



UNIVERSIDAD OPARIN S.C.

---

Incorporación UNAM 8794  
Plan de estudios 25

PROPUESTA DE TALLER COGNITIVO CONDUCTUAL DIRIGIDO A DOCENTES PARA  
IDENTIFICAR RASGOS DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN  
ALUMNOS DE TERCER GRADO DE SECUNDARIA

T E S I S

PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN  
PSICOLOGÍA

P R E S E N T A

Gabriel Alexis Navarrete Alvarado

Asesor de tesis: Oscar Hugo Aguilar Hernández

Ecatepec de Morelos, Estado de México, 2023



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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.



**UNIVERSIDAD OPARIN S.C.**

CLAVE UNAM 8794

**AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN DE TESIS**

LIC. MANOLA GIRAL DE LOZANO  
DIRECTORA GENERAL DE INCORPORACIÓN  
Y REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

UNAM  
Presente:

Me permito informar a usted que el trabajo escrito:

"Propuesta de taller cognitivo conductual dirigido a docentes para identificar rasgos del trastorno negativista desafiante en alumnos de tercer grado de secundaria"

Elaborado por:

|                  |                  |                       |                  |
|------------------|------------------|-----------------------|------------------|
| <b>Navarrete</b> | <b>Alvarado</b>  | <b>Gabriel Alexis</b> | <b>414539118</b> |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre                | Núm. de cuenta   |

Alumno de la carrera de: Psicología

Reúne los requisitos académicos para su impresión.

Ecatepec de Morelos, Edo. de México, noviembre de 2023

  
**Lic. Oscar Hugo Aguilar Hernández**  
Nombre y firma del Asesor  
de la Tesis



  
**Lic. Guadalupe Lilia Pérez Caballero**  
Nombre y firma del Director  
Técnico

|   |    |
|---|----|
| INDICE  |    |
| Introducción  | 5  |
| CAPÍTULO 1 ADOLESCENCIA                             | 7  |
| 1.1 Definición                                      | 7  |
| 1.1.1. Pubertad camino a la madurez sexual.         | 7  |
| 1.1.2. Adolescencia: una transición del desarrollo: | 7  |
| 1.2 Características                                 | 8  |
| 1.2.1. Cambios físicos durante la adolescencia:     | 8  |
| 1.3 Antecedentes                                    | 11 |
| 1.3.1. La adolescencia como construcción social.    | 11 |
| 1.3.2. Origen del concepto de adolescencia.         | 11 |
| 1.4 Desarrollo Social                               | 12 |
| 1.4.1 La familia.                                   | 12 |
| 1.4.2. Amigos                                       | 14 |
| 1.4.3. La escuela.                                  | 15 |
| 1.5 Desarrollo final                                | 16 |
| 1.5.1. La globalización y la adolescencia.          | 16 |
| 1.5.2. Búsqueda de la identidad                     | 17 |
| 1.5.3. Sexualidad.                                  | 18 |
| 1.5.4. Orientación sexual.                          | 19 |
| 1.5.5. Conducta sexual                              | 20 |
| CAPÍTULO 2 TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE         | 23 |
| 2.1 Definición.                                     | 23 |
| 2.2. Criterios Diagnostico.                         | 26 |
| 2.2.1. Características diagnósticas.                | 26 |
| 2.2.2. Prevalencia                                  | 26 |

|   |    |
|---|----|
| 2.2.3. Diagnóstico diferencial (cuadro 3)   | 27 |
| 2.2.4. Aspectos socioculturales.  | 28 |
| 2.2.5. Antecedentes   | 29 |
| 2.2.6. trastornos asociados   | 30 |
| 2.2.7. Tratamiento.   | 31 |
| 2.2.8. Técnicas cognitivo conductuales.   | 33 |
| CAPÍTULO 3 TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL  | 38 |
| 3.1 Definición  | 38 |
| 3.1.1. Antecedentes.  | 39 |
| 3.1.2. Pávlov y el condicionamiento clásico.  | 44 |
| 3.1.3. Los primeros experimentos de Thorndike.  | 44 |
| 3.1.4. Skinner y el comportamiento operante   | 45 |
| 3.1.5. Condicionamiento operante.   | 48 |
| 3.1.6. Refuerzos y castigos.  | 48 |
| 3.1.7. Albert Bandura y el cognitivismo social.   | 50 |
| 3.2. La terapia cognitivo conductual  | 52 |
| 3.2.1 principios  | 53 |
| 3.2.2. Las tareas para la casa.   | 53 |
| 3.2.3. Técnicas conductuales.   | 54 |
| 3.2.4. estrategias  | 54 |
| 3.2.5. tratamiento  | 57 |
| CAPÍTULO 4 EL PAPEL DEL DOCENTE EN EL DESARROLLO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO DEL ADOLESCENTE. | 60 |
| 4.1 Definición  | 60 |
| 4.2. El papel del docente....   | 61 |
| 4.3. El papel del maestro en el desarrollo emocional del alumno.                          | 63 |
| 4.4 El papel del maestro en el desarrollo psicológico del alumno.                         | 65 |

|   |     |
|---|-----|
| 4.5. Tipos de Emociones.                          | 68  |
| 4.5.1. Miedo y ansiedad.                          | 69  |
| 4.5.2. La ira.                                    | 69  |
| 4.5.3. El asco.                                   | 70  |
| 4.5.4. Alegría                                    | 70  |
| 4.5.5. La tristeza.                               | 71  |
| 4.5.6. El amor.                                   | 71  |
| 4.6 regulación de las emociones.                  | 71  |
| 4.6.1. Otras técnicas cognitivo conductuales son. | 73  |
| CAPÍTULO 5. METODOLOGÍA                           | 75  |
| 5.1. Planteamiento del problema                   | 75  |
| 5.2. Participantes.                               | 75  |
| 5.3. Espacio/ escenario.                          | 76  |
| 5.4. Materiales.                                  | 76  |
| 5.5. Procedimiento.                               | 76  |
| 5.6. Cartas descriptivas.                         | 78  |
| 5.7. Instrumento de evaluación                    | 98  |
| Referencias                                       | 101 |

## Introducción

La propuesta de taller trata acerca del desarrollo de los adolescentes y cómo puede afectar el trastorno negativista desafiante en el trabajo de los docentes y en el desarrollo de los alumnos.

En la pubertad se puede experimentar diversos cambios físicos los cuales afectan el comportamiento, eso puede complicar un poco el diagnóstico del trastorno negativista desafiante y más cuando no se tiene la información adecuada; los profesores a nivel secundaria a menudo se enfrentan a distintas necesidades en cada momento, cada uno de los grupos con los que trabaja tiene necesidades diferentes.

La escuela es un lugar importante en el desarrollo de los jóvenes, dicho esto los profesores no importando a los años de experiencia puede que se encuentren en situaciones donde los adolescentes muestren comportamientos poco aceptables durante las clases, por eso es importante conocer y tener en cuenta los rasgos y criterios diagnósticos de dicho trastorno.

Los profesores nos han acompañado durante nuestra formación, pero una de las etapas clave de nuestro desarrollo tanto físico e intelectual ocurre durante la secundaria, en su último años de formación, siendo una etapa crucial para el comportamiento de los jóvenes que atraviesan la pubertad ,cada profesor es capaz de ver las habilidades de cada grupo, no obstante en ocasiones existe un miembro del salón que muestra comportamientos poco adecuados siendo una de las causas de deserción escolar siendo un problema común y recurrente.

Si los profesores detectaran los rasgos del trastorno negativista desafiante a tiempo podrían canalizar a los alumnos a instancias capacitadas para obtener un diagnóstico lo cual sería una herramienta importante en el proceso de enseñanza aprendizaje, provocando menor deserción de parte de los alumnos.

Los diversos cursos que toman los profesores pueden llegar a mal informar sobre comportamientos y otros padecimientos, es muy común confundir el trastorno negativista desafiante, a pesar de que la educación actual tiene como

propósito el bienestar de sus alumnos basándose en valores, en el contexto social en que se desarrollan es importante obtener más herramientas que puedan ayudar al docente en su noble tarea del día a día.

Es por ello que en el capítulo 1 hablaremos acerca de la etapa de vida adolescencia, describiendo características físicas, sexuales, emocionales y conductas sociales, así como la búsqueda de identidad.

En el capítulo 2 abarca la definición del trastorno negativista desafiante, así como las características del trastorno, rasgos, diagnóstico y aspectos socioculturales.

En el capítulo 3 desarrolla la teoría cognitivo conductual, definición, antecedentes principales precursores, condicionamiento clásico, condicionamiento operante, tipos de refuerzo, cómo funciona la terapia cognitivo conductual, estrategias, tareas para casa y el posible tratamiento del trastorno. La teoría cognitivo conductual es uno de los procesos terapéuticos que mejores resultados ofrece.

Los docentes a diario enfrentan retos como motivar a los alumnos, y crear un ambiente el cual los alumnos puedan desarrollar nuevas habilidades y conocimientos, esto llega a verse obstruido por problemáticas de conducta que pueden ser causa de los cambios cognitivos, cambios físicos, o sociales, por ello la secundaria es una de las etapas más difíciles para los docentes y alumnos.

Y es como en el capítulo 4 se enfoca principalmente en el papel del docente en el desarrollo emocional y psicológico del adolescente, su definición, tipos de emociones miedo y ansiedad, la ira, el desagrado, alegría, tristeza, amor, como se trabaja la regulación de emociones y otras técnicas cognitivo conductuales.

En el capítulo 5 nos adentramos en la metodología, la propuesta de taller empezando por el planteamiento del problema, el tipo de participantes, el espacio y escenario donde se desarrollará el taller, los materiales, el procedimiento, el desarrollo del taller, los instrumentos de evaluación que se utilizaran en el taller y las referencias.



## CAPÍTULO 1 ADOLESCENCIA

### **1.1. Definición**

A lo largo de nuestra vida atravesamos por diversos cambios que son significativos, uno de los más importantes es la adolescencia ya que en esta etapa experimentamos alteraciones físicas, psicológicas y sociales, esta transición permitirá el paso a la edad adulta.

Al definir este concepto encontraremos las siguientes definiciones:

#### **1.1.1 Pubertad camino a la madurez sexual**

La pubertad, a diferencia de la adolescencia, es una etapa regulada exclusivamente por mecanismos biológicos, donde el sistema nervioso central (SNC) y el sistema endócrino (SE) se solapan para comenzar un fascinante proceso de activaciones y regulaciones hormonales encaminadas a obtener el crecimiento físico de los niños y su madurez sexual. (Guzmán, 2018)

#### **1.1.2 Adolescencia: una transición del desarrollo**

Un cambio físico importante es el inicio de la pubertad, el proceso que lleva a la madurez sexual o fertilidad, es decir, la capacidad para reproducirse. Tradicionalmente se creía que la adolescencia y la pubertad empezaban al mismo tiempo, alrededor de los 13 años, en algunas sociedades occidentales los médicos han comprobado que los cambios puberales tienen lugar mucho antes de los 10 años. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010)

De igual manera encontramos que la adolescencia es:

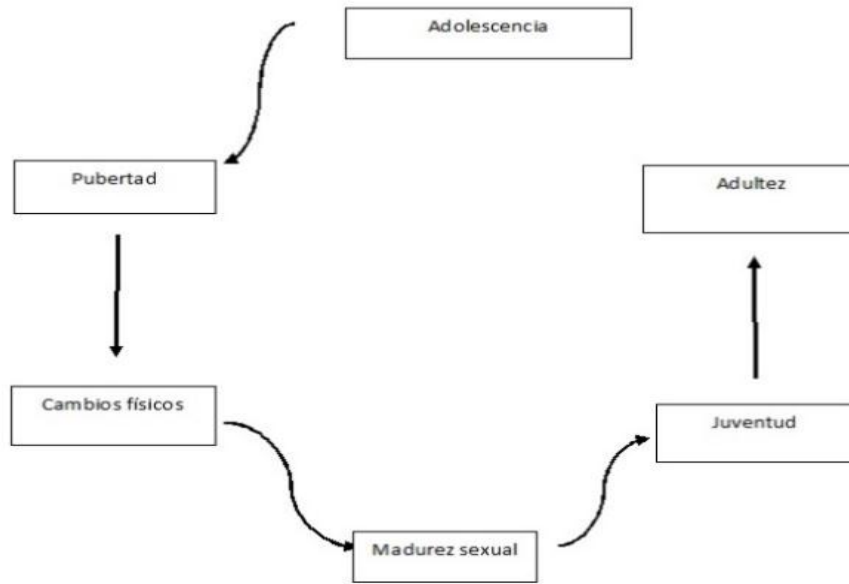
“Una etapa que se caracteriza por ser un momento vital en el que suceden gran número de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona. Las transformaciones tienen tanta importancia que se podría definir como un segundo nacimiento. De hecho, a lo largo de estos años se modifica la estructura corporal, nuestros pensamientos, nuestra identidad y las relaciones que mantenemos con la familia y la sociedad” (Amparo, 2015)

Estos cambios suceden en edades de entre 9 y 21 años, se sabe que están cursando en etapas que varían entre la niñez y la juventud, en este proceso existirán factores psicosociales que afectarán en el desarrollo cognitivo

de los jóvenes formando así su personalidad, cambiando la perspectiva de ver el mundo.

#### Cuadro 1: Definición de adolescencia

Cuadro 1. Definición de la adolescencia



*En este cuadro podemos observar la secuencia de las etapas de vida y como se alcanza la madurez sexual. (Amparo,2015)*

La adolescencia como se aprecia en el cuadro se caracteriza por un proceso que pasa por la pubertad, esta conlleva cambios físicos que darán la entrada a la madurez sexual y ella llegamos a la juventud, y esta a su vez dará paso a la edad adulta.

### **1.2 Características**

#### **1.2.1. Cambios físicos durante la adolescencia**

Son los más notorios que podemos observar ya que son estos lo que marcan el final de la niñez, el cambio notorio de estatura, aumento de peso, etc.

“La pubertad es el resultado de la mayor producción de hormonas relacionadas con el sexo y tiene lugar en dos etapas: adrenarquia, que implica la maduración de las glándulas suprarrenales, seguida unos años después por la gonadarquia, la maduración de los órganos sexuales” (Papalia, Wendkos, y Duskin, 2010).

Signos de la pubertad.” Los primeros signos externos de la pubertad suelen ser el tejido de los senos y el vello púbico en las niñas y el agrandamiento de los testículos en los niños” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010)

#### El crecimiento adolescente

Implica un aumento rápido de la estatura, peso y crecimiento muscular y óseo que ocurre durante la pubertad; en las niñas por lo general empieza entre las edades de nueve y medio y catorce y medio años, usualmente alrededor de los 10 y en los niños entre los 10 y medio y los 16 años, por lo general a los 12 o 13. Suele durar alrededor de dos años; poco después de que termina, el joven alcanza la madurez sexual. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010)

Algunas características de la adolescencia son:

- Cambios fisiológicos
- Conductas exploratorias
- Búsqueda de la identidad (formar su personalidad)
- Inseguridad por los cambios físicos
- Cambios cognitivos

Cada uno de los cambios ya nombrados son importantes pero los más notorios serán los hormonales, las hormonas juegan un papel fundamental ya que estas permitirán el desarrollo de la madurez sexual, el proceso de desarrollo tendrá desequilibrios emocionales y físicos afectando así el comportamiento de los jóvenes.

La transición entre la niñez y la adultez es un proceso por el cual todos los jóvenes atraviesan cuando llegan a la pubertad, por ello es preciso saber la causa, para podremos identificar y saber la razón de los cambios de comportamiento.

En la siguiente tabla explica cómo cada hormona juega un papel específico en el desarrollo sexual de los jóvenes. (Ver tabla 1)

Cuadro 1: Cambios hormonales

| Hormona                                | sexo          | Acción   |
|--|---------------|--|
| FSH (hormona estimulante del folículo) | Varón Hembra  | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Estimula la gametogénesis</li> <li>-Estimula el desarrollo de los folículos ováricos primarios</li> <li>-Estimula la activación de enzimas en las células de la granulosa ovárica, incrementando la producción de estrógeno</li> </ul>   |
| LH (hormona luteinizante)              | Varón, Hembra | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estimula las células de Leydig testiculares para la producción de testosterona</li> <li>- Estimula las células de la teca ovárica para la producción de andrógenos, y del cuerpo lúteo para la producción de progesterona</li> </ul>  |
| Estradiol (E2)                         | Varón, Hembra | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incrementa la velocidad de la fusión epifisaria</li> <li>- Estimula el desarrollo mamario</li> <li>- Los niveles bajos potencian el crecimiento lineal, en tanto que los niveles altos aumentan la velocidad de fusión epifisaria</li> <li>- Dispara el aumento brusco Inter cíclico de LH</li> <li>- Estimula el desarrollo de los labios, la vagina, el útero y los conductos de las mamas</li> <li>- Estimula el desarrollo del endometrio proliferativo en el útero</li> <li>- Incrementa la grasa corporal.</li> </ul> |
| Testosterona                           | Varón, Hembra | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acelera el crecimiento lineal</li> <li>- Incrementa la velocidad de la fusión epifisaria</li> <li>- Estimula el crecimiento del pene, el escroto, la próstata y las vesículas seminales</li> </ul>  |

*En esta tabla se observan los cambios hormonales: mujer y hombre. (Iglesias, 2013, pág. 90)*

Durante la transformación entre la niñez y la adolescencia las personas pasan por una serie de cambios significativos, “La adolescencia es la época en que aparecen grandes cambios físicos y psíquicos en poco tiempo. No solo se modelan las características corporales definitivas, sino que se construye la maduración psico-social” (Cabezuelo & Frontera, 2016)

Dentro de los cambios los más notorios son los cambios físicos. (ver tabla 2)

Cuadro 2 Cambios físicos durante la adolescencia

| EDAD EN AÑOS | CHICOS  | CHICAS   |
|--------------|---|--|
| De 9 a 10    | —   | Crecimiento de la pelvis Botón mamario               |
| De 10 a 11   |   | Vello púbico Comienzo del crecimiento de las mamas   |
| De 11 a 12   | Inicio del crecimiento de los testículos          | Crecimiento de la vulva y del útero                  |
| De 12 a 13   | Vello púbico. Crecimiento de pene y de testículos | Menarquia. Pigmentación de pezones. Desarrollo mamas |
| De 13 a 15   | Vello axilar y facial Cambio de voz Espermaquia   | Vello axilar. Acné                                   |
| De 15 a 17   | Acné. Vello torácico                              | Desarrollo completado Detención del crecimiento      |
| De 18 a 20   | Desarrollo completado Detención del crecimiento   |  |

Este cuadro muestra los cambios físicos durante las distintas etapas de vida. (Cabezuelo & Frontera, 2016, pág. 172)

### **1.3 Antecedentes**

#### **1.3.1. La adolescencia como construcción social**

En las sociedades pre industrial no existía dicho concepto; en ellas se consideraba que los niños eran adultos cuando maduraban físicamente o empezaban el aprendizaje de una vocación. Recién en el siglo XX la adolescencia fue definida como una etapa diferenciada de la vida en el mundo occidental. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010)

#### **1.3.2 Origen del concepto de adolescencia**

La noción de adolescencia aparece en Estados Unidos y Europa marcada por eventos relevantes relacionados con la revolución industrial, la clasificación de edades para ejercer un trabajo y para asistir de manera obligatoria a las actividades educativas. (CINDE, 2018, pág. 352)

El concepto de adolescencia nace a partir de la clasificación de edades, durante la revolución industrial se gestaron cambios sociales importantes y uno

de ellos fue determinar la edad madura para poder trabajar, de esta manera a lo largo de la historia ha ido cambiando la concepción del término adolescencia.

La adolescencia se establece como una fase de la vida que se caracteriza por ser especialmente dramática, tormentosa, y en la que se producen innumerables tensiones con inestabilidad, entusiasmo y pasión. (CINDE, 2018, pág. 355)

En los diferentes siglos esta etapa ha cursado por distintas definiciones, como son sociales, políticas, psicológicas, jurídicas, etc. Todas ellas llegan a la conclusión de que el adolescente cursa una transición a la madurez tanto física como psicológica

Acercándonos a la modernidad encontramos que “se hace referencia a que la adolescencia no solo es una etapa en la vida del ser humano, sino que además se acompaña de un contexto que la afecta de manera relevante” (CINDE, 2018, pág. 356)

Como concepto psicológico se dice que la adolescencia es el resultado de cambios biológicos que, acompañados de una serie de estímulos culturales, sociales (modelos y/o referencias) forman parte del desarrollo cognitivo, al llegar a su madurez forma la personalidad del sujeto.

Se debe mencionar que gracias a los estímulos socioculturales se dice que la personalidad es aprendida, aun en la adultez gracias a los modelos y referencias la personalidad puede estar sujeta a cambios constantes.

## **1.4 Desarrollo social**

### **1.4.1. La familia**

Dentro del desarrollo de los jóvenes la familia juega un papel fundamental como un modelo principal, ya que desde la niñez hasta la juventud será parte importante del desarrollo, ya que será la principal fuente de aprendizaje conductual y social al que tendrá alcance el individuo, aquí se comienzan a formar los hábitos, las reglas, los límites, los mitos, los rituales y la cultura.

Cada uno de los factores ya mencionados jugará un papel importante en el comportamiento del individuo, este se irá modificando a lo largo de su desarrollo.

Durante la adolescencia los jóvenes se muestran distantes a su familia, y sus padres, parece que su confianza es depositada a sus amistades.

Incluso cuando los adolescentes encuentran en sus amigos compañía e intimidad, buscan en los padres una base segura a partir de la cual puedan probar sus alas de manera muy parecida a lo que hacen los niños pequeños cuando empiezan a explorar un mundo más ancho. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010)

Cabe mencionar que los estilos de crianza de cada familia son la parte más fundamental en el desarrollo de los jóvenes, un ambiente donde no experimenten violencia y falta de atención, mezclado con límites y reglas podrán fomentar el buen desarrollo psicosocial, además que existe propensión a evitar problemas de conducta.

