

Guatemala  
25/9/2020



*[Handwritten signature]*



Verso



*[Handwritten signature]*



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPS-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“BRAIN GYM® Y SU ABORDAJE EN EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO  
EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA ONG NIÑOS DE GUATEMALA, ESCUELA “EL  
PORVENIR” DE SAN LORENZO EL CUBO”**

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

**POR:**

**KARIN JULISSA GARCIA PALENCIA**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE**

**LICENCIADA**

**GUATEMALA, SEPTIEMBRE 2020**



**CONSEJO DIRECTIVO**

**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLO DE GUATEMALA**

**M.A. MYNOR ESTUARDO LEMUS URBINA**

**DIRECTOR**

**LICENCIADA JULIA ALICIA RAMÍREZ ORIZÁBAL**

**SECRETARIA**

**LICENCIADA CLAUDIA JUDITT FLORES QUINTANA**

**M.A. KARLA AMPARO CARRERA VELA**

**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

**ASTRID THELHEIMER MADARIAGA**

**LESLY DANINETH GARCIA MORALES**

**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

**LICENCIADA LIDEY MAGALY PORTILLO PORTILLO**

**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**

**GUATEMALA**

**SEPTIEMBRE 2020**



De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

04 de septiembre de 2020

Estudiante  
Karin Julissa Garcia Palencia  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto SÉPTIMO (7º) del Acta CUARENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL VEINTE (48-2020), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 04 de septiembre de 2020, que copiado literalmente dice:

“SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “BRAIN GYM Y SU ABORDAJE EN EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA ONG NIÑOS EN GUATEMALA, ESCUELA EL PORVENIR DE SAN LORENZO EL CUBO”, de la carrera de: Licenciatura en Psicología, realizado por:

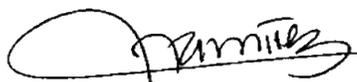
Karin Julissa Garcia Palencia

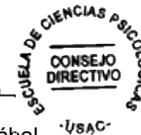
CUI: 2228 60944 0101  
CARNÉ: 2003-16982

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Donato Bolaños y revisado por la Licenciada Suhelen Patricia Jiménez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESIÓN del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

  
Licenciada Julia Alicia Ramirez Orizabal  
SECRETARIA



/gaby



UGE-47-2020



Guatemala, 25 de agosto 2020

Señores  
**Miembros del Consejo Directivo**  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
CUM

Señores Miembros:

Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, la estudiante, **KARIN JULISSA GARCIA PALENCIA, CARNÉ NO. 2228-60944-0101, REGISTRO ACADÉMICO No. 2003-16982 y Expediente de Graduación No. L-04-2020-C-EPS**, ha completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación:

- 10 créditos académicos del Área de Desarrollo profesional
- 10 créditos académicos por trabajo de graduación
- 15 créditos académicos por haber aprobado el Ejercicio Profesional Supervisado –EPS–

Por lo antes expuesto, en base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación **"BRAIN GYM Y SU ABORDAJE EN EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA ONG NIÑOS EN GUATEMALA, ESCUELA EL PORVENIR DE SAN LORENZO EL CUBO"**, mismo que fue aprobado por la Coordinación del Centro de investigaciones en Psicología –CIEPs– "Mayra Gutiérrez" el 30 de ENERO del año 2020.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
M.A. MAYRA LUNA DE ÁLVAREZ  
COORDINACIÓN  
UNIDAD DE GRADUACIÓN  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Lucía, G.

CC. Archivo

Adjunto: Expediente completo digital e Informe Final de Investigación digital.

## **Dedicatorias**

A:

Dios por proveer la sabiduría y la paciencia que la vida requiere para avanzar.

Mi hijo William André Rosales Garcia el honor concedido, por ser el mas fuerte e incondicional de mis pilares de vida.

Mi familia, mis padres Jorge García y Maribel Palencia por ser las personas que siempre me acompañan en cada una de mis aventuras.

Mis hermanos Denin por ser fuente de inspiración en la perseverancia y diplomacia, mi hermanito Jorge porque es fuente de inspiración para todo lo que hago y apoyarme en todo lo que requiere emprendimiento y mi primo Oscar por ser mi fuente de inspiración en la innovación.

La Universidad de San Carlos, por ser la casa de estudios que me ha brindado la oportunidad de crecer como profesional en especial a la Lic. Suhelen Jiménez por su paciencia y apoyo.

La escuela “El Porvenir” ubicada en San Lorenzo el Cubo ubicada en Ciudad Vieja, por permitirme desarrollar todas mis planificaciones con los niños y confiar en mi trabajo y la confianza que eso requiere.

A los niños con los que se trabajó, por su puntualidad, responsabilidad y ánimo con el programa y compromiso con ellos mismos para apoyarse. Y por su puesto a sus madres que fueron tan importantes en el compromiso y apoyo e ellas el agradecimiento igual.

## **Agradecimientos**

Me van a faltar páginas para agradecer a las personas que se han involucrado en la realización de este trabajo, sin embargo merecen reconocimiento especial mi Madre y mi Padre que con su esfuerzo y dedicación me ayudaron a culminar mi carrera universitaria y me dieron el apoyo suficiente para no decaer cuando todo parecía complicado e imposible.

A:

Mis mentores, que de alguna manera me apoyaron en diferentes aspectos en este caminar.

Al resto de mis amigos por confiar en mi trabajo, en mis palabras y en mis proyectos.

Gracias totales a todas las personas que se dedicaran a leer el proyecto para futuras investigaciones.

## Índice General

Capítulo I .....	1
1. Planteamiento del problema y marco teórico.....	1
1.1. Comparación etimológica de comportamiento, conducta y agresividad .....	1
2. Objetivo general.....	3
2.1. Objetivos específicos .....	3
3. Marco Teórico.....	4
4. Comportamiento agresivo:.....	5
4.1. Desarrollo de la agresividad: .....	9
4.2. Determinantes de los cambios de comportamiento: .....	11
4.3. Teorías explicativas del comportamiento agresivo.....	12
4.3.1. Teorías activas. ....	12
4.3.2. Teorías reactivas. ....	13
4.3.3. La teoría del impulso. ....	13
4.3.4. La teoría del aprendizaje social.....	14
4.4. Agresividad en el aula:.....	15
5. Neuropsicología: .....	16
6. BrainGym® -Gimnasia Cerebral- .....	16
7. Brain Gym® y su relación con la reducción del comportamiento agresivo en los niños. .....	21
Capítulo II.....	36
8. Técnicas e instrumentos .....	36
Enfoque y modelo de investigación.....	36
Técnicas .....	36
Técnicas de muestreo .....	36
Técnicas de recolección de datos .....	36

Técnicas de análisis de datos .....	37
9. Operacionalización de objetivos, categorías.....	39
Capítulo III.....	41
10. Presentación, interpretación y análisis de los resultados .....	41
10.1. Características del lugar y de la muestra.....	41
Características del lugar .....	41
Descripción de la estructura y dinámica dentro de la escuela .....	42
10.2. Características de la muestra.....	42
10.3. Presentación e interpretación de resultados. ....	43
10.4. Análisis general.....	48
Capítulo IV.....	50
11. Conclusiones .....	50
12. Recomendaciones .....	51
13. Referencias.....	52
14. Anexos .....	55
14.1. Anexo I.....	55
14.2. Anexo II .....	63
14.3. Anexos III .....	100
14.4. Anexos IV .....	110

## **RESUMEN**

### **“BRAIN GYM® Y SU ABORDAJE EN EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS QUE ASISTEN A LA ONG NIÑOS DE GUATEMALA, ESCUELA “EL PORVENIR” DE SAN LORENZO EL CUBO”.**

**Autora: Karin Julissa Garcia Palencia**

Es válido declarar que la principal distinción que se realiza en la literatura española en cuanto al concepto de comportamiento es que es una expresión de la personalidad, y cuando se habla de agresividad, se hace referencia a un comportamiento que es multicausal, que está influido por diferentes factores, como son lo social o cultural, lo genético o biológico, lo familiar y lo individual

Con base a lo anterior se evaluó la reducción del comportamiento agresivo a partir de los ejercicios planteados por el programa de Brain Gym®, en niños que asisten a la ONG “Niños de Guatemala” escuela “El Porvenir” ubicada en San Lorenzo El Cubo.

La consistencia de datos mediante la escala de Child Behavior Checklist/4-18 (CBCL 4-18) indicó una reducción del 61% en la escala para padres y 88% en la escala para profesores, arrojando una regularidad después de la aplicación de los ejercicios del programa de Brain Gym®.

El tratamiento consistió en una serie de ejercicios que propone el programa de Brain Gym® basados en 26 movimientos activando funciones cognitivas y oxigenación de las rutas neurológicas ayudando a la regularidad del comportamiento agresivo.

Palabras clave: Brain Gym®, comportamiento agresivo, reducción de comportamiento agresivo.

## **Prólogo**

Esta tesis tiene como primera intención hacer una distinción del porqué se evalúa el comportamiento y no la conducta, debido que se pudo apreciar en el recorrido de su redacción la confusión entre ambos términos.

Considerando la agresividad como un comportamiento mas que como una condición conductual, se trató de disipar estos mismos en los niños que están cursando el grado tercero primaria y están próximos a desarrollar diferentes problemas que afectaran en su adolescencia a nivel social, familiar y escolar.

Previendo estos escenarios la autora propone el programa de Brain Gym® para intentar reducir tales comportamientos, con 26 ejercicios ejecutados de diferente manera, diariamente por 45 minutos durante la mañana, los cuales lograron una reducción significativa en comportamientos presentados en los niños evaluados antes y después de los ejercicios del programa de BG®, aclarando en este punto que para estos ejercicios quienes continúen con el programa deben tener un entrenamiento previo para su aplicación asertiva y beneficiosa.

Cabe mencionar que el programa de BG® está dedicado a tratar niños con trastornos de madurez, neurológicos y del neurodesarrollo por lo tanto se trató de adecuar a niños que presentaron únicamente comportamientos agresivos contemplando su buen rendimiento escolar, lo cual se tomó un tiempo prudente para descartar dichos trastornos lo cuál dificultó el cuadro en cuestión de tiempo.

## **Capítulo I**

### **Planteamiento del problema y marco teórico**

#### **Comparación etimológica de comportamiento, conducta y agresividad**

Etimológicamente la principal diferencia que se formaliza en la literatura española en cuanto a estos conceptos se refiere es que el comportamiento es expresión de la personalidad, mientras que la conducta no siempre manifiesta los contenidos de la personalidad, poseyendo un carácter más respondiente y otorgándole, por lo tanto, un papel más pasivo al sujeto. Es curioso cómo el comportamiento ha adquirido un significado que demuestra una mayor implicación del sujeto, hecho relacionado con la etimología de la palabra, también proveniente del latín *comportare*, pero que significa implicar, mientras la raíz etimológica de conducta indica algo externo, guiado.

Cuando se habla de agresividad, se hace referencia a un comportamiento que es multicausal, que está influido por diferentes factores, como son lo social o cultural, lo genético o biológico, lo familiar y lo individual.

