

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**ORIENTACIÓN A NIÑERAS PARA EL MANEJO DE NIÑOS Y JOVENES CON  
RETRASO MENTAL COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 6 A 18 AÑOS  
EN CASA HOGAR ANINI.**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE  
CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

MANUEL GIRON GONZALEZ

PREVIO A OPTAR AL TITULO DE

PSICOLOGO

EN EL GRADO ACADEMICO DE

LICENCIADO

Guatemala, febrero de 2008

## **CONSEJO DIRECTIVO**

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín  
**DIRECTORA**

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
**SECRETARIA**

Licenciado Luís Mariano Codoñer Castillo  
Doctor René Vladimir López Ramírez  
**REPRESENTANTES DEL CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS**

Licenciada Loris Pérez Singer  
**REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS**

Estudiante Brenda Julissa Chamám Pacay  
Estudiante Edgard Ramiro Arroyave Sagastume  
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES ANTE CONSEJO DIRECTIVO**

## **PADRINOS DE GRADUACIÓN**

Licenciado José Alfredo Enríquez Cabrera  
Psicólogo  
Colegiado No. 2026

Ingeniero Jorge Fuentes  
Ingeniero  
Colegiado No. 2407

Licenciada Guadalupe López Gamboa  
Psicóloga  
Colegiada No. 3273

## ACTO QUE DEDICO

A DIOS:

Fuente suprema de sabiduría, amor y misericordia, quien me ha dado la vida y me permite culminar con éxito mi estudio.

A LAS IGLESIAS:

Asambleas de Dios  
Nazareth  
Ministerios Rey de Reyes

A MIS PADRES:

Juan José Girón Hernández  
María Luisa González de Girón

A MI LINDA ESPOSA:

Wendy Gabriela Segura de Girón  
Por su gran amor incondicional que me brinda.

A MIS SUEGROS:

Cesar Augusto Segura  
Liliana Argueta de Segura

A MIS HERMANOS:

Reina, Margarita,  
Floricelda, Juan José,  
José Luís, Damaris

A MIS SOBRINOS:

Anthony, Manuel Arturo,  
Damaris, y María Fernanda  
Por dar alegría y llenar de amor mi corazón.

A MIS CUÑADAS:

Vicky, Alejandra y Stephanie  
Por su linda amistad y confianza.

A MIS AMIGOS:

Otto Escobar y familia, Roberto Corado y esposa.

Y A USTED:

Con todo respeto

## AGRADECIMIENTOS:

A: La Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas

Centro de Investigaciones en Psicología "Mayra Gutiérrez"

Los Licenciados(as): Mirna Sosa, Mayra Luna, Guadalupe López Gamboa, Licda. Blanca Peralta, Marco Antonio García, Iliana Godoy, Rubí de Medina, Carlos Layle, Ingeniero Jorge Fuentes, Iván Monzón.

Y especialmente al Lic. José Alfredo Enríquez, por su amistad, respeto y profesionalismo.

A la Licda. Patricia de Mena y Evita Domínguez por su apoyo y confianza en el desarrollo de la investigación en Anini.

Al personal de niñeras de Casa Hogar Anini, por su cooperación incondicional.

## INDICE

	<b>PAGINA</b>
PROLOGO	
CAPITULO I	
Introducción	
Marco Teórico	5
Asociación del Niño por el Niño	
Historia y Organización General	
Necesidades Urgentes	6
Asistencia por la Vida	
Sostenimiento de Anini	
A futuro	7
Conductismo	
Perspectiva de Aprendizaje	
Condicionamiento Operante	8
Refuerzo	
Refuerzos Externos	
Reforzamiento Positivo	
Psicología Operante	10
Modelos Conductuales	11
Principios Básicos	12
Estilos de Padres	14
Disciplina	15
Disciplina Activa	
Aplicación de la Disciplina	17
El objetivo de la Disciplina	18
Como enseñar desiciones	
Oportunidades para decidir	19
Retraso Mental	
Características Diagnósticas	
Gravedad del Retraso Mental	20
Retraso Mental Leve	21
Retraso Mental Moderado	22

Retraso Mental Grave	
Retraso Mental Profundo	
Clasificación Etiológica	23
El Retraso Mental debido a infecciones	
Retraso Mental debido a intoxicaciones	
Retraso Mental debido a aberraciones en los cromosomas	24
Supuesto o Hipótesis Inicial del Problema Planteado	25

## CAPITULO II

Técnicas e Instrumentos	27
Selección de la muestra	
Instrumentos de Recolección de datos	
Técnicas para la Recolección de datos	

## CAPITULO III

Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados	28
---	----

## CAPITULO IV

Conclusiones y Recomendaciones	53
Bibliografía	55
Anexos	
Resumen	

## PROLOGO

Guatemala es un país con índices altos de desintegración familiar donde los roles paternos o maternos se encuentran invertidos. En su mayoría los niños y jóvenes no tienen un patrón de comportamiento que los dirija en el desarrollo continuo de su vida. Cada día nos damos cuenta que aumenta la población infantil carente de padre o madre por diferentes factores psico-bio-sociales. Estos niños son abandonados en basureros, en las calles y/o hospitales, por sufrir problemas físicos o mentales.

Actualmente en Guatemala existen aproximadamente mas de 50 instituciones que se encargan de buscar alternativas que beneficien a los niños y jóvenes carentes de oportunidades, siendo estos niños de la calle y deficientes mentales con el fin de insertarlos a la vida cotidiana con todos los derechos de una persona común, donde se les brinda ayuda proporcionándoles los recursos básicos para vivir. Estas instituciones por ejemplo Anini, son no gubernamentales, todos los recursos que se brindan a los niños con deficiencias mentales y físicas son proporcionados por organismos internaciones que brindan donaciones, o por apadrinamiento a cada niño, siendo dentro o fuera de nuestro país, debido a que no existe ningún apoyo del gobierno central.

Anini surge desde el año 1989 donde se les brinda asistencia integral a 64 niños y jóvenes de ambos sexos, que viven en la institución donde se les ha elaborado un ambiente de Casa-Hogar para que se desarrollen en las mejores condiciones posibles. Estos jóvenes cuentan con el apoyo diario de un grupo de niñeras que los cuidan constantemente, y que se han constituido como los padres y madres de cada uno de ellos.

Estos niños y jóvenes tienen la dificultad de no poder adaptarse al medio que los rodea debido a que padecen deficiencias en su capacidad intelectual, auditiva, visual, motriz, etc., provocando frustraciones en la dificultad para adaptarse al medio que les rodea, así mismo generando ansiedades, aislamiento, y problemas en su conducta. Es por eso que surge dicha investigación, reconociendo el trabajo valioso que desarrollan las niñeras en beneficio de los niños, estableciendo que existen debilidades que son vitales intervenir profesionalmente en el proceso de desarrollo de estos niños y jóvenes, en las formas adecuadas de comportamiento de cada uno de ellos, por eso se pretende orientar a las niñeras con la elaboración de un manual, para el manejo de los niños y jóvenes que presentan dificultades conductuales, con un lenguaje sencillo y creativo, con el fin de brindarle a todos los que viven en Anini, una asistencia de mayor calidad en su independencia a nivel individual y colectiva. Gracias a una intervención integral dentro de la casa hogar con este manual les permitirá a los niños y jóvenes integrarse adecuadamente a su ambiente, permitiéndoles generar una independencia individualizada donde cada uno aprenda a integrarse a otros grupos de personas con las mismas potencialidades, y al mismo tiempo poder desempeñarse con mayor eficiencia en cada actividad diaria que se les asigne, y tener mayor oportunidades en el medio social que les rodea.

*Manuel Girón Gonzáles*

## CAPITULO I

### INTRODUCCIÓN

Orientación a niñeras para el manejo de niños y jóvenes con retraso mental comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini 2006.

Los niños y jóvenes son huérfanos desde su nacimiento, en otros casos, desde sus primeros años de vida (2-3 años), las niñeras se encargan de promover los valores primarios de una familia: educación, cuidado personal, alimentación, comportamiento, etc. El grupo de niñeras, tienen el cuidado de niños y jóvenes de ambos sexos a nivel institucional, ubicados en el Km. 29  $\frac{1}{2}$  carretera al salvador.

El problema consiste en elaborar un manual para orientar a las niñeras en el manejo de niños y jóvenes con retraso mental, que sirva de orientación a las niñeras que desempeñan sus labores de cuidados básicos a niños huérfanos que viven en la casa hogar Anini.

Las niñeras desempeñan sus servicios en un sistema donde ellas se constituyen como los padres en el cuidado general de los niños y jóvenes.

Ellas provienen de diferentes regiones del país, evidenciando una diversidad de criterios culturales para la educación de la población que atienden, donde se dificulta el manejo adecuado del comportamiento de cada uno de los niños y jóvenes. Además se evidencia que provienen de hogares desintegrados, son madres solteras, con conflictos emocionales, y han tenido educación primaria.

Sánchez R. Patricia: La familia es la estructura básica de la sociedad y es donde los hijos adquieren la formación integral de su personalidad. Es el lugar donde se adquiere la educación, al cuidado personal, la disciplina para un comportamiento adecuado, la alimentación etc.

Los padres, en este caso son las niñeras que cumplen esta labor donde se convierten en modelos para los niños y jóvenes, lo menciona Andrade Bergue: que el niño puede imitar un comportamiento formal o la imagen que sus padres le presenten como modelo.

La imitación del comportamiento no es una garantía de armonía, porque la similitud no se hace complementaria. Además es necesario mencionar que todo aprendizaje, en efecto, es a base de imitación. Es necesario para la educación de los niños conocer que tipo de padres somos como lo menciona Papalia E. Diane, los padres autoritarios valoran el control y la obediencia incuestionables, los padres permisivos valora la auto expresión y la autorregulación, y finalmente los padres democráticos que respetan la individualidad del niño aunque hace énfasis en los valores sociales. La disciplina es el método que empleamos para enseñar a nuestros hijos cuales comportamientos admitimos en casa y en la sociedad y cuales no permitimos; es la forma de enseñarles nuestra sistema de comportamiento adecuado.

Teniendo plena conciencia que además de disciplinar es necesario apoyarlos y estimularlos afectivamente para que ellos puedan modificar su comportamiento y desarrollarse de una forma adecuada en el medio que los rodea es necesario orientar a los padres sobre la modificación de conducta, donde la base sea el reforzamiento positivo o negativo, lo que significa según Wolpe Joseph, cualquier consecuencia que al presentarse después de una nueva respuesta sirva para incrementar la tasa de respuesta, puede llamarse reforzador.

Cuando la "recompensa" es esa consecuencia, es llamada reforzador positivo, y cuando la tasa de respuesta es incrementada por la eliminación de algo aversivo - incomodidad, dolor, tensión- llamamos a esto "reforzamiento negativo".

Es necesario sustentar este enfoque conductual con la teoría operante desarrollada por Skinner que dice: El condicionamiento operante es el estudio de la conducta que esta gobernada por sus consecuencias, caracterizado por que hace hincapié en la conducta observable y en condiciones observables, el especialista en el condicionamiento operante desconfía mucho de todo concepto mentalista o cognoscitivo; en su forma menos radical, el conductista afirma que primero debemos enfrentarnos al problema más sencillo; preocupémonos por aquellos acontecimientos que se pueden ver, tocar o escuchar en la parte independiente y en la dependiente de la variable. En general, se considera que cambiar un sistema es el mejor modo de comprender cómo funciona.

Los niños y jóvenes que tienen retraso mental no son la excepción en el proceso de educación de su comportamiento, es necesario conceptualizar el retraso mental como lo establece el DSM-IV: es una incapacidad intelectual general significativamente inferior al promedio (criterio A) que se acompaña de limitaciones significativas de la actividad adaptativa propia de por lo menos dos de las siguientes áreas de habilidades: comunicación, cuidado de sí mismo, vida domestica, habilidades sociales / interpersonales, utilización de recursos comunitarios, autocontrol, actividades académicas funcionales, trabajo, ocio, salud, y seguridad (criterio B). Su inicio debe ser anterior a los 18 años de edad (criterio C).

Además de acuerdo a su gravedad el retraso mental se clasifica en cuatro grados de intensidad de acuerdo con el nivel de insuficiencia intelectual: leve (o ligero), moderado, grave (o severo) y profundo tomado en cuenta que las causas que provocan el retraso mental son: infecciones durante el embarazo, intoxicaciones, aberraciones cromosomitas, etc.

Para formular el conocimiento en la investigación es de suma importancia mencionar que se utilizó el método científico que permitió la planificación, diseño, trabajo en la institución y posteriormente las conclusiones de los resultados finales en base a los objetivos que se plantearon en la elaboración del manual de orientación.

Esto nos dirige a brindar al personal de niñeras por medio de un manual de orientación profesional en el manejo de niños que padecen retraso mental, especificando que es necesario unificar criterios concretos sobre las conductas que manifiestan cada niño y joven con retraso mental y que son consideradas indeseables, igualmente establecer funciones y el rol que debe desempeñar cada niñera, buscando los medios para reforzar e implementar el comportamiento positivo en los jóvenes y niños a través de actividades admitidas en casa, brindando los conceptos básicos sobre el retraso mental, proponiendo la elaboración de talleres donde se capaciten a las niñeras sobre modificadores de conducta, la disciplina, tipos de refuerzo, y formas de aplicaciones para brindar una mejor calidad de vida a todos los que viven en Anini.

Para visualizar la realidad de la dinámica del problema fue necesario seleccionar la muestra donde las niñeras que se desempeñan como padres de familia en Anini, con los niños y jóvenes con retardo mental (6-18 años) de ambos sexos.

La cantidad de niñeras tomadas en cuenta en la investigación fue por medio del cuidado a niños que comprendan las edades anteriormente descritas, y seis meses de estar laborando como niñera, además se utilizaron instrumentos como la entrevista, observación, encuesta, para la recolección de los datos.