La crianza autoritativa continúa fomentando un desarrollo psicosocial sano. Los padres que muestran decepción por mala conducta de los adolescentes motivan de manera más eficaz la conducta responsable que los que imponen castigos severos. La crianza autoritaria demasiado estricta puede llevar al adolescente a rechazar la influencia de los padres y a buscar el apoyo y la aprobación de los pares con todos los costos que ello implica (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 408)

Cabe mencionar que las conductas de carácter exploratorio son comunes, pero pueden llegar a ser de alto riesgo.

La exploración de los límites de lo socialmente establecido. En este sentido, no es extraño observar cómo algunos adolescentes se implican en conductas de alto riesgo (consumo de sustancias, conducta delictiva, violencia escolar, violencia con los iguales) de diversa gravedad y que van desde dificultades ocasionales asociadas a determinados eventos vitales estresantes, hasta problemas recurrentes especialmente graves. (Moron, Pérez, & Pedrero, 2017, pág. 30)

### **1.4.2. Amigos**

Los adolescentes forman vínculos y lazos afectivos con su círculo de amistades, esto permite, además del acercamiento social, establecer relaciones estrechas fomentando el intercambio de valores y referencias para formar la identidad personal, en esta etapa suelen ser fuente de comprensión y apoyo durante el desarrollo ya sea social, o físico.

Aquí existirá un intercambio de creencias, conocimientos, y diferentes conceptos que darán lugar a nuevas conductas que serán aprendidas por imitación o por conceptualización.

Es probable que la intensidad e importancia de las amistades y la cantidad de tiempo que se pasa con los amigos sean mayores en la adolescencia que en cualquier otro momento del ciclo de vida. Las amistades tienden a incrementar su grado de reciprocidad, equidad y estabilidad. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 412)

Los jóvenes tienden a dejar de lado a sus modelos familiares, ahora su círculo de amistades formara parte de su identidad social. Los adolescentes empiezan a depender más de los amigos que de los padres, para obtener intimidad y apoyo y comparten más confidencias que los amigos más jóvenes (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 412). Este tipo de interacciones ira disminuyendo a medida que las relaciones con el sexo opuesto aumentan; La intimidad con los amigos del mismo sexo aumentan entre la adolescencia temprana y media, después de lo cual suele disminuir a medida que crece la intimidad con el sexo opuesto. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 412)

Al hablar del rendimiento que los jóvenes desempeñan en las áreas de su vida encontramos que el desarrollo de habilidades sociales es importante ya que fomenta estabilidad tanto emocional como social.

La capacidad para la intimidad se relaciona con el ajuste psicológico y la competencia social. Los adolescentes que tienen amistades estrechas, estables y que brindan apoyo por lo general tienen una alta opinión de sí mismos, obtienen buenos resultados en la escuela, son sociables y es poco probable que se muestren hostiles, ansiosos o deprimidos. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 412)



### **1.4.3. La escuela**

Esta jugará el papel de mediar las conductas disruptivas de la persona jugando un papel formativo dentro de la conducta del sujeto, esta tendrá que enfrentar todas las referencias ya nombradas.

La adolescencia, como toda transición evolutiva, no está exenta de dificultades y riesgos, y que este devenir hacia el adultez puede convertirse para algunos en una etapa de desajustes y problemas. También suele tener lugar un cuestionamiento de las normas sociales y una exploración de los límites sociales que tiene como consecuencia la participación en conductas en riesgo. (Moron, Pérez, & Pedrero, 2017, pág. 29)

La escuela forma parte del desarrollo cognitivo, es muy importante en los adolescentes, ya que una buena institución secundaria o preparatoria con los medios y condiciones adecuados, propicia un buen desempeño escolar, dentro del papel que desempeña es vital reforzar los límites y reglas ya que estos podrán prevenir conductas disruptivas, es importante mencionar que el instituto educativo tiene características formativas.

En las culturas occidentales, los beneficios de la crianza autoritativa también repercuten en el logro escolar durante la adolescencia. los padres autoritativos insisten en que los adolescentes consideren los dos lados de un problema, incentivan su participación en las decisiones familiares y admiten que en ocasiones los hijos saben más que los padres, es decir, encuentran un equilibrio entre ser exigentes y flexibles. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 382)

El establecimiento de límites y reglas infundadas desde casa serán un papel importante en el desempeño escolar, cuando el adolescente conoce nuevas normas a seguir dependiendo el estilo de crianza no deberá representar un reto la adaptación al sistema escolar.

Entre las variables que muestran propensión al éxito académico se encuentra que:

Un factor puede ser la mayor participación de los padres en la educación, así como el hecho de que alimentan las actitudes positivas hacia el trabajo. Un mecanismo más sutil, congruente con los hallazgos sobre la auto

eficiencia, puede ser la influencia de los padres en la manera en que sus hijos explican el éxito o el fracaso (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 382)

## **1.5 Desarrollo final**

### **1.5.1. La globalización y la adolescencia**

La globalización es participe de cambios sociales, económicos y culturales, los más notorios es cuando ocurre el proceso de transculturización;” en la actualidad los jóvenes viven en un vecindario global, una red de interconexiones e interdependencias” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 355), es decir que este fenómeno global tendrá un papel importante en la modificación de la conducta;“ alrededor del planeta se extienden casi de inmediato bienes, información, imágenes electrónicas canciones, entretenimiento y modas” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 355)

Los estímulos derivados de la información que llega a los jóvenes por medios electrónicos son muy diversos y llega a influir en la cultura, y en el comportamiento social; “La adolescencia ya no es un fenómeno solo occidental. La globalización y modernización pusieron en movimiento cambios sociales en todo el mundo. Entre esos cambios se destacan la urbanización, vidas más largas y más saludables, menores tasas de nacimiento y familias más pequeñas” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 355)

La cultura juega un papel determinante sin dejar de lado el acceso a la información:

En estados unidos los adolescentes pasan menos tiempo con sus padres y confían menos en ellos. En la india pueden usar las ropas y las computadoras de occidente, pero mantienen fuertes vínculos familiares y los valores hindúes tradicionales influyen a menudo en sus decisiones vitales. En los países occidentales las adolescentes se esfuerzan por ser tan delgadas como sea posible. En Nigeria y en otros países de africanos la obesidad se considera bella (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 355).

Los factores socioculturales son un papel determinante ya que la serie de estímulos que aparecen en cada ciudad o país son distintos, la cultura enseña a

través de generaciones rituales, mitos sociales, y patrones de comportamiento, por ende, la adolescencia pudiera tratarse de una construcción social.

### **1.5.2. Búsqueda de la identidad**

La maduración cognoscitiva juega un papel fundamental en el desarrollo de la identidad ya que es aquí donde los razonamientos complejos aparecen; los adolescentes que llegan a la etapa piagetiana de las operaciones formales pueden participar en el razonamiento hipotético-deductivo. Pueden pensar en términos de posibilidades, abordar los problemas de manera flexible y someter las hipótesis a prueba. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 387)

El manejo de información y su procesamiento cambian cuando se llega la etapa de las operaciones concretas.

La investigación ha encontrado cambios estructurales y funcionales en el proceso de información de los adolescentes. Los cambios estructurales incluyen incrementos del conocimiento declarativo, procedimental y conceptual, así como la ampliación de la capacidad de la memoria de trabajo. Los cambios funcionales incluyen el proceso en el razonamiento deductivo. Sin embargo, la inmadurez emocional puede llevar a los adolescentes mayores a tomar malas decisiones en comparación con los demás jóvenes. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 387)

La maduración cognitiva no va de la mano con la madurez emocional, no obstante, ambos factores son determinantes en la formación de la identidad de los jóvenes, a través de diversas experiencias logran forjar su personalidad e identidad social.

La identidad puede ser considerada como un fenómeno subjetivo de elaboración personal, se considera que es una construcción social que se forja a través de experiencias.

Cabe mencionar que según Kohlberg la conducta moral se desenvuelve en 3 niveles:

Nivel 1: moralidad preconvencional. Las personas actúan bajo controles externos, obedecen las reglas para evitar el castigo o recibir recompensas, o actúan por su propio interés, este nivel es típico de los niños de 4 a 10 años. Nivel 2: moralidad

convencional. Las personas han internalizado los estándares de las figuras de autoridad. Les preocupa ser “buenas”, agradar a los otros y mantener el orden social. Este nivel se alcanza por lo general después de los 10 años, muchas personas nunca la superan incluso en la adultez. Nivel 3: moralidad posconvencional. Las personas reconocen conflictos entre los estándares morales y hacen sus propios juicios con base en los principios del bien, la igualdad y la justicia. Por lo general, este nivel de razonamiento moral sólo se alcanza al menos en la adolescencia temprana o más a menudo en la adultez temprana, si es que acaso se logra” (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 375).

Cada uno de los niveles expresa como a nivel social existe el cambio del comportamiento en los jóvenes.

### **1.5.3. Sexualidad**

La sexualidad entre los adolescentes conlleva procesos como; verse a sí mismo como un ser sexuado, reconocer la propia orientación sexual, aceptar los cambios sexuales y establecer apegos románticos o sexuales son aspectos que acompañan la adquisición de la identidad sexual. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 395)

Los factores biológicos y culturales juegan un papel importante en el desarrollo sexual.

Los factores sociales juegan un papel determinante en la conducta sexual de los jóvenes, los países industrializados y con fácil acceso al internet muestran gran influencia.

Hoy en día es más común el sexo con ciber conocidos que se conectan a través de las salas de conversación en línea o los sitios de reunión para solteros. Los teléfonos celulares, el correo electrónico y la mensajería instantánea facilitan a los adolescentes concretar citas con desconocidos. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 396)

El manejo de la información y la sobre exposición a conductas de riesgo a llegado a modificar la conducta sexual; “la epidemia del sida ha llevado a muchos jóvenes a optar por la abstinencia sexual fuera de las relaciones serias o a

realizar prácticas sexuales más seguras. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 396).

Las conductas de riesgo son más comunes en países industrializados, por otra parte, el acceso a la información promueve liberalismo sexual.

Las actitudes hacia la sexualidad se han liberalizado en estados unidos durante los últimos 50 años. Esta tendencia incluye una aceptación más abierta de la actividad sexual y una disminución de la doble moral según la cual los hombres tienen mayor libertad sexual que las mujeres (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 396)

Los prejuicios, la doble moral y los tabúes no tienen lugar en el desarrollo sexual en países con acceso a las tecnologías de la información, esto pautas a una serie de estímulos que influirán en la conducta y el desarrollo sexual.

#### **1.5.4 Orientación sexual**

La orientación sexual se divide en 3 conceptos, la homosexualidad, la bisexualidad, y la heterosexualidad los cuales se definen de la siguiente manera; que la persona sienta atracción sexual consistente por personas del sexo opuesto (heterosexual), del mismo sexo (homosexual), o de ambos sexos. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 396)

Una vez definidos dichos conceptos es necesario mencionar que no existe una relación entre las experiencias y diversos estímulos homosexuales que sean determinantes de dicha conducta, otras teorías apoyan que la orientación sexual tiene orígenes genéticos; la primera exploración completa del genoma de la orientación sexual masculina identifico tres tramos de ADN en los cromosomas 7, 8 y 10 que parecen estar involucrados. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 397)

Durante la juventud se vuelve complicado el forjar una identidad sexual ya que los factores socioculturales pueden influir y dificultar la aceptación de alguna orientación o preferencia, las tendencias (modas) pueden llegar a jugar un papel importante y determinante, no obstante, no debemos dejar de lado la genética.

Debido a la carencia de formas socialmente aceptadas para explorar su sexualidad muchos adolescentes homosexuales experimentan confusión de

identidad. Es posible que los jóvenes homosexuales y bisexuales que no pueden establecer grupos de pares que compartan su orientación sexual libren una batalla consigo mismos para reconocer que se sienten atraídos hacia personas de su mismo sexo. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 398).

La conformación de grupos sociales juega un papel fundamental en el desarrollo de la identidad sexual y personal, los ambientes hostiles obstaculizan el desarrollo integral de los jóvenes, causando así afectaciones que llegan a perjudicar ámbitos como la seguridad en sí mismos, la tolerancia, asertividad, etc. Cabe mencionar que el normalizar la violencia a cualquier preferencia sexual puede llegar a convertirse en un verdadero problema a nivel social que repercutirá en la salud emocional de los jóvenes.

#### **1.5.5. Conducta sexual**

La sexualidad en los jóvenes es más común de lo que realmente parece, las conductas de carácter exploratorio están muy presentes durante la juventud, la información sobre el sexo puede venir de amigos, de la familia y de la propia escuela.

De manera primordial, la obtienen de amigos, padres, la educación sexual en la escuela y los medios. Es más probable que los adolescentes que pueden hablar de sexo con hermanos mayores y con los padres tengan actitudes favorables hacia las prácticas sexuales seguras. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 399)

La sexualidad durante la juventud es influenciada y ejercida a través de la información a la que los jóvenes tienen acceso, la información de los amigos, de la escuela, del núcleo familiar y de la sociedad la mayoría de las ocasiones ínsita a que los jóvenes tengan encuentros sexuales.

Muchos adolescentes obtienen buena parte de su educación sexual de los medios, los cuales asocian la actividad sexual con la diversión, la emoción, la competencia, el peligro o la violencia y rara vez muestran los riesgos del sexo no protegido. En un estudio longitudinal que se realizó durante dos años con jóvenes de 12 y 14 años, la exposición a un fuerte contenido sexual en los medios aceleró la probabilidad de que los estudiantes blancos tuvieran relaciones sexuales tempranas. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2010, pág. 399)

La personalidad y la conducta sexual se forjarán de manera progresiva ya que los jóvenes adoptaran modelos y referencias de diversas fuentes que poco a poco formaran la personalidad.

La personalidad de un adulto hoy es el resultado de la evolución que se inició partiendo de un temperamento determinado en gran parte de su genética, y de una larga historia de interacciones multidireccionales y vivencias relacionales. (Feixas, 2019, pág. 54)

Las conductas de riesgo a menudo ocurren por la sobre exposición a información que incita a comportamientos de carácter exploratorio, que a menudo llega a repercutir de manera negativa en la vida de los adolescentes, afectando el desarrollo social y afectivo.

De esta manera, se puede observar claramente que los cambios por los cuales transitan los adolescentes cobran una gran importancia, no solo por las inherentes afectaciones que conllevan, sino por las repercusiones futuras que estos pueden desarrollar en la conducta de manera permanente, por esta razón, los actores que tienen influencia directa en los adolescentes deben estar bien preparados para lograr desarrollar jóvenes sanos, esto no es de ninguna manera una tarea fácil, ya que como se ha expuesto con antelación, son muchos y muy variados los aspectos, factores y parámetros que entran convergencia, además, no se puede predecir cuál de todos ellos ha de ser el que marque o determine la personalidad, a esto debemos agregar que cada adolescente tiene una historia personal que le antecede.

Por otra parte, se debe considerar que la cantidad de cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales que acompañan la transición de la niñez a la adultez, causan, con toda seguridad, expectativas y ansiedad tanto a los adolescentes como a las familias de éstos, sin embargo, entender lo que se puede esperar en las distintas etapas de esta fase evolutiva, puede coadyuvar el sano desarrollo durante toda la etapa, incluso a principios de la adultez; a este respecto, debemos tener en cuenta que los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; aunque por otra parte, la duración y las características de esta etapa pueden variar a lo largo del tiempo, de una cultura a otra, de un contexto socioeconómico a otro. Esto lo hemos podido

observar durante el pasado siglo, durante el cual se han registrado muchos cambios en relación con esta etapa vital, particularmente en el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad para el matrimonio, el desarrollo de la urbanización, la globalización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales.

Si algo caracteriza a la adolescencia, es la búsqueda de una identidad personal y social, la identidad es una tarea evolutiva compleja que comienza durante la infancia, pero que tiene en la adolescencia un momento de especial trascendencia. (García & Delval, 2019, pág. 239).

Por ende es de relevante importancia considerar que muchos adolescentes se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco y otras drogas, así mismo, para empezar a tener relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas lo cual implica un elevado riesgo de traumatismos (tanto intencionados como accidentales), problemas de adaptación y de salud mental; la asunción de riesgos o de medidas de protección pueden tener efectos negativos o positivos duraderos en la salud y el bienestar futuros del adolescente. De todo esto se deduce que este proceso representa, indudablemente, para los adultos, una oportunidad única para influir en los jóvenes, ya que, en concreto, el adolescente no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, tampoco de percibir el grado de control que tiene (o puede tener) respecto de la toma de decisiones referidas a su comportamiento sexual, por ende, esta incapacidad puede hacerlo particularmente vulnerable a riesgos de los cuales, muy probablemente, no es plenamente consciente, como se revisara en el siguiente capítulo pueden aparecer trastornos disruptivos de la conducta, derivados de los estilos de crianza, además los estímulos y factores sociales que lo rodean juegan un papel crucial en específico en el trastorno negativista desafiante.



## **CAPÍTULO 2 TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE**

Los trastornos disruptivos de la conducta suelen aparecer durante la adolescencia, como ya se ha comentado en el capítulo uno la adolescencia es una etapa crítica donde es crucial el establecimiento de límites y reglas, además de establecer comunicación y confianza, esto con la finalidad de prevenir trastornos como el negativista desafiante.

### **2.1 Definición**

Al definir los problemas de conducta y las enfermedades y/o trastornos mentales surge el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales en cual clasifica y define dichas patologías, antes de definir que es el trastorno negativista desafiante debe quedar claro que según el manual están presentes trastornos disruptivos, de control de los impulsos y de la conducta; incluyen afecciones que se manifiestan con problemas en el auto control del comportamiento y las emociones (American Psychiatric Association , pág. 461) .

El manual diagnóstico y estadístico DSM V define el trastorno negativista desafiante como:

Un patrón de enfado/irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que dura por lo menos seis meses, que se manifiestan por lo menos por cuatro síntomas de cualquiera de las categorías siguientes y que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea un hermano. (American Psychiatric Association, 2014, pág. 462)

El Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente el trastorno se puede definir como;

Un patrón recurrente de conductas no cooperativas, desafiantes, negativas, irritables y hostiles hacia los padres, compañeros, profesores y otras figuras de autoridad. Son niños y adolescentes, discutiadores, desafiantes y provocadores que se enojan y pierden el control con facilidad. A diferencia del Trastorno Disocial no hay violaciones de las leyes ni de los derechos básicos de los demás (Vásquez, et al, 2010, pág.11)

Dicha definición puede ser confundida con otros trastornos disruptivos de la conducta según el (DSM V); Los trastornos disruptivos del control de impulsos y de la conducta se unen en un espectro de exteriorización común asociado a las dimensiones de personalidad etiquetadas como desinhibición y (inversamente) restricción y, en menor medida, emocionalidad negativa. (American Psychiatric Asociación, 2014, pág. 462)

Es importante seguir la sintomatología y los rasgos diagnósticos, para evitar errores y confusiones, es preciso considerar que:

Este comportamiento, se presenta por un periodo mayor a seis meses y con más intensidad que en otros adolescentes de su misma edad. Este trastorno interfiere casi siempre en sus relaciones interpersonales, su vida familiar, y su rendimiento escolar. Como consecuencias secundarias a estas dificultades, los niños suelen tener baja auto estima, escasa tolerancia a las frustraciones y depresión. (Vásquez, 2010).

### Cuadro 3 Criterios de Diagnostico

|  |
|--|
| <p>A. Un patrón de enfado/irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que dura por lo menos seis meses, que se manifiesta por lo menos con cuatro síntomas de cualquiera de las categorías siguientes y que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea su hermano.</p> <p><b>Enfado/irritabilidad.</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. A menudo pierde la calma.</li><li>2. A menudo está susceptible o se molesta con facilidad.</li><li>3. A menudo está enfadado y resentido.</li></ol> <p><b>Discusiones/actitud desafiante</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>4. Discute a menudo con la autoridad o con los adultos, en el caso de los niños y adolescentes.</li><li>5. A menudo desafía activamente o rechaza satisfacer la petición por parte de figuras de autoridad o normas.</li><li>6. A menudo molesta a los demás deliberadamente.</li><li>7. A menudo culpa a los demás por sus errores o su mal comportamiento.</li></ol> <p><b>Vengativo</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>8. Ha sido rencoroso o vengativo por lo menos dos veces en los últimos seis meses.</li></ol> <p>Nota. se debe considerar la persistencia y la frecuencia de estos comportamiento para distinguir los que se consideren dentro de los límites normales, de los sintomáticos. En los niños de menos de cinco años el comportamiento debe aparecer casi todos los días durante un periodo de 6 meses por lo menos, a menos que se observe otra cosa (criterio A8). En los niños de cinco años o más, el comportamiento debe aparecer por lo menos una vez por semana durante al menos seis meses, a menos que se observe otra cosa (criterio A8). Si bien estos criterios de frecuencia se consideran el grado mínimo orientativo para definir los síntomas, también se deben tener en cuenta otros factores, por ejemplo, si la frecuencia y la intensidad de los comportamientos rebasan los límites de lo normal para el grado de desarrollo del individuo, su sexo y cultura.</p> <p>B. Este trastorno del comportamiento va asociado a un mal estar en el individuo o en otras personas de su entorno social inmediato (es decir, familia, grupo de amigos, compañeros de trabajo) o tiene un impacto negativo social, educativa, profesional, u otras importantes.</p> <p>C. Los comportamientos no aparecen exclusivamente en el trascurso de un trastorno psicótico, un trastorno por abuso de sustancias, un trastorno depresivo o uno bipolar. A demás, no se cumplen los criterios de un trastorno de desregulación disruptiva del estado de animo</p> <p><b>Especificar la gravedad actual:</b></p> <p>Leve: Los síntomas se limitan a un entorno (casa, escuela, trabajo, con los compañeros).</p> <p>Moderado: Algunos síntomas aparecen en dos entornos por lo menos.</p> <p>Grave: Algunos síntomas aparecen en tres o más entornos.</p> |
|--|

*Criterios diagnósticos para el trastorno negativista desafiante. Tomado del DSM V, American Psychiatric Association. (2014, pág. 462)*

### **2.2.1. Características diagnósticas**

Dentro de las características principales se encuentra; muestra un patrón frecuente y consistente de enfado/ irritabilidad y discusiones/ actitudes desafiantes o vengativas (criterio A), (American Psychiatric Association, 2014, pág. 463) suele ser común que los síntomas del T.N.D. pueden estar sujetos a un entorno en específico; pueden estar circunscritos a un único entorno y es frecuente que este sea en casa” (American Psychiatric Association, 2014, pág. 463)

Parece existir la relación entre familias con métodos de crianza de diferentes cuidadores; en niños y adolescentes, el trastorno negativista desafiante es más prevalente en las familias en que el cuidado de los niños esta alterado por una sucesión de diferentes cuidadores y en las familias en que el trato severo, inconstante o negligente es frecuente en la crianza de los niños. (American Psychiatric Association, 2014, pág. 464)

### **2.2.2. Prevalencia**

Dicho trastorno aparece más en niños que en niñas según el D.S.M-V; la prevalencia del trastorno negativista desafiante varia del 1 al 11% con una prevalencia media estimada de cerca del 3,3%. La tasa del trastorno negativista desafiante puede variar dependiendo de la edad y el género del niño. (American Psychiatric Association, 2014, pág. 464)

De igual manera es fundamental entender el desarrollo y curso según el manual diagnóstico y estadístico DSM V los primeros síntomas el trastorno negativista desafiante suelen aparecer durante los años preescolares y raramente más tarde de la adolescencia temprana” (American Psychiatric Association, 2014, pág. 464). Se debe prestar atención ya que dicha sintomatología puede aparecer de manera constante; “los niños y adolescentes con trastorno negativista desafiante presentan un mayor riesgo de problemas de adaptación como adultos, como conducta antisocial, problemas del control de los impulsos, abuso de sustancias, ansiedad y depresión (American Psychiatric Association, 2014, pág. 464)

Los factores socioculturales juegan un papel importante en el comportamiento de los niños y adolescentes ya que existen propuestas donde se menciona como influye en la conducta.