Etimológicamente, la palabra agresividad se deriva del latín *aggredior*, que significa “ir o acometer contra otro”. El diccionario de la Real Academia Española define el término agresivo como el comportamiento humano “propenso a faltar al respeto, a ofender o a provocar daño a los demás”.

En la escuela “El Porvenir” ubicada en San Lorenzo el Cubo, donde se trabajó esta investigación, se pudo observar que todos los días se vive de diferente manera, hay días más difíciles que otros, por lo tanto, no se puede garantizar que la tranquilidad reina en esta escuela, iniciando porque algunos niños con comportamientos agresivos que durante los periodos de clases, dentro y fuera del salón, a la hora de la refacción o recreo hasta, algunas veces, a la hora de salida, están irrumpiendo la paz de quienes los rodean; los docentes frecuentemente les es difícil mantener al grupo tranquilo siempre y cuando estos estudiantes llegan más agresivos unos días que otros al punto de desafiarlos; terminando porque los mismos padres de familia son quienes refuerzan estos comportamientos argumentando que sus hijos solo se están defendiendo.

Los docentes del establecimiento recurren constantemente al departamento de psicología en busca de apoyo con respecto a niños que demuestran comportamientos agresivos tales como desobediencia ante la autoridad, amenazas verbales, daños a bienes materiales, deterioro de las actividades sociales, episodios de rabia, gritos, molestia, resentimiento, peleas, irritabilidad, inseguridad y estado de ánimo afectado. Estos niños que presentan comportamientos agresivos, tales como apatía constante, que son poco colaboradores, que se muestran desganados, aburridos, estresados, ansiosos, irritables, con escasas habilidades sociales, inseguridad y con miedo, tienen dificultad para resolver conflictos, no se relacionan adecuadamente, se ven afectados significativamente, pues se deteriora su salud mental y física y esto les presenta una baja significativa en sus notas escolares.

Dichos comportamientos agresivos provocan malestar en los compañeros llevándolos a reaccionar de la misma manera y como no hay un método en la escuela a manera de regularización de estos comportamientos, los maestros optan por sacarles del salón, enviarlos a administración o dirección, para que otras personas de la escuela puedan trabajar con ellos.

Esta investigación no buscó diagnosticar trastornos de conducta, ni presentar diagnóstico de ningún tipo, como tampoco perfilar a ningún niño en algún cuadro del trastorno del neurodesarrollo, buscó medir los comportamientos agresivos y evaluar la reducción del comportamiento agresivo, a partir de la aplicación de un programa que en Guatemala no se ha relacionado con comportamiento agresivo, y por esa razón se intentará responder a la siguiente pregunta ¿El programa de Brain Gym por medio de sus diferentes ejercicios, reduce comportamientos agresivos en los niños que asisten a la escuela “El Porvenir” ubicada en San Lorenzo El Cubo?

## **Objetivo general**

Evaluar el comportamiento agresivo en los niños que cursan el tercer grado de primaria que asisten a la escuela “El Porvenir”, de la ONG “Niños de Guatemala”, ubicada en San Lorenzo El Cubo, Sacatepéquez, y medir su reducción a partir de la aplicación de los ejercicios del programa de Brain Gym®.

## **Objetivos específicos**

Explorar sistemáticamente el comportamiento agresivo de acuerdo entre informantes de los niños que cursan tercer grado de primaria y que asisten a la escuela “El Porvenir” de la ONG “Niños de Guatemala” ubicada San Lorenzo el Cubo, para seleccionar a los niños que coinciden con el criterio de comportamiento agresivo, sin diagnósticos de TDA/H o algún trastorno neurológico.

Comparar los valores de los resultados de las escalas de medición del comportamiento agresivo, antes y después de implementar los ejercicios del programa de Brain Gym® para medir la reducción de tales comportamientos, en los niños que cursan tercer grado de primaria y que asisten a la escuela “El Porvenir” de la ONG “Niños de Guatemala”, ubicada en San Lorenzo el Cubo.

## **Marco Teórico**

### ONG Niños de Guatemala

Niños de Guatemala, por sus siglas en español “NDG”, es una institución holandesa- guatemalteca sin fines de lucro para romper el ciclo de la pobreza en Guatemala por una educación de calidad a los que más lo necesitan. Desde su fundación en 2006, se han abierto dos escuelas primarias, Nuestro Futuro y El Porvenir, que ahora atienden a más de trescientos niños guatemaltecos provenientes de familias de bajos ingresos en las ciudades de Ciudad Vieja y San Lorenzo El Cubo.

En su escuela “El Porvenir”, ubicada en “San Lorenzo El Cubo” del departamento de Sacatepéquez, asisten alrededor de 185 niños en total, los niños se encuentran entre las edades de 4 años, los que entran a párvulos hasta que salen de sexto primaria, con un promedio de 15 años. Todos los alumnos están escolarizados, aun cuando hay algunos que ingresaron, principalmente a primero primaria, sin haber cursado preprimaria.

La ONG “NDG” se esfuerza continuamente para garantizar no solo la parte académica, sino también el bienestar físico y emocional de los estudiantes. Todos los niños en los programas reciben dos comidas nutritivas y balanceadas al día, atención médica y dental, instrucción sobre la salud y la higiene, la educación sexual y el acceso al trabajo social y el departamento de psicología. Es a este último departamento al que los docentes del establecimiento recurren constantemente en busca de apoyo con respecto a niños que demuestran comportamientos agresivos tales como desobediencia ante la autoridad, amenazas verbales, daños a bienes materiales, deterioro de las actividades sociales, episodios de rabia, gritos, molestia, resentimiento, peleas, irritabilidad, inseguridad y estado de ánimo afectado. Estos niños que presentan conductas agresivas, apatía constante, que son poco colaboradores, que se muestran desganados, aburridos, estresados, ansiosos, irritables, con escasas habilidades sociales, inseguridad y con miedo, tienen dificultad para resolver conflictos, no se relacionan adecuadamente, se ven regularmente afectados de manera significativa, pues se deteriora su salud mental y física y presentan bajas en su rendimiento escolar.

Considerando que la institución busca un bienestar no solo en la parte académica de los niños sino también en la parte emocional vamos a partir por definir la queja principal.

### **Comportamiento agresivo:**

Se realizó una búsqueda en diferentes organizaciones, manuales de investigación, libros de texto e investigaciones recientes para poder determinar lo que se puede considerar como comportamiento agresivo en niños, se encontró diferentes posturas, sobre todo en la definición entre comportamiento y conducta y se puede decir que:

El término comportamiento y conducta tienden a utilizarse indistintamente del significado, porque al final, son acciones que el individuo hace de forma consciente y voluntaria como una manera de responder ante estímulos internos y externos. Por eso es comprobable, observable, objetivable y medible. La principal razón radica en que el comportamiento es innato del individuo, mientras que la conducta es aprendida, es guiada. El comportamiento tiene que ver con las conductas volitivas del individuo, es decir su autodeterminación lo que su personalidad le dicta pero de lo que es él en esencia, si se es violento de naturaleza, desde la formación de la personalidad, el individuo entonces va a tener un comportamiento violento, es posible que en la medida que la persona se le eduque o se eduque así mismo, en un medio, se pueda ir modificando ese comportamiento a través de una conducta que requiere aprendizaje.

Etimológicamente la palabra conducta procede del latín *conducta*, conducida, guiada, de algo que a la persona le lleva a responder, a reaccionar, porque alguien se lo enseñó o hubo un patrón interno o externo que le enseñó a responder de forma agresiva. Diccionario de la Lengua Española, Vigésimo segunda edición (2012) recuperado de <http://www.rae.es/drae/>

Mientras Comportamiento es en latín: (modo de ser) *vitae consuetudo*. Viene de lo que “Yo soy”, el comportamiento lo podemos modificar a través de los

procesos de aprendizaje de la conducta, por eso se habla de terapia cognitiva conductual que va a modificar la conducta por medio de los pensamientos. Entonces se trata de guiar al individuo que mediante un proceso de racionalización y de pensamiento logran modificar la conducta que está expresando. (<http://www.rae.es/drae/>)

Etimológicamente, la palabra agresividad se deriva del latín *aggredior*, que significa “ir o acometer contra otro”. El diccionario de la Real Academia Española define el término agresivo como el comportamiento humano “propenso a faltar al respeto, a ofender o a provocar a los demás”.

La agresividad implica provocación o ataque, es decir, una agresión. El ataque puede tener como objetivo alejar a un supuesto invasor del territorio propio, defender algo o descargar una hostilidad personal, entre otros, pero siempre permanece como elemento constante el ataque, independiente de sus alcances destructivos, lo cual depende de las circunstancias y de la intensidad de la conducta agresiva. “En el campo de la conducta humana, es mucho más difícil definir la agresividad pues, lo que para ciertas sociedades es comportamiento agresivo, para otras puede ser legítima defensa, una costumbre cultural o un ritual religioso. Teniendo en cuenta esta relatividad, se puede plantear, sin embargo, que toda conducta con la que se pretenda infligir un daño es agresiva”. Universidad de Antioquía, Medellín Colombia, *Revista de la Facultad Nacional de la Salud Pública Universidad de Antioquía* (M. & Vieco G., 2012, p. 2) Revista recuperada de <http://www.redalyc.org>

Entendiendo entonces que esto no solo tiene que ver con la etimología de los términos, la diferenciación y la conceptualización de las palabras, queda claro que la respuesta de un comportamiento agresivo tiene que ver con el entorno porque esa es “La Esencia” del individuo, se genera como respuesta del código genético de actuar, es un código que se trae como parte de la personalidad, y se puede moldear de forma cognitiva y llegar a tener entonces conductas, ya que esta última es aprendida para

reaccionar al entorno, y a las amenazas de esta que puede trabajarse desde la respuesta de asertividad.

*Global Health Promotions. Vol. (18).* Revela un estudio en Montreal, que exploró las relaciones entre diferentes variables y el comportamiento agresivo; los autores encontraron y concluyen que la agresión se puede dar en tres dimensiones que a continuación se presentan:

**-Primera dimensión en la agresión:** es la búsqueda de estímulos o de sensaciones; a los niños les gusta ser activos y se interesan en diversas cosas.

**- Segunda dimensión en la agresión:** es el grado de ansiedad.

**- Tercera dimensión en la agresión:** la dependencia de gratificaciones sociales, es decir, niños que necesitan complacer a los demás (gratificación social) vs. aquellos que no lo necesitan. Niños que tenían una alta búsqueda de estímulos en kinder, un bajo nivel de ansiedad (no temían nada) ni les importaban los demás, en resumen niños a los cuales no les interesan los demás ni le temen a algo son los que tienen más alto riesgo para ser antisociales posteriormente. (Hernández, 2019) en Red para la prevención de la agresión y fortalecimiento de las competencias ciudadanas, Medellín, Colombia, Recuperado de <https://doi.org/10.11772F1757975910393200>. (pp. 143-145)

Cabe mencionar que más allá de lo que nuestros ojos aclaren ver, se necesita objetivar cada comportamiento y llamarle por su nombre “La agresividad es una capacidad innata en los individuos, la cual desde el modelo social cognitivo se puede controlar, para manejar de forma adecuada las relaciones con los demás”. (Bandura A., 1979, pp. 21-32).