## MARCO TEORICO

### ASOCIACIÓN DEL NIÑO POR EL NIÑO

#### HISTORIA Y ORGANIZACIÓN GENERAL

"En el año 1982 Mauricio Gularte, asistió a un retiro a un movimiento católico llamado "Encuentros de promoción juvenil" (emproistas). En uno de los mensajes del retiro, el Padre Fernando García hizo una fuerte motivación para cuestionarse sobre lo que cada uno de los jóvenes asistentes estaba realizando".<sup>1</sup>

A los pocos meses, exactamente el miércoles 14 de julio de 1982, Mauricio asistió a una reunión en donde el conferencista era la Madre Teresa de Calcuta, ese DIA nació ANINI. El jueves 17 de octubre de 1985 se realizó la primera reunión de Junta Directiva de la Fundación, siendo sus integrantes: Carlos Motta, Any Taracena, Marlene Molina, Gloria Fernández, Patricia Orive, y Mauricio Gularte.

Se inicio por visitar a casi todas las instituciones de Guatemala que se dedicaban a albergar a niños huérfanos sanos. Este recorrido ayudó a los fundadores a formarse una visión muy clara de la situación relacionada con esta problemática, les hizo poner los pies sobre la tierra con respecto al compromiso que se asumía, lo más importante: sirvió para descubrir si bien había una gran necesidad de ayudar al niño huérfano sano, lo era aún mayor el dedicarse al niño huérfano abandonado o en estado de riesgo con discapacidad mental.

Paralelamente se hicieron los trámites de los estatutos para poder tener personería jurídica, mismos que fueron aprobados el 6 de diciembre de 1989 por Acuerdo Gubernativo número 923-89.

Se inicio el proceso de planificación de todo: planos de construcción, reglamentos internos de lo que sería la Casa Hogar, tramites contables, etc.

---

<sup>1</sup> CD. ANINI2. Historia y Organización General. Producciones ADNsisstems. Guatemala. p 1

## NECESIDADES URGENTES

La adquisición de terreno para la construcción de talleres de Terapia Ocupacional, el área de aislamiento, cuarto frío, programa de capacitación, intercambio y motivación.

## ASISTENCIA POR LA VIDA

En el ámbito interno, los niños que viven en la casa. Se les brinda albergue a niños de 0-12 años, de ambos sexos, con problemas físicos y mentales, abandonados y huérfanos. Anini ofrece a los pequeños un tratamiento personalizado.

Este servicio ofrece: pediatría, alimentación, vestuario, educación especial, terapia de lenguaje, medicamentos, trabajo social, fisioterapia.

La asistencia por la vida en el ámbito externo: esta asistencia es para niños de 0-12 que viven en la extrema pobreza. La finalidad es evaluar el nivel integral de la vida de los niños por medio de servicios de salud, educación, y espiritualidad". El colegio Anini monte vello: Tienen el servicio de (pre-primaria y primaria). No pudimos quedar indiferentes ante la necesidad que presentaban los niños que no tenían acceso a educación.

Fue así como se principio con este programa y actualmente cuenta con 145 alumnos regulares a la escuela de preprimaria y primaria. Existe la asistencia de control de nutricional de peso, talla, y asistencia preventiva de salud, clínica pediátrica.

## SOSTENIMIENTO DE ANINI

El sostenimiento se da por las siguientes vías: a) padrinos, es la persona que hace la función de padre en forma material y espiritual, b) donantes: empresas, alimentos, farmacias, panaderías, iglesias, granjas, etc. Como ayudar: depósitos del exterior, y ayuda internacional.

La situación jurídica de Anini: la asociación del niño por el niño Anini, es una organización no gubernamental, apolítica, no lucrativa, constituida según acuerdo gubernamental Número 923-89 e inscrita en el registro civil de la Ciudad de Guatemala en el folio 436 del libro 42 de personas jurídicas según partida número 24. Anini tiene el número de identificación tributaria nit (564257-4) y esta inscrita en la dirección de rentas internas como persona jurídica no afecta

#### A FUTURO

Se sueña con la "Ciudad Anini", para generar un espacio mayor para los niños, jóvenes y adultos, allí vivirán todos la población con retraso mental, en una vida en familia, con las situaciones cotidianas de una ciudad para lograr: su integración a la sociedad, fomento de su autoestima y realización personal y a través de una serie de programas que va desde creer en ellos, apoyarlos y capacitarlos para la vida.

#### CONDUCTISMO

"Se enfoca en comportamientos que se pueden ver, medir, y registrar. Los conductistas creen que el aprendizaje es lo que cambia el comportamiento y hace avanzar el desarrollo. Sostiene que los seres humanos aprenden sobre el mundo del mismo modo que los animales: por reacción ante aspectos de su ambiente que encuentran placentero, doloroso o amenazantes".<sup>2</sup>

#### PERSPECTIVA DEL APRENDIZAJE:

Punto de vista del desarrollo relacionado con los cambios en el comportamiento que resultan de la experiencia, o adaptación al ambiente; una de las ramas principales son el conductismo.

---

<sup>2</sup> PAPALIA E. Diane. "Psicología del desarrollo". "Conductismo". Editorial McGraw-Hill. Colombia 1998. pp. 12

## CONDICIONAMIENTO OPERANTE:

Tipo de aprendizaje donde una persona tiende a repetir un comportamiento que ha sido reforzado, o a suprimir uno que ha sido castigado.

## REFUERZO:

En el condicionamiento operante, un estímulo que sigue a un comportamiento aumenta la probabilidad de que el comportamiento se repita. Castigo: en el condicionamiento operante un estímulo que sigue a un comportamiento disminuye la probabilidad que el comportamiento se repita.

Para elaborar una modificación de la conducta con formas asertivas en el condicionamiento operante que se utiliza para eliminar un comportamiento indeseable o transmitir uno positivo.

Este se puede hacer mediante el moldeamiento: reforzando la respuesta que sea más y más semejante a la deseada.

La modificación de la conducta puede producir cambios rápidos en el comportamiento.

## LOS REFUERZOS EXTERNOS:

Pueden ser sociales, como una sonrisa, una palabra de elogio, un abrazo, un privilegio especial, o pueden ser más tangibles como caramelos, dinero o medallas. Cualquiera que sea el refuerzo el niño debe verlo como una consecuencia positiva y debe recibirlo libremente y en forma constante después de mostrar el comportamiento deseado.

## REFORZAMIENTO POSITIVO:

"Cualquier consecuencia que al presentarse después de una nueva respuesta sirva para incrementar la tasa de respuesta, puede llamarse reforzador. Cuando la "recompensa" es esa consecuencia, es llamada reforzador positivo.

La comida, el agua, el sexo, el dinero, la dominación, la aprobación, o el afecto, son todos reforzadores operacionales cuando incrementar la tasa (o la intensidad) de la respuesta en una situación/ estímulo dado. Cuando la tasa de respuesta es incrementada por la eliminación de algo aversivo -incomodidad, dolor, tensión- llamamos a esto reforzamiento negativo".<sup>3</sup>

En el campo del cambio terapéutico de la conducta, se ha notado que la conducta motora de asertividad es reforzada por las consecuencias de la autoafirmación en situaciones interpersonales, y por la aprobación del terapeuta, el contexto es relativamente complejo. Lindsley (1956) fue el primero en explorar las posibilidades de los programas de condicionamiento en sujetos psicóticos. En los últimos años, los programas operantes se han aplicado cada vez más a las conductas problemas de los niños y jóvenes. Gran parte de los trabajos han sido dirigidos a la conducta de salón de clases, para los síntomas psiquiátricos y deficientes mentales.

Thomas (1968) ha enumerado varias condiciones relativas a la efectividad del reforzamiento positivo: 1) debe emitirse primero la respuesta que se va a reforzar, de otro modo el reforzamiento es imposible, 2) el reforzamiento no debe demorarse; en general, mientras más inmediato, mejor es el reforzamiento, 3) el reforzamiento de cada respuesta deseada que se emite es lo más efectivo para establecer la conducta, 4) el no reforzar cada respuesta deseada durante el establecimiento de la misma, aunque es menos efectivo para lograr inmediatamente tasas altas de respuestas que perduren al suspender el reforzamiento.

El reforzamiento negativo significa incrementar la tasa o la intensidad de una respuesta mediante el cese de alguna fuente de dolor o tensión después de la

---

<sup>3</sup> WOLPE, Joseph. "Práctica de la Terapia de la Conducta". "Reforzamiento Positivo". Editorial Trillas. México 1981. pp. 235

respuesta. El reforzamiento negativo se complica a menudo por el hecho de que el terapeuta tiene que introducir la fuente de dolor en primer lugar, y las consecuencias inmediatas de esto tienen que tomarse en cuenta.

La extinción es el debilitamiento progresivo de la intensidad o la disminución de la frecuencia de una respuesta que se produce cuando está es provocada repentinamente sin que sea seguida por un reforzador.

## PSICOLOGIA OPERANTE

"La teoría del condicionamiento operante fue creada por Skinner. El condicionamiento operante es el estudio de la conducta que esta gobernada por sus consecuencias. Aunque la conducta se encuentra más apartada de los genes (en función de cómo funciona el fenotipo) que la morfología, se encuentra más cerca que ésta de la acción selectiva.

El modo en que un animal se comporta determina su adecuación individual. Desde el punto de vista del evolucionista y conductista, la conducta es en esencia una función de sus consecuencias ambientales".<sup>4</sup>

La cultura humana es una forma de adaptación biológica debido al funcionamiento del reforzamiento y el castigo.

En el análisis operante hay ciertas características que lo distinguen de otros enfoques existentes en las ciencias conductuales (Burgués 1969): 1) hace hincapié en la conducta observable y en condiciones observables, 2) el especialista en el condicionamiento operante desconfía mucho de todo concepto mentalista o cognoscitivo. En su forma menos radical, el conductista afirma que debemos, primero enfrentarnos al problema más sencillo; por tanto, preocupémonos por

---

<sup>4</sup> W. SIDNEY, Bijou. "Modificación de la conducta". "Psicología Operante". Editorial Trillas. México 1979 pp. 125

aquellos acontecimientos que se pueden ver, tocar o escuchar en la parte independiente y en la dependiente de la variable. Se hace hincapié en el análisis experimental. En general, se considera que cambiar un sistema es el mejor modo de comprender cómo funciona.

## MODELOS CONDUCTUALES

"IMITACIÓN E IDENTIFICACIÓN: La imitación se presenta con un fenómeno casi físico; la sonrisa del bebé responde a la de la madre, como el bostezo responde el bostezo. La identificación resuelve el problema de la rivalidad edípica. La imitación es en alguna forma una imitación de identificación".<sup>5</sup>

LA IMITACIÓN DEL MODELO PROPUESTO: El niño puede imitar un comportamiento formal o la imagen que sus padres le presenten como modelo. La imitación del comportamiento no es una garantía de armonía, porque la similitud no se hace complementaria. No es raro que se lleve a consulta a un muchacho o muchacha acusados de ser nerviosos, agitados, coléricos, insoportables; se escucha que toda la familia (comenzando por los padres), vive sobre el mismo tono, y que cada uno rivaliza en gritar cual más fuerte.

LOS RESORTES AFECTIVOS: El niño necesita ser "motivado" para todo lo que emprende. No solamente para el trabajo escolar es necesaria una motivación, para ser complaciente en casa, para la aceptación de la vida común y, en definitiva para las actividades de todos los órdenes. Todo comportamiento voluntario supone, en efecto, un resorte afectivo. Es necesario desear para llegar a querer.

LAS DESARMONÍAS DE LA EVOLUCIÓN: Por "desarmonías de la evolución" entendemos todas aquellas dislocaciones que se observan, sobre todo en la época del adolescente, entre las diferentes edades de un mismo individuo.

---

<sup>5</sup> ANDRADE Bergue. "El niños con carácter difícil" "Modelos conductuales". Editorial Ediciones Moratalla S. A. Madrid 1985. pp. 96 y 129

Nada menos confortable que ser un niño en el cuerpo de un adulto, lo que incita casi siempre al vecindario a reprochar a tal sujeto, no sin algún menosprecio. La evolución de los intereses: interesarse en una cosa es objetivar sobre ella una parte de sus disponibilidades afectivas; es, amarla.

#### PRINCIPIOS BASICOS

"Como ayudar a los hijos a modificar sus conductas: Principio A: Este principio establece que cuando ocurre o deja de ocurrir inmediatamente después de una conducta determina si tal conducta se repetirá o no. Supóngase que se deseara incrementar la frecuencia con la cual una hija asea su habitación. El principio A sugiere que cuando ella hace tal cosa, inmediatamente después se le debe proporcionar un estímulo adecuado, como un elogio. Tal principio nos dice que es posible ayudar a los hijos a modificar su conducta mediante la modificación de las respuestas subsecuentes a tal comportamiento".<sup>6</sup>

A fin de fortalecer o incrementar la tasa de ocurrencia de una conducta, hágase seguir ésta por un evento agradable o deseable: esta regla nos dice que las conductas que se hacen seguir por estímulos tenderán a repetirse. Por ejemplo, arranque de rabieta frecuentes de un hijo (se arroja al suelo, vocifera, y llora), aproximadamente diez veces al día, uno de los conyugues descubre que uno de ellos se sienta con el chico y lo sermonea explicándole "porque no debemos hacer rabieta". Es muy posible (y a medida probable) que el niño haga rabieta con mayor frecuencia como resultado del sermón.

Al fin de debilitar o disminuir la tasa de ocurrencia de una conducta, hágase seguir esta por la interrupción de agradable o desagradable: simplemente, cada vez que

---

<sup>6</sup> MARKLE Rinn. "Modificación de Conducta". "Principios básicos". Editorial Trillas. México 1989 p. 39-48

ocurra un berrinche lo que el padre debería de hacer es salirse de la habitación e ignorar tal conducta. Las conductas deseables pueden debilitarse si no son seguidas por eventos agradables, por ejemplo, un niño o adolescente puede pedirle a la madre que le lea algo.

A fin de debilitar o disminuir la tasa de ocurrencia de una conducta, hágase seguir ésta por un evento desagradable o molesto. Esta regla describe lo que comúnmente se conoce como castigo.

