grijalbo S.A. 1973. Pag. 13-20, 115-147.
- James Muriel. Jougeword Dorothy. Nacidos para triunfar.
 Fondo Educativo Interamericano S.A. 1975. Pag.10, 11,-15-19, 32-38, 41-51, 65-75. 80. 103-106, 121-137,179.
- 9.- Kertész Roberto Dr. Induni Guillermo Ing. Manual de Análisis Transaccional. Editorial Conantal. Pag.27-36, 69-73, 75-77, 81-84, 117-143.
- 10.- Neill A.S. Summerhill. Un punto de vista radical sobre la educación de los niños. Fondo de la Cultura Económi ca. 1974. Pag. 107-119.
- 11. Villegas Malda Roberto Dr. Comunicación Personal.