La **Agresividad** ha sido, en los últimos años una de las quejas más frecuentes por las que se remiten a los niños a psicoterapia. Comportamientos tales como mentira, el enfrentamiento, la destructividad, la hostilidad, la desobediencia, la relación pobre y alterada con los amigos son relatados frecuentemente por los padres que se quejan de la agresividad de sus hijos.

A primera vista parece que el comportamiento agresivo es fácil de definir. Muchos profesionales, así como muchos padres, afirman, de forma intuitiva, que “reconocen claramente” a un niño agresivo. Sin embargo, los investigadores y terapeutas están lejos de alcanzar una definición consensuada sobre este problema.

Cuando un niño hace algo considerado agresivo, el “contenido agresivo” generalmente se encuentra en “los ojos de quien lo ve” y no en un acto intencional del niño. Los comportamientos agresivos son aversivos frecuentemente para los adultos, aunque es probable que para el niño tengan una función reforzadora y adaptativa.

Cuando un niño agrede es preciso observar en qué condiciones se emitió tal comportamiento. Por ejemplo: una agresión situacional comparado con un patrón agresivo recurrente es crucial en la evaluación de dicho comportamiento como problemático o no y para la decisión de enviar al niño a tratamiento. Justamente en este punto es donde la mayoría de educadores cometen el error de enviar al niño al psicólogo por “comportamiento agresivo” cuando solamente puede ser una agresión situacional, (*Alguien lo provocó o instó al niño a agredir*). En muchos casos el niño puede agredir al otro como una forma de defenderse del ambiente hostil que lo rodea. (Caballo, 2013, *Manual Para la Evaluación Clínica de los Trastornos Psicológicos*, p. 437)

En el ámbito educativo es frecuente que los niños se encuentren en ambientes hostiles, es algo inevitable. Las situaciones de bullying son detonantes de la agresividad del niño, por lo mismo, es necesario conocer muy bien la situación antes de etiquetar al niño con “conducta agresiva”,

El comportamiento agresivo en niños es más común de lo que podríamos imaginar, son un grupo de entidades nosológicas psiquiátricas que pueden presentarse en todas las etapas del desarrollo (niño, adolescente, adulto), pero que adquieren una importancia fundamental en la niñez. En cada etapa se puede

padecer en silencio y demostrarse de diferente manera. (Gold, 2015, p. 4).

Comportamiento Agresivo a Temprana Edad y Como se Sufre, en *Revista Scielo*, recuperado de <http://www.scielo.org.pe>

La agresividad es un conjunto de emociones y conductas que se manifiestan como hostilidad hacia otros y tendencia a causarles daño. La agresividad puede ser de baja intensidad (mal humor) o desembocar en formas de violencia extrema (crímenes). En muchas ocasiones la agresividad es una reacción a emociones que nos incomodan y no somos capaces de controlar, como la ira, el miedo, la frustración o la tristeza. (unicef p. 3) recuperado de <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/recursos/unicef-educa-ase--glosario-paz-no-violencia.pdf>

### **Desarrollo de la agresividad:**

Desde diversos ámbitos de estudio de la psicología se ha enfatizado la importancia de los procesos cognitivos distorsionados en el desarrollo y mantenimiento de las conductas agresivas o antisociales. Estos procesos cognitivos distorsionados han sido descritos y conceptualizados de una manera distinta por diferentes aproximaciones teóricas como los mecanismos de desconexión moral de Bandura A.

Inicialmente los modelos teóricos y empíricos evolucionaron desde actos e individuos agresivos, hacia el estudio de sistemas ecológicos, donde priman los efectos de la exposición en modelos agresivos y donde el objetivo es pasar de identificar el desarrollo de consecuencias e interacciones sociales e individuales, a procesos transversales en familias, pares, genes y medio ambiente.

De acuerdo con la teoría del aprendizaje social propuesta por A. Bandura, la conducta agresiva se adquiere bajo condiciones de modelamiento y por experiencias directas, y se define como una acción con características aversivas inherentes a ella, con cierto nivel de intensidad, que produce expresiones de ofensa o dolor y va acompañada de cierta intencionalidad, en donde juegan un papel importante las características de los agresores y de los mismos individuos que califican una conducta como agresiva. Se plantea una explicación para la agresión dentro de un proceso causal de dos vías, en el

cual la conducta es controlable y el ambiente influenciado, por lo cual el individuo crea un medio hostil, lo que a su vez crea individuos agresivos. La conducta agresiva, como toda clase de conductas, se activa mediante tres sistemas regulatorios que son: a) motivo antecedente: control de estímulos, b) influencia de la retroalimentación de la respuesta: control de reforzamiento y c) procesos cognitivos: control cognitivo. Según lo anterior, se puede afirmar que las personas no nacen con repertorios preformados de conductas agresivas, sino que las adquieren, es decir, son aprendidas y controladas por cogniciones, contingencias de reforzamiento y por el ambiente.

En cuanto a la adquisición por experiencia directa Bandura & Ribes, *Análisis de la Agresión y la Delincuencia*, (1975) apuntan que:

Las conductas que las personas muestran son aprendidas por observación, sea deliberada o inadvertidamente, a través de la influencia del ejemplo. Observando las acciones de otros, se forma en uno la idea de la manera cómo puede ejecutarse la conducta y, en ocasiones posteriores, la representación sirve de guía para la acción. (p. 311)

Por otro lado siempre existe la parte social que hace juicios con respecto a los comportamientos “Buenos y Malos”. “Las personas no solo prescriben normas de autoevaluación para los demás, sino que también las ejemplifican para responder a su propio comportamiento. El poder del modelado para influir en los estándares de conducta está bien documentado. El modelado es un proceso constructivo dinámico”. Bandura, *Social Cognitive Theory of Moral Thought and Action*, (1991, p. 27)

La conducta es más congruente con los estándares morales cuando el comportamiento transgresivo no es fácilmente excusable y las reacciones evaluativas de otros significativas son compatibles con los estándares personales. Bajo condiciones de estándares morales compartidos, los actos socialmente aptos para el aprendizaje son una fuente de orgullo propio y los castigados socialmente son autocensurados. (Bandura, 1991, pp. 18-21)

### **Determinantes de los cambios de comportamiento:**

Los factores determinantes del comportamiento humano, no son más que aquellos patrones influenciadores en su desarrollo, en su personalidad, siendo éstos: los factores biológicos y los ambientales. Los factores biológicos son la herencia y la maduración.

Los factores ambientales son los medios natural y sociocultural. Existen teorías que tratan de determinar el grado de influencia que tienen estos factores en la conformación del comportamiento humano.

Existen múltiples factores que inciden en el comportamiento humano, uno de estos factores es la variación genética que determina el transporte de la serotonina 5HT, variación relacionada con comportamientos agresivos y depresión.

Recientemente se han encontrado interacciones entre el maltrato de los padres y niveles de monoaminooxidasa A (MAO A). En estudios longitudinales, aquellas personas que tienen el genotipo asociado a niveles altos de MAO A, tienden a un menor número de problemas antisociales en el curso de su desarrollo, que las personas con genotipos asociados a niveles bajos de MAO A.

Adicionalmente los resultados de estos estudios evidencian que además de determinantes genéticos, aspectos como la disciplina severa de los padres hacia sus hijos, el maltrato hacia los jóvenes y niños, están asociados a agresión y conductas antisociales, aunque no todos los niños maltratados victimizan a otros cuando crecen.

Estos resultados indican que múltiples condiciones diferentes al IQ (coeficiente intelectual) de madres y niños pueden estar asociadas a la agresividad, como por ejemplo la edad de la madre, la capacidad de ajustes sociales de la familia, alteraciones como el déficit de atención, temperamento del niño, tipo de relaciones entre padres e hijos, falta de cohesión de las familias, inconsistencia en la disciplina y represión. Hartup, W. W. (2010). The Development of Aggression: Where Do We Stand? In R. E. Tremblay, W. W. Hartup, & J. Archer (Eds.), *Developmental origins of aggression*. New York, NY, US: The Guilford Press. (pp. 3-22).

Aunque varios mecanismos están implicados en la expresión de Agresión, es imperativo que la vulnerabilidad neuroquímica precise unidades de las que sean claramente definidas y comprendidas. Es un desafío para la futura búsqueda para dilucidar la precisión con la que estos mecanismos contribuyen al comportamiento agresivo. (...) Los estudios típicamente miden el comportamiento agresivo bajo un conjunto de condiciones ambientales. Sin embargo, la expresión de la agresión en los seres humanos está sujeto a la fluctuación de los entornos físicos y sociales. El objetivo principal de la investigación sobre la agresión es desarrollar qué podría controlar la agresión humana. Y los actuales esfuerzos de investigación son dirigidas hacia el uso de agentes que pueden reducir selectivamente la agresión dirigiéndose a subtipos específicos de receptores 5-HT que son críticos en la mediación del comportamiento violento. Umukoro, Adaremi, Aladeokin, & T., (2013) "Agresion and Violent Behavior" en *ELSEVIER*, (p. 201).

### **Teorías explicativas del comportamiento agresivo.**

Serrano Pintado, (1996) indica:

De acuerdo con Ballesteros (1983), las teorías que se han formulado para explicar la agresión, pueden dividirse en:

#### ***Teorías activas.***

Son aquellas que ponen el origen de la agresión en los impulsos internos. Así pues, la agresión es innata por cuanto viene con el individuo en el momento del nacimiento y es consustancial con la especie humana. Estas teorías son las llamadas teorías biológicas. Pertenecen a este grupo las psicoanalíticas (Freud) y las etológicas (Lorenz, Storr, Tinbergen, Hinde) principalmente. La teoría psicoanalítica postula que la agresión se produce como un resultado del «instinto de muerte», y en este sentido la agresividad es una manera de dirigir el instinto

hacia afuera, hacia los demás, en lugar de dirigirlo hacia uno mismo. Para Freud la agresión es un motivo biológico fundamental.

Por su parte, los etólogos han utilizado sus observaciones y conocimientos sobre la conducta animal y han intentado generalizar sus conclusiones al hombre.

Con el conocimiento de que, en los animales, la agresividad es un instinto indispensable para la supervivencia, apoyan la idea de que la agresividad en el hombre es innata y puede darse sin que exista provocación previa, ya que la energía se acumula y suele descargarse de forma regular.