Las principales dificultades del castigo físico o corporal. Algunas de ellas incluye lo siguiente: 1. puede causar daño físico a quien se le aplica, 2. por lo general, no da como resultado modificaciones duraderas en las respuestas, 3. puede dar lugar a que la persona que lo recibe evite a quien se lo aplico por temor, 4. puede generar desprecio a quien lo aplica, lo cual constituye un serio peligro para la familia, 5. puede resultar penoso para el padre, 6. puede ocasionar un incremento en las respuestas en las respuesta agresivas del niño, 7. solo les dice a los chicos lo que no deben hacer, jamás lo que es propio que haga. 8. puede impedir la eliminación de una conducta.

Procédase con lentitud. **Principio B:** ha sido llamado "principio de los pasos cortos", y establecen que las "conductas se aprenden y se olvidan gradualmente". Las conductas se aprender mejor si se enseñan a pasos cortos y empleando frecuentes estímulos: se da cuando existe una mejoría se le brinda una cantidad de dinero acordado para cada tipo de conducta.

**Principio C:** La ayuda a los niños para que desarrollen conductas que se mantienen sin el empleo de estímulos externos se denomina interiorización. La interiorización ocurre como el resultado de un incremento en la efectividad de los estímulos interpersonales y de una gradual disminución en el empleo de los estímulos que consistan en actividades y los de índole material.

**Principio D:** Ha sido llamado principio del modelo, y establece que un niño tendera a copiar o imitar a su padre y a otras personas que le resulten atractivas (hermanos, tíos, artistas de cine, etc.). Los niños y jóvenes parecen copiar la conducta de sus padres y dicen las cosas tal como estos lo hacen. Resulta difícil cuales aspectos del comportamiento de un padre serán imitados por sus hijos debido a ello, a que él debe prestar atención a su propia conducta.

## ESTILOS DE PADRES

**"Padres Autoritarios:** Los padres autoritarios valoran el control y la obediencia incuestionables. Tratan de hacer que los niños se ajusten a un conjunto estándar de conducta y los castigan con energía por actuar en contra de ese estándar. Son más indiferentes y menos afectuosos que otros padres. Sus hijos tienden a estar más inconformes a ser retraídos e insatisfechos".<sup>7</sup>

**Padres Permisivos:** Valora la auto expresión y la autorregulación. Se consideran así mismo como recursos y no como estandares establecidos o modelos y hacen pocas exigencias permitiendo que sus hijos controlen sus propias actividades, como sea posible. Explican las razones que sostienen las pocas reglas de la familia, consultan con sus hijos las desiciones y rara vez los castigan, no son controladores ni exigentes, y son relativamente afectuosos. Sus hijos en la edad de la escuela tienen hacer inmaduros: con menor capacidad de autocontrol y menos interés de explorar.

**Padres Democráticos:** Respetan la individualidad del niño aunque hace énfasis en los valores sociales. Dirigen las actividades de sus hijos en forma racional, presentan atención a los temas antes que al miedo del niño al castigo o a la perdida de amor. Aunque confían en su capacidad para seguir a sus hijos, respetan sus intereses, las opiniones, y la personalidad de los niños. Son amorosos, consecuentes, exigentes y

---

<sup>7</sup> PAPALIA E. Diane. "Psicología del desarrollo". "Estilos de paternidad, disciplina, y el juego rudo". Editorial McGraw-Hill. Colombia 1998. p. 364

respetuosos de las decisiones independientes de sus hijos, firmes en mantener los estándares y la voluntad para dirigir la disciplina. Sus hijos se sienten seguros al saber que los aman y qué esperan de ellos. Estos niños y adolescentes tienen a confiar en sí mismos y controlarse.

## DISCIPLINA

"A menudo, asociamos la palabra disciplina, con reglas y reglamentos, comportamiento uniforme y castigo. La disciplina no significa golpear al niño, tampoco denota necesariamente precisión y orden militar. La disciplina es el método que empleamos para enseñar a nuestros hijos cuales comportamientos admitimos en casa en la sociedad y cuales no permitimos; es la forma de enseñarles nuestro sistema de comportamiento adecuado. Disciplina y control del comportamiento tiene el mismo significado".<sup>8</sup>

Al establecer las metas en un plan para modificar la conducta asegúrese de considerar su edad mental y sus capacidades; seleccione algunas conductas que sean importantes para usted y enséñelas a su hijo. Modelamiento: poseemos una herramienta muy valiosa para enseñar a nuestros hijos la forma correcta de comportarse: nuestras propias acciones. Así como modelamos el lenguaje de nuestros hijos, modelamos su conducta.

## DISCIPLINA ACTIVA:

Nosotros somos importantes como modelos de conducta, les enseñamos activamente a nuestros hijos lo que es aceptable y lo que no es. Algunos de los componentes indispensables para disciplinar en forma activa a nuestros hijos son el Amor, consecuencias naturales, la constancia, la comunicación, la canalización de las emociones.

---

<sup>8</sup> BARBARANNE J. Benjamín. "Niño especial en la familia". "Disciplina". Editorial Trillas. México 1988 p. 63

**Amor:** Usted desea ser el mejor padre para su hijo especial. Para disciplinar de manera activa a un niño, primero hay que amarlo. El amor que usted siente por su hijo es la fuerza motivadora que se encuentra tras la disciplina.

Es fundamental que usted discrimine el amor de su hijo del enojo y la irritación que siente a causa de sus travesuras.

**La constancia:** Es el tercer elemento vital de la disciplina. Es esencial que usted sea constante en el trato con su hijo. Su hijo especial necesita sentirse seguro y saber que usted reaccionará de manera predecible. El niño aprende por medio de la repetición; si usted no es perseverante, será más difícil que el niño identifique los comportamientos que están permitidos y los que no. Los niños se sienten a gusto si conocen las reglas. Las reglas no cambian.

**Comunicación:** La comunicación es esencial en el aprendizaje y en el control de la conducta. Para poder aplicar la disciplina debe existir comunicación. Debemos tener cuidado en no esperar que nuestros hijos comprendan las reglas por completo cuando solo se las hemos dicho una vez. Se requiere muchas repeticiones, constancias, y un gran esfuerzo para comunicar las reglas a los niños, especialmente a los niños excepcionales. **Canalización de las emociones:** cuando en el proceso de la enseñanza impongo una regla (por ejemplo no pegarle a los niños) procuro asegurarme que el niño la ha comprendido.

Al niño le recuerdo la regla cuando esta a punto de infringirla (se esta enojando) incluso le propongo otras actividades para impedir que rompa la regla. Trato de que la regla le favorezca de modo que le sea más fácil obedecer.

Trate de canalizar estos sentimientos de ira y frustración en otras actividades. Las actividades con mucho movimiento son eficaces para disipar el enojo. Una larga caminata, subir al juego tubular, bailar, y correr son actividades recomendables para encauzar la energía. Para otros niños especialmente para los que padecen una

actividad motriz pueden efectuarse actividades artísticas para canalizar la frustración. Estos niños pueden pintar, tocar el piano, o emplear otros métodos artísticos para atenuar su enojo y frustración.

#### APLICACIÓN DE LA DISCIPLINA:

Nuestros hijos son diferentes, "especiales", es único. Los niños, y jóvenes especiales necesitan amor y una disciplina firme para aprender. El niño incapacitado: si usted no enseña a su hijo especial a controlar su comportamiento, ¿quién más amara tanto al niño para tomarse el tiempo de mostrarle las formas deseadas de comportamiento, de enseñarle las reglas de buena conducta y de aplicar una disciplina afectuosa? Esta es su responsabilidad, usted lo alimenta y viste desde pequeño. Podemos convertir a un niño en una persona socialmente inválida, solo por no haberle enseñado las reglas de comportamiento cuando era pequeño.

Berrinches: No mime a su hijo cuando genere este comportamiento, lo mas recomendado es que se ignore el berrinche, si usted no soporta este comportamiento, puede enviar a su hijo a la recámara hasta que termine con su actitud. Puede llevarlo usted misma a su cuarto; cuando se haya controlado, puede volver con usted y su familia.

Hay que asegurarse que el niño no pueda herirse mientras este enojado. Lo que usted debe hacer es responder con comentarios como "Estas muy enojado con migo. Si el le grita". Cuando su hijo haya recuperado el control, usted debe platicar con él para averiguar porque se sentía enojado, y cómo se siente ahora. Cuidado de no hacer preguntas incontestables o que puedan dañar su autoestima "¿por qué hiciste eso?", son incontestables. "Pensaba que eras grande" es una frase que puede afectar su autoestima. Una de las cosas que puede hacer es proporcionarle estrategias para canalizar sus emociones, Si, yo ha veces me siento enojada; cuando

esto sucede me voy al jardín y camino hasta que me siento menos enojada, tal vez tu puedas brincar, correr, caminar hasta que te sientas mejor.

#### EL OBJETIVO DE LA DISCIPLINA:

La meta final en el control del comportamiento de niños y jóvenes, es enseñarle a tomar sus propias decisiones, a comportarse correctamente. Por medio de la disciplina y la enseñanza, nuestros hijos sean capaces de tomar decisiones correctas por si mismos. Las responsabilidades y tomas de decisiones: Las primeras responsabilidades que podemos dar a nuestro hijos son actividades como doblar las toallas, y regar las plantas. Cuando un niño es más grande, sus responsabilidades son menos divertidas: lavar los platos, hacer la tarea y sacar la basura. Debemos de confiar en nuestros hijos sabiendo que les hemos enseñado a que aprendan a tomar sus propias dediciones.

#### COMO ENSEÑAR DECISIONES

El niño, adolescente o adulto especial que almuerza en la cafetería debe elegir entre el pollo o hamburguesas (selección de carne), puré de papas o papas fritas (carbohidratos), verduras y leche o jugo. La persona incapacitada puede realizar este tipo de elecciones. De esta manera, el niño especial selecciona una comida balanceada y siente la satisfacción de controlar su propia vida.

#### OPORTUNIDADES PARA DECIDIR:

Estamos acostumbrados a decirle al niño la decisión correcta y exigirle que se someta a nuestros deseos. Es conveniente proporcionar oportunidades a los niños para que decidan. Por ejemplo que ropa usar, si bailan o juegan fútbol, si trapea o limpia los platos. Esta es la forma como generaremos cambios en un hijo, y sobre todo le permitiremos ser valioso en el medio donde se desenvuelva.

## RETRASO MENTAL

### CARACTERÍSTICAS DIAGNOSTICAS

"Las características esenciales del retraso mental es una incapacidad intelectual general significativamente inferior al promedio (criterio A) que se acompaña de limitaciones significativas de la actividad adaptativa propia de por lo menos dos de las siguientes áreas de habilidades: comunicación, cuidado de sí mismo, vida domestica, habilidades sociales / interpersonales, utilización de recursos comunitarios, autocontrol, actividades académicas funcionales, trabajo, ocio, salud, y seguridad (criterio B). Su inicio debe ser anterior a los 18 años de edad (criterio C). El retraso mental tiene diferentes etiologías y puede ser considerado como la vía final común de varios procesos patológicos que afectan el funcionamiento del sistema nervioso central".<sup>9</sup>

La capacidad intelectual general se define por el coeficiente de inteligencia (CI o equivalente de de CI) obtenido por evaluación mediante uno o más test de inteligencia normalizados, administrados individualmente (p. Ej. Stanford-Binet, etc.). Una capacidad intelectual significativamente inferior al promedio se define como un CI situado alrededor de 70 o por debajo de 70.

De este modo es posible diagnosticar retraso mental en sujetos con cocientes intelectuales situados entre 70 y 75, manifiestan déficit significativos de su comportamiento adaptativo. Por el contrario, no se diagnosticaría retraso mental en un individuo con un CI inferior a 70 que careciera de déficit o insuficiencias significativas en su capacidad adaptativa.

Las personas con retraso mental suelen presentar incapacidades adaptativas mas que un CI bajo. La capacidad adaptativa se refiere a como afrontan lo sujetos efectivamente las exigencias de la vida cotidiana, y como cumplen las normas de

---

<sup>9</sup> DSM-IV. Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Retraso Mental. Barcelona. p. 41

autonomía personal esperable de alguien situado en un grupo de edad, origen sociocultural y ubicación comunitaria particulares.

"A nivel general se consideran como habilidades de adaptación aquellas que son necesarias en la vida diaria para vivir, trabajar y jugar en la comunidad. Además se incluyen habilidades en la comunicación, cuidado personal, hogar, destrezas sociales, salud, seguridad, sentido de dirección, funcionamiento académico, uso de la comunidad y trabajo".<sup>10</sup>

### GRAVEDAD DEL RETRASO MENTAL

Pueden especificarse cuatro grados de intensidad de acuerdo con el nivel de insuficiencia intelectual: leve (o ligero), moderado, grave (o severo), y profundo.

- ❖ Retraso mental leve: CI entre 50-55 y aproximadamente 70
- ❖ Retraso mental moderado: CI entre 35-40 y 50-55
- ❖ Retraso mental grave: CI entre 20-25 y 35-40
- ❖ Retraso mental profundo: CI inferior a 20-25

### RETRASO MENTAL LEVE

El retraso mental leve es equivalente en líneas generales a lo que se considera en la categoría pedagógica como "educables". Este grupo incluye a la mayoría alrededor del 85% de las personas afectadas por el trastorno. Consideradas en un conjunto, tales personas suelen desarrollar habilidades sociales y de comunicación durante los años preescolares (0-5 años de edad) tienen insuficiencias mínimas en las áreas sensorias motoras y con frecuencias no son distinguibles de otros niños sin retraso mental hasta edades posteriores.

---

<sup>10</sup> GONZÁLES Daniel. Discapacidad Mental. México 2003. p. 38

Durante los últimos años en su adolescencia pueden adquirir conocimientos académicos que les sitúan aproximadamente en un sexto curso de enseñanza básica.