### **2.2.3. Diagnóstico Diferencial**

Trastorno de conducta. Tanto el trastorno de conducta como el trastorno negativista desafiante están relacionados con problemas de conducta que lleva a al individuo a conflictos con personas adultas y otras figuras de autoridad (p.ej., profesores, supervisores en el trabajo). Los comportamientos del trastorno negativista desafiante son claramente de naturaleza menos grave que los trastornos de conducta y no incluyen la agresión a personas o animales, la destrucción de la propiedad, ni un patrón de robos o engaños. Además, el trastorno negativista desafiante incluye problemas de desregulación emocional (enfado e irritabilidad) que no se incluyen en la definición del trastorno de conducta.

Trastorno por déficit de atención/hiperactividad. El TDAH es a menudo comórbido con el trastorno negativista desafiante. Para realizar el diagnóstico adicional de trastorno negativista desafiante es importante determinar que la falta de realización de las peticiones de los demás por parte del individuo no se produce únicamente en situaciones que exijan un esfuerzo y atención continuados, o que el individuo permanezca quieto.

Trastorno depresivo y bipolar. Los trastornos depresivo y bipolar a menudo conllevan sentimientos negativos e irritabilidad. Como resultado, no debería hacerse un diagnóstico de trastorno negativista desafiante si los síntomas se presentan exclusivamente durante el curso de un trastorno del estado de ánimo.

Trastorno de desregulación disruptiva perturbador del estado de ánimo. El trastorno negativista desafiante comparte con el trastorno de desregulación del estado de ánimo los síntomas de estado de ánimo negativo y arrebatos crónicos. Sin embargo, la intensidad, frecuencia y cronicidad de los arrebatos son más graves en las personas con trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo que en las que tienen trastorno negativista desafiante. De este modo, solo una minoría de los niños y adolescentes cuyos síntomas cumplen los criterios del trastorno desafiante serían diagnosticados de trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo. Cuando la alteración del estado de ánimo es suficientemente grave para cumplir los criterios del trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo no se hace un diagnóstico de trastorno negativista desafiante aun que se cumplan todos sus criterios.

Trastorno explosivo intermitente. El trastorno explosivo intermitente también conlleva un alto grado de ira. Sin embargo, los individuos con este trastorno muestran unos niveles elevados de agresividad hacia los demás, que no son parte de la definición del trastorno negativista desafiante.

Trastorno del lenguaje. El trastorno negativista desafiante debe distinguirse también de la falta de seguimiento de directrices como el resultado de un deterioro de la comprensión del lenguaje (p.ej., pérdida auditiva).

Trastorno de ansiedad social (fobia social). El trastorno negativista desafiante debe también distinguirse de la actitud desafiante debida al miedo a la evaluación negativa asociada al trastorno de ansiedad social (DSM V, 2014)

#### **2.2.4 Aspectos Socioculturales**

El manual diagnóstico y estadístico D.S.M. refiere que la prevalencia del trastorno en niños y adolescentes es relativamente constante entre países que difieren en cuanto a etnia y raza. (American Psychiatric Association, 2014)

La crianza es fundamental, ya que puede reforzar conductas que no son aceptables, además se ha encontrado que;

Parece ser más frecuente en familias donde por lo menos uno de los padres cuenta con una historia de trastorno del estado de ánimo, trastorno negativista desafiante, trastorno disocial, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastorno antisocial, de la personalidad o trastorno por consumo de sustancia. (Vásquez, Feria, Palacios, & Peña, 2010, pág. 13)

Dentro de la interacción familiar puede existir un factor determinante; El trastorno negativista desafiante es más frecuente en familias donde existen conflictos conyugales graves. (Vásquez, Feria, Palacios, & Peña, 2010, pág. 13). Ya que el clima familiar se ve deteriorado y por consecuencia la conducta en niños y adolescentes sufre cambios debido a los niveles de agresión que experimentan en el entorno.

Las consecuencias que pueden sufrir los niños y jóvenes que padecen dicho trastorno se engloban en las siguientes definiciones.

Consecuencias funcionales del trastorno negativista desafiante.

Cuando el trastorno negativista desafiante es persistente durante el desarrollo, los individuos que lo padecen presentan conflictos frecuentes con los padres, profesores, compañeros y parejas. Este tipo de problemas a menudo producen un deterioro significativo de la adaptación emocional, social, académica y laboral del individuo. (American Psychiatric Association, 2014, pág. 465)

No obstante, cabe mencionar que existen consecuencias a nivel emocional que impactan en el individuo, como algunas de las consecuencias los niños y adolescentes suelen presentar; baja auto estima, escasa tolerancia a la frustración, ánimo deprimido y estallidos de enojo. (Vásquez, Feria, Palacios, & Peña, 2010, pág. 13)

Las consecuencias de no abordar de manera contundente dicho trastorno pueden derivar y repercutir de manera negativa, ya que presentan conductas de riesgo que a lo largo del desarrollo pueden ser normalizadas por el individuo.

### **2.2.5 Antecedentes**

El manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales sugiere los siguientes factores de riesgo:

**Temperamental.** Los factores temperamentales relacionados con problemas de la regulación emocional (p.ej., niveles altos de reactividad emocional, baja tolerancia a la frustración) predicen el trastorno.

**Ambientales.** El trato severo, inconstante o negligente en la crianza de los niños es frecuente en las familias con niños y adolescentes con trastorno negativista desafiante, y esas prácticas parentales juegan un papel importante en muchas teorías causales del trastorno.

**Genéticos y fisiológicos.** Se han asociado al trastorno negativista desafiante un número de marcadores neurobiológicos (p.ej., frecuencia cardiaca y reactividad de la conductancia de la piel más bajas; reactividad reducida del cortisol basal, anomalías en el córtex prefrontal y la amígdala. (American Psychiatric Association, 2014)

Las conductas disruptivas pueden aparecer por consecuencias del desarrollo normal; “La conducta opositora puede ser normal en ciertas etapas del desarrollo, es necesaria para asumir una individualidad y poder establecer normas y controles internos. (Vásquez, Feria, Palacios, & Peña, 2010)

La expresión es importante en el desarrollo de los niños y adolescentes no obstante es debido prestar atención cuando aparece la agresión;

Cuando no se puede expresar abiertamente la agresión ésta es bloqueada, entonces puede expresarse como una resistencia pasiva, es decir: no coopera,

no sigue instrucciones, así se convierte en una forma de manejar el estrés para el niño o el adolescente. De esta manera, estas conductas se convierten en parte de las manifestaciones que persisten aún después de que su función adaptativa hubiera terminado. (Vásquez, Feria, Palacios, & Peña, 2010)

Cabe mencionar que en algunos niños y adolescentes la sintomatología del T.N.D. puede ser causada por eventos y factores externos ajenos a el organismo; “los síntomas negativistas pueden aparecer, como reacción a un accidente, enfermedad, después de un evento traumático, o puede ser una defensa contra sentimientos de incapacidad, incompetencia, ansiedad, perdida de auto estima o tendencias de sumisión. (Vásquez, Feria, Palacios, & Peña, 2010)

Existen dos puntos de vista donde se explican las posibles causas del T.N.D.

1. Teoría biológica- fisiológica: Hoy en día parece un hecho demostrado que en los niños y adolescentes con problemas de conducta existen factores heredados de tipo neurofisiológico, psicofisiológico y bioquímico que los predisponen a manifestar conductas inmaduras, infantiles y de baja tolerancia a la frustración, etcétera. Se sabe que la conducta agresiva está relacionada con factores bioquímicos, hormonales.

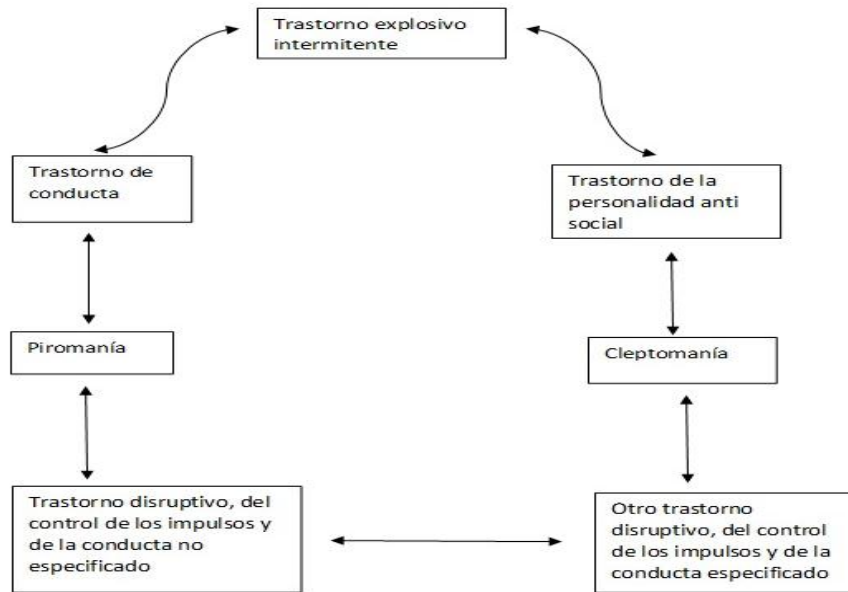
2. Teorías del aprendizaje: plantea que las características negativas del trastorno son actitudes que los jóvenes aprenden de las técnicas negativas empleadas por los padres y figuras de autoridad (castigos, gritos, golpes, ignorarlos, etcétera)” (Vásquez, Feria, Palacios, & Peña, 2010).

### **2.2.6 Trastornos asociados**

Dentro de los trastornos asociados encontramos aquellos que tienen que ver con trastornos disruptivos y del control de impulsos y de la conducta, a continuación, se muestra los siguientes trastornos (ver cuadro 4)



Cuadro 4 Trastorno Explosivo Intermitente



*En este cuadro se explica el Trastorno explosivo intermitente. (American Psychiatric Association, 2014)*

### **2.2.7 Tratamiento**

Es recomendable y fundamental para el tratamiento del T.N.D. la psicoterapia individual, terapia familiar y terapia grupal.

Psicoterapia individual. La psicoterapia individual suele emplear un enfoque cognitivo conductual para aumentar la capacidad del paciente para resolver los problemas y sus habilidades de comunicación y el control de la ira y del control de impulsos

Terapia familiar: la terapia familiar tiene a menudo como objetivo la introducción de cambios en la familia, como, por ejemplo, mejorar la capacidad de comunicación y fomentar la interacción entre los miembros de la familia. La crianza de estos niños puede ser una tarea muy difícil para los padres quienes necesitan apoyo, comprensión y habilidades que nos permitan desarrollar enfoques más eficaces para la crianza de los hijos.

Terapia grupal. La terapia de un grupo con niños y adolescentes de su misma edad y problema, a menudo se centra en el desarrollo y utilización de habilidades sociales e interpersonales. (Vásquez, Fera, Palacios, & Peña, 2010, pág. 16)

Se recomienda el uso de la terapia cognitivo conductual, según la universidad nacional Federico Villareal afirma que:

Se enfatiza en que la regulación de las emociones, la tolerancia a la frustración y la habilidad del niño para resolver problemas no se desarrollan independiente mente, si no que dependen, en gran medida de la manera y de los modelos usados por los adultos para enseñar a los niños. (Universidad Nacional Federico Villareal Facultad de Psicología, 2014)

Como ya se menciona es preciso identificar, comprender los déficits que subyacen la conducta disruptiva, clasificarlos y trabajar en ellas paralelamente con los padres. (Universidad Nacional Federico Villareal Facultad de Psicología, 2014)

Existen métodos para la modificación de la conducta entre ellos están:

- “Definir una lista de conductas en que la prioridad es el cumplimiento.
- Un menú de premios y castigos, procurando ignorar las conductas inapropiadas (tiempo fuera).
- Informar acerca de las conductas aceptadas y las que no mediante un sistema didáctico, como uno de fichas, que represente el número de conductas deseadas. (Universidad Nacional Federico Villareal, Facultad de Psicología, 2014)

Estrategias efectivas para el manejo de pacientes con TDN en la escuela y la casa:

- Explorar y escribir cómo el menor percibe las reglas y figuras de autoridad.
- Fomentar un mayor nivel de confianza con el chico (a) mediante un consistente contacto visual (véalo a los ojos al hablar con él) escuchando activamente, (repetir lo que el- ella-le dice) sea amable para ayudarlo a incrementar el descubrimiento de pensamientos y sentimientos.
- Reconocer y elogiar las conductas apropiadas e ignorar los comportamientos indeseables superficiales.
- Contribuir a restaurar su autoestima (no le juzgue).
- Explicar a los padres y profesores que siempre es mejor reconocer las conductas positivas que castigarlo por conductas negativas, como no

aplicar castigos excesivos o demasiado rígidos ya que pueden provocar la aparición de conductas agresivas de parte del chico (a). por ejemplo, no castigar sin ver tv si no se puede cumplir.

- Comentar a los padres y profesores que es mejor escuchar al chico (a) si hubo algún problema es necesario darle la oportunidad de que explique sus razones, a fin de entender por qué actuó de determinada manera.
- Establecer y escribir que comportamientos considera que son aceptables o inaceptables, para sus profesores, compañeros y familia, platíquelo con el joven para que esto promueva las conductas prosociales y de cooperación.
- Animar a que identifique y hable sobre la conexión ente sus sentimientos y sus conductas desafiantes, negativista y hostiles; lo mismo que los sentimientos asociados a las conductas prosociales y de cooperación.
- Hay que recordar que el respeto que pide para él (ella), es el mismo que debe ofrecer para los demás.
- Identificar los desencadenantes o causas de los sentimientos de enojo, pregunte al chico (a) y elaborar una lista de los individuos y situaciones que le generan sentimientos de enojo y las razones para esto.
- Informar a los padres y profesores que deben ser conscientes con los cambios de crianza hacia el joven, si algunos días es amable y otros agresivo (a) la conducta del chico (a) será peor (Vásquez, et al, 2010, pág. 17)

### **2.2.8 Técnicas cognitivo-conductuales**

Algunas de las técnicas más recomendadas son la psicoeducación y la economía de fichas, es importante destacar que cada caso es distinto y podría variar la aplicación de técnicas a criterio del terapeuta.

### **2.2.9 Psicoeducación**

La psicoeducación hace referencia a la educación y/o información que se ofrece a las personas que sufren de un trastorno psicológico.

Los objetivos son informar al paciente y a sus familiares de la problemática presente y el proceso de tratamiento, además de eliminar prejuicios, mejorar el cumplimiento del tratamiento, reducir el riesgo de recaídas, aliviar la carga emocional. En el caso de este trastorno se recomienda psicoeducación a los padres y profesores tanto de manera informativa como conductual, este último sobre todo para los padres.

## Economía de fichas

Es una técnica psicológica de modificación conductual que se basa en los principios del condicionamiento operante, utilizado frecuentemente con niños para promover y reforzar las emisiones de determinadas conductas socialmente deseables, seleccionadas y operacionalmente definidas al iniciar el programa. Generalmente se tratan de conductas que el niño (o el sujeto) no realizaría espontáneamente, al menos no tan frecuentemente como esperan quienes lo educan o desean modificar la conducta. (Universidad Nacional Federico Villareal Facultad de Psicología, 2014, pág. 17)

Según el manual de técnicas de terapia y modificación de conducta “Una economía de fichas es un sistema de reforzamiento en el que se administran fichas como refuerzo inmediato, fichas que son “respaldadas” posteriormente permitiendo que se cambien por refuerzos más valiosos (Caballo, 2015, pág. 330)

Fundamentos conceptuales y empíricos: El origen de esta técnica tiene un proceder del trabajo de “Skinner sobre el condicionamiento operante y la extensión que hizo de la aplicación de estas ideas de los animales a los humanos” (Caballo, 2015, pág. 330).

Como otro fundamento está el refuerzo secundario. Es decir, que los estímulos neutrales que se han asociado directamente con los estímulos que sirven para modificar la conducta, puedan también llegar a desempeñar esa función (Caballo, 2015, pág. 330).

A continuación, se muestra un ejemplo del control que debe empelarse en la economía de fichas (ver cuadro 5 y 6)

Cuadro 5 Hoja de planificación del tratamiento por economía de fichas.

Hoja de control de la economía de fichas para la conducta de interés.

Paciente \_\_\_\_\_ Terapeuta \_\_\_\_\_

Conductas objetivo para esta semana: basada en evaluación previa programa y cantidad de fichas

|          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 1. _____ |
| 2. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 3. _____ |
| 4. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 5. _____ |

Evaluación: comprobar que se realizaron las conductas anteriores. Usar el cero (0) si no se llevó a cabo la conducta correspondiente.

Fechas \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ L M M J V S D L M M J V S D

|          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 1. _____ |
| 2. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 3. _____ |
| 4. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 5. _____ |

OBJETIVOS NUEVOS SUGERIDOS: Basar los objetivos en la evaluación. Ser específico sobre las conductas y el reforzamiento que se emplea para alcanzar una nueva conducta meta. Añadir comentarios sobre la calidad de la conducta de las semanas anteriores. Ser específico sobre el eslabón en el que se encuentra el paciente en un procedimiento de encadenamiento a la inversa.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Hoja de planificación del tratamiento por economía de fichas.  
(Caballo, 2015, pág. 338)*

Cuadro 6 Hoja de planificación del tratamiento por economía de fichas.

| Programa diario                 |                          |        |   |
|---------------------------------|--------------------------|--------|---|
| Paciente.                       | Terapeuta.               |        | Fecha.  |
| Instrucciones especiales. _____ |                          |        |   |
| _____                           |                          |        |   |
| Hora                            | actividad                | Fichas | comentarios   |
| 8:30- 9:00                      | Reunión de planificación | pagar  | Pagar 2 fichas por cada comentario sobre el ensayo    |
| 9:00-9:30                       | Ensayo de conducta       | cobrar | De la otra persona. Cobra 5 por cada risa inapropiada |
| 9:30-10:00                      |                          |        |   |
| 10:30-11:00                     |                          |        | pagar 5 si conversa durante 10 minutos                |
| 11:30-12:00                     | bar y socialización      |        | Pagar 10 por poner la mesa                            |
| 12:00-12:30                     | Preparación de la comida |        | Cobrar 30   |
| 12:30-1:00                      | Comida                   |        | Pagar 10  |
| 1:00-1:30                       | Jugar al ajedrez         |        | Pagar 2 por cada 2 minutos                            |

*Ejemplo de hoja para economía de ficha. (Caballo, 2015, pág. 338)*

Cuando un niño o adolescente tiene trastorno negativista desafiante, los padres suelen sentirse abrumados al observar cómo exterioriza su lucha de poder; los padres sienten que es él quien decide, lo peor es que el trastorno tiende a empeorarse y puede poner en peligro el comportamiento del niño o adolescente, este trastorno afecta alrededor de 3 al 5% de los niños.

Algo que regularmente preocupa a los padres es el desconocimiento del origen de dicho trastorno, sin embargo, las causas pueden ser muy variadas: Un problema neurológico, a decir, los expertos creen que el TDAH es, frecuentemente, una acusa del trastorno negativista desafiante; otra causa puede ser la mala relación padre-hijo, cuando los padres están, con frecuencia, ausentes y disponen de poco tiempo para sus hijos, el pre adolescente no puede

desarrollar una sólida y segura relación de apego esencial para la aplicación de la patria potestad, también puede ocurrir cuando un padre lucha con problemas de ansiedad o depresión; otro factor puede ser la disciplina inadecuada, es decir, cuando los padres no son capaces de poner límites al niño y le dan todo lo que quiere, cooperan para que pierda el control y manifieste una mayor oposición; la transición por una situación difícil, separación, pérdida, mudarse de casa, la llegada de un nuevo hermano, puede agravar la oposición normal del niño y desarrollar el trastorno; de igual manera, algunos rasgos de la personalidad pueden ser una causa, un niño con ansiedad puede reaccionar con oposición si se ve obligado a salir de su rutina normal.