### ***Teorías reactivas.***

Son teorías que ponen el origen de la agresión en el medio ambiente que rodea al individuo, y perciben dicha agresión como una reacción de emergencia frente a los sucesos ambientales. A su vez, las teorías reactivas podemos clasificarlas en teorías del impulso y teoría del aprendizaje social. Serrano Pintado, (1996) Agresividad Infantil, (p. 13)

### ***La teoría del impulso.***

Bandura et al. En su libro Modificación de Conducta (1975) apuntan que: La frustración no genera una pulsión que necesite descargarse mediante conductas dañinas, sino que origina un estado de activación emocional, a partir del cual se producirían una serie de conductas (dependencia, logro, agresión, resignación...) dependiendo de las diferentes formas que la persona haya aprendido para manejar situaciones estresantes. En esta teoría la agresión es definida como “la conducta que produce daños a la persona y la destrucción de la propiedad” (pág. 309).

Esta teoría resultó demasiado simple, ya que muchos estudios han revelado un aumento de la agresión después de la frustración; pero, también en otros estudios, se ha descubierto que, a veces, hay una disminución y, en otras ocasiones, no se producen cambios en la agresión. De modo que parece ser que la frustración

facilita la agresión, pero no es una condición necesaria para ella. La frustración es solo un factor, y no necesariamente el más importante, que afecta a la expresión de la agresión (Bandura, 1973). (Serrano Pintado, 1996, pág. 15).

### ***La teoría del aprendizaje social.***

En cuanto a la adquisición por experiencia directa, continua (Bandura A. , 1979), el aprendizaje de la conducta agresiva se da bajo condiciones naturales de ocurrencia, resultando de los efectos positivos y negativos que producen las acciones, mediados por las cogniciones sobre ellos. Es difícil interpretar las condiciones naturales de ocurrencia y de aprendizaje de la agresión debido a la diversidad de modelos a los que se hayan expuesto los individuos, ya que encontramos principalmente tres fuentes de conducta agresiva: a) agresión modelada y reforzada por miembros de la familia; b) el medio cultural en que viven las personas y con quienes se tienen contactos repetidos y c) modelamiento simbólico que proveen los medios de comunicación, especialmente la televisión.(Bandura A. , 1979) Parte de la idea de que, si bien los factores biológicos influyen en la conducta agresiva, los niños no nacen con la habilidad para llevar a cabo comportamientos como atacar físicamente a otra persona, o gritarle, o cualquier otro tipo de manifestación de la conducta agresiva. Por tanto, si no nacen con esta habilidad, deben aprenderla, ya sea directa o vicariamente. Para explicar este proceso de aprendizaje del comportamiento agresivo se recurre a las siguientes variables:

- a. Modelado.** esta requiere de la imitación como papel fundamental en la adquisición y el mantenimiento de las conductas agresivas en los niños. Según la teoría del aprendizaje social, la exposición a modelos agresivos debe conducir a comportamientos agresivos por parte de los niños. Resumiendo, tanto los estudios de laboratorio como los de campo respaldan la idea de que la imitación desempeña un papel importante en la génesis y el mantenimiento de las conductas agresivas.

- b. Reforzamiento.** El reforzamiento desempeña también un papel muy importante en la expresión de la agresión.
- c. Los factores situacionales.** La conducta agresiva varía con el ambiente social, los objetivos y el papel desempeñado por el agresor en potencia.
- d. Los factores cognoscitivos.** desempeñan también un papel importante en la adquisición y mantenimiento de la conducta agresiva. (Serrano Pintado, 1996, pág. 16).

### **Agresividad en el aula:**

El ambiente escolar permite detectar los comportamientos agresivos de forma más inmediata, para determinar cuál niño puede presentar conductas agresivas se debe tomar en cuenta la situación en donde se produjo el comportamiento así como las razones por las cuales se presentó la conducta, en la escuela se aprenden las normas básicas de convivencia.

El ambiente familiar es clave para fomentar la sana convivencia, el modelamiento que realizan los padres en los hogares se proyecta en los salones de clases, si los niños son expuestos a situaciones donde se manifiesten comportamientos agresivos es muy probable que esos patrones de conducta se repitan en otros contextos.

Al observar una conducta agresiva dentro del salón de clases se deben tomar las medidas necesarias para eliminar o desaprender la conducta inadaptada y aprender la adaptativa, la mayoría de conductas agresivas se manifiestan en forma de ira, rabietas, berrinches, llanto, golpes, pataletas, imprecaciones inapropiadas, gritos, etc. Todo esto a causa del inadecuado manejo de emociones.

La escuela como ente de formación de convivencia sana y saludable es sin duda alguna, el ente que refuerza la educación que se recibe en casa, por ello es necesario que los directivos, personal administrativo, docentes, estudiantes y familia, comiencen a liderar espacios saludables de convivencia, esto va a generar estados de excitabilidad emocional que va a llevar a cada uno de los integrantes a mejorar su estado de convivencia con los otros. De igual forma, no se puede dejar de lado la figura del Psicólogo, que debe estar en capacidad óptima para resolver los conflictos que por

momentos amenacen la convivencia de cada una de las partes involucradas en este proceso.

### **Neuropsicología:**

La neuropsicología es el estudio científico de la relación entre la función cerebral y el comportamiento. Su misión es entender cómo el funcionamiento del cerebro influye en los procesos mentales y en la conducta.

Esta disciplina se encarga del diagnóstico y tratamiento de las consecuencias cognitivas y conductuales que provocan los diversos trastornos neurológicos. Así, agrupa aspectos de la neurología y de la psicología.

La neuropsicología toma de la psicología el interés por el estudio de la dimensión cognitiva, conductual y emocional del ser humano. Mientras que extrae de las neurociencias su marco teórico, los conocimientos sobre la estructura y funcionamiento del sistema nervioso, así como las posibles patologías o anormalidades de éste.

Es una ciencia interdisciplinar, pues parte de conocimientos que provienen de la psicología, anatomía, biología, fisiología, psiquiatría, farmacología, etc.

La neuropsicología se centra en los procesos cognitivos superiores del córtex cerebral. Por ejemplo: la atención, memoria, lenguaje, Funciones ejecutivas funciones visoespaciales, etc. Javier, Maestu U., González M., Ríos L., & Ruíz, 2008, *Visión Histórica y Concepto de Neuropsicología* (pp. 3-32).

Constituyendo un punto de encuentro entre la psicología y la neurología, de acuerdo a esta ciencia los ejercicios de rehabilitación cognitiva como BrainGym® permite que el individuo mejore su proceso de aprendizaje y desarrolle las habilidades que realizan las funciones ejecutivas.

**BrainGym® -Gimnasia Cerebral-**

BrainGym® Es un método práctico y dinámico que favorece el óptimo funcionamiento de ambos hemisferios y mejora la conexión cerebro-cuerpo a través del movimiento. La gimnasia cerebral es un conjunto de ejercicios coordinados y combinados que propician y aceleran el aprendizaje, logrando un procesamiento integral de la información con lo que se obtiene resultados muy eficientes y de gran impacto en quienes los practican. P. & Gail, 1997, Brain Gym, Aprendizaje de todo el cerebro (p.4).

Brain Gym® Es un sistema de aprendizaje basado en la aplicación de métodos Kinesiológicos usados en la educación, descubiertos por el Dr. Paul Dennison, por la década de los 70's, la misma que busca mejorar las capacidades visuales, auditivas y kinestésicas, a través de técnicas de respiración y relajación que permiten desbloquear las energías, activar las neuronas, conectar ambos hemisferios cerebrales mejorar las funciones cognitivas y emocionales para ejercitar la plasticidad cerebral, reforzar la memoria y lograr un proceso integral de la información.

Al comienzo del año 1987 la gimnasia cerebral se la practicaba como un experimento enfocado únicamente en la lectura y su relación con las habilidades del habla; posteriormente se obtuvo un aprendizaje de modo integral y eficiente.

Dennison P. quien se interesó en hallar formas de conectar los cerebros de las personas que acudían a él con problemas de comportamiento, comunicación o aprendizaje: dislexia, hiperactividad, atención deficiente, etcétera. intentó ayudarlas con diversas rutinas de movimientos y ejercicios tomados de Oriente, de la danza moderna, el atletismo y muchas otras fuentes. Investigó la kinesiológica (ciencia que estudia al movimiento muscular en el cuerpo), el desarrollo de los niños, psicología, neurología y otras disciplinas en busca de formas para afectar positivamente al cerebro y estimularlo.

Con este enfoque ecléctico de ensayo y error, adaptó y simplificó una serie de ejercicios que fueron dando crecientes resultados positivos en la gente con que trabajaba.

“La Gimnasia Cerebral o Brain Gym® es un conjunto de diversos ejercicios que tienen como objetivo estimular y desarrollar habilidades y capacidades cerebrales creando conexiones entre cerebro-cuerpo a través del movimiento” (P. & Gail, 1997).

Dentro de los resultados positivos se encuentra que:

- La Gimnasia Cerebral está basada en actividades físicas que ayudan a pensar y a aprender.
- Los ejercicios de la Gimnasia Cerebral mantendrán el balance del cuerpo y la mente.
- Crea las condiciones para que el aprendizaje se realice de manera integral y profunda.
- Son ejercicios sencillos, se pueden practicar en cualquier lado, momento y hora del día.
- Enlaza ambos hemisferios simultáneamente, a través de la conexión de redes nerviosas.
- La Gimnasia Cerebral optimiza el aprendizaje, ayuda a expresarse mejor, a memorizar, a incrementar la creatividad.
- Establece enlaces a nivel cognitivo.
- Desarrolla e incrementa los procesos neuronales.
- Fomenta el aprendizaje global, con base a la comprensión total de lo que se quiere aprender.
- Ayuda a las personas a mantener una memoria más lúcida y un pensamiento activo.
- Mejora el aprendizaje en niños con desórdenes deficientes de hiperactividad, o con síndrome de Down.
- Los ejercicios se integran rápidamente en el cerebro, permitiendo aprender con libertad lo que se desea aprender, ya que activará y usará todas las posibilidades y talentos.

- Nos volvemos más inteligentes cuando usamos el cerebro junto con el cuerpo.
- Elimina el estrés y tensiones.
- Mueve la energía bloqueada.
- Ayuda en la concentración, equilibrio, pensamiento, memoria, creatividad, atención, escucha y lectura. (P. & Gail, 1997, p. 16)

Brain Gym® es la marca registrada del programa educacional y motor sensorial desarrollado por el Dr. Paul Denison, experto en desarrollo motor de los niños, está basado en más de 25 años de investigación de terapeutas, educacionales, optometristas evolucionistas y otros especialistas de los campos del movimiento, la educación y el desarrollo de los niños, consiste en movimientos simples, similares a los movimientos que los niños y las niñas realizan naturalmente durante los primeros tres años de vida mientras cumplen pasos de desarrollo importantes para la coordinación de los ojos, el oído, las manos, así como de todo su cuerpo.

Los ejercicios de gimnasia cerebral se basan en tres dimensiones según el Dr. Dennison:

**Lateralidad.-** Es la capacidad de coordinar un hemisferio cerebral con el otro, los movimientos de la línea central enfocados a las habilidades necesarias para un fácil movimiento lateral (izquierda-derecha) a través de la línea central del cuerpo. La línea central vertical del mismo es la referencia necesaria para todas las habilidades laterales.