Durante su vida adulta, acostumbran adquirir habilidades sociales y laborales, adecuadas para una autonomía mínima, pueden necesitar supervisión, orientación y asistencia, especialmente en situaciones de estrés social. Contando con apoyos adecuados los sujetos con retraso mental leve acostumbran a vivir satisfactoriamente en la comunidad, independientemente, en establecimientos supervisados.

Pueden aprender a trasladarse independientemente en lugares que le son familiares. Durante la adolescencia sus dificultades para reconocer las convecciones sociales pueden interferir las relaciones con otros muchachos o muchachas. Alcanza la edad adulta en su mayoría son capaces de realizar trabajos no cualificados o semicualificados, siempre con supervisión en talleres protegidos o en el mercado general del trabajo. Se adapta bien a la vida en comunidad, usualmente en instituciones con supervisión.

#### RETRASO MENTAL MODERADO

Equivale aproximadamente a la categoría pedagógica de "adiestrable". No debería utilizarse este término anticuado, porque implica erróneamente que las personas con retraso mental moderado no pueden beneficiarse de programas pedagógicos. Este grupo constituye alrededor del 10% de toda la población con retraso mental.

La mayoría de los individuos con este nivel de retraso mental adquiere habilidades de comunicación durante los primeros años de la niñez. Pueden aprovecharse de una formación laboral y, con supervisión modera atender a su propio cuidado personal, beneficiarse de adiestramiento en habilidades sociales y laborales, es improbable que progresen más de un segundo nivel en materias escolares.

## RETRASO MENTAL GRAVE

El grupo de personas con retraso mental grave, incluye el 3-4% de los individuos con retraso mental. Durante los primeros años de la niñez adquieren un lenguaje comunicativo escaso o nulo. Durante la edad escolar pueden aprender hablar y pueden ser adiestrados en habilidades elementales de cuidado personal.

Se benefician solo limitadamente de la enseñanza de materias preacadémicas, como la familiaridad con el alfabeto y el cálculo simple, pueden dominar ciertas habilidades como el aprendizaje de la lectura global de algunas palabras imprescindibles para la "supervivencia". En los años adultos pueden ser capaces de realizar tareas simples estrechamente supervisadas en instituciones. En su mayoría se adaptan bien a la vida en la comunidad, sea en hogares colectivos, o con sus familias a no ser que sufran algunas discapacidades asociadas que requieran cuidados especializados o cualquier otro tipo de asistencia.

## RETRASO MENTAL PROFUNDO

El grupo afectado del retraso mental profundo incluye aproximadamente 1-2% de las personas con retraso mental la mayoría de los individuos con este diagnóstico presentan una enfermedad neurológica, identificada que explica su retraso mental. Durante los primeros años de la niñez desarrollan considerables alteraciones del funcionamiento sensorio motor.

Pueden predecirse un desarrollo óptimo en un ambiente altamente estructurado con ayudas y supervisión constantes, con una relación individualizada con el educador. El desarrollo motor, las habilidades para la comunicación y el cuidado personal pueden mejorar si se les somete a un adiestramiento adecuado.

Algunos de ellos llegar a realizar tareas simples en instituciones protegidas y estrechamente supervisados.

## CLASIFICACIÓN ETIOLÓGICA

### EL RETRASO MENTAL DEBIDO A INFECCIONES

"Aunque todavía existe controversia respecto a si las infecciones maternas causan daño cerebral congénito sin que el feto en desarrollo tenga una infección directa, múltiples datos muestran que en muchas afecciones ocurre una infección directa en el cerebro del feto. A veces esta infección se presenta sin que en la madre aparezcan síntomas clínicos de una enfermedad. La rubéola congénita, se asocia al mismo padecimiento de la madre durante el primer trimestre del embarazo, provoca déficit mental y otras anomalías congénitas como sordera, cataratas y malformaciones cardíacas. La sífilis congénita se diagnostica tomando como base la infección materna, con pruebas serológicas positivas para la sífilis y los diversos signos de sífilis congénita en el niño, incluyendo dientes de Hutchinson, queratitis intersticial, coroiderretinitis y anormalidades pupilares".<sup>11</sup>

La toxoplasmosis aparece cuando el feto se infecta in útero y adquiere de la madre el microorganismo de tipo protozooario que se conoce como toxoplasma. Al nacer o poco tiempo después, el lactante muestra caquexia, convulsiones, espasticidad, corroído retinitis, hidrocefalia o microcefalia. Finalmente otros procesos infecciosos ha los que el feto esta expuesto, ejemplo meningitis meningocócica y encefalitis equina, pueden causar retraso mental.

### DEBIDO A INTOXICACIONES

Encefalopatía por bilirrubina, las encefalopatías provocadas por plomo o monóxido de carbono, y las que aparecen después de las encefalitides debidas a aplicación de suero o a aplicación de vacunas, son causas frecuentes de retardo mental debido a intoxicación. Se deben mencionar los causantes por traumatismos o agentes físicos: las dificultades en el parto.

---

<sup>11</sup> KOLB C. Lawrence. Retraso Mental. La Prensa Médica. México 1992. p. 825

Las lesiones más frecuentes cuando hay traumatismos durante el parto, son desgarramientos meníngeos y rotura de los vasos sanguíneos y de la sustancia cerebral, a menudo con hemorragias intracerebral. Las hemorragias considerables producen posteriormente reblandamiento del cerebro y formación de quistes, especialmente después de un parto difícil en el que han usado fórceps. En etapas posteriores del crecimiento, el niño con daño cerebral puede ser hiperactivo o hipo activo y mostrar fluctuaciones del tono muscular, alteraciones en los movimientos asociados, actividad refleja primitiva, dificultad en los movimientos de convergencia y problemas para mantener una postura corporal determinada. Al crecer el niño se encuentra en desventaja cuando trata de aprender habilidades motoras complejas como caminar, subir, patinar y andar en bicicleta. El desarrollo de la conducta social se desvía debido a la confusión y la frustración, y aunque la tendencia que más a menudo se encuentra es hacia una conducta hiperactiva y agresiva, algunos jóvenes son pasivos, se aíslan y muestran actividad ritual o compulsiva. El cuadro sintomático de cada individuo es por completo específico, y depende de la localización, el grado y la extensión de las lesiones cerebrales. No existe un cuadro clínico universal, y el médico debe hacer el diagnóstico aunque no exista toda una gama de trastornos sensoriales, motores y de la conducta. El retardo mental de este tipo puede deberse a asfixia durante el parto producida por interferencias en la circulación placentaria, a consecuencia de dosis excesivas de agentes anestésicos, o de drogas que deprimen la respiración, debido a la irradiación prenatal del útero.

#### DEBIDO A ABERRACIONES EN LOS CROMOSOMAS

Síndrome de Down. Este tipo de retardo mental es frecuente y quizás se conoce mejor con el nombre de mongolismo, porque los rasgos fisonómicos del enfermo son semejantes a los que normalmente presenta la raza mongólica. Clínicamente el paciente se caracteriza por estatura corta y cráneo pequeño y redondo, con aplanamiento en el occipucio como en la cara. El cabello es escaso y grueso. La nariz es corta y ancha. Estos tienen un CI entre 15 y 40.

## HIPÓTESIS

La orientación a niñeras mejora la adaptación de los niños y jóvenes con retraso mental a su ambiente.

Conceptualización de las variables:

Variable Independiente:

Orientación de las niñeras: Para orientar a las niñeras es necesario elaborar un manual donde la base sea la modificación de la conducta en el condicionamiento operante, para eliminar un comportamiento indeseable o transmitir uno positivo. Este se puede hacer mediante el moldeamiento: reforzando la respuesta que sea más y más semejante a la deseada. La modificación de la conducta puede producir cambios rápidos en el comportamiento.

Se utilizan una variedad de estrategias dirigidas desde el punto de vista del refuerzo positivo o negativo utilizado por el condicionamiento operante desarrollado por Skinner. Esto proporciona una mayor adaptabilidad de los niños con necesidades especiales en el medio donde viven, y el que les rodea en la sociedad.

Indicadores:

- ❖ Conducta desafiante
- ❖ Agresividad
- ❖ Berrinches
- ❖ Aislamiento
- ❖ Hiperactividad

Variable Dependiente:

La adaptación de los niños y jóvenes con retraso mental a su ambiente: Por el vínculo afectivo que une a las niñeras que desempeñan el rol de padres de familia de cada uno de los niños y jóvenes; además por ser ellas las responsables de que todo en la casa se mantenga con un ambiente de unidad familiar nos permitirá evidenciar a

través de su orientación profesional la adaptación con una mayor calidad de vida de cada niño y joven en su medio que le rodea.

Ya que ellas son las que intervienen en el aseo personal, alimentación, vestuario, oficios diarios de los niños y jóvenes, por eso son las personas indicadas para brindar el apoyo eficaz en la orientación del comportamiento de los niños manifestado en cada una de sus actividades cotidianas. Se les hará conciencia sobre el papel de ser padres de niños y jóvenes con diferentes potencialidades a otros niños "normales", pero que tienen limitaciones como: déficit cognitivo, que les genera dificultad en el lenguaje, motricidad, adaptabilidad etc., necesitando apoyo aún mayor y un nivel alto de paciencia para el progreso eficaz de esta tarea. Para finalizar, es necesario no perder de vista que existen factores que condicionan la educación de niños y jóvenes con potencialidades diferentes, siendo por ejemplo, la cultura, la educación, el modelo de representación en la familia, y sobre todo reconocer que somos los adultos que necesitamos hacer cambios para beneficiar a todo el entorno familiar.

Indicadores:

- ❖ tipo de padres.
- ❖ modelos de referencia.
- ❖ nivel académico.
- ❖ esfera familiar.
- ❖ ambiente
- ❖ desempeño laboral.
- ❖ autoestima.
- ❖ impaciencia

## CAPITULO II

### TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

#### SELECCIÓN DE LA MUESTRA:

Se desarrolló con las niñeras que desempeñan el rol de padres de familia en Anini, con los niños y jóvenes con retraso do mental (6-18 años) de ambos sexos. La cantidad de niñeras tomadas en cuenta en esta investigación, fue por medio del cuidado a niños por parte de cada una de ellas que comprendan las edades anteriormente descritas, y seis meses de estar laborando como niñera.

#### INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

La observación: Para identificar las actitudes corporales y emocionales de las niñeras tomando como base la forma de comportarse ante una situación de disciplina con los niños.

Entrevista: Donde se obtengan los datos personales, historia de las niñeras sobre su estancia en la casa hogar, conocimiento básico sobre el retardo mental, y de acuerdo a su criterio que problemas más frecuentes viven con los niños, con el propósito de evaluar y conocer la relación de las niñeras con los niños y jóvenes.

Encuesta: Para valorar el grado de autoestima, clima laboral, y situación familiar de las niñeras.

#### TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:

Bibliográfica: Se refiere a la recopilación de información contenida en los libros que fueron consultados, esta actividad se realizo a través de la elaboración de fichas de trabajo, y fichas bibliográficas para conocer el marco teórico de referencia que sustenta la investigación.

La observación: para conocer directamente los posibles problemas en la educación de los niños por parte de las niñeras.

Entrevista y encuestas: con 20 a 25 preguntas, series de respuestas abiertas y cerradas y otras intencionadas.

Se toma como muestra del universo a las niñeras que fungen como padres de los niños con retraso mental.

### CAPITULO III

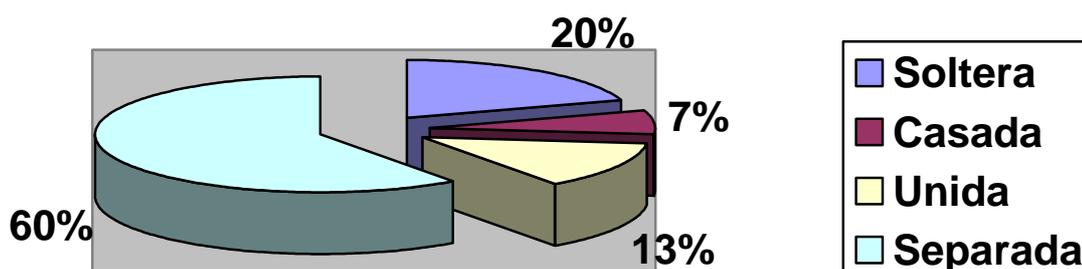
#### PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### CUESTIONARIO SOBRE LA HISTORIA DE VIDA DE LAS NIÑERAS

GRAFICA 1

Resultados obtenidos en la aplicación de historia de vida, al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Estado Civil de las niñeras

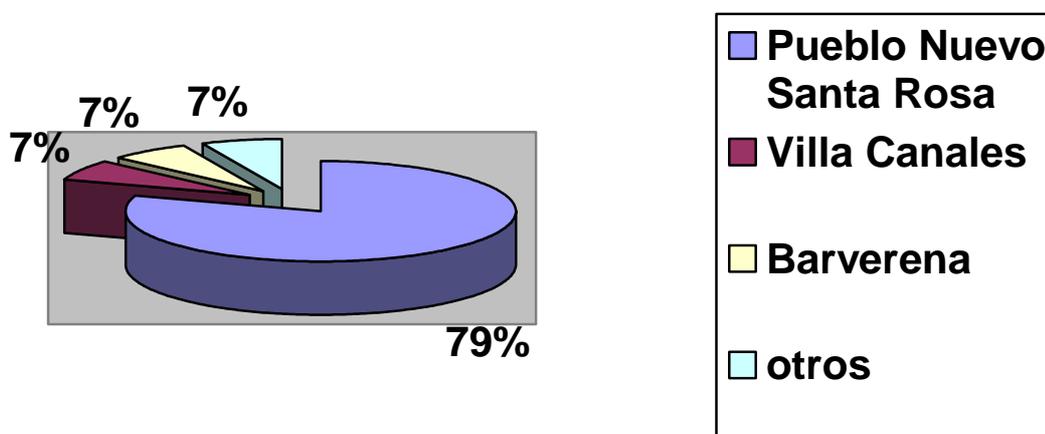


Fuente: Los datos que anteriormente han sido distribuidos en porcentaje, fueron proporcionados por el personal de niñeras, fue tomada como muestra, donde evidencian un 7% que las niñeras son casadas, y un 13% nos indica que son unidas, además un 20% son solteras, con un predominio alto de 60% el personal que cuida a los niños y jóvenes son separadas.