Como vemos, los factores causantes del trastorno pueden ser muchos, pero no debemos perder de vista que la oposición es una fase normal, sana y deseable en el desarrollo evolutivo, de este modo el pre adolescente entiende que tiene algo de control sobre sí mismo y las personas que lo rodean, recordemos que la oposición tiene como fin primordial afirmar su individualidad, en esta fase el preadolescente se enfrenta a sus padres para envíales el mensaje de que puede tener deseos distintos a los que se le exigen y que como individuo puede hacer lo que quiera; sin embargo, esta fase debe desaparecer y el puberto debe volver a la armonía con sus padres, pero esta armonía debe darse conjuntamente por ambas partes, es decir, los padres tienen que reconocer la individualidad de sus hijos permitiéndoles hacer cosas por si mismos cuando lo juzguen prudente “Que los padres verbalicen unos límites disciplinarios adecuados para evitar que sucedan nuevos abusos y para garantizar la seguridad del cliente y de sus hermanos” (Jongsma, Peterson, Mcinnis, & Bruce, 2014, pág. 407), por su parte el joven debe darse cuenta de que los padres mantienen ciertas normas por su propia seguridad, así, el preadolescente deberá tener confianza en sus padres.

Cabe mencionar que algunas alteraciones cognitivas, son causantes del mal comportamiento, es preciso hacer un buen diagnóstico diferencial “Tras un daño cerebral, especialmente relacionado con la afectación de las funciones ejecutivas (ligadas al lóbulo frontal), es habitual encontrar dificultades para reflexionar de manera cuidadosa antes de hacer o decir las cosas” (Lassaletta, 2017, pág. 128).

## **CAPÍTULO 3 TEORÍA COGNITIVO CONDUCTUAL**

En la psicología existen distintos tipos de sistemas, como el psicoanálisis, humanismo, y teorías como la Gestalt, etc.

La teoría cognitivo conductual da una explicación más acertada y objetiva sobre el comportamiento, ya que en esta se describen los procesos mentales como un detonante de la conducta, a forma de refutación de la teoría psicoanalítica, la teoría cognitivo conductual es muy clara en el hecho de decir que la psicología del alma no puede ser objetiva.

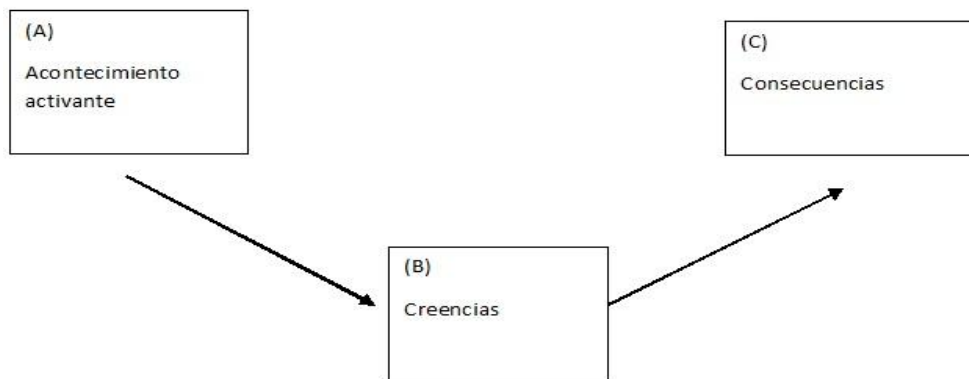
A continuación, en el presente capítulo se menciona la definición, antecedentes, principios, estrategias y tratamiento con la finalidad de dejar de explicar en qué consiste dicha terapia.

### **3.1 Definición**

En los inicios de la terapia cognitivo conductual se encuentra el doctor Albert Ellis creador de la Terapia Racional Emotiva (TRE) la cual se basa en “la idea de que tanto las emociones como las conductas son producto de las creencias de un individuo, de su interpretación de la realidad (Caballo, 2015, pág. 475). Es decir que la meta de la TRE es ayudar al paciente a que identifique sus pensamientos irracionales para que la persona pueda cambiarlos por más racionales y de igual manera pueda lograr conductas adaptativas, la TRE examina, además de las inferencias sobre uno mismo, sobre los demás y sobre el mundo en general, la filosofía básica del individuo, en la cual se basan estas inferencias (Caballo, 2015, pág. 475). El modelo ABC explica cómo funciona la TRE (terapia racional emotiva):



Cuadro 7: Modelo ABC



*(A) Acontecimiento activante no produce directamente y de forma automática la (C) o consecuencias que pueden ser emocionales y/o conductuales, ya que, de ser así, todas las personas reaccionarían de forma idéntica ante la misma situación. La (C) es producida por la interpretación que se da a la (A), es decir, por las creencias (B) que generamos sobre dicha situación. Si la (B) es funcional, lógica, empírica, se considera racional (rB). Si por el contrario dificulta el funcionamiento eficaz del individuo, es irracional (iB) (Caballo, 2015, pág. 478)*

### **3.1.1 Antecedentes**

Durante el desarrollo de la psicología conductista figuran los psicólogos como Pavlov Watson y Skinner quienes dieron importantes aportaciones en la psicología, como los principios del condicionamiento y la modificación de la conducta, sus aportaciones años más tarde serían retomadas con el surgimiento de la TRE.

El padre fundador de la teoría conductista J. B. Watson formula que una psicología entendida como disciplina del alma, caracterizada por especulaciones pseudo filosóficas y herramientas de investigación y herramientas de investigación claramente subjetivas ya no es suficiente (Salvatw, 2017, pág. 44), ya que dicha teoría postula que la conducta es observable, medible, y cuantificable, dicho esto se formulan las bases para una nueva psicología objetiva.

Como un antecedente del conductismo, Watson toma el funcionalismo una teoría que prevalece en estados unidos a mediados del siglo XX (Salvatw, 2017, pág. 46), esta teoría fue tomada por el profesor de Watson, la psicología funcional se ocupa del estudio de la actividad mental, considerada como resultado de la evolución biológica en su estrecha relación con el cuerpo. Afirma además que las funciones de la mente tienen como objetivo asegurar la adaptación del entorno” (Salvatw, 2017, pág. 46). Además, también Watson se inspira en el estructuralismo” Orientación de pensamiento nacida en Alemania a finales del siglo XIX de las manos de Wilhelm Wundt e introducida en estados unidos por Edward Titchener. (Salvatw, 2017, pág. 47)

Watson insiste en enfatizar en aquello que puede ser medido y observado” El comportamiento humano tiene exactamente esta característica. Por lo tanto, es algo concreto y visible para los ojos, puede ser medido y cuantificado” (Salvatw, 2017, pág. 49).

Teorías como la de Darwin son retomadas para dar una explicación del comportamiento “se utiliza para justificar el aprendizaje de una larga secuencia de estímulos- respuestas que aprendemos durante nuestra existencia. La vida de cada uno está formada por condicionamientos del entorno que pretenden respuestas de nuestra parte” (Salvatw, 2017, pág. 50).

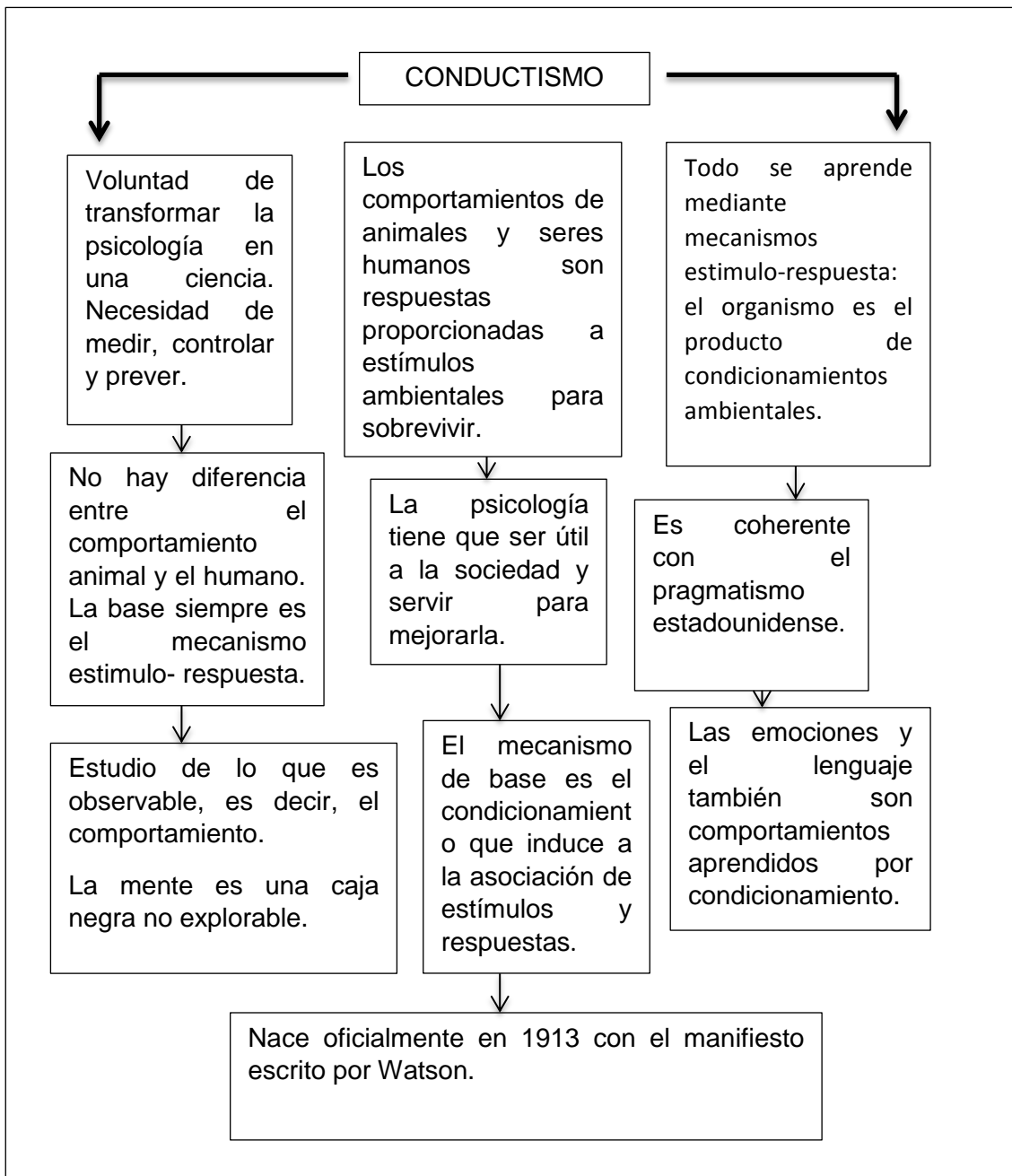
Por ende, contrario a otras teorías dentro de la psicología no existen pulsiones o un aparato psíquico que gobierne nuestro comportamiento, todo es derivado el entorno y aprendido para lograr adaptarnos al medio en que las personas se desarrollan, ya sea en familia, con amigos, en el trabajo, etc. “se trata de un mecanismo simple, que no tiene necesidad de fuerzas, pulsiones u otros elementos interiores invisibles que manipulan a la persona. Con el conductismo la mente queda relegada detrás del escenario” (Salvatw, 2017, pág. 50). En los siguientes cuadros (9 y 10) se explican las corrientes que sostienen al conductismo y da una explicación sintetizada sobre dicha teoría.

Cuadro 8 Conductismo

|   | Época y lugar de nacimiento  | Exponentes   | Características   | ¿Qué salva el conductismo?   | ¿Qué critica el conductismo?  |
|---|--|--|---|--|---|
| F<br>u<br>n<br>c<br>i<br>o<br>n<br>a<br>l<br>i<br>s<br>m<br>o           | A partir de la segunda mitad del siglo XIX en estados unidos (sobre todo chicao) | W. James<br>J. Dewey<br>J.R. Angel                     | El conocimiento y la visión del mundo sirven para la adaptación del individuo a su entorno. Los contenidos y las operaciones de la mente son el resultado de procesos dinámicos de evolución que median las relaciones del organismo con el mundo externo | La atención dirigida a la interacción entre individuo y entorno con el objetivo final de la adaptación | La atención a los contenidos mentales y la utilización de métodos no científicos.                       |
| E<br>s<br>t<br>r<br>u<br>c<br>t<br>u<br>r<br>a<br>l<br>i<br>s<br>m<br>o | A finales del siglo XIX en Alemania.   | W. Wundt (Alemania)<br>E.B. Titchener (Estados Unidos) | Primer intento de proponer una psicología experimental. La psique se concibe como una suma de partes simples que estructuran la misma mente. El principal método utilizado es la introspección.   | La ambición de crear una psicología que sea experimental, científica y rigurosa.                       | La atención a contenidos mentales y la utilización del método introspectivo, considerado no científico. |

*Comprende la psicología John Broadus Watson: el padre del conductismo (Salvatw, 2017, pág. 6)*

Cuadro 9: Conductismo



*Comprende la psicología John Broadus Watson: el padre del conductismo.  
(Salvatw, 2017, pág. 65)*

### **3.1.1 Pavlov y el condicionamiento clásico**

Para entender qué es el condicionamiento clásico se debe comprender que este trabaja con los reflejos, según la enciclopedia comprende la psicología Burrhus Skinner, Iván Pavlov: la teoría del condicionamiento “Los reflejos, es decir, las respuestas automáticas que un organismo proporciona a un estímulo, representan la base de la teoría Pávloviana y de toda la reflexología rusa” (Salvats, 2017, pág. 65).

Para poder identificar un reflejo, los mecanismos base ya sean complejos o básicos se basan con los siguientes tres puntos.

1. La recepción del estímulo de la periferia del cuerpo (por ejemplo, de la piel o de las extremidades).
2. La llegada del estímulo al sistema nervioso central (el cerebro o la médula espinal).
3. La puesta en práctica de una reacción en respuesta a un estímulo (Salvats, 2017, pág. 65)

Uno de los experimentos más famosos de Iván Pávlov es el que desarrolla con los perros y la campanilla, básicamente el experimento demuestra cómo es posible condicionar ciertos estímulos para obtener respuestas fisiológicas en el organismo de los sujetos.

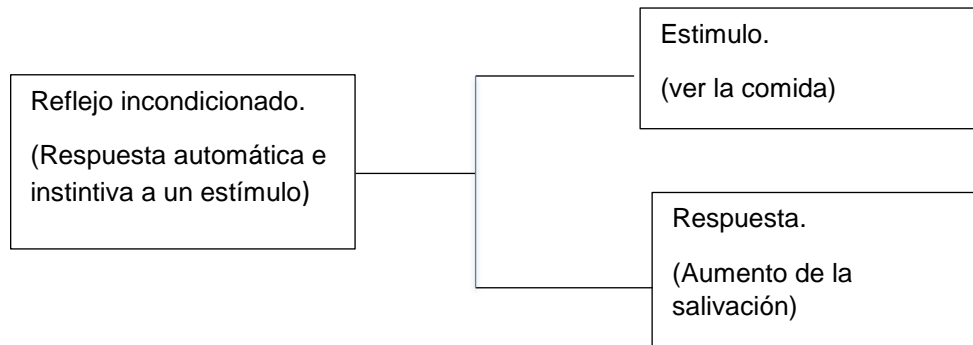
El paradigma del condicionamiento clásico incluye una serie de estímulos y respuestas las cuales son estímulo incondicionado, respuesta incondicionada, estímulo condicionado, respuesta condicionada, (EI, RI, EC, RC).

Pávlov se refirió al tono o a la luz como el estímulo condicional, ya que su efectividad para provocar la salivación dependía de que fuera emparejado varias veces con la presentación de la comida. En contraste, llamó estímulo incondicional a la comida o el sabor ácido porque su efectividad para provocar la salivación no dependía de ningún entrenamiento previo. La salivación que a la larga llegaba a ser provocada por el tono o la luz se denominó respuesta condicional y la que siempre era provocada por la comida o el sabor ácido se designó como respuesta incondicional. De este modo, los estímulos y las respuestas cuyas propiedades no dependían del entrenamiento previo se llamaron incondicionales mientras que los estímulos y las respuestas cuyas

propiedades sólo aparecían después del entrenamiento se denominaron condicionales (Domjan, 2016, pág. 71)

En el siguiente cuadro se explica de manera breve el proceso del experimento (ver cuadro 10)

Cuadro 10 Condicionamiento



*Con las bases anteriormente mencionadas sustentando el trabajo de Watson, el paradigma básico es el estímulo respuesta. El siguiente cuadro fue tomado de la colección de libros (enciclopedia) comprende la psicología, Burrhus Skinner, Iván Pávlov: la teoría del condicionamiento. (SalvatS, 2017, pág. 90)*

### **3.1.2 Los primeros experimentos de Thorndike**

Thorndike fue de igual manera uno de los psicólogos conductistas que dio aportaciones importantes “nació en 1874 y era profesor de la universidad de Columbia, perfecciona un método de estudio del comportamiento y del aprendizaje” (SalvatS, 2017, pág. 98), para lograr perfeccionar dicho estudio se valió de animales de laboratorio en específico de gatos “La elección de estos sujetos experimentales deriva de la convicción, típica de un cierto enfoque fisiológico, de poder estudiar al hombre a través de los animales” (SalvatS, 2017, pág. 98).

Dicho esto, es importante dejar en claro que “Los mecanismos básicos que regulan la actuación serían los mismos en todos los animales, y el hombre no sería una excepción” (SalvatS, 2017, pág. 98) la caja que diseñó Thorndike es una pieza clave para lograr efectuar el experimento que daría lugar a su famosa ley del efecto “La caja para efectuar los experimentos es una especie de

contenedor de madera llamada caja problema. El gato, colocado dentro por el investigador, este hambriento y ve su posibilidad de quitarse el hambre en el exterior. (SalvatS, 2017, pág. 98).

¿Qué es la caja problema?

Se trata de una caja de madera, ideada y realizada por Thorndike, a través de la cual estudia el comportamiento animal y, por analogía, también el humano. Esta caja está dotada de una única vía de escape bloqueada por un sistema de cuerdas, palancas y poleas. El gato, desde dentro, debe identificar cual es la palanca correcta” (SalvatS, 2017, pág. 99)

Durante los primeros intentos el felino bufo y da zarpazos porque quiere salir del contenedor (SalvatS, 2017, pág. 99), de forma sistemática el felino adopta diferentes comportamientos por el instinto de huir, en repetidas ocasiones muestra conductas distintas hasta lograr escapar de la caja, una vez que lo logra.

La jaula se abre e inmediatamente el gato se escapa hacia la comida. Lo que Thorndike observa es que, en el curso de las repeticiones del mismo experimento, el animal tiene la tendencia de reproducir con más frecuencia aquellas acciones que han tenido un resultado positivo, es decir, aquellos comportamientos que le han permitido escaparse. Por el contrario, deja de repetir las acciones que no han tenido un resultado favorable. (SalvatS, 2017, pág. 99)

A través del ensayo y error los gatos logran escapar de la caja es lo que Thorndike llama ley del efecto (SalvatS, 2017, pág. 100). De igual forma el psicólogo estadounidense observa que el gato se vuelve cada vez más veloz en huir de la jaula, como si, como consecuencia de varias repeticiones de la situación experimental, se volviese más experto. Es la ley del ejercicio (SalvatS, 2017, pág. 100)

### **3.1.4 Skinner y el comportamiento operante**

Propone el postulado de la conducta operante del sujeto, es decir que a través de programas de condicionamiento se lograra la conducta meta, “El estadounidense Burrhus Frederic Skinner se acercó al conductismo a través de la obra de Watson” (SalvatS, 2017, pág. 97). “Entre 1940 y 1960 Skinner efectúa la mayor parte de sus experimentos y publica los resultados con éxito. La

metodología que sigue está directamente heredada de su compatriota Thorndike” (SalvatS, 2017, pág. 100), dichos experimentos fueron hechos con la caja de Skinner “Dentro de estas cajas, la palanca se asocia a la posibilidad de recibir la comida. (SalvatS, 2017, pág. 100)

Dicho esto, el condicionamiento se obtiene a través de asociaciones el condicionamiento se crea cuando el animal consigue asociar la palanca con el alimento. (SalvatS, 2017, pág. 101)

Las cajas de Skinner son más tecnológicas y revolucionarias que las de Thorndike:

Las jaulas construidas por Skinner son contenedores de metal con el que llevar a cabo experimentos sobre el condicionamiento de los animales. Están dotadas de altavoces para difundir sonidos, de luces, de palancas, de paredes transparentes para observar el comportamiento del animal, del dispensador para la comida y también de un suelo electrificado. (SalvatS, 2017, pág. 102)

El condicionamiento operante. “En el experimento de Skinner, el sujeto no actúa en respuesta a un estímulo, si no en vista a una recompensa por una acción suya. Por lo tanto, tiene un mayor poder de decisión, no es del todo pasivo” (SalvatS, 2017, pág. 103).