En el campo central se encuentran las zonas donde los campos visuales izquierdo y derecho se sobreponen, siendo preciso que ambos ojos y sus músculos recíprocos funcionen en conjunto como si fueran uno solo.

El desarrollo de las habilidades laterales es fundamental para la autonomía de los niños y niñas en su crecimiento, se podría decir que también es uno de los requisitos previos para la coordinación de los hemisferios cerebrales, de la totalidad del cuerpo y para facilitar su entorno visual próximo. Joe, D. (2008), *Desarrolle Su Cerebro*, (p.4).

Los movimientos de la línea central ayudan a integrar la visión binocular, el oído binocular y los lados izquierdo y derecho del cerebro y del cuerpo para una total coordinación del mismo.

Los movimientos de la línea central facilitan el aprendizaje de las habilidades para el desarrollo, de la misma manera permiten a los educadores basarse en operaciones concretas ya establecidas, además ayudan a los alumnos a mejorar la coordinación lateral, la superior e inferior del cuerpo es decir la concentración para actividades de motricidad fina y gruesa.

**Centraje.-** Es la capacidad de coordinar las partes altas y bajas del cerebro, las actividades de estiramiento son muy similares a las de estiramiento y calentamiento muscular que realizan los atletas y bailarines. Sin embargo el objetivo de estas actividades es distinto ya que están dirigidas a re-educar el cuerpo para llevar a cabo cambios duraderos de posturas, volviendo a los músculos a su extensión normal, pueden también ser utilizados para tonificar los músculos antes o después de un ejercicio físico.

Las actividades de estiramiento de Brain Gym® han demostrado ser eficaces cuando se usan para relajar los reflejos relacionados con discapacidad en el lenguaje.

**Enfocamiento.-** Es la capacidad de coordinar los lóbulos de atrás y del frente del cerebro, los ejercicios de energía de Brain Gym® facilitan el flujo de la energía electromagnética a través del cuerpo, estas actividades ayudan a restablecer las conexiones neurológicas entre el cuerpo y el cerebro.

Sostienen los cambios positivos eléctricos y químicos que se producen durante todas las actividades mentales y físicas.

Los circuitos de izquierda a derecha, derecha a izquierda, cabeza a pie, pie a cabeza, de espalda hacia el frente y del frente hacia la espalda, establecen y sostienen nuestro sentido de la lateralidad, la concentración y el enfoque, así como nuestra conciencia de donde estamos en el espacio y de cómo nos relacionamos espacialmente con los objetos de nuestro entorno.

El cuerpo humano es uno de los más complejos sistemas eléctricos, todos los estímulos visuales, auditivos o kinestésicos y en realidad toda la información sensorial se transforma en señales eléctricas y llegan al cerebro a través de las fibras nerviosas.

El sistema nervioso del cuerpo depende de estas pequeñas corrientes eléctricas para pasar mensajes de la vista, oído, tacto, gusto y olfato hacia el cerebro, entonces este reenvía las señales eléctricas a través de las fibras nerviosas para indicar a los sistemas muscular, visual y auditivo como deben responder. Villa, (2002). Estimulación y Educación Multisensorial, (p.8)

### **Brain Gym® y su relación con la reducción del comportamiento agresivo en los niños.**

Con el propósito de encontrar una relación entre las alteraciones neuropsicológicas que genera el comportamiento agresivo, y la propuesta de los ejercicios de Brain Gym® para la reducción de la misma se encontró:

La sobre-activación de la amígdala conlleva a que sujetos inmersos en estados de violencia presenten un riesgo mayor de inadaptabilidad social, situación que suele generar un estado de agresión proactiva, característica que se enmarca en el comportamiento antisocial que viene precedido por una alteración en la amígdala y el hipotálamo, generando, de esta manera, una reducción en la actividad reguladora frontal que conlleva a que estos sujetos no presenten un adecuado procesamiento de la información y que su toma de decisiones esté sujeta a los estímulos amenazantes. Blair RJ., *Neuroimaging of Psychopathy and Antisocial Behavior: A Targeted Review.*, 2010, (p.76-82) en *Neuroimaging of Psychopathy and Antisocial Behavior: A Targeted Review.* Recuperado de DOI 10.1007/s11920-009-0086-x.

Por su lado Bandura et al. (1975) apuntan que:

Las conductas que las personas muestran son aprendidas por observación, sea deliberada o inadvertidamente, a través de la influencia del ejemplo. Observando las acciones de otros, se forma en uno la idea de la manera cómo puede ejecutarse la conducta y, en ocasiones posteriores, la representación sirve de guía para la acción. (pág. 311)

Para entender mejor la relación con respecto a reducción del comportamiento agresivo a partir de la aplicación del programa de Brain Gym® se encuentra los estudios de Paul Dennison y su esposa Gail, quienes son psicólogos educacionales norteamericanos, que crearon una serie de ejercicios basados en movimientos corporales destinados a favorecer las conexiones neuronales necesarias para aprender una habilidad potenciando así el aprendizaje; a estos los denominaron Brain Gym o -Gimnasia Cerebral-. La gimnasia cerebral es un conjunto de ejercicios coordinados y combinados que propician y aceleran el aprendizaje, con lo que se obtienen resultados muy eficientes y de gran impacto en quienes los practican.

El ejercicio favorece para tener un buen estado físico, conduce a que los niños destinen más recursos cognitivos a las tareas escolares y por más tiempo, además de volverse menos propensos a realizar actos de indisciplina. El niño sabe cuándo está con dificultades y pide ayuda por medio de su comportamiento.

No hay niños vagos, retraídos, agresivos o enfadados, solo hay niños que se les niega la capacidad para aprender de una forma que es instintiva en ellos. La práctica de los ejercicios aumentara las conexiones cerebrales despertando capacidades y habilidades que estaban dormidos, siendo capaces de entender mejor lo que se enseña y tener un excelente desarrollo del niño tanto en el ámbito escolar como en su vida diaria.

De hecho las personas que tienen tensión y ansiedad bloquean alguno de los hemisferios cerebrales, son incapaces de organizar su tiempo o terminar las cosas que empiezan. “La deficiencia en la atención tiene consecuencias por que no creamos circuitos neuronales fuertes y estables, nuestros recuerdos son débiles y caprichosos” L. Torrealba, (2009) Mueve Tus Neuronas (pág. 16).

“La estimulación multisensorial mejora las capacidades y habilidades como la atención, concentración, comprensión, memoria, creatividad, aplicación, control y autodominio. Esto nos ha acostumbrado a tener una actitud pasiva hacia la información y sin intercambio no hay verdadera comunicación”. Joe, D. (2009)

Para Ibarra (2009), el primer aprendizaje humano está en relación con lo que nos rodea a través de los sentidos y empieza a construir su conocimiento del mundo y de sí mismo; las sensaciones recogidas son procesadas y elaboradas en el cerebro, así nuestro conocimiento de la realidad se orientan hacia los aspectos del entorno que aún no conocemos.

No se valora el desarrollo sensorial del niño y se actúa como si los sentidos estuvieran separados de las funciones psicológicas, como la cognitiva o la comunicación, los sentidos del niño están abiertos al entorno que le rodea para recibir la información que necesita en su aprendizaje, el niño es consciente desde pequeño que tiene un cuerpo, que está formado por partes y cada una de estas desempeña funciones determinadas en la construcción del esquema corporal, son importantes las vivencias que los niños tienen a través de los sentidos ya que se desarrollará mas rápida y sólidamente con otros con menos riqueza de experiencia.

Los beneficios de la práctica de ejercicio, tienen una relación directa con la mejora del rendimiento cognitivo de los niños, al adquirir hábitos a diario y hacer deporte de forma regular, que se da por la modificación de la estructura del cerebro del niño en crecimiento; que aparecen de un modo natural y espontáneo, sobre todo en los más pequeños, favorecen la utilización de la energía cerebral. Ibarra Luz María (2009), Aprende Mejor con Gimnasia Cerebral (p.12).

La práctica continua de los ejercicios de Brain Gym® aumenta la conexión del cuerpo calloso con los hemisferios cerebrales.

El cuerpo calloso es la estructura que se encuentra en lo profundo del cerebro y que conecta los hemisferios cerebrales derecho e izquierdo, coordinando las funciones de ambos, de esta forma, se realiza la práctica de ejercicios de funciones intelectuales; cognitivas, ejecutivas, destrezas psicomotrices, el proceso del pensamiento, lenguaje y conocimiento, prestando atención con todos los sentidos.

De esta manera constituye una actividad vital para mantener al cerebro en las mejores condiciones mejorando la circulación de la sangre y el funcionamiento de las redes neuronales, manteniendo a dicho órgano en óptimas condiciones.

Muñoz, Norma (S/F) en Muevete Para Aprender, recuperado de <http://psikolan.es:8888/psikolan/descargas/mueveteparaaprender> (párr. 34)

Brain Gym por medio de sus movimientos corporales, coordinación motora y autoregulación puede aportar a los niños con comportamientos agresivos a autoregular sus pensamientos, impulsos y regular sus acciones, modificando entonces todo su sistema nervioso y canalizar mejor la energía que para el mejor entendimiento del niño, está focalizado en la practica de estos ejercicios que les ayuda a su concentración y optimización del aprendizaje y así poder estar listos para desviar la atención hacia otras respuestas de forma positiva, con mas tranquilidad mejorando procesos de pensamiento.

La lista de aprendizaje para realizar los 26 ejercicios de Brain Gym® que a continuación se detallan son los propuestos para reducir el comportamiento agresivo en niños.

#### **Movimientos de Línea Media:**

- **Elefante**

Realizar el ejercicio, doblando las rodillas, pegar la cabeza al hombro y apuntar con el dedo hacia delante. Utilizar las costillas para mover toda la parte superior del cuerpo como si fuera a trazar un ocho perezoso.

#### **Beneficios**

Integra el cerebro para escuchar con ambos oídos. ✓

Repetir con el otro brazo.

Escucha la propia voz en tono alto.

Memoria corto y a largo plazo.

Capacidad de pensar.

Favorece la integración de movimiento torso, cabeza, mano y brazo.

Comprensión auditiva.

- **Piensa en la X**

La X es un símbolo positivo de la gimnasia cerebral y Kinesiólogía Educativa, simboliza el cruce de la línea central. En teoría el hemisferio izquierdo mueve la parte derecha del cuerpo y el hemisferio derecho mueve la izquierda. Este ejercicio enseña al cerebro a trabajar en conjunto, preparando los dos lados para los procesos receptivo y expresivo. Los alumnos deben responder a las situaciones en forma más óptima, con todo el cerebro, pensando en la x, se pueden poner signos para reclamar la atención visual del alumno. La x, recuerda al ocho perezoso ya que activa ambos hemisferios para el movimiento y la relajación del cuerpo y activa ambos ojos para la visión binocular. Cuando más se ejercite la marcha cruzada y los distintos ejercicios de Gimnasia Cerebral, la x será más efectiva y automática.