## GRAFICA 2

Resultados obtenidos en la aplicación de historia de vida, al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Procedencia

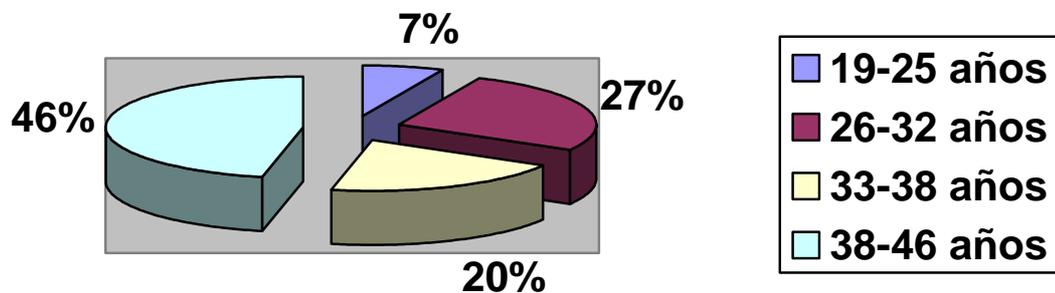


Fuente: Los datos que anteriormente han sido distribuidos en porcentajes, fueron proporcionados por el personal de niñeras tomada como muestra, donde evidencian la procedencia de cada una de ellas, encontrando que el 7% lo comparten tres lugares, villa canales, barberena, y otros por ejemplo san José Pinula, nos indica que el 79% del personal que cuida a los niños y jóvenes son de pueblo Nuevo Santa Rosa generando la atención es un lugar donde sus habitantes son de escasos recursos.

### GRAFICA 3

Resultados obtenidos en la aplicación de historia de vida, al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Edades de las niñeras

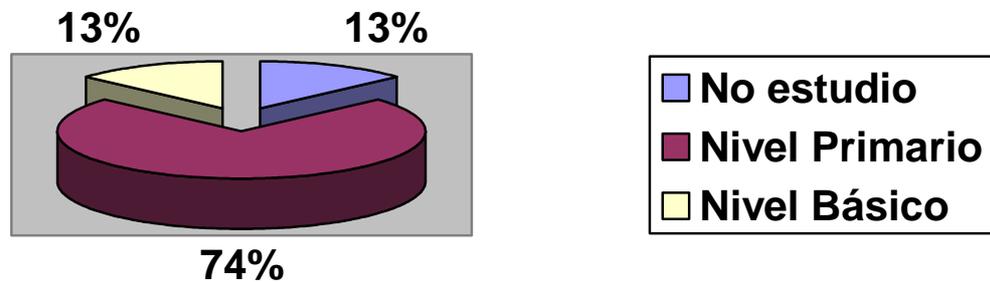


Fuente: Los datos que anteriormente han sido distribuidos en porcentajes, fueron proporcionados por el personal de niñeras, tomado como muestra, donde evidencian las edades de cada una de ellas, encontrando que el 7% están comprendidas entre las edades de 19 a 25 años; un 20% están entre 33 y 38 años, además 27% se ubican entre 26-32 años, y un 46% la mayoría están entre 38 y 46 años, mostrando que el personal que cuida a los niños y jóvenes con retraso mental es adulto en su mayoría.

#### GRAFICA 4

Resultados obtenidos en la aplicación de historia de vida, al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Escolaridad de las niñeras

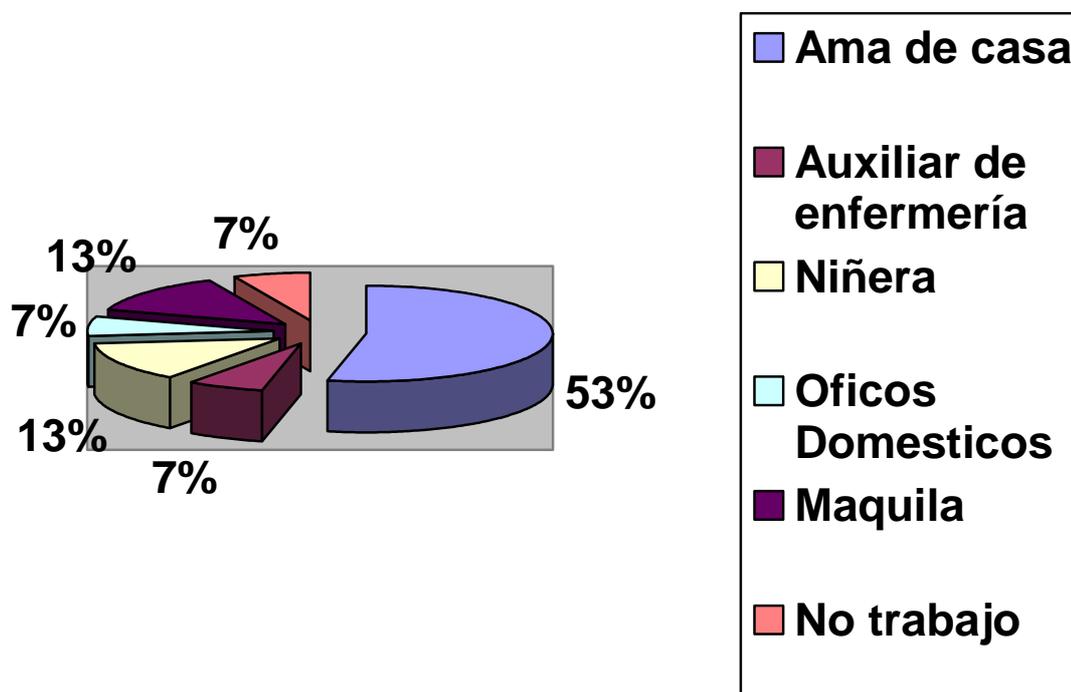


Fuente: Los datos que anteriormente han sido distribuidos en porcentajes, fueron proporcionados por el personal de niñeras, fue tomado como muestra, donde se evidencia la escolaridad de cada una de ellas, encontrando el 13% no estudio, igualmente otro 13% estudio el nivel básico, evidenciando que en un 74% las niñeras su nivel escolar ha sido el primario, donde nos confirma es una población con deficiencias educativas influye en la educación de los niños y jóvenes con retraso mental que están a su cuidado.

GRAFICA 5

Resultados obtenidos en la aplicación de historia de vida, al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Antecedentes Laborales

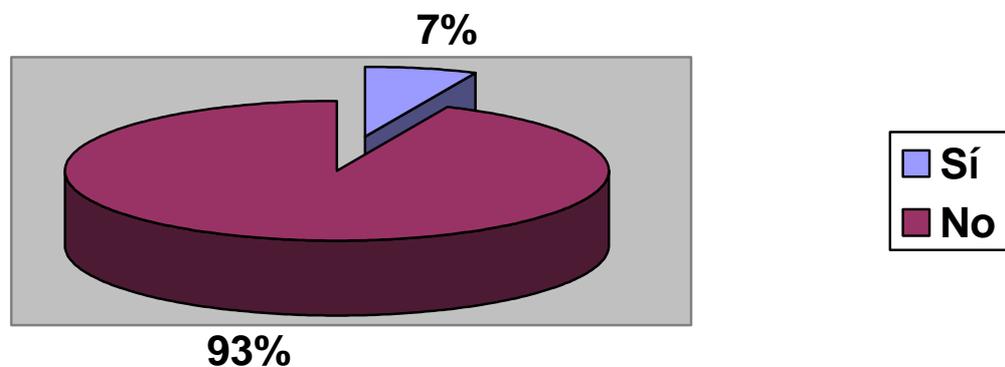


Fuente: Los datos que anteriormente han sido distribuidos en porcentajes, fueron proporcionados por el personal de niñeras tomado como muestra, donde se obtuvieron datos sobre sus antecedentes laborales de cada una de ellas, encontrando un 7% no trabajo anteriormente, y un 7% trabajo en oficios domestico, además otro 7% trabajo en maquilas, igualmente un 13% anteriormente se desempeñaron como auxiliares de enfermería, y otro 13% si trabajaron como niñera, finalmente se obtuvo que un 53% solamente se ha desempeñado como ama de casa.

## GRAFICA 6

Resultados obtenidos en la aplicación de historia de vida, al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### La información Sexual la adquirio en casa

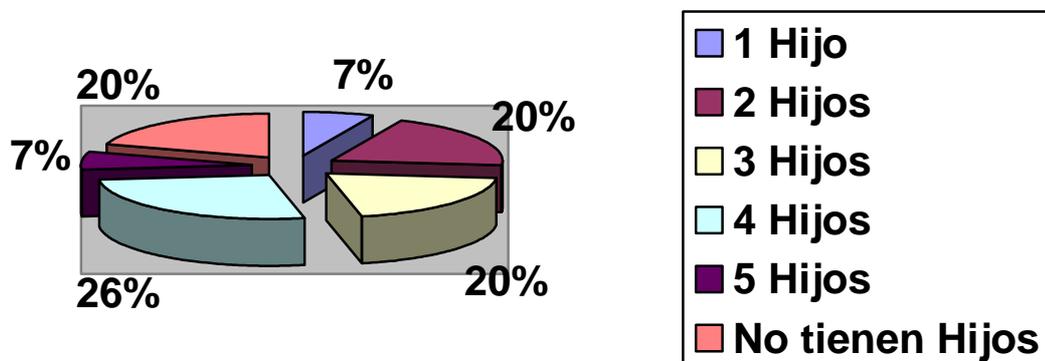


Fuente: Los datos que anteriormente han sido distribuidos en porcentajes, fueron proporcionados por el personal de niñeras tomado como muestra, donde se obtuvieron datos sobre la información sexual de cada una de ellas, encontrando que un 7% adquirió la información sexual en casa, y un 93% no obtuvo ninguna clase de información sexual, evidenciando que existe deficiencia para la orientación educacional de los niños y jóvenes con retraso mental que están ha su cuidado.

### GRAFICA 7

Resultados obtenidos en la aplicación de historia de vida, al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Número de hijos



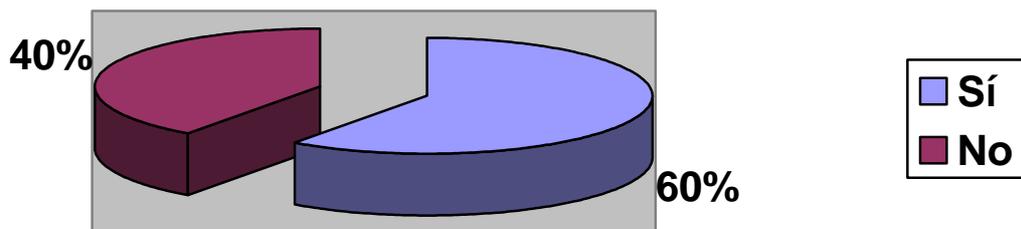
Fuente: Los datos que anteriormente han sido distribuidos en porcentajes, fueron proporcionados por el personal de niñeras tomado como muestra, donde se obtuvieron datos sobre el número de hijos de cada una de ellas, donde un 7% tienen un solo hijo, y otro 7% tienen cinco hijos, y 20% han tenido dos hijos, y otro 20% han tenido tres hijos, además se encontró que un 20% no han tenido hijos, y finalmente un 26% tiene 4 hijos.

## ENCUESTA

### GRAFICA 1

Resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### ¿En algún momento no ha podido controlar a un niño o joven cuando éste pierde el control?

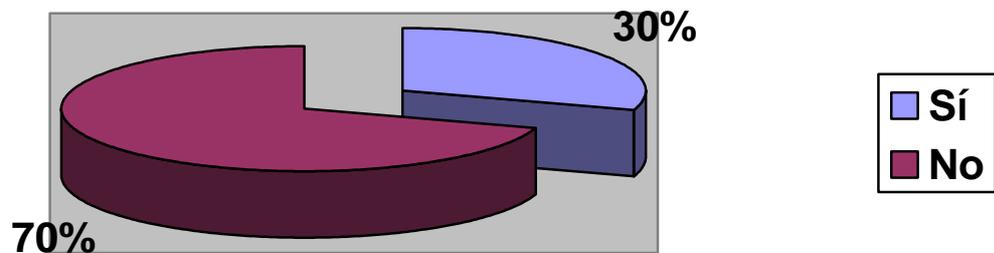


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total 32 que es la población, donde se evidencia que el 60% de niñeras encuestadas en algún momento si han logrado controlar a un niño cuando este pierde el control pero tomando acciones como el uso de la fuerza donde se descubre que no es necesariamente la medida adecuada en el control de los jóvenes, y existe un 40% no lo ha logrado controlarlos, ya sea por miedo a lastimarlos o por que no saben como hacerlo.

## GRAFICA 2

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### ¿Considera que no ha tenido la orientación para educar adecuadamente a los niños y jóvenes que cuida?

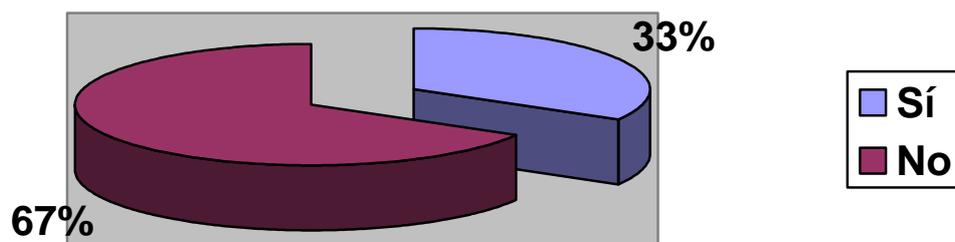


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, donde se observa que el 30% de las niñeras considera que si ha tenido la orientación para educar adecuadamente a los niños y jóvenes que cuidan en Anini, un 70% se manifiesta que no han tenido ningún tipo de orientación.