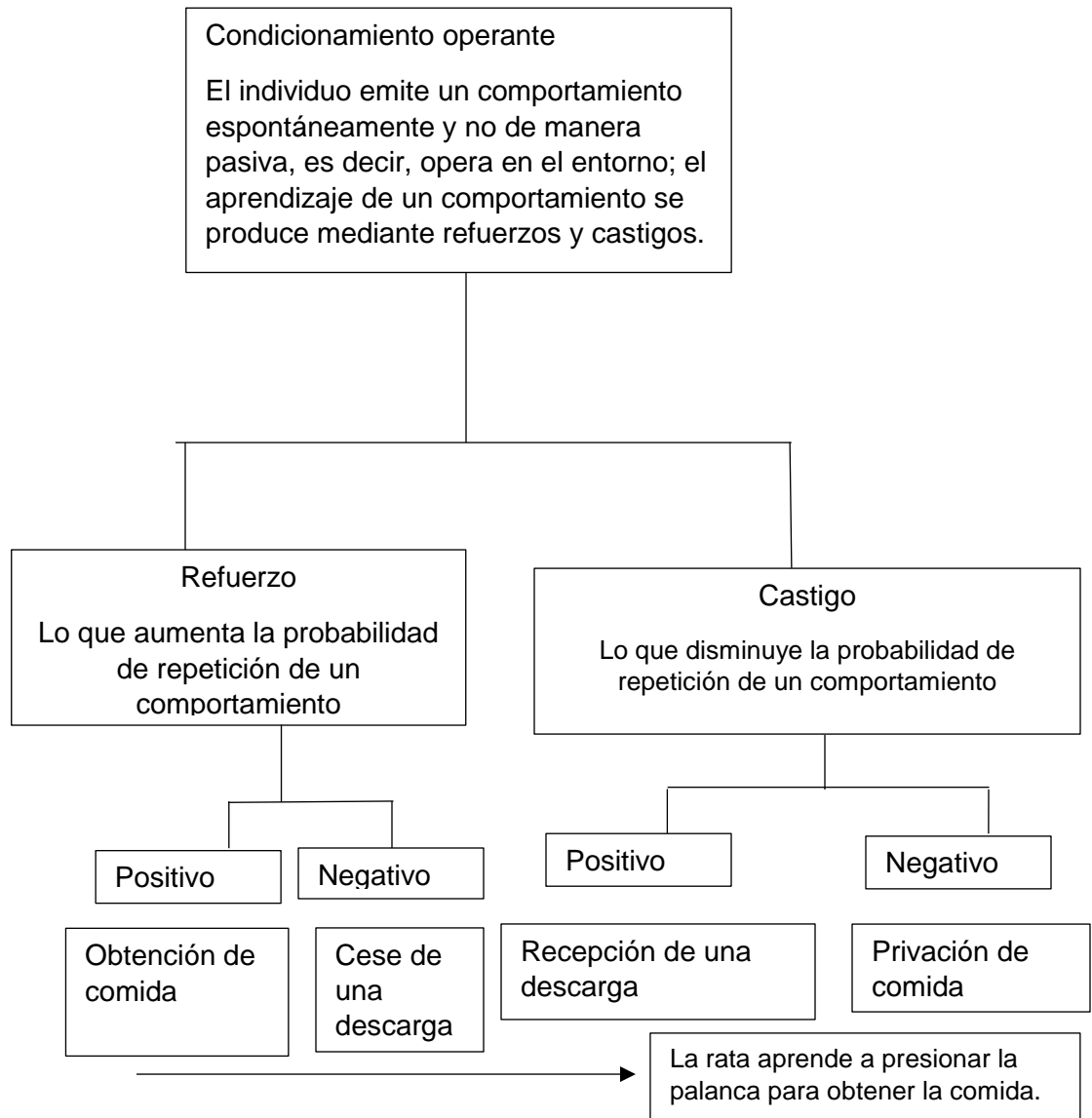
Los comportamientos son respuestas que el organismo emite sin que estas estén rigurosamente influenciadas por un estímulo anterior. Aunque no se habla de pensamientos, mecanismos de razonamiento, emociones u otros contenidos anteriores, se considera, de todos modos, que el hombre es capaz de determinar su propio destino, mientras se mueve en busca de consecuencias positivas por sus acciones. (SalvatS, 2017, pág. 103)

Cabe mencionar la importancia de los principios fundamentales reside en la función destacada que está reservada a las recompensas agradables o desagradables, que el investigador le proporciona al animal después de su comportamiento, es decir, los refuerzos y los castigos. (SalvatS, 2017, pág. 104)

En el siguiente cuadro se explica el condicionamiento operante y planes de refuerzo (ver cuadro 12 y 13)



Cuadro 11 Condicionamiento Operante.



*Explica y ejemplifica la diferencia entre refuerzo y castigo, ambos importantes al establecer un plan de reforzamiento, comprende la psicología, Burrhus Skinner, Iván Pávlov: la teoría del condicionamiento (SalvatS, 2017, pág. 132)*

### **3.1.5. Condicionamiento operante**

El condicionamiento operante se diferencia fuertemente del condicionamiento clásico ya que “el sujeto no actúa en respuesta a un estímulo, si no en vista a una recompensa por una acción suya.” (SalvatS, 2017, pág. 103) es decir que dichos comportamientos en realidad “son respuestas que el organismo emite sin que estas estén rigurosamente influenciadas por un estímulo anterior” (SalvatS, 2017, pág. 103) cabe mencionar que a pesar de que no se hable de emociones, o procesos mentales, el condicionamiento operante sostiene que las personas actúan en busca de experiencias positivas por sus acciones.

### **3.1.6. Refuerzos y castigo**

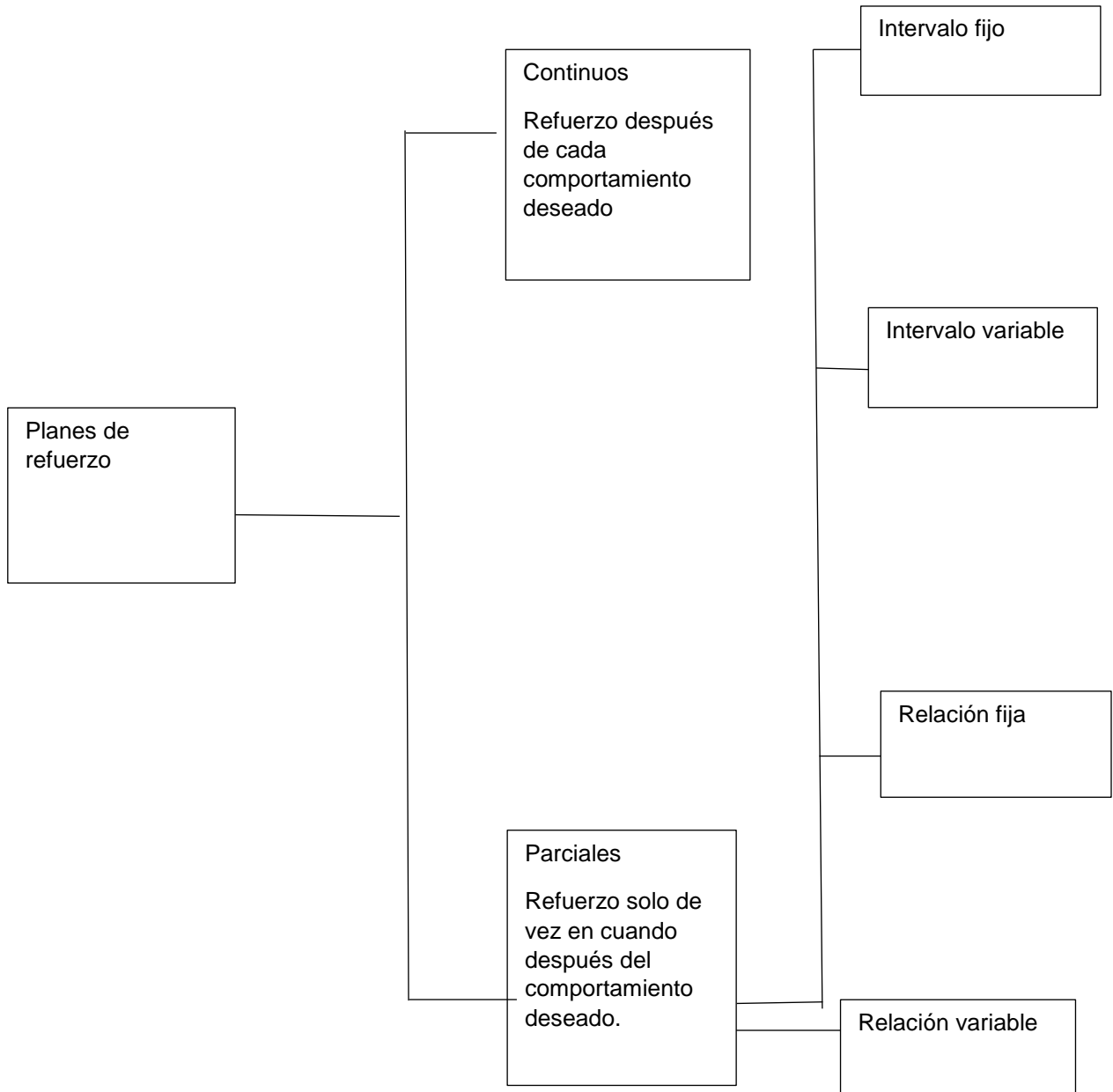
Los refuerzos y castigos son herramientas y/o técnicas del psicólogo conductista ya que incrementan y disminuyen un comportamiento.

El termino refuerzo se entiende cualquier elemento o condición capaz de aumentar las posibilidades de que un comportamiento deseado se repita. Por lo tanto, el refuerzo es como un premio para una acción que se requiere que se aprenda y que se repita en el futuro. Puede ser positivo, cuando está constituido por una recompensa al manifestarse el comportamiento querido; o negativo está representado por el final de una condición desagradable en el momento en el que el sujeto pone en práctica el comportamiento deseado. (SalvatS, 2017, pág. 105)

Por otra parte, los castigos sirven para poder evitar que comportamientos no deseados aparezcan.

Castigo se entiende cualquier elemento o condición, con el poder de disminuir las probabilidades de que en futuro se ponga en práctica un comportamiento indeseado. Es una especie de disuasión que evita que se repita cierta conducta. (SalvatS, 2017, pág. 105).

Cuadro 12 Psicología de Skinner



*Comprende la psicología, Burrhus Skinner, Iván Pávlov: la teoría del condicionamiento (SalvatS, 2017, pág. 134)*

Los planes de reforzamiento son una herramienta fundamental, ya que plantea objetivos y formas para poder lograr la conducta meta, además de lo ya

mencionado en el cuadro no se debe olvidar que dentro de los planes de reforzamiento deben incluirse las técnicas conductistas.

### **3.1.7 Albert Bandura y el *cognitivism social***

El psicólogo y pedagogo canadiense quien a lo largo de su trayectoria ha logrado dar importantes aportaciones e innovaciones a la psicología cognitiva, no obstante, no deja de lado las aportaciones y teorías desarrolladas por los conductistas como Watson, Skinner, Thorndike, etc. Durante la década de 1960 una de sus teorías más importantes, fundamental en la transición del paradigma conductista al cognitivo: la teoría del aprendizaje social. (SalvatAB, 2017, pág. 38)

En su famosa teoría del aprendizaje social, Bandura utiliza diferentes términos, tales como el modelado, aprendizaje vicario o aprendizaje por observación (SalvatAB, 2017, pág. 43), es decir que siempre y cuando los resultados del comportamiento observado sean afables, el sujeto tendrá gran propensión a recrear dicho comportamiento “por ejemplo una persona puede trabajar con mayor ahínco tras ver como un colega se ha esforzado mucho y obtiene una recompensa. (SalvatAB, 2017, pág. 45)

Para que los resultados del aprendizaje por observación sean favorables requieren cuatro componentes básicos los cuales son.

Los procesos de atención: la atención nos permite notar algo en el ambiente y determinar qué elementos pueden suministrar la información a la que nos hayamos expuesto.

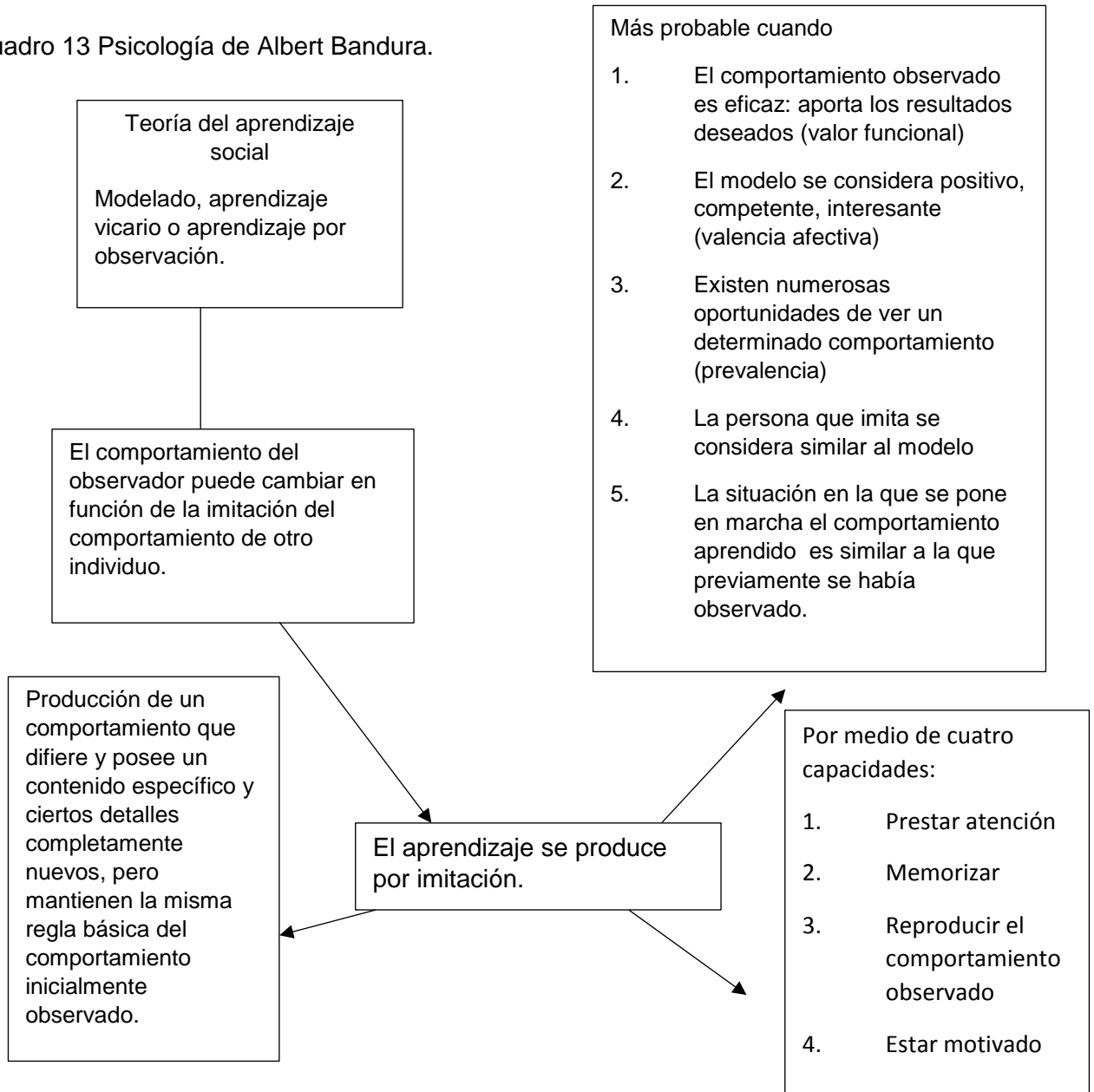
Capacidad de memorización: la memoria nos permite recordar aquello a lo que habíamos prestado atención.

Proceso de reproducción del comportamiento: llegados a este punto, es preciso traducir las imágenes o las descripciones que se encuentran en nuestra memoria a un comportamiento real para convertirlas en una forma apropiada, en una acción que copie la observada.

Procesos de motivación: Las personas no llevan a cabo lo que aprenden si no media algún tipo de motivación que las incite a poner en practica ese comportamiento en particular” (SalvatAB, 2017, pág. 46).

En el siguiente cuadro se explica de forma simple la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura (ver cuadro 13).

Cuadro 13 Psicología de Albert Bandura.



*El siguiente cuadro fue tomado de la colección de libros (enciclopedia) comprende la psicología, Albert Bandura. (SalvatAB, 2017, pág. 50)*

comportamiento, es importante mencionar que será más probable que se repita el comportamiento si aporta resultados deseados al organismo.

### **3.2. La terapia cognitiva**

Uno de los precursores en la teoría cognitivo conductual fue Albert Ellis quien al recibir su doctorado contando con formación en psicoanálisis comenzó a experimentar con otras técnicas de terapia “La terapia racional emotiva fue desarrollada como tal en 1955, en una conferencia dada por Albert Ellis en el congreso de la American Psychological Association. El modelo ABC para la terapia fue publicado por primera vez en 1958” (Caballo, 2015, pág. 476). Cabe mencionar que la terapia cognitivo conductual aplica técnicas conductistas, “En la formulación de la TRE intervinieron factores teóricos provenientes del amplio bagaje filosófico que poseía Ellis y también factores personales, como la aplicación a si mismo de las técnicas conductistas de John B. Watson” (Caballo, 2015, pág. 476)

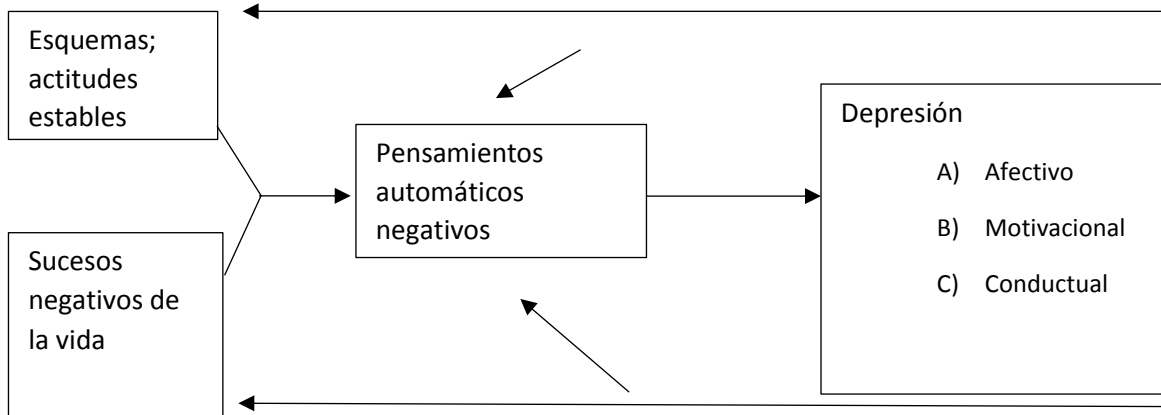
En la historia de la psicología el conductismo ha sido parte importante y fundamental en la modificación del comportamiento. El trabajo de Pávlov sobre el condicionamiento clásico, el de Watson sobre el conductismo, el de Thorndike sobre el aprendizaje y el de Skinner sobre el condicionamiento operante constituyen las piedras angulares de la terapia de conducta. (Caballo, 2015, pág.

Los fundamentos de la terapia racional emotiva son fuertes y concisos.

La teoría de Ellis se propone a enseñar a los individuos a reconocer sus propios estados internos, a darles un nombre y a identificar su naturaleza, es decir, si son racionales o irracionales. Su objetivo es que el individuo sea cada vez más independiente del terapeuta. (SalvatAE, 2017, pág. 107)

A pesar que Albert Ellis postula la TRE años antes, Aaron Beck es reconocido por desarrollar la teoría cognitivo conductual, a pesar de que ambos autores tuvieron formación psicoanalítica, Aaron Beck es reconocido en diversos textos como el hombre que ha dejado de lado el psicoanálisis. La terapia cognitiva es una de las disciplinas dentro de la psicología que fue desarrollada durante la década de 1960, El mérito de Beck fue el haber entendido que la reacción de un sujeto depende de alguna manera del impacto que los pensamientos generados por un determinado acontecimiento tienen en las emociones que siente y experimenta. (Salvatabe, 2018, pág. 49)

Cuadro 14 Propuesta cognitivo conductual.



*Explicación de modelo cognitivo de la depresión. (Caballo, 2015, pág. 496)*

Al referirnos a esquemas actitudinales habla de la forma en cómo se llega a comportar el sujeto, los sucesos negativos, detonan pensamientos de igual forma negativos los cuales repercuten en el ámbito motivacional. Afectivo y conductual del sujeto.

### **3.2.1. Principios**

Algunos de los principios de la terapia cognitivo conductual son que la terapia se desarrolla en el aquí y ahora, cuenta con una amplia variedad de técnicas, la relación terapéutica es empática, además trabaja con objetivos claros, y tareas en casa, etc.

El debate filosófico. "El método principal para reemplazar una creencia irracional por una racional es el debate, que consiste en una adaptación del método científico a la vida cotidiana. (Caballo, 2015, pág. 482)

### **3.2.2. Las tareas para la casa**

Se emplean de forma regular en la TRE y tienen como propósito ayudar al paciente a generalizar su trabajo terapéutico más allá de la consulta del terapeuta. Una de las tareas asignadas más frecuentes es la que utiliza el formulario de auto ayuda de la TRE (Caballo, 2015, pág. 483)

Fantasía racional-emotiva, el propósito de la fantasía o de imágenes Racional-Emotivas es el de permitir al paciente la exploración de la conexión B-C, es decir interpretaciones- consecuencias. (Caballo, 2015, pág. 483)

#### Técnicas emocionales

La TRE ha sido criticada por dejar un poco de lado el aspecto de las emociones. Sin embargo, esta crítica corresponde a interpretaciones erróneas a los principios de la TRE, la TRE utiliza una serie de técnicas enfocadas hacia el cambio emocional, teniendo presente, claro está, que dicho cambio corresponde a un cambio en el pensamiento del individuo. (Caballo, 2015, pág. 486)

#### **3.2.3 Técnicas conductuales**

La mayor parte de estas técnicas pertenecen a la práctica de la TRE general. La TRE ha defendido el uso de técnicas conductuales, desde su creación en 1955, puesto que es sabido que el cambio cognitivo es facilitado muy a menudo por el cambio conductual (Caballo, 2015, pág. 486)

Esto es en resumen la explicación de cómo los principios de la TRE interactúan para llevar a cabo la terapia ya que es preciso romper con malas interpretaciones, cabe mencionar que de cada uno de estos principios deriva las técnicas que enriquecen a la teoría cognitivo conductual.