- **Giro de cuello**

Realizar los ejercicios girando el cuello con los hombros encogidos hasta notar relajación, agachar la cabeza hacia delante y girar suavemente de un lado al otro y repetir con los hombros hacia abajo. No se recomienda rotaciones completas.

**Beneficios**

Relaja el cuello.

Mejora el rendimiento integral.

Mejora la respiración.

Aumenta la relajación.

Libera bloqueos para cruzar la línea central.

- **Doble garabato**

Hacer dibujos con las dos manos, al mismo tiempo, hacia adentro, hacia fuera, hacia arriba y hacia abajo.

**Beneficios**

Mejora la integración izquierda y derecha.

Coordinación de mano ojo.

Mejora la concentración mientras se escribe.

Activa el cerebro para la percepción espacial, discriminación visual y codificación símbolo figura.

Conciencia y coordinación del cuerpo.

Mejora capacidades de la motricidad fina.

- **Ocho alfabético**

Tiene la forma del 8 perezoso y es adaptada para escribir letras minúsculas.

**Beneficios**

Mejora la integración izquierda y derecha.

Cruza la línea central kinestésica táctil para la escritura.

Coordinación mano ojo.

Relajación de cuello, ojos, hombros y muñecas mientras se escribe.

- **Respiración abdominal**

Poner la mano en el abdomen. Espirar todo el aire de adentro, poco a poco, con soplos suaves, luego inhalar lenta y profundamente llenándose de aire, poco a poco, como un globo.

**Beneficios**

Relaja el sistema central nervioso.

Se aprende a respirar correctamente.

Mejora la expresión.

Concentración.

Eleva el nivel de energía.

Aumenta la duración de la atención.

Respiración con el diafragma.

Mejora el lenguaje.

Se obtiene más oxígeno y energía para pensar, hablar y moverse.

- **Marcha cruzada en el suelo**

La espalda está apoyada en el piso, las rodillas y la cabeza levantada y las manos sujetan la cabeza por detrás. Hacer como pedalear una bicicleta, mientras se toca la rodilla opuesta con el codo. La respiración es rítmica.

**Beneficios**

Integración izquierda derecha.

Concentración.

Habilidad para escuchar.

Refuerzo de los músculos abdominales.

Relajación de la espinal lumbar (final de la comuna vertebral).

- **Ocho perezoso**

Se estira el brazo derecho, imaginando un punto fijo en el medio, luego dibujar imaginariamente un ocho acostado grande (extender el brazo lo máximo posible) siguiendo la dirección contraria a las agujas del reloj. Realizar este movimiento tres veces con cada brazo.

**Beneficios**

Cruza la línea central visual.

Mejora la movilidad ocular.

Mejora mecanismos de lectura.

Decodifica y codifica el lenguaje escrito.

Mejora la comprensión de la lectura.

Mejora el reconocimiento de los símbolos.

Mejora la concentración, el equilibrio y la coordinación.

- **Mecedora**

Sentarse cómodamente en el suelo, inclinarse hacia atrás, apoyarse las manos en el suelo y darse masajes en las caderas y en la parte trasera de las piernas moviéndose como una mecedora en círculos, hacia delante y hacia atrás.

**Beneficios**

Mejora la habilidad para trabajar en el campo central de la concentración.

Mejora las destrezas para la visión izquierda y derecha.

Facilita para sentarse correctamente en una silla.

Respiración más profunda.

Mejora la coordinación de todo el cuerpo.

Mejora el nivel de energía (alivia el cansancio mental)

- **Energetizador**

Sentarse cómodamente en una silla con las manos apoyadas en una mesa.

Levantar suavemente la cabeza hacia atrás (imaginar ser una serpiente) dejando que la

parte superior del cuerpo siga. Mantener los músculos de las partes de atrás de la cintura inmóviles y relajadas.

### **Beneficios**

Mejora la postura.

Mejora la atención y concentración.

Mejora la respiración y la resonancia de la voz.

Mantiene una columna flexible y relajada.

Comprensión al escuchar.

Motricidad fina, control de ojos y músculos de las manos.

- **Marcha cruzada de pie**

Mover un brazo y la pierna de la parte opuesta, al mismo tiempo y viceversa.

Dirigirse hacia delante, a los lados, hacia atrás y mover los ojos en todas las direcciones.

### **Beneficios**

Cruzar la línea central visual, auditiva, kinestésica, táctil.

Movimientos del ojo izquierda a derecha.

Mejora la visión binocular.

Mejora la coordinación izquierda derecha, respiración, estado físico, coordinación, percepción espacial y oído y visión.

### **Ejercicios de energía**

- **Beber agua**

Tomar agua, a temperatura ambiente cuando el niño/a lo requiera, esto puede ser, al inicio, durante o después del movimiento ya que hidrata las células haciéndolas más flexibles y ayudando a aumentar los niveles de energía del cuerpo.

### **Beneficios del agua**

Conductor de energía.

70% agua para una actividad cerebral.

Consumir alimentos que contengan agua.

Hidratación constante.

Consumir en temperatura ambiente y en estado natural.

Determinar necesidades individuales.

Mejora la concentración.

Aumenta el nivel de energía.

Mejora la coordinación mental y física.

Facilita la comunicación y los hábitos sociales.

Mejora el potencial académico.

- **Bostezo energético**

Imaginar el bostezo; poner la yema de los dedos en las mejillas, masajear y hacer un sonido profundo y relajado, alejando suavemente la tensión.

**Beneficios**

Mejorar la respiración y circulación en todo el cuerpo.

Relaja tensiones.

Relaja la visión.

Mejora la expresión y la creatividad.

Relajación de todo el cerebro.

- **Gorra de pensar**

La parte superior de las orejas, coger con el pulgar y dedo índice de sus manos, e ir desenrollándose con suavidad, tres veces de arriba hacia abajo.

**Beneficios**

Mejora el funcionamiento de destrezas relacionadas con el habla y el lenguaje.

Ayuda a la percepción auditiva.

Estimula la capacidad de escuchar el sonido de la propia voz.

Incrementa la memoria y comprensión de lo escuchado.

- **Botones de espacio**

Poner los dos dedos encima del labio superior y masajear firmemente y la otra mano en el último hueso de la espina dorsal.

**Beneficios**

Aclara la mente en toma de decisiones

Mejora la habilidad para trabajar

Mejora la habilidad para trabajar en el campo central.

Mejora la concentración y contacto visual.

Mejorar el enfoque y tareas específicas.

Mantener esa posición durante un minuto.

Respirar profundamente.

- **Botones de tierra**

Se colocara los dos dedos de una mano debajo del labio inferior y la otra mano en la parte superior del hueso púbico, aproximadamente 30 segundos o más y acompañar de una respiración profunda hasta sentir una relajación.

**Beneficios**

Concentración

Enraizamiento (mirar hacia abajo, para ejercitar la visión cercana)

Adaptación de la visión

Permite tomar conciencia de las líneas centrales de las tres Dimensiones.

- **Botones de cerebro**

Se los encuentra bajo la clavícula derecha e izquierda del esternón y se puede masajear profundamente con una mano mientras la otra sujetamos el ombligo.

**Beneficios ✓**

Aumenta el nivel de energía.

Mejora la capacidad de función conjunta de los ojos.

Aumenta la relajación global

Activa el cerebro para enviar mensajes desde el hemisferio derecho al izquierdo y viceversa.

Regula la activación de los neurotransmisores.

Coordinación del cuerpo.

Relaja los músculos del cuello.

- **Botones de equilibrio**

Se mantendrá el cuerpo relajado y la mente despierta, colocar dos dedos en el hueco izquierdo de la base del cráneo y la otra mano que descansa en el ombligo.

## **Beneficios**

Después de un minuto hazlo en la parte derecha.

Respirar profundamente.

Útil para la estabilidad de las tres dimensiones: arriba abajo; izquierda derecha; detrás adelante.

Tomar decisiones, concentración y pensamiento asociativo.

Mejora la conciencia sensorial y la conexión emocional.

## **Actitudes Positivas**

- **Puntos positivos**

Se coloca los dedos en la parte frontal de la cabeza, arriba de las cejas y se debe tocar suavemente con la yema de los dedos. Realizar movimientos circulares pensando en algo que se quiera recordar. Esta actividad se la puede realizar con la ayuda de otra persona, que se pare detrás de su cabeza y haga el masaje correspondiente.

## **Beneficios**

Encender el cerebro.

Mejorar la concentración.

Cruza el centro de la línea central en caso del estrés o tensión relacionados con recuerdos, situaciones, personas, lugares, sucesos o habilidades.

Habilidad para el estudio.

Rendimiento en los test.

Actuación en un escenario.

Lectura en voz alta.

Actividades deportivas.

- **Ganchos de Cook Parte I**

Cruzar los pies en equilibrio, estirar los brazos hacia el frente separados uno del otro, colocar las palmas de las manos hacia afuera y los pulgares apuntando hacia abajo, luego entrelazar las manos llevándolas hacia el pecho con los hombros hacia abajo y finalmente apoyar la lengua en la zona media del paladar .

## **Beneficios**

Activa conscientemente la corteza, tanto sensorial como motora en cada hemisferio cerebral.

Apoyar la lengua en el paladar, provoca que el cerebro esté atento.

Conecta las emociones con el sistema límbico cerebral.

Disminuye niveles de estrés, re focalizando los aprendizajes

- **Ganchos de Cook Parte II**

Tener los pies y las manos cruzadas y con los dedos de las manos unidos por las yemas balanceando.

**Beneficios**

Permite la concentración emocional.

Aumenta la tensión.

Ayuda a tener claridad al hablar y escuchar.

Enraizamiento.

Mejora el autocontrol y autoestima

Mejora el equilibrio y la coordinación.

Aumento de confortabilidad respecto al entorno.

Respiración más profunda.

**Actividades de Alargamiento**

- **Búho**

Sujetar el hombro izquierdo con la mano derecha, girar la cabeza para mirar por encima del hombro. Respirar profundamente y echar los hombros hacia atrás; después mirar por encima del hombro, volviendo ambos a su sitio. Luego bajar la barbilla hasta el pecho y respirar profundamente, dejando que los músculos se relajen. Repetir con la mano contraria apretando el hombro opuesto.

**Beneficios**

Comprensión auditiva.

Memoria a corto y largo plazo.

Relaja la atención producida en los hombros.

Integra la vista y oído.

Favorece la comprensión auditiva, lenguaje y cálculo matemático.

Fortalece y equilibra músculos del cuello.

Incrementa la capacidad para escuchar, pensar y acceder a la memoria.

- **Activación de brazo**

Alzar el brazo izquierdo cerca del oído, espirar suavemente; con la mano derecha por encima de la cabeza coger el codo, masajearse en las cuatro direcciones (adelante, atrás, adentro y afuera). Repetir el proceso con el brazo contrario.

**Beneficios**

Mejorar la expresión oral y lenguaje.

Mejora la respiración.

Coordinación ojo-mano.

Aumenta la concentración.

Relaja la actitud.