### GRAFICA 3

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

## ¿Conoce el concepto de Retraso Mental?

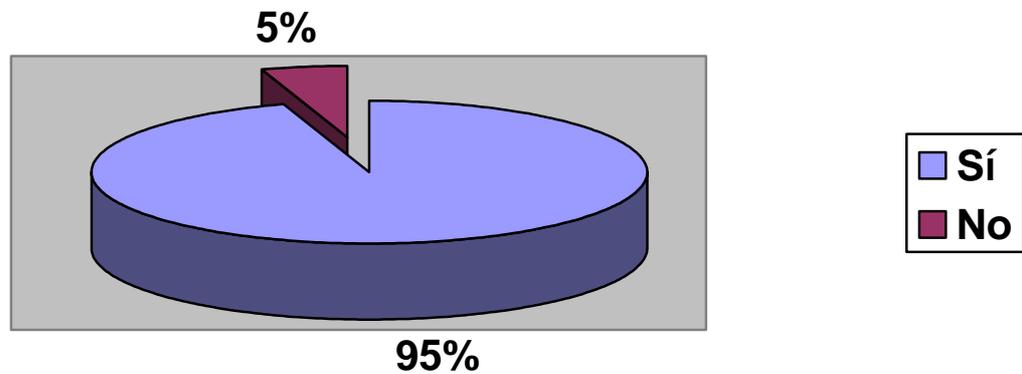


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, un 33% expresa que si le enseñaron o aprendió el concepto de retraso mental, y otro 67% pone de manifiesto que desconoce el concepto de retraso mental y sobre todo que no saben que deficiencias tienen cada uno de sus hijos que cuidan.

#### GRAFICA 4

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### ¿Le gustaría saber conceptos elementales sobre el tema de Retraso Mental?

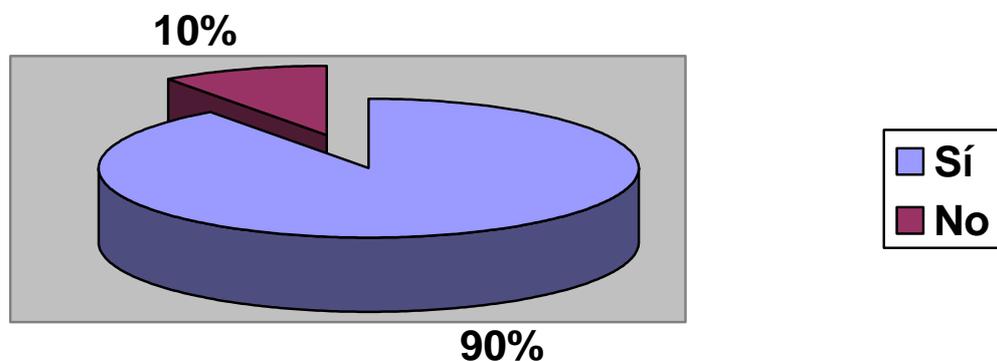


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, 5% de las niñeras indican que no les gustaría saber conceptos elementales sobre el tema de retraso mental, pero la mayoría establece en un 95% que si tienen la voluntad de poder ser capacitadas sobre el tema de retraso mental, esto nos manifiesta que si hay posibilidades de poder ayudar a incrementar un mejor servicio hacia la educación adecuada de cada niño y joven de Anini.

### GRAFICA 5

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

## ¿Le gustaría saber como educar a un niño o joven con Retraso Mental?

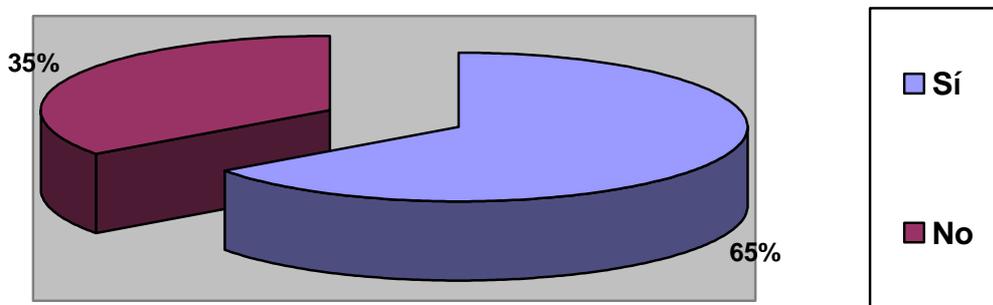


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, 10% se expresan que no están interesadas en como educar a los niños y jóvenes con retraso mental, esto nos indica que estas personas están más preocupadas por tener un trabajo, que dar un servicio de calidad, otro 90% establece que les gustaría saber como educar a un niño con retraso mental comprobándose que estas niñeras están dispuestas a aprender y cambiar la forma de educar que actualmente utilizan con sus hijos de Anini.

## GRAFICA 6

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### ¿En algún instante casi ha perdido el control y le has gritado a los niños y jóvenes que cuidas?

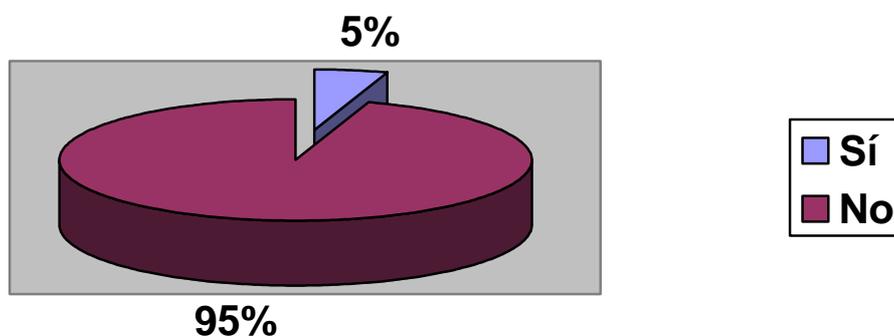


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, el 35% indica que en ningún momento ha perdido el control y que tampoco les ha gritado a los niños y jóvenes que cuidan, pero un 65% reconoce que en ocasiones no solo ha perdido el control, sino que también les ha gritado a los niños y jóvenes, esto es de suma importancia ya brinda la información para poder tener un parámetro de cómo han sido tratados actualmente los jóvenes de Anini.

### GRAFICA 6

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### ¿Considera que existe unidad en los dos grupos de niñeras que laboran con los niños y jóvenes?

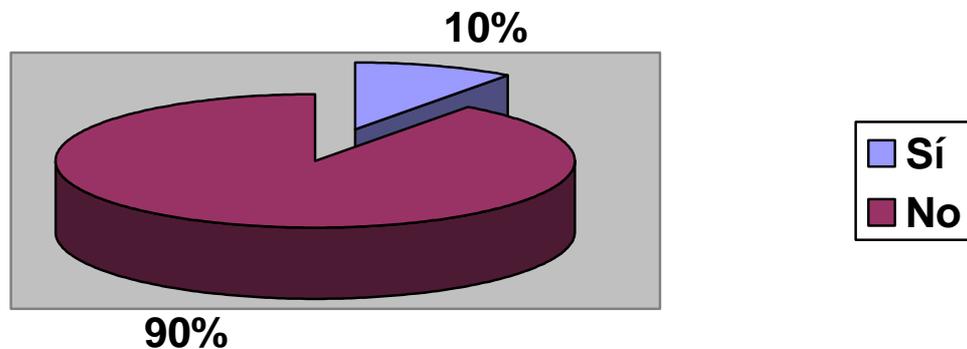


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, 5% de las niñeras encuestadas manifiesta que si existe unidad dentro de todo el grupo que labora con los niños y jóvenes, pero existe una marcada diferencia que establece que en un 95% no existe unidad dentro del grupo, dándonos un indicador de que existe realmente la necesidad urgente de unificar el grupo con el fin de beneficiar a los niños y jóvenes de Anini.

### GRAFICA 7

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

## ¿Sabe como disciplinar a los niños y jóvenes?

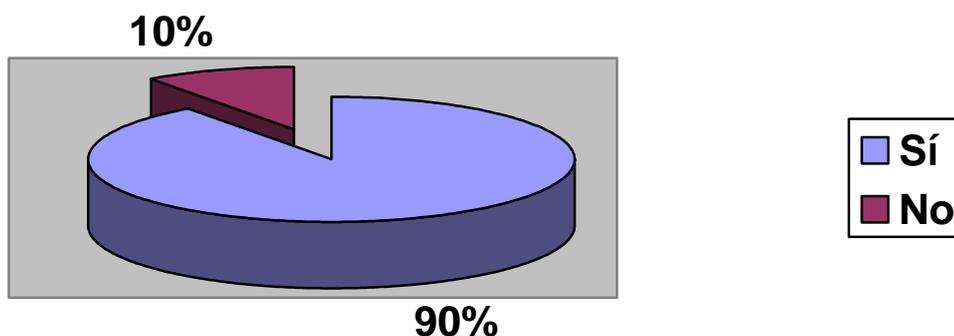


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, con respecto a como disciplinar a los niños y jóvenes, las niñeras responden en un 10% que si saben como disciplinar, pero un 90% respondió que no saben como disciplinarlos, esto nos confirma que las niñeras deben de ser orientadas adecuadamente para disciplinar a los niños y jóvenes de Anini.

### GRAFICA 8

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### ¿Considera que los niños y jóvenes que atiende presentan problemas en su comportamiento?

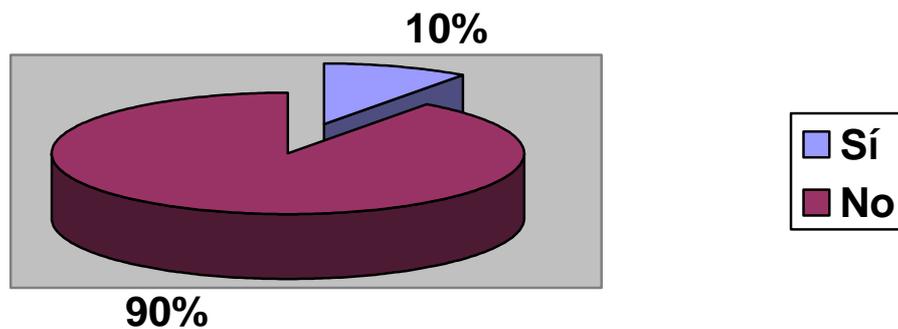


Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, un 10% considera que los niños y jóvenes que atienden no presentan problemas en su comportamiento, y el 90% refiere que los jóvenes que atienden si presentan problemas en su comportamiento, acertando que los niños y jóvenes necesitan ayuda para ser educados adecuadamente y poder tener un desarrollo integral en el medio donde viven.

### GRAFICA 9

Resultados obtenidos en la aplicación encuesta al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### ¿Cuándo le sirve la comida a los niños y jóvenes le permite que elijan lo que desean comer?



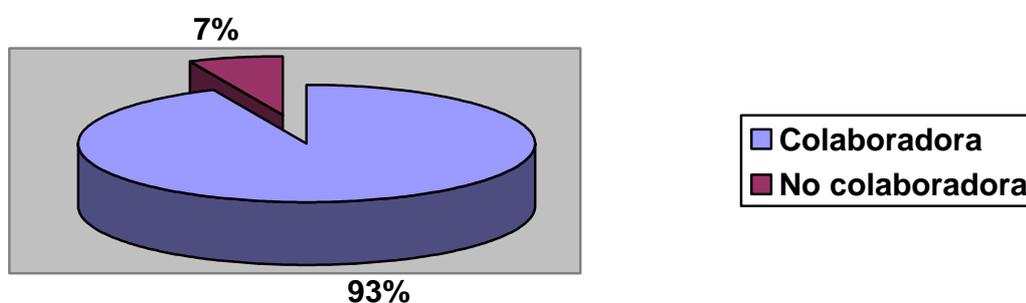
Fuente: datos proporcionados en la encuesta aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, responde en un 10% que cuando le sirven la comida a los niños y jóvenes si le permiten que desean comer, pero el 90% establece que no les permiten elegir lo que comen, esto refleja que los niños y jóvenes no tienen la oportunidad de poder aprender a tomar desiciones, y desarrollarse con una mayor independencia.

## GUÍA DE OBSERVACIÓN

### GRAFICA 1

Resultados obtenidos en la aplicación de la guía de observación al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Colaboración por parte de las niñeras

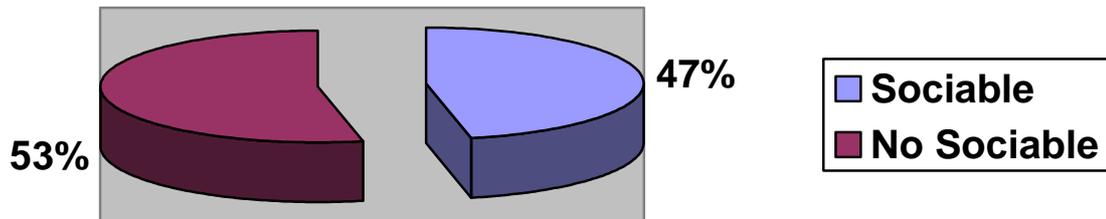


Fuente: Fuente: datos proporcionados de la guía de observación aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, se observó que en un 7% de las personas que participaron en diferentes actividades donde fue necesario su apoyo, se evidencian que no colaboran, el resto de niñeras se nota que en un 93% es colaboradora y por lo menos se involucran en diferentes actividades, ya sean recreativas, artísticas, o trabajos diarios.