#### **3.2.4 Estrategias**

Dentro de las estrategias de la terapia cognitivo conductual se pueden encontrar un amplio repertorio de técnicas las cuales serán mencionadas a continuación, cabe mencionar que de acuerdo con la entrevista inicial y a lo largo de las sesiones se irán determinando las estrategias a seguir para cumplir con los objetivos que se deseen alcanzar durante el proceso terapéutico.

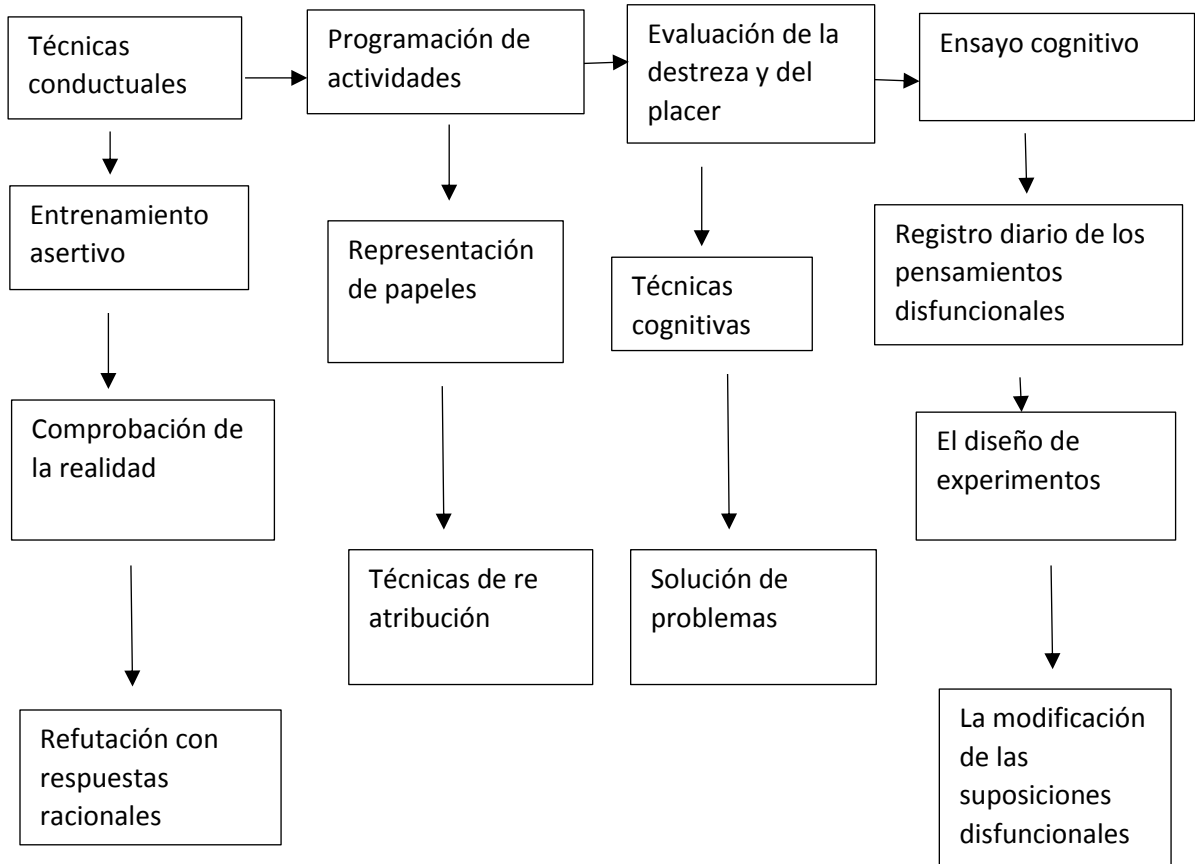
La primera entrevista: se deberán alcanzar tres objetivos durante la primera entrevista: una validación de la experiencia del paciente, una explicación de la naturaleza de la terapia cognitiva y el comienzo de la evaluación del problema. (Caballo, 2015, pág. 503)

La evaluación del problema: la primera parte de la evaluación consiste en la recogida de una historia de vida completa, un proceso por medio del cual el terapeuta desarrolla una comprensión del paciente. (Caballo, 2015, pág. 504)



A partir de la primera entrevista y la evaluación del problema el terapeuta tendrá que comenzar a dar estructura a las sesiones, para dar paso a las estrategias, estas conllevan una serie de técnicas, en el siguiente cuadro se nombran algunas de las técnicas utilizadas comúnmente en la terapia cognitivo conductual.

Cuadro 15 Técnicas cognitivo conductual.



*Técnicas comúnmente utilizadas para la terapia cognitivo conductual. (Caballo, 2015).*

Programación de actividades. Como su nombre bien lo indica esta técnica se basa en programar actividades, consiste en planificar actividades a realizar, bien de vez en cuando o bien cada hora. (Caballo, 2015, pág. 507)

Evaluación de la destreza y el placer. Consiste en auto calificar el desempeño de la persona para cada actividad que se planifique se pide a

los pacientes que evalúen en una escala, el grado en el que piensan que han dominado la tarea. (Caballo, 2015, pág. 508)

Ensayo cognitivo. Se basa en como el paciente puede realizar una determinada tarea” los pacientes pueden imaginarse a sí mismos pasando por cada fase de la tarea de un modo sistemático y focalizado. (Caballo, 2015, pág. 508)

Entrenamiento asertivo. Los pacientes que padecen depresión u otras patologías no saben las formas o modos sobre cómo comportarse” implica la identificación de las situaciones problema seguido por el modelado de respuestas más apropiadas y eficaces” (Caballo, 2015, pág. 509).

Representación de papeles. Es una técnica que puede complementar y aumentar la eficacia de los entrenamientos asertivos” esto es crucial en el entrenamiento de habilidades de cualquier clase, puesto que a menudo son de carácter interpersonal y el fracaso puede tener un efecto negativo profundo sobre el paciente. (Caballo, 2015, pág. 509)

Técnicas cognitivas. Las técnicas están basadas en los pensamientos, emociones, y conductas que el paciente experimenta” los pensamientos automáticos provienen de actitudes más centrales y ampliamente disfuncionales. (Caballo, 2015, pág. 509)

Registro diario de pensamientos disfuncionales. Consiste en registrar los pensamientos que aquejan al paciente.

Comprobación de la realidad. Consiste en comprobar la situación y pensamientos con el fin de saber si se acercan a la realidad del paciente, intenta provocar una descripción precisa de una situación al considerar la información de los hechos reales. (Caballo, 2015, pág. 512)

Técnicas de retribución. En lugar de que el paciente se atribuya la culpa del fracaso, busca algún otro factor o motivo por el cual sucedió el acontecimiento” en vez de atribuir todos los fracasos a una causa, el paciente explora y considera otras causas posibles. (Caballo, 2015, pág. 512)

Solución de problemas. La solución de problemas consiste en identificar a partir de 2 pasos comunes, el primer paso implica una definición clara del problema. En segundo lugar, se emplea un enfoque de torbellino de ideas para provocar en el paciente tantas soluciones no censuradas como sea posible. (Caballo, 2015, pág. 513)

El diseño de experimentos. En la mayoría de los casos depresivos a menudo ocurren por los pensamientos que aquejan al paciente. El punto clave de esta intervención es ¿Qué pierdes con intentarlo? La idea es concebir la actividad como algo que se ha de intentar. (Caballo, 2015, pág. 513)

Refutación de respuestas racionales. Al refutar las ideas o pensamientos irracionales se busca lograr un cambio en el pensamiento del paciente. Estas respuestas racionales se desarrollan al principio con el terapeuta, que gradualmente va cediendo cada vez más responsabilidad al paciente para que las construya. (Caballo, 2015, pág. 514)

La modificación de las suposiciones disfuncionales. Los pensamientos automáticos irracionales provienen de unas pocas suposiciones disfuncionales. (Caballo, 2015, pág. 514)

### **3.2.5. Tratamiento**

Durante el tratamiento como ya se ha mencionado primero debe existir una primera entrevista, para después establecer la evaluación del problema, esto dará la pauta a que se establezcan objetivos a cumplir durante el tratamiento.

El tratamiento va de la mano con las estrategias, dependiendo el caso, el terapeuta decidirá la línea de trabajo a seguir para lograr la modificación de la conducta y comportamientos que perjudican las áreas biológicas, psicológicas y sociales de la persona. Cada caso es distinto por ende el tratamiento, estrategias y técnicas serán diferentes, no obstante no se debe olvidar la base del paradigma cognitivo conductual con las bases propuestas por Albert Ellis y Aaron Beck, ambas basan el problema en el pensamiento del sujeto y los factores que motivan dicha conducta, una vez identificados dichos factores, que se conocerán a partir de las primeras entrevistas cada sesión tendrá una estructura que a su vez tendrá diversas técnicas para lograr los objetivos planteados.

Albert Ellis dentro de la TRE propone 12 ideas irracionales las cuales son:

- Pensamiento de todo o nada
- Saltando a las conclusiones y no seguros negativos
- Adivinar el futuro
- Centrándose en lo negativo
- Descalificando de lo positivo
- Siempre y nunca
- Minimización
- Razonamiento emocional
- Etiquetado y sobre generalización
- Personalización
- Falseamiento
- Perfeccionismo

Ideas irracionales tomadas del manual de técnicas de terapia y modificación de la conducta (Caballo, 2015, pág. 479). Aaron Beck plantea 6 pensamientos irracionales los cuales son.

- Inferencia arbitraria
- Abstracción selectiva
- Generalización excesiva
- Magnificación y minimización
- Personalización
- Pensamiento absolutista

Pasamientos irracionales tomados del manual de técnicas de terapia y modificación de conducta. (Caballo, 2015, pág. 497)

Actualmente la terapia cognitivo conductual ha logrado ser el sistema más objetivo, y por eso sus alcances terapéuticos son bastos y favorables, La modificación o terapia de conducta es, sin lugar a dudas, el movimiento más importante dentro de la psicología clínica en las últimas décadas (Caballo, 2015, pág. xxv), la subjetividad va de la mano con el eclecticismo terapéutico, es decir las malas prácticas y el mal entendimiento de otros sistemas de terapia dentro de la psicología se han encargado de ensuciar, demeritar la labor que desempeña el

terapeuta. La intuición ha pasado a la historia. Los psicólogos de hoy no son (o al menos no deberían ser) los confesores del ayer. (Caballo, 2015, pág. XXV)

En el siguiente capítulo se hablará sobre la importancia del docente para el desarrollo emocional y psicológico de los estudiantes, es bien sabido que el profesor es más que un modelo a seguir, ya que su figura da a mostrar valores, principios, fomenta el desarrollo intelectual y académico, etc.

Cabe mencionar que el trastorno negativista desafiante tiene como factores principales los modelos y formas de crianza, que afectan el desarrollo de los adolescentes, causando así que el comportamiento problema aparezca. Es importante dejar en claro que también la escuela, el papel y la figura del docente jugaran un rol fundamental, no se debe olvidar considerar que dentro de las estrategias destinadas al control de grupo deben incluir y considerar que el mal manejo a su vez, podría provocar comportamientos no deseados, y fomentar que dicho problema incremente de forma progresiva.

## **CAPÍTULO 4: EL PAPEL DEL DOCENTE EN EL DESARROLLO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO DEL ADOLESCENTE**

El papel de los docentes se ha convertido sin lugar a duda en una influencia tal, que su praxis llega a afectar de manera positiva o negativa el desarrollo emocional y psicológico de sus alumnos, en cada una de las etapas de crecimiento de éstos, siendo la pubertad y la adolescencia, dos de las más críticas.

La motivación, el control conductual, los cambios de pensamiento, juegan un papel en el que los adolescentes pueden mostrar cambios emocionales y psicológicos significativos. Cabe mencionar que la labor del docente en ocasiones queda limitada por las instituciones y por el factor familiar donde dichos jóvenes se desenvuelven día con día.

### **4.1 Definición docencia**

Puede ser interpretada como ciencia de confín, siempre que el concepto confín sea entendido no como barrera rígida que delimita y separa si no, por el contrario, como área de común intrusión, en la cual construir y compartir conocimiento. (Franco & Franca, 2006, pág. 19)

Docente: profesional cuya función es el ejercicio de la docencia o conducción del proceso de enseñanza-aprendizaje en un nivel educativo dado, también conocido como profesor o maestro. La profesión docente, tradicionalmente se forma en escuelas normales o universidades. (Oscar, p, 2005, pág. 92).

Docente, persona que lleva a cabo la actividad de enseñar, compartir, difundir, y facilitar el conocimiento.

Docencia, actividad donde un profesional de la educación facilita y muestra el conocimiento con la finalidad de llevar a cabo el proceso enseñanza aprendizaje

El docente es concomitante a la docencia, debido a que ambos van de la mano para lograr el proceso enseñanza aprendizaje, recordando que su finalidad

es ser un facilitador de conocimiento, transmitiendo de forma sistemática la información hacia el alumnado

#### **4.2. El papel del docente**

Day (2018) concibe el papel del docente como una acción, la acción de enseñar de forma disciplinada y constante, a lo que se él llama enseñar con pasión. De acuerdo con el autor, esta forma de transmitir el conocimiento ha mostrado resultados efectivos en el grupo, es decir, que afecta al alumno de manera positiva tanto emocional, colmo psicológicamente. A este respecto, el autor señala que:

La pasión puede llevar a una visión más penetrante (la determinación de alcanzar una meta profundamente deseada), pero también puede limitar una visión más amplia y llevar a una persona exclusivamente en pos de una convicción que se abraza apasionadamente a expensas de otras cosas. (pág. 30)

Si se educa con disciplina, constancia, pasión y vocación, genera un impacto psicológico positivo en los alumnos. En este sentido, el educador finlandés Haavio (citado en Day, 2018) identificó tres características clave del buen docente:

- *“Discreción pedagógica:* la capacidad de utilizar la enseñanza más adecuada para cada persona.
- *Amor pedagógico:* el instinto de cuidar, es decir, el deseo de ayudar , proteger y apoyar.
- *Consciencia vocacional:* se apodera de tal manera de la personalidad del docente que está dispuesto a hacer todo lo posible en virtud de su vocación y encuentra en ella gratificación interior y la finalidad de su vida” (pág. 39).

En consecuencia, las acciones de los docentes repercuten en los alumnos de forma positiva o negativa, la mala praxis, la falta de vocación, etc., son factores que pueden perjudicar el desarrollo emocional y psicológico del alumnado, detonando problemas de conducta, y deserción escolar.

La motivación juega un papel importante en la cognición ya que es una pieza crucial ya que esta jugara un papel importante en el pensamiento, este a su

vez detonara emociones que serán importantes y determinantes en la conducta del sujeto.

Cabe mencionar que cuando a los estudiantes se les obliga a trabajar bajo alguna amenaza los estudiantes no están motivados. Si causan suficiente temor, las amenazas pueden producir cambios de conducta, pero los estudiantes que son amenazados continuamente desarrollan a menudo un sistema inmunitario psicológico que puede convertir esos intentos en una coerción inútil. (Curwin, 2018, pág. 15)

Cuando los profesores eligen un sistema de recompensas y castigos a menudo los resultados suelen ser positivos, siempre y cuando no estén sujetos a amenazas, durante la adolescencia las personas por razones sobre el desarrollo y los cambios físicos que estas experimentan, una mala estrategia usada por los docentes puede causar un impacto emocional, psicológico y conductual, Escoger una estrategia educativa requiere dos consideraciones esenciales: su beneficio y su coste. (Curwin, 2018, pág. 86)

Lejos de cultivar la motivación, las amenazas pueden, en realidad, acabar con ella:

- Las amenazas llevan a terminar, no a aprender.
- Las amenazas llevan a una mentalidad de “tengo que hacer”, en vez de a una mentalidad de “quiero hacer”.
- Las amenazas saturan, y, en general, exigen el uso de amenazas cada vez más fuertes (Curwin, 2018, pág. 91)

Los docentes cada año pasan por una serie de capacitaciones las cuales a menudo no contemplan o exigen el modificar el uso de las estrategias pedagógicas, solo se hace mención en modificar si es que no ofrecen resultados.

El reemplazar las amenazas con opiniones puede ser una estrategia efectiva y puede impactar de manera positiva a los alumnos, el uso de las amenazas es un hábito difícil de romper, sobre todo cuando no necesariamente se repara en que uno hace una amenaza en vez de plantear una opción. (Curwin, 2018, pág. 94)



El dar opciones a los alumnos como si no haces tu trabajo ahora, puedes hacerlo durante el recreo de la comida, cuando hay silencio en el aula, o durante el período de lectura personal. ¿Qué prefieres? (Curwin, 2018, pág. 94), da una opción asertiva que afectara de manera positiva a los alumnos.

#### **4.3. El papel del maestro en el desarrollo emocional del alumno**

El desarrollo emocional del alumno deriva en la comunicación asertiva, fomentar dicha comunicación dentro del aula es un reto interesante ya que dependerá en su totalidad de la dinámica grupal que se experimente dentro del aula.

Hay profesores, siempre rodeados de alumnos, que apenas hablan. Su tarea principal es escuchar; los alumnos los buscan, porque no sólo oyen, sino que prestan atención, hacen caso, tanto a lo que dice una niña de seis años como un alumno de doctorado. (Manuel & Goyarrola, 2018, pág. 82)

Dicho esto, la relación de confianza y la comunicación entre el docente y el alumnado impactan en desarrollo emocional de los alumnos, una vez establecida dicha relación con el grupo, los adolescentes podrían llegar a tener propensión a un desarrollo emocional favorable.

El desarrollar empatía entre adolescentes y docentes es un reto a nivel profesional debido a la carga de trabajo que enfrentan cada uno de los profesionales dedicados a la educación, la empatía no es sólo una técnica, sino que va al fondo de la persona; es el resultado de buscar el bien del otro. Un buen ejercicio para el profesor es observarse a sí mismo y analizar su capacidad de escucha. (Manuel & Goyarrola, 2018, pág. 87)

Los estilos positivos son un aliado para el profesional de la educación ya que a pesar de que la figura autoritaria del docente tiende a ser absolutista con los límites y reglas excesivos que ocasionan la mala praxis en la práctica profesional.

El profesor además de autoridad y prestigio debe tener poder. Cuando no es así, se aprovechan los alumnos que menos aportan al buen ambiente en la clase. Sino se tiene, esa carencia anula otras posibilidades, antes de *hacerse* con la clase. (Manuel & Goyarrola, 2018, pág. 89)

En esa línea delgada entre el respeto y la situación profesional del docente la comunicación asertiva podrá fomentar, menos frustración de los alumnos, y como consecuencia menos deserción escolar, el alumno tiene que percibir que nuestro interés por él es real, que si tomamos una medida de disciplina lo hacemos por necesidad, no por despecho, ni por desahogo” (Manuel & Goyarrola, 2018, pág. 89)

Las emociones están vinculadas a las conductas y con estas se deriva el aprendizaje, hay claras evidencias que indican que las emociones surgen como resultado de valoraciones vinculadas con nuestras metas; más exactamente, nuestras metas de logro. (Smith, 2019, pág. 23)

Es decir, la motivación el pensamiento, las emociones detonan conductas ya sea positiva o negativa, en este caso el docente jugara un papel fundamental tanto en el desarrollo emocional y psicológico.

Dentro de las estrategias planteadas en el curso de tutoría de las escuelas secundarias técnicas, la nueva escuela mexicana plantea aplicar talleres de convivencia escolar, la nueva escuela mexicana se centra en el alumno.

Es importante resaltar el pensamiento creativo, el pensamiento creativo se puede entender como una reconceptualización dinámica que resulta un potencial para el cambio, la acción o un producto. (Téllez, 2015, pág. 272).

El profesor a cargo del grupo (tutor) deberá llevar a cabo el programa nacional de convivencia escolar.

En cada grado se llevará a cabo un taller y se investigará uno de los siguientes temas específicos:

Primer grado, taller 1. Autoestima y manejo de emociones: me conozco y me quiero como soy.

Segundo grado, taller 2. Las reglas de convivencia: dialoga y resuelve.

Tercer grado, taller 3. Todas las familias son importantes.

Estos talleres se dividirán en cuatro fases:

Fase1. Investigación sobre el tema del taller y definición del proyecto de trabajo (4 sesiones)

Fase 2. Construcción del proyecto de trabajo (7 sesiones)

Fase 3. Retroalimentación con los padres de familia: “yo te quiero porque...” “yo te agradezco que” (1 sesión)

Fase 4. Cierre del taller. Exposición de los proyectos de trabajo en la “feria para la convivencia” (SEP, 2019, pág. 9).

La nueva escuela mexicana plantea que por grados (primer grado, segundo grado y tercer grado de secundaria) lleven un taller de convivencia el cual no solo incluye a los alumnos, también está centrado en los padres, ya que también ellos deben fomentar la sana convivencia, además la feria para la convivencia pretende fomentar la comunicación asertiva, además la regulación de las emociones desde los primeros años juega un papel crucial en el desarrollo psicológico y emocional de los alumnos.

Taller 1. Auto estima y manejo de emociones: me conozco y me quiero como soy

Propósitos: fortalecer el auto estima de los alumnos y desarrollar sus habilidades para el manejo adecuado, la regulación y la expresión asertiva de sus emociones. Crear una convivencia centrada en el respeto hacia ellos mismos y hacia los demás. (SEP, 2019, pág. 13).

#### ***4.4 El papel del maestro en el desarrollo psicológico del alumno***

Los docentes son agentes de cambio los cuales logran influenciar de manera positiva o negativa, cuando la dinámica grupal es afable, existe propensión a que el desarrollo psicológico de los adolescentes sea positivo, disminuyendo la probabilidad a que aparezcan problemas disruptivos de la conducta, se debe dejar en claro que esta tarea no simplemente es responsabilidad del docente, la situación social, la familia, etc., fungen como factores determinantes, “La Educación para la Salud (EpS) incluye la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, pero también responde a factores y comportamientos de riesgo, además del uso de asistencia sanitaria” (Morón, 2017, pág. 66).