Incrementa la habilidad para expresar ideas.

Aumenta la energía en las manos y los dedos.

- **Flexión de pie**

Sentarse al filo de una silla, cruzar la pierna y apretar los puntos sensibles del tobillo, la pantorrilla, la parte trasera de la rodilla uno detrás de otro, mientras dobla y flexiona el pie suavemente.

**Beneficios**

Mejora la expresión oral y habilidades para el lenguaje.

Incrementa la comprensión auditiva y lectora.

Mejora la habilidad para la escritura creativa.

Mejora la habilidad para seguimiento y culminación de tareas.

Prolonga periodos de atención.

Aumenta la capacidad de comunicación y respuesta.

- **Balaceo de gravedad**

Puede utilizarse diferentes posturas, estirar las piernas y cruzar los tobillos; mantener las rodillas sueltas, inclinarse con el cuerpo hacia adelante dejando que los brazos se deslicen hacia abajo, mientras espiras y hacia arriba mientras inspiras.

## **Beneficios**

Comprensión de lectura.

Cálculo mental.

Pensamiento abstracto.

Aumento de atención visual.

Seguridad en uno mismo y estabilidad.

Confianza y concentración.

Sentido de equilibrio y coordinación.

Relaja la postura en períodos largos, cuando se está sentado.

- **Bombeo de pantorrilla**

Apoyarse en una pared, inclinarse hacia adelante y espirar, inclinar el talón trasero hacia el suelo; luego levantar el talón e inspirar profundamente, al doblar la rodilla delantera, se sentirá un estiramiento en la parte trasera de la pantorrilla.

## **Beneficios**

Mejora la expresión oral y habilidades para el lenguaje.

Incrementa comprensión auditiva y lectora.

Habilidad para la escritura creativa.

Habilidad para el seguimiento y la finalización de tareas.

Mejora el comportamiento.

Prolonga la atención.

Comprensión auditiva.

Mejora el comportamiento social.

- **Conector**

Empezar con las piernas separadas y el pie derecho hacia la derecha; el izquierdo apuntando directamente hacia adelante. Ahora doblar la rodilla derecha mientras espiras y luego inspiras mientras enderezas la misma pierna. Mantener la cadera recta. Repetir tres veces y luego cambiar de pierna.

## **Beneficios**

Cruza la línea central de participación.

Promueve la relajación de todo el cuerpo.

Mejora la concentración, organización, comprensión y conciencia espacial.

Mejora la respiración.

Relajación de la vista.

Almacenamiento de la memoria.

Concepto de uno mismo; autoexpresión.

Nivelación de las caderas. Activa el relajamiento y posición de tener los pies sobre la tierra.

A partir de esta serie de ejercicios detallados con los beneficios que aporta cada uno a la red neuronal, se apoyó para regular el cerebro de los niños que presentaron comportamientos agresivos en la escuela de “El Porvenir” de la ONG Niños de Guatemala “NDG”.

## **Capítulo II**

### **Técnicas e instrumentos**

#### **Enfoque y modelo de investigación**

El diseño de investigación que se trabajó fue de tipo cuasiexperimental explorando comportamientos agresivos, por medio de los padres/cuidadores y profesores de los niños que cursaban el grado de tercero primaria, que asistían a la escuela “El Porvenir”, ubicada en San Lorenzo el Cubo; mediante la escala de medición de comportamiento agresivo, Child Behavior Checklist/4-18 (CBCL 4-18), que para fines prácticos de esta investigación se midió específicamente el criterio VIII, que midió comportamientos agresivos de los mismos,

#### **Técnicas**

##### **Técnicas de muestreo**

Mediante un procedimiento de muestreo intencional participaron los padres/cuidadores y profesor de una muestra de 25 niños que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión:

- Padres/cuidadores y profesor de niños que estaban en el rango de los diez años de edad y se encontraban cursando el grado de tercero primaria, sin haber repetido ningún año escolar anterior.
- Padres/cuidadores y profesor de niños que estaban matriculados en la escuela “El Porvenir” de la ONG “Niños de Guatemala, (NDG)” ubicada en San Lorenzo Cubo.
- Padres/cuidadores y profesor de niños que no estuvieran diagnosticados o con sospechas de algún TDA/H o algún trastorno a nivel orgánico, psicomotor y/o terapéutico.

##### **Técnicas de recolección de datos**

Se realizó una investigación tipo cuantitativa por medio de las siguientes escalas de medición:

- Guía de visita escolar:

Se realizó al inicio para entender el entorno en el que se desarrolla y desenvuelve la dinámica escolar, entre los niños y los maestros, y los maestros con los niños. Ver anexo I

- Pauta de observación científica:

Se realizó al inicio para el diagnóstico inicial de la investigación. Ver Anexo I

- Child Behavior Checklist/4-18 (CBCL 4-18)

Aplicado a padres y maestros, para medir y cuantificar los comportamientos agresivos en la muestra de 25 niños, y así poder extraer a los niños con conductas agresivas y medir un antes y después de la ejecución del programa de Brain Gym®, para evaluar la reducción de tales comportamientos. Ver anexo II

- Escala de Conners para padres y profesores

Aplicado únicamente al inicio a los padres y maestros de los niños que se extrajo de la muestra con comportamientos agresivos, para descartar TDA/H y trastornos asociados y sus posibles índices y medir trastorno de conducta. Ver Anexo III

- Test Gestaltico-Visomotor Bender Koppitz

Aplicado a los niños que se extrajo de la muestra, antes y después de la ejecución del programa de Brain Gym®, para medir ajuste emocional de los niños, descartar inmadurez perceptiva y un posible deterioro neurológico. Ver Anexo IV

### **Técnicas de análisis de datos**

- Guía de Visita escolar

Se usó este método para conocer el ambiente que se maneja en la escuela, cómo es la dinámica en el salón de clases con la maestra y detectar algunos comportamientos agresivos, como se han descrito en los criterios de inclusión.

Ver anexo I

- Método de observación científica

La observación como procedimiento se utilizó en su etapa inicial para el diagnóstico del problema a investigar siendo de gran utilidad en el diseño de la investigación. Ver Anexo I

- Child Behavior Checklist/4-18 (CBCL 4-18)

Autor: Thomas M. Achenbach, 1991.

Lugar: Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Vermont

Población: Niños, adolescentes de 4 a 18 años de edad

Sirvió para obtener información de los niños a partir de sus padres/cuidadores y maestra, se usó únicamente el síndrome VIII de la escala de comportamiento agresivo.

Esta escala se aplicó inicialmente de los padres/cuidadores y profesor de los 25 niños que cursaban tercero primaria, para descartar a los niños que no cumplían con comportamientos agresivos; de esta esta primera aplicación se logró extraer a dos niños, varones, que aplicaron a lo que esta escala considera de significancia clínica si las puntuaciones caen por encima de la franja punteada (a partir de 70); esta escala se aplicó una segunda vez únicamente a los padres/cuidadores, maestra de los participantes que se extrajo en un inicio para computar el comportamiento agresivo antes y después de la ejecución del programa de Brain Gym® la cual arrojó datos de reducción en la escala de comportamientos agresivos significativos. Ver Anexo II

- Escala de Conners para padres y profesores

Nombre: Escalas revisadas de Conners (CRS-R)

Autor: C. Keith Conners (1989) y Actualizada (1997)

Aplicación: Padres y Maestros de niños y adolescentes 3 y 17 años.

Esta escala ha sido un instrumento útil cuyo objetivo se utilizó para descartar la presencia de TDAH y otros problemas asociados, unicamente a padres/cuidadores y maestra de los niños que se extrajo mediante la primer evaluación con la escala CBCL 4/18, esta escala se aplicó unicamente en la fase inicial debido a que en la segunda fase ya no se necesitó descartar TDAH y otros problemas asociados.ver Anexo III.

- Test Gestáltico visomotor de Bender

El Test de Bender fue construido por Lauretta Bender, psiquiatra norteamericana, entre los años 1,932 y 1,938.

La prueba consistió, simplemente, en pedirle a los niños que copiaran 9 figuras en una hoja en blanco, según la muestra que se le proporciona y luego se analizaron los resultados, este test se utilizó para descartar el indicio de un trastorno mental y/o neurológico ya que estos traen implícitos el comportamiento agresivo o desajuste emocional, ésta también se realizó al inicio y al final para medir cambios significativos en el área emocional. Ver Anexo IV

### Operacionalización de objetivos, categorías.

Objetivos e hipótesis	Definición conceptual categoría variable	Definición operacional indicadores	Técnicas instrumentos
<p>Evaluar el comportamiento agresivo en los niños que cursan el tercer grado de primaria que asisten a la escuela “El Porvenir”, de la ONG “Niños de Guatemala”, ubicada en San Lorenzo El Cubo, Sacatepéquez, y medir su reducción a partir de la aplicación de los ejercicios del programa de Brain Gym®.</p>	<p>Los ejercicios de Brain Gym® son un sistema de aprendizaje basado en la aplicación de métodos Kinesiológicos usados para la educación, descubiertos por el doctor Paul Denison, por la década de los 70’s, la misma que busca mejorar las capacidades visuales, auditivas y kinestésicas a través de técnicas de respiración y relajación que permiten desbloquear las energías, activar las neuronas, conectar ambos hemisferios cerebrales, mejorar las funciones cognitivas y emocionales para ejercitar la plasticidad cerebral, reforzar la memoria y lograr un proceso integral de aprendizaje</p>	<p>El ejercicio favorece para tener un buen estado físico, conduce a que los niños destinen recursos cognitivos a las tareas escolares y por mas tiempo, además de volverse menos propensos a realizar actos de indisciplina. El niño sabe cuando está en dificultades y pide ayuda por medio de su comportamiento.</p>	<p>Método de observación científica Esta permitió conocer la realidad mediante la percepción directa y relacionar el medio ambiente en el que se desenvuelve el objeto de estudio.</p> <p>Entrevista diagnóstica La cuál nos ayudó a recoger información de experiencias previas y recolectar datos mediáticos de los comportamientos agresivos del objeto de estudio.</p>