## GRAFICA 2

Resultados obtenidos en la aplicación de la guía de observación al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Sociabilidad en el grupo de niñeras

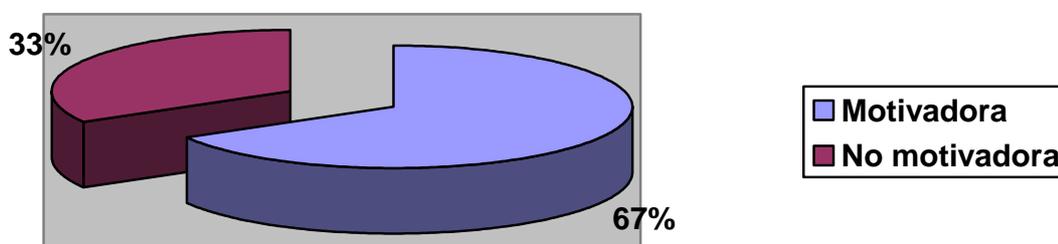


Fuente: Fuente: datos proporcionados de la guía de observación aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, se observó que en un 47% de las personas que participaron en diferentes actividades donde fue necesario su apoyo, se evidencian que no sociabilizan, pero un 53% del personal de niñeras es sociable.

### GRAFICA 3

Resultados obtenidos en la aplicación de la guía de observación al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

## Líderazgo en el grupo de niñeras

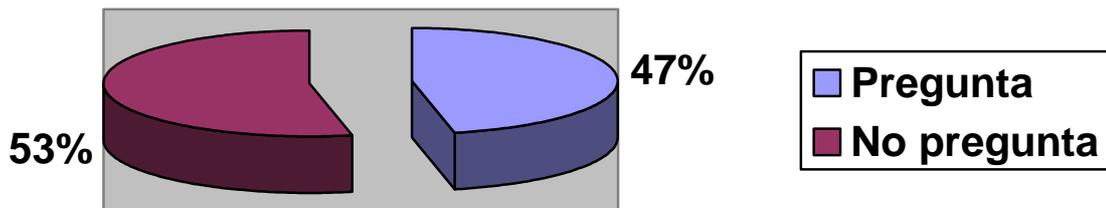


Fuente: Fuente: datos proporcionados de la guía de observación aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, se observó que un 33% de las personas que participaron en diferentes actividades no son motivadoras, el cual es un rango a considerar ya que ellas pueden influir en el rendimiento laboral del resto del grupo, pero igualmente existe un 67% que son motivadoras, esto indica que también existen niños que son líderes, ya sea positiva como negativamente que pueden condicionar el éxito o fracaso del rendimiento de todo el personal de niñeras que cuida a los niños y jóvenes de Anini.

#### GRAFICA 4

Resultados obtenidos en la aplicación de la guía de observación al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Pregunta cuando no sabe una actividad

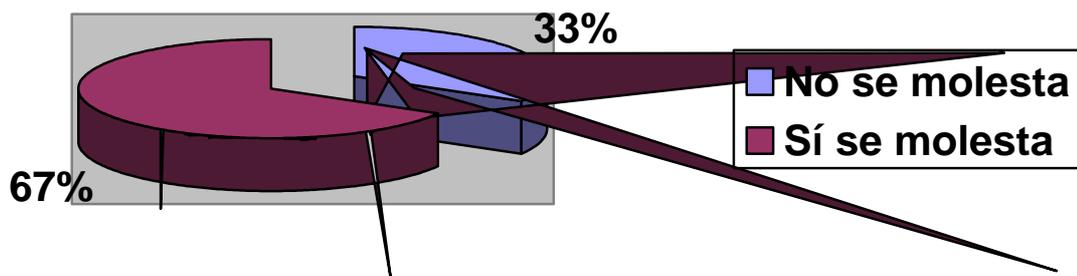


Fuente: Fuente: datos proporcionados de la guía de observación aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, se observó que un 47% pregunta cuando no sabe una actividad, y un 53% no pregunta, se quedan calladas, o no reportan nada de lo que haya sucedido con algún niño o joven dentro de la casa, esto manifiesta que el personal de niñeras, por miedo o por ignorancia, o por presión del mismo grupo evitan esforzarse un poco más para aprender a desempeñarse con más profesionalismo al trabajo al cual han sido encomendadas en casa hogar.

GRAFICA 5

Resultados obtenidos en la aplicación de la guía de observación al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

## Se molesta cuando un niño o joven no le obedece

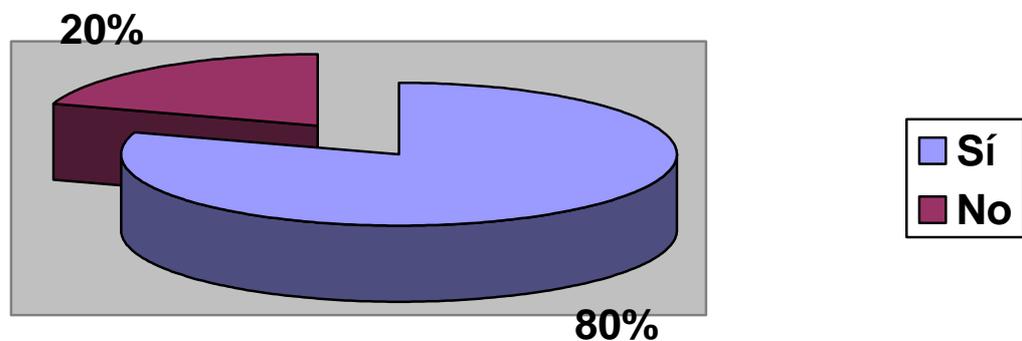


Fuente: Fuente: datos proporcionados de la guía de observación aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, se observó que un 33% de las niñeras indican que no se molestan cuando un niño o joven no le obedece, pues se interpreta como una actitud de falta de compromiso para asumir el papel de madres sobre los niños y jóvenes que cuidan, y un 67% se observó que si se molesta, afectando su estado de ánimo, rendimiento laboral, y hasta una relación inadecuada en la educación de los niños y jóvenes, esto es un indicador de que este grupo de niñeras se puede formar como primer paso, en las formas adecuadas para responder ante un comportamiento de un niño y joven que tiene problemas de conducta con el propósito de mejorar la calidad en el comportamiento de los hijos que cuidan.

## GRAFICA 6

Resultados obtenidos en la aplicación de la guía de observación al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Se dedica unicamente a sus labores de cuidado

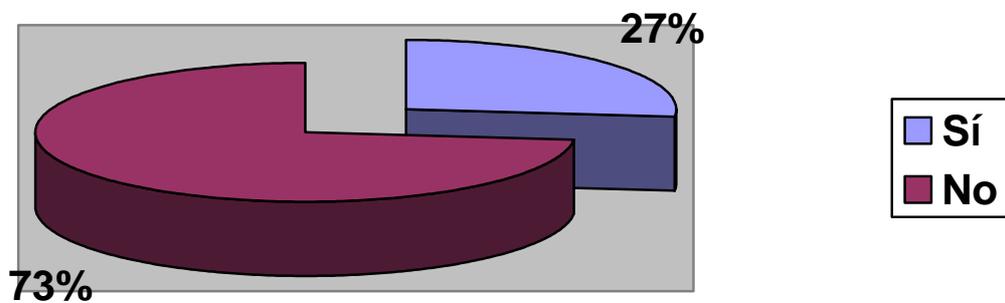


Fuente: datos proporcionados de la guía de observación aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, se observó que un 20% de las niñeras no se dedican solamente a su labor de cuidado, sino que se esfuerzan por guiar a sus hijos con los conocimientos que tienen de su experiencia como madres, y un 80% se observó que se dedican solamente a sus labores de cuidado, y descuidan aspectos como la educación escolar, la sexualidad, el comportamiento, la ocupación, y el afecto, siendo un indicador condicionante en el desarrollo integral de los niños y jóvenes que cuidan.

## GRAFICA 7

Resultados obtenidos en la aplicación de la guía de observación al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Le gusta unicamente estar mandando

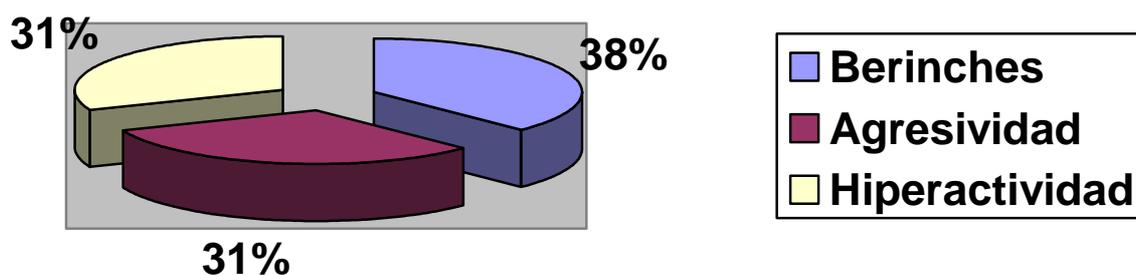


Fuente: datos proporcionados de la guía de observación aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, se observó que un 27% de las niñeras se dedican solamente a estar mandando como que si fueran jefas y no dan el ejemplo para que sus hijos las imiten en actitudes positivas, y un 73% se observó que tienen un comportamiento neutro, no se dedican a estar mandando, pero tampoco les brindan actitudes positivas de comportamiento a imitar a los niños y jóvenes, ya que solamente se muestran indiferentes, sumisas, o simplemente les permiten a sus hijos que hagan libremente lo que quieran, sin ponerles normas de comportamiento, esto nos permite conocer que es necesario enseñar a el personal de niñeras a que vivan y sean responsables ante el rol que ellas representan sobre los niños y jóvenes de Anini.

### GRAFICA 8

Resultados obtenidos en la aplicación de la guía de observación al personal de niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini.

### Que conductas a observado en los niños y jóvenes que cuida



Fuente: datos proporcionados de la guía de observación aplicada a 16 niñeras que representan la muestra del total de 32 que es la población, se observó que un 31% coinciden que durante todo el tiempo que tienen de laborar con los niños y jóvenes las conductas que más han observado son el comportamiento de agresividad, igualmente 31% de comportamientos de hiperactividad, donde los niños y jóvenes se les dificulta desarrollarse en el ambiente de la casa hogar, así mismo otro 38% ha observado que lo más frecuente que los niños y jóvenes manifiestan son los berrinches, donde en ocasiones es muy difícil controlar, pues desconocen como tratar dicho comportamiento.

## CAPITULO IV

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### CONCLUSIONES:

- ❖ La hipótesis: La orientación a niñeras mejora la adaptación de los niños y jóvenes con retraso mental a su ambiente fue aceptada; pues se evidenció que todo el personal que cuida a los niños y jóvenes con retraso mental, no está capacitado en la educación de cada uno de ellos.
- ❖ Se comprueba que las niñeras que cuidan a los niños y jóvenes con retraso mental, no han asumido el rol que les corresponde, pues solamente se dedican a sus labores de cuidado.
- ❖ Se evidencia que las niñeras en su mayoría han tenido dificultades para mantener la estabilidad en su hogar, ya que casi todas han sido víctimas de la desintegración familiar.
- ❖ Se confirma que la mayoría de niñeras no han tenido la oportunidad de tener estudios superiores del nivel primario, provocando que este sea un factor que dificulta el cuidado integral de cada niño y joven con retraso mental.
- ❖ Se verifica que el personal que cuida a los niños y jóvenes con retraso mental tienen dificultades de relaciones interpersonales.
- ❖ Que el personal de niñeras, no ha tenido la orientación básica sobre el tema de la modificación de conducta en niños y jóvenes con retraso mental.

## RECOMENDACIONES:

- ❖ Dar a conocer a fondo lo que significa la modificación de conducta en niños y jóvenes con retraso mental.
- ❖ Es importante que se capacite a las niñeras sobre el verdadero rol que significa el ser madres de los niños y jóvenes que cuidan.
- ❖ Implementar charlas motivacionales para que todo el personal que cuida a los niños y jóvenes tengan un buen equilibrio en su salud mental.
- ❖ Desarrollar un taller de alfabetización para que puedan aprender a leer y escribir las niñeras, y al mismo tiempo puedan incrementar su nivel académico para brindar un cuidado integral a los niños y jóvenes con retraso mental.
- ❖ Hacer una nueva distribución en los turnos de niñeras, donde se involucren líderes positivos como negativos, con el propósito de disminuir los niveles altos de rivalidad entre ellas, y puedan desempeñar con mayor eficiencia su trabajo.
- ❖ Se utilice el presente trabajo, como guía de orientación especialmente para las niñeras, los profesionales, personal administrativo, y todas a aquellas personas que tienen contacto con los niños y jóvenes en la institución.

## REFERENCIAS BIBLIORGRÁFICAS

ANDRADE Bergue

"Los niños con carácter difícil". "Modelos conductuales". Ediciones Morata. S. A. Madrid 1985. pp. 360

MARKLE Rinn

"Modificación de Conducta". "Principios básicos" Editorial Trillas. Quinta Edición México 1989. pp. 460

BARBARANNE J. Benjamín

"Niño especial en la familia". "Disciplina". Editorial Trillas. México 1988. pp. 175

PAPALIA E. DIANE

"Psicología del desarrollo". "Estilos de paternidad, disciplina, y el juego rudo". Editorial McGraw-Hill. Séptima Edición. Colombia 1998. pp. 1232

WOLPE, Joseph

"Práctica de la Terapia de la Conducta". "Reforzamiento Positivo". Editorial Trillas. México 1981. pp. 590

W. SIDNEY, Bijou

"Modificación de la conducta". "Psicología Operante". Editorial Trillas.  
México 1979. pp. 298

SANCHEZ R. Patricia

"Atención Educativa a Niños". "Actuación de madres y padres de familia". Enero  
2003. México. pp. 60

GONZALES, Daniel

"Atención Educativa a Niños con Discapacidad Mental". "Discapacidad Mental".  
México. 2003. pp. 90

DSM-IV

"Manual Diagnostico y Estadístico de Los Trastornos Mentales". "Retraso Mental".  
Barcelona. pp. 532

KOLB C. LAWRENCE

Psiquiatría Clínica Moderna. "Retardo Mental". La Prensa Médica. 6ta. Edición.  
México 1992. pp. 1000

CD. ANINI02

"Historia y Organización General". "Asociación del niño por el niño". Producciones  
ADNsistens. Guatemala. pp. 26

ANEXOS

## PROGRAMA DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA HIPERACTIVA, PROBLEMÁTICAS Y BERRICHES.

### Objetivo:

Que el joven sea capaz de permanecer un tiempo determinado en las actividades que se le asignen, siendo estas, académicas, deportivas, ocupacionales, y recreativas.