Se trata de un trabajo que engloba a las escuelas, familias, contextos sociales, etc., por ende, el trabajo del docente no solo es con el alumno, también está relacionado con los entornos sociales ya mencionados, actualmente la nueva escuela mexicana pretende ser inclusiva, equitativa, participativa y de excelencia con el alumno.” Una primera acción de los colectivos docentes es la elaboración de un programa escolar de mejora continua (PEMC) que oriente, plantee y materialice el avance de los aprendizajes de todos los alumnos” (SEP, 2019, pág. 1).

Para lograr implementar el programa de mejora continua de ben considerar los siguientes pasos.

Elaborar un diagnóstico integral centrado en las NNA que incorpore sus intereses y necesidades, la opinión de los padres de familia, los resultados de la evaluación diagnóstica y la información de las condiciones y el contexto de la escuela.

Determinar uno o dos objetivos

A partir de los resultados del diagnóstico, que respondan a las preguntas: ¿Qué queremos lograr? ¿Qué vamos a mejorar? ¿Hasta dónde queremos avanzar?

Definir las metas

A alcanzar alineadas a los objetivos propuestos. Considerar tiempo de ejecución y resultados a obtener; finalmente, establecer indicadores que permitan evaluar los niveles de logro” (SEP, 2019, pág. 2).

Con este plan de mejora continua, pretende que entre alumnos y docentes exista un nivel de convivencia más empático, desarrollando así a los alumnos en sus ámbitos sociales, emocionales y psicológicos.

Los talleres de convivencia son una herramienta crucial que servirá para el desarrollo de los alumnos psicológicamente, en la nueva escuela mexicana los tutores son los encargados de esta noble tarea, desde que los alumnos ingresan a primer grado, se debe de trabajar con el control de sus emociones, en segundo grado se trabaja con las normas de convivencia, y los terceros grados trabajan con la familia.

Dicho esto, el trabajo que a nivel cognitivo puede ser significativo comienza desde los primeros años, dado que, si llegase a lograr la reestructuración cognitiva en los alumnos, el comportamiento puede llegar a modificarse.

El taller dialoga y resuelve tiene el propósito el cual hablo que “Los alumnos valoraran la importancia del respeto, el cumplimiento de las reglas, la resolución pacífica de los conflictos y el dialogo asertivo como condiciones que favorecen la convivencia en su entorno” (SEP, 2019, pág. 18).

Las familias son los primeros grupos sociales a los que tenemos contacto desde pequeños, en las etapas más críticas del desarrollo como es la pubertad y la adolescencia la familia servirá de base y los primeros modelos sociales con los cuales los adolescentes aprenden, el taller todas las familias son importantes plantea que los alumnos analizarán la importancia y el valor de la familia, así como el impacto que esto tiene en su desarrollo personal y social. (SEP, 2019, pág. 23)

El comportamiento de los adolescentes es complejo y errático debido a circunstancia que tienen que ver con el desarrollo de estos, no obstante, la familia y el contexto siempre juegan un papel determinante en la conducta de los jóvenes, los primeros modelos sociales que serán capases de forjar la conducta es la familia.

Aunque los adolescentes buscan cada vez más autonomía y menos autoridad de sus padres, continúan siendo sensibles al ambiente familiar. Por esta razón, es necesario fijar estrategias para que los jóvenes cuenten con elementos que les permitan mejorar sus relaciones familiares. (SEP, 2019, pág. 23)

Dicho esto, es necesario que los jóvenes conozcan sus derechos, sus responsabilidades, ellos deben participar de forma activa y de esta forma ellos se verán comprometidos.

Una condición importante es la aceptación y el respeto a las características de cada familia, las cuales varían de una a otra, debido a diversos factores, como usos y costumbres, religión, valores, número de integrantes, economía y otros aspectos que determinan la estructura y el tipo de convivencia familiar. (SEP, 2019, pág. 23)

#### **4.5. Tipos de emociones**

Durante la adolescencia por motivos fisiológicos, nuestras emociones sufren desordenes, por ende, es importante identificar que es una emoción, y no se debe olvidar que estas son derivadas de los pensamientos, la alegría, satisfacción, felicidad, júbilo, éxtasis, tristeza, melancolía, nostalgia son algunas de las emociones que serán definidas a continuación.

**Alegría:** el cumplimiento de nuestras expectativas, deseos y proyectos provoca un sentimiento positivo, acompañado de un sentimiento de ligereza y de ensanchamiento del ánimo.

**Satisfacción:** el cumplimiento de un deseo, provoca un sentimiento positivo, acompañado de sosiego.

**Felicidad:** el cumplimiento de nuestros deseos y proyectos provoca un sentimiento positivo, intenso y duradero, que se experimenta como plenitud porque no se echa en falta ninguna cosa.

**Júbilo:** el cumplimiento de un deseo provoca un sentimiento positivo, comunicativo y expansivo, que va acompañado de demostraciones externas.

**Éxtasis:** estado del alma totalmente embargada por un sentimiento de admiración o alegría y ajena a todo lo que no es objeto de esos sentimientos (se pierde incluso la sensación de tiempo y espacio).

**Tristeza:** sentimiento negativo, acompañado de deseo de aislamiento y pasividad, que está provocado por una pérdida, desgracia o contrariedad.

**Melancolía:** sentimiento levemente negativo, acompañado de pasividad, deseo de aislamiento y de languidez y ensoñaciones: suele tener una causa desconocida.

**Nostalgia:** la lejanía de los seres y lugares queridos provoca un sentimiento negativo, acompañado del deseo de regresar junto a ellos. (Segura & Arcas, 2018, pág. 17)

Para el trabajo docente es importante identificar las emociones de los adolescentes debido a que la práctica profesional demanda que los profesores

intervengan de manera asertiva, los profesores como agentes de cambio a diario desempeñan este papel que es fundamental para el desarrollo psicológico y emocional de sus alumnos.

Nunca se debe dejar de lado que los estímulos externos causan reacciones químicas en nuestros cuerpos, estas reacciones segregan neuro transmisores que interactúan en nuestro sistema nervioso central y provoca lo que llamamos emociones.

#### **4.5.1. Miedo y ansiedad**

El miedo y ansiedad son emociones que cumplen con una función adaptativa para las personas el miedo es un mecanismo muy adaptativo, que se ha ido desarrollando en el curso de la evolución en nuestra especie y en las demás con el efecto de favorecer su supervivencia. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 72)

Así mismo se sabe que el miedo segrega ciertos neuro transmisores como adrenalina y dopamina, el miedo se puede localizar en nuestro encéfalo “La reacción del miedo se basa en el establecimiento de circuitos muy complejos relacionados con las amígdalas” (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 76).

Es importante diferenciar el miedo de la ansiedad, a pesar de tener similitudes el miedo ocurre a través de conceptos que ya se conocen, contrario a la ansiedad, esta ocurre tras los estímulos que pueden amenazar la integridad del organismo, la ansiedad es un miedo que se siente ante algo indefinido, que a menudo ni siquiera se puede explicar, pero que se expresa como consecuencia de un proceso cognitivo anticipatorio. Es decir, si algo nos provoca ansiedad es porque sabemos interpretarlo como una amenaza. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 79)

#### **4.5.2. La ira**

Es una de las emociones más difíciles de comprender puede ser derivada de la frustración “Desde el punto de vista neurológico, la ira origina una activación de las regiones orbitales frontales, implicadas también en los procesos de aproximación social. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 81)

A pesar del punto de vista neurológico esta emoción tiene otros factores como la educación que se ha recibido y el medio social en el que se ha crecido incide también en la propensión a tal emoción. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 84)

#### **4.5.3. El asco**

Puede ser conocido como una conducta refleja que a su vez ha funcionado como una especie de mecanismo de defensa ante alimentos en mal estado” se piensa que, desde el punto de vista evolutivo, esta emoción se ha originado como una reacción protectora ante comidas potencialmente peligrosas” (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 85).

Esta emoción se ha transformado desde muchas complejidades que los seres humanos por diversos factores sociales han adoptado a lo largo de la historia “A lo largo de la evolución, esta reacción protectora ante alimentos peligrosos habría sido utilizada también para responder ante nuevos aspectos que la creciente complejidad del ser humano va generando. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 86).

#### **4.5.4. Alegría**

Esta emoción no solamente tiene puntos de vista en la neurociencia, es importante ver los rasgos conductuales que esta conlleva.

La expresión facial de la alegría se caracteriza por una elevación de las mejillas y de la comisura labial, así como por la formación de arrugas en la piel debajo del párpado inferior, por efecto de la contracción del músculo que rodea los ojos, llamado orbicular (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 88)

Desde el punto de vista neurológico.

Las moléculas que originan estados de alegría son las que producen placer y sensación de recompensas: sobre todo la dopamina, liberada de una neurona a otra en las sinapsis. Al liberarse esta sustancia bioquímica y sentirse alegría, la actividad aumenta, la voluntad se refuerza y la motivación se dispara. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 89)



#### **4.5.5. La tristeza**

Además de la alegría la tristeza se caracteriza con rasgos conductuales y neurológicos.

La tristeza se caracteriza por un estado de desánimo, abatimiento, melancolía y pérdida de energía que suele reducir el nivel de actividad (al contrario de la alegría). Existen diversos grados de tristeza, desde manifestaciones relativamente leves con las que convivimos a diario hasta depresión severa y crónica que requiere atención médica. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 92).

Los estudios neurológicos muestran.: una activación del córtex prefrontal medial, si bien en pacientes que sufren depresión hay una mayor actividad en reposo del córtex cingulado anterior, una región que estaría extensamente conectada con otras regiones del córtex frontal, hipocampo, amígdala, hipotálamo y zonas del tronco de encéfalo. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 93)

#### **4.5.6. El amor**

El punto de vista evolutivo sugiere que “se ha propuesto que el amor romántico derivaría de los sistemas neuronales implicados en el comportamiento de cortejo en otros mamíferos” (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 104).

Estos mecanismos ya mencionados implican una serie de comportamientos como atención, seguimiento obsesivo y la motivación para conseguir una pareja sexual determinada. (Cotrufo & Ureña, 2018, pág. 104).

### **4.6 Regulación de las emociones**

Los profesionales de la educación en su trabajo cotidiano suelen tomar estrategias para el control de grupos, cuando alguno de los estudiantes se encuentra en un estado emocional inconveniente, los profesores deben tomar medidas para relajar a los alumnos.

La teoría cognitivo conductual propone que “podemos aprender a alterar la manera en que nos sentimos lo que a su vez altera la manera en que vemos y lidiamos con las circunstancias difíciles cuando estas surgen” (Patterson, 2019, pág. 32).

Es decir, se debe orientar al alumnado para que sea capaz de reconocer los sentimientos que puedan llegar a experimentar, con esto se pretende que, a través de emplear una serie de abordajes, pueda ser capaz de regular y controlar sus emociones.

A continuación, se propone emplear técnicas cognitivo conductuales para que los docentes puedan enseñar a sus alumnos como controlar sus emociones, que como ya se ha mencionado se encuentran en etapas críticas debido a los cambios fisiológicos que los adolescentes experimentan.

Se debe precisar que el control de estímulos adecuado es una característica central de la conducta apropiada normal (Domjan, 2018, pág. 230). También se debe aclarar que “una buena parte de las conductas aprendidas se llevan a cabo debido a la presencia de estímulos particulares o eventos ambientales. (Domjan, 2018, pág. 230)

Se sabe que el comportamiento surge frecuentemente estímulos ambientales, por ende es preciso observar y llevar un registro el cual permitirá tener un control conductual, por ende una de las técnicas a utilizar será establecer un programa de reforzamiento “en los programas simples de reforzamiento, que incidente de respuesta se refuerza depende ya sea del número de repeticiones de la respuesta desde el último reforzador o de cuánto tiempo ha pasado desde el último reforzador. (Domjan, 2018, pág. 142)

Una vez que se establece un programa de condicionamiento, se pueden utilizar más técnicas para abordar el control emocional, dichas técnicas deben ser mencionadas en el programa de reforzamiento.

Una de las principales técnicas es el insight emocional que consiste en implicarse en un proceso múltiple que supone ver y creer; pensar y actuar; querer y practicar. (Caro, 2009, pág. 118)

Deben emplearse las siguientes herramientas argumento tipo lógico, argumento o reflexión empírica, argumento tipo heurístico, construcción de una nueva creencia racional. (Caro, 2009, pág. 122)

- Argumento tipo lógico. Se cuestiona a la persona con una cierta lógica, por ejemplo, si le disgusta el comportamiento de otros, se podría preguntar ¿los demás deben comportarse como tú deseas?
- Argumento o reflexión empírica. Se plantea un cuestionamiento basado en supuestos, por ejemplo, si el joven demanda que su madre le se cocine a una hora específica podemos cuestionar ¿existe alguna evidencia o certeza de que tu madre tenga que hacer lo que tú le pides?
- Argumento tipo heurístico. En este caso la pregunta llevaría una reflexión ¿en todo caso el que le exige a tu madre la comida a ciertas horas como te ha beneficiado a ti y a tu familia?
- Construcción de una nueva creencia racional. En este caso sería de la siguiente forma, ya que comprendiste que tu madre no debe hacerte de comer cuando se lo exiges de forma grosera ¿Qué pensarías en su lugar?

#### **4.6.1. Otras técnicas cognitivo conductuales**

Entrenamiento de habilidades sociales. Entrenar a los pacientes en las habilidades necesarias para realizar actividades corrientes como, conocer gente. Entrenar a los pacientes en las habilidades necesarias nuevas, iniciar conversaciones, ir a entrevistas de trabajo, tener una cita. (Caro, 2009, pág. 156)

Otra de las técnicas para regular las emociones de los pacientes es la distracción. Enseñar a los pacientes a utilizar, mentalmente, actividades para evitar tener pensamientos negativos. (Caro, 2009, pág. 156)

Estas son solo algunas de las técnicas que se deben emplear en la regulación emocional, el profesional de la educación a nivel secundaria deberá contar con las estrategias y habilidades necesarias para enfrentar problemáticas, conductuales y emocionales.

Para ello el profesional de la educación debe contar con habilidades socioemocionales, que a su vez deberá transmitir a los alumnos, como la empatía, resiliencia, etc. En este proceso de socialización se involucran todos los miembros que conforman la institución educativa y que comparten allí sus vidas. (Rendón, y otros, 2016, pág. 98)

Si la convivencia se caracteriza por las interacciones positivas, las estrategias que se apliquen en el aula deberán tener presentes acciones, como la negociación, el consenso y el dialogo, que preparan a las personas para responder pertinentemente a su cotidianidad. (Rendón, y otros, 2016, pág. 98)

El papel del profesional de la educación en cuestión, es un agente de cambio social, que gracias a su participación como modelo integrador es capaz de causar impacto a nivel personal en cada uno de sus alumnos.

Uno de los principales objetivos a desarrollar en la siguiente propuesta de taller es que, a través de la identificación de los rasgos del trastorno negativista desafiante, tengan las herramientas necesarias para mediar con los alumnos que presenten problemas de conducta, los profesionales de la educación podrán lograr cambios a través de técnicas de la modificación de la conducta, las cuales pueden ser una opción complementaria que ayudara en su trabajo cotidiano.

Por otra parte, los problemas de conducta, y las conductas de riesgo son factor de deserción escolar, la falta de integración social ha demostrado que los alumnos con este tipo de realidad social por lo regular no culminan sus estudios, perdiendo el interés por asistir a la escuela.

Actualmente existen profesores que desconoce de fundamentación pedagógica a nivel secundaria, eso que quiere decir que profesionales como ingenieros, arquitectos, licenciados, etc. Lleven a cabo una labor incompleta ya que pueden llegar a desconocer la praxis de la didáctica aplicada a diferentes escenarios dentro del aula.

El taller que se propone a continuación pretende dar una herramienta que será de utilidad en su desempeño diario en el aula, causando un mejor desarrollo emocional y psicológico de los alumnos, que por consecuencia tiende a propiciar un mejor rendimiento en el alumnado y profesorado.

## CAPÍTULO 5. METODOLOGÍA

### **5.1. Planteamiento del problema**

Los problemas disruptivos de conducta, en específico los rasgos del trastorno negativista desafiante, representan un reto en la praxis pedagógica para los profesionales de la educación en el aula.

Por tanto, la variable dependiente es la habilidad de los docentes para identificar los rasgos del trastorno negativista desafiante en alumnos de secundaria...

La variable independiente es el Taller “Descubriendo y conociendo el TND” que aplicará a un grupo de docentes de nivel secundaria.

Hipótesis de investigación. La aplicación del Taller “descubriendo y conociendo el TND”, permitirá la identificación de rasgos del trastorno negativista desafiante por parte de docentes de nivel secundaria.

Hipótesis nula. La aplicación del Taller “descubriendo y conociendo el TND”, no permitirá la identificación de rasgos del trastorno negativista desafiante por parte de docentes de nivel secundaria.

Hipótesis alterna. La canalización al servicio psicoterapéutico de los alumnos con problemas conductuales, disminuirá los rasgos del trastorno negativista desafiante facilitando la praxis del docente

### **5.2. Participantes**

Los participantes serán profesionales de la educación básica que desempeñen su labor profesional a nivel secundaria.

Los grupos de taller serán de un mínimo de 12 personas y un máximo de 20 personas que su principal actividad sea la docencia a nivel secundaria, con la finalidad de dar una herramienta más que servirá en la praxis de los docentes.

El taller será impartido por un profesional de la psicología que tenga un amplio conocimiento en el sistema terapéutico cognitivo conductual y modificación de la conducta.

### **5.3. Espacio/ escenario.**

El espacio sugerido debe contar con los siguientes requerimientos.

- Escritorio
- Butacas
- Pizarrón
- Proyector

De igual forma debe ser un espacio abierto y ventilado, esto con la finalidad de ofrecer una mejor experiencia.

### **5.4. Materiales**

- 1-lap top.
- 1- proyector.
- 6 escritorios.
- 12 sillas.
- Lápices
- Plumas
- Pizarrón
- Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta. Anexo
- Manual diagnóstico y estadístico D.S.M.V. Anexo

### **5.5. Procedimiento**

El taller está principalmente diseñado para que los profesionales de la educación que trabajan a nivel secundaria, posean una herramienta más que les ayudará en su desempeño frente a grupo, logrando identificar a aquellos estudiantes que presenten rasgos del trastorno negativista desafiante.

Este taller está dirigido a los profesionales de la educación a nivel secundaria, solo podrán cursar profesores que ejerzan dicha profesión, no deberán existir restricciones por raza, nivel económico, o religioso.

Este taller puede ser aplicado en escuelas públicas o privadas y deberán seguirse los siguientes lineamientos.

- Solicitar un permiso por medio de una carta que deberá ir dirigida al encargado de dicha institución

- La carta deberá contener el propósito del taller describiendo los beneficios que este pueda ofrecer a la institución.
- Este taller no debe ser utilizado con fines políticos.

El taller está basado en teorías y técnicas cognitivo conductuales, dichas técnicas y teorías formaran parte de las estrategias del profesorado ya que se describe cómo abordar problemas de conducta asociados a los rasgos del trastorno negativista desafiante.

La estructura de este taller esta destinadas para diez sesiones de una a dos horas, este tiempo dependerá del desempeño de los participantes, Se debe tomar en cuenta que, durante el desarrollo del taller, tendrán lecturas y prácticas que pueden extender el tiempo de las sesiones, esto se debe a que se deben atender a detalle las dudas que surjan para evitar la mala praxis de las técnicas cognitivo conductuales.

## 5.6. Cartas descriptivas

|  |                     |
|--|---------------------|
| Protocolo de aplicación  |                     |
| Tema 1: presentación   |                     |
| sesión 1   | Duración 60 minutos |
| Objetivo general del programa: capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno. |                     |
| Material general para la sesión: plumón, pizarrón, instrumento de evaluación diagnóstica.  |                     |
| Material general por participante: cuaderno, bolígrafo   |                     |

Objetivo de la sesión: Desarrollar una sana comunicación entre los participantes y el aplicador del taller, dar a conocer los horarios de aplicación y los objetivos del taller.

| Contenido temático | Objetivos específicos                   | Método     | Actividades de aprendizaje | Material de apoyo             | Tiempo por actividad |
|--------------------|---|------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Encuadre           | Dar a conocer las reglas, lineamientos, | Expositiva | Participación activa       | Plumón, pizarrón<br>Libreta y | 15 minutos           |



|   |  |                   |                         |   |            |
|---|--|-------------------|-------------------------|---|------------|
|   | objetivos, y<br>escala de<br>evaluación del<br>taller  |                   |                         | bolígrafo                                     |            |
| Cuestionario de<br>conocimientos                                    | Conocer si los<br>participantes<br>tienen o<br>dominan<br>algunas<br>técnicas de<br>control grupal | Expositiva        | Participación<br>activa | Plumón,<br>pizarrón<br>Libreta y<br>bolígrafo | 30 minutos |
| Realimentación<br>e introducción al<br>taller y cierre de<br>sesión | Dar<br>observaciones<br>y una<br>introducción al<br>taller   | Escucha<br>activa | Participación<br>activa | Plumón,<br>pizarrón<br>Libreta y<br>bolígrafo | 15 minutos |

|   |                     |
|---|---------------------|
| Protocolo de aplicación<br>Tema 2: rasgos del trastorno negativista desafiante  |                     |
| Sesión 2  | Duración:60 minutos |
| Objetivo general del programa.<br>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno. |                     |
| Material general para la sesión: D.S.M.V, proyector, laptop, plumones, pizarrón   |                     |
| Material general por participante.<br>Libreta y bolígrafo.  |                     |

|   |
|---|
| Objetivo de la sesión.<br>Que los participantes del taller conozcan y puedan identificar rasgos del trastorno negativista desafiante. |
|---|

| Contenido temático                            | Objetivos específicos   | Método                        | Actividad de aprendizaje | Material de apoyo                              | Tiempo por actividad |
|---|---|-------------------------------|--------------------------|--|----------------------|
| Que es un trastorno disruptivo de la conducta | Que logren conocer la definición de los trastornos disruptivos de | Exposición y dinámica grupal. | Expositiva               | D.S.M.V, proyector, laptop plumones. Pizarrón. | 20 minutos           |

|   |  |                              |            |   |            |
|---|--|------------------------------|------------|---|------------|
|   | conducta   |                              |            |   |            |
| Definición del trastorno negativista desafiante | Conocer la definición del trastorno negativista desafiante                             | Exposición y dinámica grupal | Expositiva | D.S.M.V, proyector, laptop plumones.<br>Pizarrón  | 20 minutos |
| Criterios diagnostico                           | Conocer los criterios diagnósticos para diferenciarlos de otros trastornos de conducta | Exposición y dinámica grupal | Expositiva | D.S.M.V, proyector, laptop plumones.<br>Pizarrón. | 20 minutos |

|  |                     |
|--|---------------------|
| Tema 3: identificación de síntomas   |                     |
| Sesión 3   | Duración:60 minutos |
| <p>Objetivo general del programa.</p> <p>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno.</p> |                     |
| <p>Material general para la sesión.</p> <p>D.S.M.V, proyector, laptop, plumones, pizarrón</p>  |                     |
| <p>Material general por participante.</p> <p>Libreta y bolígrafo.</p>  |                     |

|   |
|---|
| <p>Objetivo de la sesión.</p> <p>Que los participantes del curso sean capaces de identificar los síntomas del trastorno negativista desafiante.</p> |
|---|

| Contenido temático | Objetivos específicos                       | Método                        | Actividad de aprendizaje | Material de apoyo                     | Tiempo por actividad |
|--------------------|---|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| *que es un síntoma | Que logren saber y conocer de forma precisa | Exposición y dinámica grupal. | Expositiva               | Proyector, laptop plumones. Pizarrón. | 20 minutos           |

|   |  |                              |            |  |            |
|---|--|------------------------------|------------|--|------------|
|   | la definición de un síntoma psicológico  |                              |            |  |            |
| *cuales son los síntomas que presenta el trastorno negativista desafiante | Revisar cuales son los síntomas del trastorno negativista desafiante                                     | Exposición y dinámica grupal | Expositiva | D.S.M.V, proyector, laptop plumones, Pizarrón. | 20 minutos |
| *ejemplificar casos del trastorno negativista desafiante                  | Que se logre identificar a través de videos y ejemplos los síntomas del trastorno negativista desafiante | Exposición y dinámica grupal | Expositiva | D.S.M.V, proyector, laptop plumones. Pizarrón. | 20 minutos |

Tema 4: agresión derivada del trastorno

|  |                     |
|--|---------------------|
| Sesión 4   | Duración:60 minutos |
| <p>Objetivo general del programa.</p> <p>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno.</p> |                     |
| <p>Material general para la sesión.</p> <p>D.S.M.V, proyector, laptop, plumones, pizarrón</p>  |                     |
| <p>Material general por participante. Libreta y bolígrafo.</p>   |                     |

|   |
|---|
| <p>Objetivo de la sesión.</p> <p>Los participantes del taller deberán ser capaces de identificar y conocer las conductas agresivas derivadas del trastorno negativista desafiante</p> |
|---|

| Contenido temático                                      | Objetivos específicos                                  | Método                              | Actividad de aprendizaje | Material de apoyo                               | Tiempo por actividad |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|---|----------------------|
| <p>Concepto de agresión</p> <p>*que es una agresión</p> | <p>Conceptualizar y distinguir que es la agresión.</p> | <p>Exposición y dinámica grupal</p> | <p>Expositiva</p>        | <p>Proyector, laptop plumones.<br/>Pizarrón</p> | <p>20 minutos</p>    |

|                                    |  |                               |            |   |            |
|------------------------------------|--|-------------------------------|------------|---|------------|
| *Desarrollo y curso del trastorno. | Adquirir los conocimientos competentes para conocer el desarrollo y curso del trastorno negativista desafiante | Exposición y dinámica grupal. | Expositiva | D.S.M.V,<br>proyector,<br>Pizarrón.                     | 20 minutos |
| *Factores de riesgo y pronostico   | Identificar por los diferentes factores de riesgo y como es que la agresión empata con dicho trastorno         | Exposición y dinámica grupal  | Expositiva | D.S.M.V,<br>proyector, laptop<br>plumones.<br>Pizarrón. | 20 minutos |

|   |                     |
|---|---------------------|
| Protocolo de aplicación   |                     |
| Tema 5: violencia en el aula  |                     |
| Sesión 5  | Duración:60 minutos |
| Objetivo general del programa.<br>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno. |                     |
| Material general para la sesión.<br>proyector, laptop, plumones, pizarrón   |                     |
| Material general por participante.<br>Libreta y bolígrafo.  |                     |

|  |
|--|
| Objetivo de la sesión.<br>Que los profesores participantes del taller puedan identificar los factores de violencia en el aula. |
|--|

| Contenido temático                              | Objetivos específicos                            | Método                        | Actividad de aprendizaje | Material de apoyo                     | Tiempo por actividad |
|---|--|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| *Concepto de violencia.<br>*que es la violencia | Conceptualizar y distinguir que es la violencia. | Exposición y dinámica grupal. | Expositiva               | Proyector, laptop plumones. Pizarrón. | 20 minutos           |



|                       |   |                               |            |  |            |
|-----------------------|---|-------------------------------|------------|--|------------|
|                       |   |                               |            |  |            |
| *niveles de violencia | Adquirir los conocimientos competentes para conocer los niveles de violencia en el aula | Exposición y dinámica grupal. | Expositiva | Proyector, laptop plumones. Pizarrón.          | 20 minutos |
| *Factores de riesgo   | Identificar los factores en el aula que propician la violencia.                         | Exposición y dinámica grupal  | Expositiva | D.S.M.V, proyector, laptop plumones. Pizarrón. | 20 minutos |

|   |                     |
|---|---------------------|
| Protocolo de aplicación<br>Tema 6: retro alimentación de las sesiones pasadas   |                     |
| Sesión 6  | Duración:60 minutos |
| Objetivo general del programa.<br>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno. |                     |
| Material general para la sesión.<br>proyector, laptop, plumones, pizarrón   |                     |
| Material general por participante.<br>Libreta y bolígrafo.  |                     |

|  |
|--|
| Objetivo de la sesión.<br>Retro alimentación sobre las sesiones pasadas, con la finalidad de reforzar los temas. |
|--|

| Contenido temático     | Objetivos específicos     | Método       | Actividad de aprendizaje | Material de apoyo | Tiempo por actividad |
|------------------------|---------------------------|--------------|--------------------------|-------------------|----------------------|
| * Rasgos del trastorno | Retro alimentar y aclarar | Exposición y | Expositiva               | Plumones.         | 20 minutos           |

|  |   |                              |                            |                        |            |
|--|---|------------------------------|----------------------------|------------------------|------------|
| negativista desafiante<br>*Identificación de los síntomas                                    | posibles dudas  | dinámica grupal              |                            | Pizarrón.              |            |
| *Agresión derivada del trastorno<br>*Violencia en el aula                                    | Retro alimentar y aclarar posibles dudas  | Exposición y dinámica grupal | Expositiva                 | Plumones.<br>Pizarrón. | 20 minutos |
| *Resumen sobre las sesiones anteriores y su relación con el trastorno negativista desafiante | Identificar cuáles son los conocimientos adquiridos para poder avanzar mejor durante el desarrollo del taller | Exposición y dinámica grupal | Resumen sobre las sesiones | Plumones.<br>Pizarrón. | 20 minutos |

|  |                     |
|--|---------------------|
| Protocolo de aplicación<br>Tema 7: control emocional   |                     |
| Sesión 7   | Duración:60 minutos |
| Objetivo general del programa.<br>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la, capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno. |                     |
| Material general para la sesión: proyector, la top, plumones, pizarrón   |                     |
| Material general por participante: Libreta y bolígrafo.  |                     |

Objetivo de la sesión: Conocer que es el control emocional y cómo influye en el comportamiento de los alumnos.

| Contenido temático | Objetivos específicos | Método | Actividad de aprendizaje | Material de apoyo | Tiempo por actividad |
|--------------------|-----------------------|--------|--------------------------|-------------------|----------------------|
|                    |                       |        |                          |                   |                      |

|   |   |                              |                     |                                |            |
|---|---|------------------------------|---------------------|--------------------------------|------------|
| *Conceptualización del control emocional.   | Conocer el concepto del control emocional para comprender el impacto en el comportamiento | Exposición y dinámica grupal | Expositiva          | Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos |
| *El control emocional y su papel en el comportamiento   | Comprender como las emociones juegan un papel importante en la conducta de los alumnos    | Exposición y dinámica grupal | Expositiva          | Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos |
| *Técnicas de control emocional  | dar una introducción a técnicas de control emocional                                      | Exposición y dinámica grupal | Expositiva          | Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos |
| Protocolo de aplicación   |   |                              |                     |                                |            |
| Tema 8: técnicas de control emocional   |   |                              |                     |                                |            |
| Sesión 8  |   |                              | Duración:60 minutos |                                |            |
| Objetivo general del programa.<br>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno. |   |                              |                     |                                |            |

Material general para la sesión: proyector, laptop, plumones, pizarrón

Material general por participante: Libreta y bolígrafo.

Objetivo de la sesión.

Que los participantes profundicen sobre las técnicas de control emocional para poder aplicarlas de forma adecuada con los alumnos identificados con rasgos del trastorno negativista desafiante

| Contenido temático           | Objetivos específicos                                      | Método                       | Actividad de aprendizaje | Material de apoyo   | Tiempo por actividad |
|------------------------------|--|------------------------------|--------------------------|---|----------------------|
| *condicionamiento encubierto | Describir la técnica y ejemplificar como ocupar la técnica | Exposición y dinámica grupal | Expositiva               | Manual de técnicas de terapia, Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos           |
| sensibilización encubierta   | Describir la técnica y ejemplificar como ocupar la técnica | Exposición y dinámica grupal | Expositiva               | Manual de técnicas de terapia, Proyector, plumones.           | 20 minutos           |

|  |  |                              |            |   |            |
|--|--|------------------------------|------------|---|------------|
|  |  |                              |            | Pizarrón.   |            |
| entrenamiento en solución de problemas | Describir la técnica y ejemplificar como ocupar la técnica | Exposición y dinámica grupal | Expositiva | Manual de técnicas de terapia, Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos |

|   |                     |
|---|---------------------|
| Protocolo de aplicación<br>Tema 9: retro alimentación de las técnicas de control emocional y ejemplos   |                     |
| Sesión 9  | Duración:60 minutos |
| Objetivo general del programa.<br>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno. |                     |
| Material general para la sesión.<br>proyector, laptop, plumones, pizarrón   |                     |
| Material general por participante.<br>Libreta y bolígrafo.  |                     |

Objetivo de la sesión.  
Que los participantes expongan por equipos cada una de las técnicas incluyendo ejemplos teóricos y cómo podrían ocuparlas durante su labor docente.

| Contenido temático   | Objetivos específicos                                       | Método                       | Actividad de aprendizaje | Material de apoyo              | Tiempo por actividad |
|----------------------|---|------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------|
| *exposición equipo 1 | Cada equipo expondrá una técnica y dará ejemplos sobre cómo | Exposición y dinámica grupal | Expositiva               | Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos           |



|                      |   |                              |            |                                |            |
|----------------------|---|------------------------------|------------|--------------------------------|------------|
|                      | podría utilizarse   |                              |            |                                |            |
| *exposición equipo 2 | Cada equipo expondrá una técnica y dará ejemplos sobre cómo podría utilizarse | Exposición y dinámica grupal | Expositiva | Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos |
| *exposición equipo 3 | Cada equipo expondrá una técnica y dará ejemplos sobre cómo podría utilizarse | Exposición y dinámica grupal | Expositiva | Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos |

|   |                     |
|---|---------------------|
| Protocolo de aplicación<br>Tema 10: cierre de taller  |                     |
| Sesión 10   | Duración:60 minutos |
| Objetivo general del programa.<br>Capacitar a los docentes con el propósito de poder detectar cuáles son los rasgos del trastorno negativista desafiante y a su vez poder obtener la capacidad para afrontar a los alumnos que presentan rasgos de dicho trastorno. |                     |
| Material general para la sesión: proyector, laptop, plumones, pizarrón  |                     |
| Material general por participante.<br>Libreta y bolígrafo.  |                     |

|  |
|--|
| Objetivo de la sesión.<br>Concluir el taller y resolver posibles dudas que los participantes del taller no tengan resueltas. |
|--|

| Contenido temático                        | Objetivos específicos   | Método          | Actividad de aprendizaje   | Material de apoyo                    | Tiempo por actividad |
|---|---|-----------------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| *Examen de cierre de taller.              | Medir los aprendizajes adquiridos   | Examen          | Examen de cierre de sesión | Plumones.<br>Pizarrón.               | 20 minutos           |
| *Retroalimentación y resolución de dudas. | Resolver las posibles dudas que los integrantes del taller tengan sobre lo revisado en el | Dinámica grupal | Expositiva                 | Proyector,<br>plumones.<br>Pizarrón. | 20 minutos           |

|                    |   |                 |                            |                                |            |
|--------------------|---|-----------------|----------------------------|--------------------------------|------------|
|                    | curso   |                 |                            |                                |            |
| *Cierre de taller. | Dar recomendaciones finales sobre los temas revisados en el taller y cerrar la sesión de manera empática. | dinámica grupal | Resumen sobre las sesiones | Proyector, plumones. Pizarrón. | 20 minutos |

### **5.7. Instrumento de evaluación**

1. Es un problema común que uno o más alumnos te desafíen y desobedezcan tus órdenes en el salón de clases.

A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca

2. Alguno de sus alumnos tiende a perder la calma con facilidad.

A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca

3. Sus alumnos se molestan con facilidad.

A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca

4. Alguno de sus alumnos se encuentra enfadado o resentido.

A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca

5. Sus alumnos a menudo desafían activamente la autoridad.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
6. Alguno de sus alumnos a menudo molesta a los demás deliberadamente.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
7. Alguno de sus alumnos culpa a los demás por su mal comportamiento.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
8. Los alumnos han sido vengativos o rencorosos.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
9. El bajo rendimiento académico se debe a los problemas de conducta.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
10. Es necesario advertir a los padres sobre el comportamiento de sus hijos en el aula.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
11. El trastorno negativista desafiante en su estado leve suele limitarse a un entorno.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
12. Los alumnos incitan al desorden grupal con la finalidad de obstaculizar las clases.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
13. Tomas estrategias para medir el comportamiento de los alumnos.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca

14. El trastorno negativista desafiante se parece mucho con relación al trastorno por déficit de atención e hiperactividad.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
15. Los alumnos con problemas en casa presenten síntomas del trastorno negativista desafiante.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
16. La escuela es un factor que propicia los rasgos del trastorno negativista desafiante.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
17. Los docentes están capacitados para identificar cuando se requiere canalizar a un alumno.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
18. Los rasgos del trastorno negativista desafiante obstaculizan sus deberes frente a grupo.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
19. Los problemas de conducta siempre están presentes en los alumnos.  
A) siempre B) casi siempre C) algunas veces D) casi nunca E) nunca
20. Los alumnos discuten su autoridad o la de otros profesores.  
A) Siempre B) casi siempre c) algunas veces D) casi nunca E) nunca

## Referencias

- Amparo, M. (2015). *La Adolescencia*. Barcelona: uoc.
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Buenos aires-bogota-caracas-Madrid-México-porto alegre: Medica Panamericana.
- Caballo, E. (2015). *Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta*. Madrid: Siglo XXI.
- Caballo, E. (2015). *Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta*. Madrid: Siglo XXI.
- Cabezuelo, G., & Frontera, P. (2016). *El Desarrollo Psicomotor DESDE LA INFANCIA HASTA LA ADOLESCENCIA*. Madrid: Narcea ediciones.
- Caro, I. (2009). *Manual teórico práctico de psicoterapias cognitivas*. Sevilla: EDITORIAL DESCLÉE DE BROUWER, S.A.
- CINDE. (2018). *"construcción de adolescencia" una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas*. Manizales: Universidad Francisco de Paula Santander; Universidad de Manizales Colombia.
- Cotrufo, T., & Ureña, J. (2018). *El cerebro y las Emociones, sentir, pensar, decidir*. Ciudad de México: Salvat, S.L.
- Curwin, L. (2018). *Motivar a Estudiantes Difíciles EN CONTEXTOS EDUCATIVOS DESFAVORECIDOS Y DE EXCLUSIÓN*. Madrid: NARCEA, S. A. DE EDICIONES.
- Day, C. (2018). *Pasión Por Enseñar*. Madrid: NARCEA, S. A. DE EDICIONES.
- Domjan, M. (2018). *Fundamentos del Condicionamiento y el Aprendizaje*. Ciudad de México: Editorial el Manual Moderno S.A de C.V.
- Domjan, M. (2016). *Principios de aprendizaje y conducta*. Distrito federal, Mexico: Cangare Liaoning.
- Feixas, G. (2019). *personalidad significados personales y sentido de identidad*. Ciudad de México, España: Salvat, S.L.

- Franco, F., & Franca, p. (2006). *Introducción a la pedagogía general*. México, D.F: siglo veintiuno editores.
- García, J., & Delval, J. (2019). *Psicología del desarrollo 1*. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED).
- Guzmán, M. (2018). *La Transformación del Adolescente Guía Para Padres y Profesionales*. Cdmx: UNIVERSO DE LETRAS.
- Iglesias, D. (2013). Desarrollo del adolescente: *pediatría integral*, 90.
- Jongsma, E., Peterson, L., Mcinnis, P., & Bruce, J. (2014). *PLANES DE TRATAMIENTO PARA LA PSICOTERAPIA CON NIÑOS*. Nueva jersey: EDITORIAL ELEFTHERÍA.
- Lassaletta, A. (2017). *EL DAÑO CEREBRAL INVISIBLE Alteraciones cognitivas en TCE, ictus y otras lesiones cerebrales*. Madrid: EOS.
- Manuel, J., & Goyarrola, I. (2018). *Docentes Competentes por una educación de calidad*. Madrid: NARCEA, S. A. DE EDICIONES.
- Moron, A., Pérez, I., & Pedrero, E. (2017). *Educación para la Salud y prevención de riesgos psicosociales en Adolescentes y jóvenes*. MADRID: NARCEA, S.A. DE EDICIONES.
- Morón, J. (2017). *Investigar e Intervenir en Educación Para la Salud*. Madrid: NARCEA, S. A. DE EDICIONES.
- Oscar, p. (2005). *Diccionario Pedagógico*. UPAPEP.
- Papalia, E., Wendkos, s., & Duskin, R. (2010). *Desarrollo humano*. Mexico D.F: McGraw-Hill/INTERAMERICANA EDITORES, S.A de S.V.
- Patterson, D. (2019). *Terapia Cognitivo-Conductual: La Guía Completa para Usar la TCC para Combatir la Ansiedad, la Depresión y Recuperar el Control sobre la Ira, el Pánico y la Preocupación*. Heirs Publishing Company.
- Rendón, M., Cuadros, O., Hernández, B., Monterrosa, D., Holguín, A., Cano, L., . . . Ortiz, A. (2016). *Las competencias socioemocionales en el contexto escolar*. Medellín: universidad de Antioquia.



- SalvatAB. (2017). comprende la psicología. En A. Guardín, V. Cacilla, M. Laffón, N. Ranzini, F. Sicuro, & I. Biardini, *Albert Bandura El cognitivismo social*. Barcelona, España: Editorial Salvat, s.l.
- SalvatABE. (2018). Comprende la Psicología. En A. Guardín, V. Cacciola, M. Maffoni, N. Ranzini, F. Sicuro, & I. Biardini, *Aaron Beck: La psicoterapia cognitiva*. Barcelona, España: Editorial Salvat, s.l.
- SalvatAE. (2017). Comprende la psicología. En A. Giardini, V. Cacciola, M. Maffoni, N. Ranzini, F. Sicuro, & I. Biardini, *Albert Ellis: El enfoque racional de las emociones*. Barcelona, España: Editorial Salvat, s.l.
- SalvatS. (2017). Comprende la psicología. En A. Giardini, V. Cacciola, M. Maffoni, N. Ranzini, F. Sicuro, & I. Biardini, *Burrhus Skinner, Iván Pávlov: La teoría del condicionamiento*. Barcelona, España: Editorial Salvat, s.l.
- Salvatw. (2017). Comprende la psicología. En A. Giardini, V. Cacciola, M. Maffoni, N. Ranzini, F. Sicuro, & I. Biardini, *John Broadus Watson: el padre del conductismo*. Barcelona, España: Editorial Salvat, s.l.
- Segura, M., & Arcas, M. (2018). *Educación Las Emociones y Los Sentimientos*. Madrid: NARCEA, S. A. DE EDICIONES.
- SEP. (2019). *El Camino Para Construir La Nueva Escuela Mexicana*. CDMX: Secretaria De educación Publica.
- SEP. (2019). *Programa Nacional de Convivencia Escolar Guía Para el Docente, Talleres de Convivencia*. Ciudad de México: Secretaria de Educación Pública.
- Smith, M. (2019). *Las Emociones de los Estudiantes y su Impacto en el Aprendizaje aulas emocionalmente positivas*. Madrid: NARCEA, S. A. DE EDICIONES.
- Téllez, C. (2015). *Investigaciones en Neuropsicología y Psicología educativa*. Ciudad de Mexico: Bonilla Artigas editores, S.A. de C. V.
- Universidad Nacional Federico Villareal Facultad de Psicología. (2014). *Guía de Tratamiento para el Trastorno Opositor Desafiante*. Lima-Perú: Universidad Nacional Federico Villareal.

Vásquez, J., Feria, M., Palacios, L., & Peña, F. (2010). *Guía Clínica para el Trastorno Negativista Desafiante*. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