### Definición:

Se define la hiperactividad como movimientos excesivos, ya sean de un lugar a otro o en el mismo lugar, como caminar, saltar, correr, etc. Estas conductas se caracterizan por presentarse sin ningún control de estímulos aparente y por impedirle al sujeto realizar una actividad por más de dos minutos. Se aplica el programa si el sujeto no permanece sentado por más de dos minutos o si interrumpe constantemente las actividades de otros.

Actividades	Desarrollo:	Tiempo
1. lectura y escritura 2. limpieza 3. teatro 4. deportes 5. juegos 6. almuerzo 7. buenos modales	<p>Se debe tomar en cuenta desde el primer día de clases, o actividades tomando en cuenta el tiempo que permanece sentado y trabajando.</p> <p>Inicialmente se le explica verbalmente que debe permanecer sentado y elaborando su responsabilidades.</p> <p>Se le debe elogiar por ese corto tiempo. Continuamente se le debe estimular por medio de tarjetitas donde se le refuerce por el tiempo logrado de trabajo.</p> <p>Se le puede ir aumentando la estimulación a caramelos, colecciones, libros, música, televisión, etc. Pero siempre se le debe de explicar que debe seguir las reglas y cuando infrinja lo que se le ha establecido se le quitara alguno de los estímulos que se le ha presentado anteriormente.</p> <p>Por medio de fichas también se le puede ilustrar mostrándole dibujos donde ilustre cada una de las actividades, la importancia del tiempo en cada una de ellas y de los beneficios se que adquirirán tanto para él que la realiza, para su futuro y para el resto de personas que le rodean.</p> <p>Lo que mayor mente debe permanecer en el desarrollo de disminuir su hiperactividad es elogiarlo y estimularlo constantemente enfatizando que lo logrará.</p> <p>Igualmente se debe verificar el tiempo que el joven permanece más en otras actividades sin presentar dicho problema en su comportamiento para reforzarle más y mantenerle esa actividad sin generar mayores cambios.</p>	<p>El tiempo en las diversas actividades puede variar desde cinco minutos, e ir incrementando el tiempo para ver tanto la resistencia, como la respuesta positiva a cada uno de los estímulos propuestos en cada día, semana o mes de cada una de sus actividades.</p>

Objetivo:

Que el joven no presente la conducta problemática "agresividad" .

Definición:

Ha sido llamas problemáticas aquellas conductas inadaptables que interfieren con el proceso de socialización del joven, sufra de retardo o no. Agresividad ha sido definido como un fenómeno social que arranca originalmente del sistema y no del individuo, y puede ser aprendida directamente, como cualquier otro comportamiento, o a través de modelos en formas adecuadas de reforzamiento. Agresión es aquella conducta que produce daño físico o que ofende a otra persona.

Conducta de agresión es toda conducta motora o verbal que lastime, dañe u ofenda a otra persona; puede manifestarse en cualquiera de las siguientes formas:

Pegar (Pe): Golpear a otra persona causándole daño. Arañar (Ar): Establecer contacto físico con otra persona causándole daño con la uñas. Maldecir (M): Dirigirse a otra persona utilizando palabras ofensivas.

Actividades	Desarrollo	Tiempo
Instrucciones	Cada vez que el joven agrede a otros se da la siguiente instrucción: "no le pegues, no lo muerdas, no digas eso" según el caso. Se repite la instrucción dos veces seguidas para cada conducta. Sino siga la instrucción se emplea inmediatamente otro procedimiento que puede combinarse con ésta.	Debe de ser muy lento y nunca debe de demostrársele al joven que uno ha perdido el control, sino mostrarle confianza, pero igualmente tener firmeza cuando se toma una desición haciendo que el joven empiece a respetarte.
Tiempo Fuera	Se aísla al joven de sus compañeros indicándole "te vas a quedar aquí por haber....."regresándolo en el tiempo conveniente. Se hace esto si se sospecha que la conducta está mantenida por la atención de los demás, o la situación es reforzante. Además puede separase del grupo a un lugar donde se le aislé del grupo, pero debe ser supervisado por una persona responsable.	El tiempo va desde dos minutos a un máximo de 30 a una hora. Todo esto depende de la conducta manifestada. Ya que pude en un tiempo mínimo aislarse del grupo, o dentro del mismo grupo, y también se puede aislarse en un lugar apartado del grupo, como un salón o su cuarto.
Reforzamiento de otras conductas. (RDO).	Se refuerzan las conductas incompatibles con la agresión como cooperar, jugar, correr o acariciar.	Debe ser inmediatamente que se manifiesta la conducta, para quitar el foco de atención de un estímulo.
Costo de Respuestas.	Puede realizarse cuando al joven se le quita un reforzador al que tenga acceso en ese momento o se le priva del derecho a una actividad reforzante, como dibujar, jugar, ver televisión, escuchar música, bailar, etc.	Debe ser inmediatamente para que el resultado tenga un mayor significado en el comportamiento del joven.

Objetivo:

Que el joven no presente la conducta problemática "berrinches", tales como pataleos, negativismo, etc.

Definición:

El berrinche se define como aquella conducta que se manifiesta principalmente por pataleos o lloriqueos sin causa física aparente, pudiéndose presentar, algunas veces, conductas autodestructivas como cabezazos o jalones de pelo.

Actividades	Desarrollo	Tiempo
Extinción	<p>Si se sospecha que la conducta del niño esta mantenida por la atención de los adultos, se deja de reforzar inmediatamente cualquier conducta que el niño presente, ignorándolo.</p> <p>Sólo se le vuelve a prestar atención al niño cuando cesado el berrinche;</p> <p>en este momento se refuerzan las conductas incompatibles que se presenten o la ausencia de la conducta problemática.</p> <p>No debe reforzarse el berrinche en ningún momento.</p> <p>Si después de ocho ocasiones se observa una disminución en la tasa o en la duración del berrinche, se sigue aplicando este procedimiento hasta que desaparezca la conducta; si por lo contrario, no se observa un cambio favorable o se incrementa la conducta problemática en frecuencia o duración, se aplica el tiempo fuera.</p>	<p>Debe de ser muy lento y nunca debe de demostrársele al niño que uno ha perdido el control, sino mostrarle confianza, pero igualmente tener firmeza cuando se toma una desición haciendo que el niño empiece a respetarte y sea responsable de sus propias actitudes.</p>
Tiempo Fuera	<p>Se aísla al joven de sus compañeros indicándole "te vas a quedar aquí hasta que dejes de llorar.....no debe de haber ningún estímulo externo...."regresándolo en el tiempo conveniente.</p> <p>Se hace esto si se sospecha que la conducta está mantenida por la atención de los demás, o la situación es reforzante. Además puede separase del grupo a un lugar donde se le aislé, pero debe ser supervisado por una persona responsable para mantener esta postura.</p>	<p>El tiempo va desde dos minutos a un máximo que creas conveniente. Todo esto depende de la conducta manifestada. Ya que pude en un tiempo mínimo aislarse del grupo, o dentro del mismo grupo, y también se puede aislarse en un lugar apartado del grupo, como un salón o su cuarto.</p>

CONTESTA LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE TE PLANTEAN.

Marca con una X tu respuesta.

Ejemplo:

Si tu respuesta es si, marca con una X así: Si X

Si tu respuesta es no, marca con una X así: No X

Si tienes alguna duda pregúntale a tu encuestador.

---

1. ¿Te sientes muy contenta cuando trabajas con los niños y jóvenes?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

2. ¿El algún momento no has podido controlar a un niño cuando éste pierde el control y te has sentido muy triste?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3. ¿Tu actitud ante una crisis que experimenta un niño es de indiferencia?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

4. ¿Consideras que no has tenido la orientación para educar adecuadamente a los niños y jóvenes que cuidas?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

5. ¿Sabes que es retraso mental?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

6. ¿Te gustaría saber conceptos elementales sobre este tema?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

7. ¿Quieres ser una mejor niñera con los niños y jóvenes?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

8. ¿Te gustaría aprender como educar a un niño con retraso mental?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

9. ¿En algún instante casi has perdido el control y le has gritado a los niños y jóvenes que cuidas?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

10. ¿Sabes que desempeñas el rol de padres de los niños que atiendes?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

11. ¿En algún momento le has expresado con un abrazo y/o un beso el afecto a los niños y jóvenes?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

12. ¿Te sientes triste o alegre cuando sales de turno?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

13. ¿En el primer día de tu trabajo tienes mucho ánimo o te sientes melancólica?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

14. ¿Consideras que existe unidad en los dos grupos de niñeras que laboran con los niños y jóvenes?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

15. ¿Te gustaría colaborar para ser parte de un cambio en el proceso de educar a los niños y jóvenes?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

16. ¿Estaría dispuesta después de conocer y tener material adecuado sobre la educación de los niños y jóvenes que padecen retraso mental compartirla con tus compañeras de trabajo?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

17. ¿Consideras que es necesario cambiar algunas actitudes en tú persona?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

18. ¿Sabes que es disciplinar?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

19. ¿Sabes como disciplinar?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

20. ¿Te han enseñado alguna vez como ayudar a un niño o joven con retraso mental que tiene problemas en su comportamiento?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

21. ¿Consideras que los niños que atiendes tienen problemas en su comportamiento?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

22. ¿Cuándo le sirves la comida a los niños y/o jóvenes a tu cargo le permites que elija lo que quiere comer?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

23. ¿Cuando los niños y/o jóvenes a tu cargo quieren hacer una actividad (deportes, ver televisión, jugar, quedarse en su área)y tienen una responsabilidad ya establecida le explicas el beneficio que obtendrá si la realiza?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

24. ¿En algún momento le dices a un niño y/o joven que quieres a otro más que a él?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

25. ¿Te sientes triste hoy?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

26. ¿Eres soltera?

SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

27.¿Tienes hijos?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

28.¿Vives con tu esposo?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

29.¿Te llevas bien con tus hijos?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

30. ¿Tú carácter es fuerte?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

31.¿Te han expresado que eres muy importante?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

32.¿Te gusta tu forma de ser?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

MUCHAS GRACIAS.

BUEN DÍA.

## GUIA DE OBSERVACIÓN SOBRE EL COMPORTAMIENTO DE LAS NIÑERAS.

Nombre: \_\_\_\_\_

Área de trabajo \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_

Turno \_\_\_\_\_

Es colaboradora: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Es sociable: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Es indiferente: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Es motivadora: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Acude cordialmente cuando uno se lo pide: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Pregunta cuando no sabe una actividad: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Estimula a sus compañeras de trabajo: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Actúa inmediatamente ante un problema de comportamiento:  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Se nota triste cuando un niño no le hace caso: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Se enoja cuando un niño no le hace caso: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Le expresa afecto a cada niño o joven: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Se dedica solamente a sus labores de cuidado: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Le gusta solamente estar mandando: SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Se muestra paciente: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Les recuerda sus responsabilidades a los niños y jóvenes:  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Pregunta que hacer con un niño o joven difícil: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Le deja la responsabilidad a otra ante un problema con un niño o joven si no pertenece a su área: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## RESUMEN

### **Orientación a niñeras para el manejo de niños y jóvenes con retraso mental comprendidos entre las edades de 6 a 18 años en casa hogar Anini 2006.**

Los niños y jóvenes son huérfanos desde su nacimiento, en otros casos, desde sus primeros años de vida (2-3 años), las niñeras se encargan de promover los valores primarios de una familia: educación, cuidado personal, alimentación, y comportamiento. El problema consiste en elaborar un manual para orientar a las niñeras en el manejo de niños y jóvenes con retraso mental, que sirva de orientación a las niñeras que desempeñan sus labores de cuidados básicos a niños huérfanos que viven en la casa hogar Anini. El enfoque teórico sobre la modificación de la conducta en la investigación elaborada para orientar a las niñeras se sustenta con la teoría operante desarrollada por Skinner que establece; que el condicionamiento operante es el estudio de la conducta que esta gobernada por sus consecuencias, caracterizado por que hace hincapié en la conducta observable y en condiciones observables. El conductista afirma que primero debemos enfrentarnos al problema más sencillo; preocupémonos por aquellos acontecimientos que se pueden ver, tocar o escuchar. En general, se considera que cambiar un sistema es el mejor modo de comprender cómo funciona.

A nivel de resultados cuantitativos y cualitativos en la investigación se evidencia que en un 74% las niñeras su nivel escolar ha sido el primario, donde nos confirma que es una población con deficiencias educativas que influye en la educación de los niños y jóvenes con retraso mental que están a su cuidado. Se identifico por medio de la aplicación de guía de observación que un 31% coinciden que durante todo el tiempo que tienen de laborar con los niños y jóvenes las conductas que más han observado son el comportamiento de agresividad, igualmente 31% de comportamientos de hiperactividad, donde los niños y jóvenes se les dificulta desarrollarse en el ambiente de la casa hogar, así mismo otro 38% ha observado que lo más frecuente que los niños y jóvenes manifiestan son los berrinches, donde en ocasiones es muy difícil controlar, pues desconocen como tratar dicha situación

Después de un análisis estadístico de cada uno de los instrumentos que se aplicaron se llego a las siguientes conclusiones: Que el personal de niñeras, no ha tenido la orientación básica sobre el tema de la modificación de conducta en niños y jóvenes con retraso mental. Por lo tanto se recomienda dar a conocer lo que significa la modificación de conducta en niños y jóvenes con retraso mental. Implementar charlas motivacionales para que todo el personal que cuida a los niños y jóvenes tengan un buen equilibrio en su salud mental y logren desarrollar un trabajo en equipo. Desarrollar un taller de alfabetización para que puedan aprender a leer y escribir las niñeras, y al mismo tiempo puedan incrementar su nivel académico para brindar un cuido integral a los niños y jóvenes con retraso mental.