<p>Explorar sistemáticamente el comportamiento agresivo de acuerdo entre informantes de los niños que cursan tercer grado de primaria y que asisten a la escuela “El Porvenir” de la ONG “Niños de Guatemala” ubicada San Lorenzo el Cubo, para seleccionar a los niños que coinciden con el criterio de comportamiento agresivo, sin diagnósticos de TDA/H o algún trastorno neurológico.</p>	<p>La agresividad implica provocación o ataque, es decir, una agresión. La Agresividad ha sido, en los últimos años una de las quejas más frecuentes por las que se remiten a los niños a psicoterapia. Comportamientos tales como mentira, el enfrentamiento, la destructividad, la hostilidad, la desobediencia, la relación pobre y alterada con los amigos, son relatados frecuentemente por los padres que se quejan de la agresividad de sus hijos. Para esto se aplicó instrumentos de medición desde el punto de vista teórico, técnico, metodológico y estadístico; diferentes instrumentos con alto grado de validez y confiabilidad a partir de la perspectiva de los padres de familia o cuidadores y maestros.</p>	<p>Por medio del diseño cuasi experimental del proyecto se hizo un estudio que permitió la medición de un antes y un después de la aplicación del programa de Brain Gym®; evaluando así la reducción del comportamiento agresivo mediante escalas de medición, observaciones y entrevistas diagnósticas a los niños que cursan el tercer grado de primaria que asisten a la escuela “El Porvenir” de la ONG “Niños de Guatemala” ubicada San Lorenzo el Cubo.</p>	<p>Escala de Achenbach (Child Behavior Check list /4-18) en la escuela y en el hogar. Midiendo el comportamiento agresivo antes y después de la ejecución del programa de Brain Gym®.</p> <p>Escala de Conners para padres y profesores. Con las que se descartó la presencia de TDAH y otros problemas asociados y confirmando conductas agresivas.</p>
<p>Comparar los valores de los resultados de las escalas de medición del comportamiento agresivo, antes y después de implementar los ejercicios del programa de Brain Gym® para medir la reducción de tales comportamientos, en los niños que cursan tercer grado de primaria y que asisten a la escuela “El Porvenir” de la ONG “Niños de Guatemala”, ubicada en San Lorenzo el Cubo.</p>	<p>No hay niños vagos, retraídos, agresivos o enfadados, solo hay niños que se les niega la capacidad para aprender de una forma que es instintiva en ellos. La practica de los ejercicios del programa de Brain Gym® aumentan las conexiones cerebrales despertando capacidades y habilidades que estaban dormidos, siendo capaces de entender mejor lo que se aprende y tener un excelente desarrollo en el aprendizaje del niño tanto en el ámbito escolar como en su vida diaria.</p>	<p>Se tratará de encontrar la efectividad del programa de Brain Gym®-Gimnasia cerebral-, para evaluar su aporte en la reducción de comportamientos agresivos en los niños que asisten a la escuela “El Porvenir” de la ONG “Niños de Guatemala”, ubicada en San Lorenzo el Cubo.</p>	<p>Test Gestáltico Bender Koppitz para descartar algún daño neurológico y encontrar indicadores de desajustes emocionales.</p>

## **Capítulo III**

### **Presentación, interpretación y análisis de los resultados**

#### **Características del lugar y de la muestra**

##### **Características del lugar**

La escuela “EL Porvenir” se encuentra ubicada en una comunidad llamada San Lorenzo El Cubo, que pertenece al municipio de Ciudad Vieja, esta escuela fue fundada en el año de 2012 por Marten Dresen.

La escuela “El Porvenir”, de la ONG “Niños de Guatemala” (NGD), brinda educación, apoyo psicológico, médico y cuenta con trabajo social, así se unen con el objetivo de ofrecer un servicio integral a los niños de la población, la cual está conformada principalmente, por niños de los grados académicos de preprimaria y primaria completa, apoyando desde la cotidianidad hasta su participación sociocultural, como también a las familias con programas que el departamento de psicología tiene a cargo. La religión que predomina entre el alumnado es el cristiano católico, seguido del cristiano evangélico y en menor cantidad los testigos de Jehová.

Además, provienen de familias de escasos recursos, por lo que algunos de los varones, principalmente los que están en quinto y sexto primaria, trabajan fin de semana o en vacaciones. Las niñas se dedican, por las tardes, a realizar que haceres del hogar, como barrer, tortear, lavar o cuidar a un integrante de la familia, por lo que tienen otras responsabilidades además de estudiar y realizar los trabajos o tareas que el maestro pide.

La población que asiste a la escuela “El Porvenir” se caracteriza por vivir en hogares donde, en un cuarto de habitación, conviven entre cinco a ocho personas y en el mismo lugar, algunas viviendas comprenden el área de cocina, sala, comedor y baño. Estas condiciones de vida no son óptimas para el correcto desarrollo de las personas, además, las madres cocinan con leña, por lo que se pueden contraer enfermedades, principalmente las de vías respiratorias.

## **Descripción de la estructura y dinámica dentro de la escuela**

Existen dos Clínicas de Psicología que se encuentran debidamente ambientadas en un espacio apropiado, poseen ventilación e iluminación ajustada; de igual forma, la organización cuenta con mobiliario, pruebas picométricas, proyectivas, test de inteligencia, inventario de pruebas psicopedagógicas, material didáctico y lúdico, apoyo tecnológico, hojas, lápices, crayones, juegos de mesa, etc., artículos de limpieza; también desarrollan un programa social, psicológico y principalmente educativo que permite brindar asesoría integral a los niños y las niñas que han sido violentadas en alguna área de su vida; asimismo, el Depto. de Psicología imparte talleres de sensibilización, concientización y acompañamiento a padres y madres, niños y adolescentes que se ven afectados con comportamientos agresivos ya sea que los ejerza o que sean víctimas.

En el centro educativo existen 16 maestros titulares, los cuales comprenden entre las edades de 19 y 35 años, los mismos son provenientes de diferentes lugares como: Ciudad Vieja, Antigua Guatemala, Sumpango y Santa María de Jesús, con un nivel educativo superior, ya que además de haberse graduado como maestros en el área preprimaria o primaria, la mayoría sigue una carrera universitaria en las diferentes sedes que existen en Sacatepéquez.

Su nivel socioeconómico es medio-bajo, ya que deben trabajar para ayudar en su hogar, el estado civil de la mayoría es soltero, la religión que predomina entre los maestros es el cristiano católico seguido por un pequeño grupo de cristianos evangélicos.

## **Características de la muestra**

El tamaño de la muestra fue de 25 triadas entre padres, maestra y niños de tercero primaria, todos comprendidos entre los 10 años de edad, niños de ambos sexos, de condiciones económicas bajas, nivel educativo regular, en su mayoría hijos de madres solteras, de etnia ladina y de habla hispana, de religión cristiana y católica, que asisten a la escuela “El Porvenir”, de la ONG “Niños de Guatemala”, ubicada en San Lorenzo El Cubo, Sacatepéquez.

Mediante un muestreo no probabilístico se seleccionó a los niños que según la escala de CBCL 4/18 salieron muy por encima de la franja en el criterio VIII, dejando computado comportamientos agresivos a diferencia del resto. Estos niños fueron sometidos a las pruebas que rechazaron diagnósticos o sospechas de algún TDA/H o algún trastorno a nivel orgánico, psicomotor y/o terapéutico. Tales resultados fueron esperados para poder trabajar el programa de Brain Gym®.

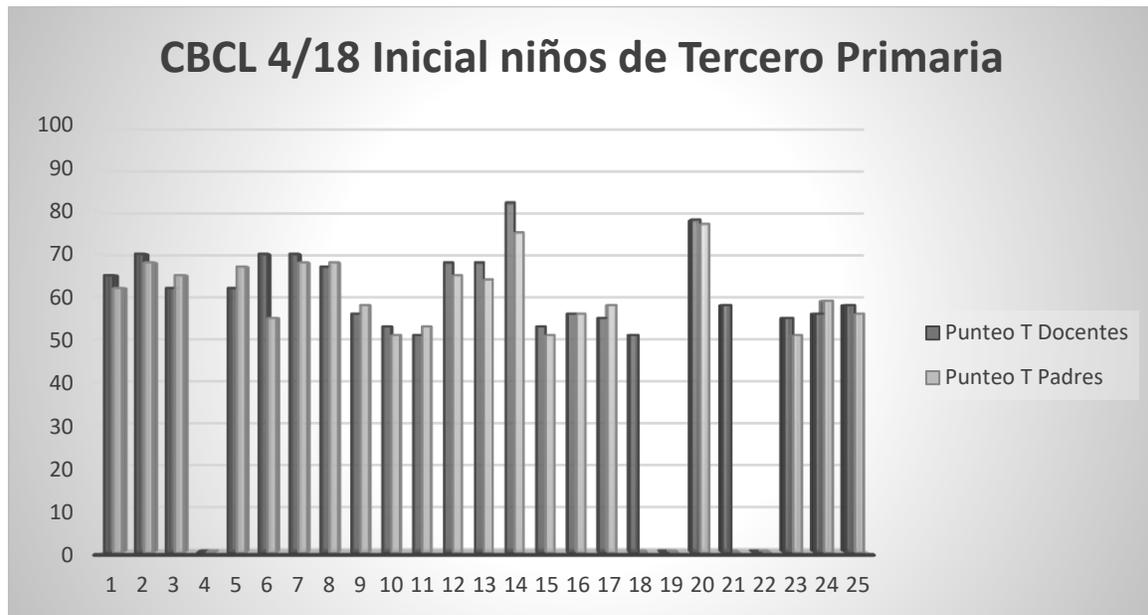
### **Presentación e interpretación de resultados.**

El objetivo general del presente estudio fue evaluar el comportamiento agresivo en niños que cursan el tercer grado de primaria que asisten a la escuela “El Porvenir” ubicada en San Lorenzo El Cubo, y medir su reducción a partir de la aplicación de los ejercicios del programa de Brain Gym®.

Se exploró de manera sistemática de acuerdo entre padres y maestra de grado, mediante la escala de CBCL 4/18 (en el criterio VIII), para comportamientos agresivos, de la muestra de 25 niños, se logró extraer a dos niños, varones, de los que se encontró concordancia entre los informantes, a los cuales no se les encontró ningún diagnóstico de trastorno neurológico como tampoco indicios de TDAH; el primer sujeto arrojó un resultado del valor T de 82 para la escala de docentes y un valor T de 75 en la escala para padres, el segundo sujeto arrojó un resultado del valor T de 78 para la escala de docentes y un valor T de 77 para la escala de padres, como se puede observar en la figura 1.

Después de obtener las puntuaciones estándar se pasaron al gráfico y allí se midió la validez clínica ya que las puntuaciones caen por encima de la franja punteada (a partir de 70), el cual se consideró de significancia clínica para participar en el estudio; los que puntaron por debajo de la franja (menos de 67) se consideran normal y los que puntaron dentro de la franja punteada (entre 67 y 70) se consideran borderline, siendo descartados para participar en la investigación debido a que no cumplían con los criterios para la misma.

Figura 1



*Nota:* datos extraídos de los cuestionarios para padres y maestros CBCL 4/18, se utilizó únicamente el síndrome VIII que mide Agresividad.

**Descripción:** como se puede observar en la figura 1, y según la validez clínica de la escala CBCL 4/18, para la escala de maestros las puntuaciones de seis de los individuos de la muestra puntuaron dentro de la franja (67 y 70) por lo que se les considera borderline y para la escala de padres, cuatro de los individuos puntuaron dentro de la franja también, (los mismos considerados borderline de la escala anterior).

Para la validez clínica que se considera como normal en esta escala, 19 de los sujetos restantes de la muestra, puntuó por de bajo de la franja, dejando a los últimos dos por encima de la franja considerados con validez clínica como los individuos que formaron parte de la investigación y que se sometieron al programa de Brain Gym® para posteriormente evaluar la reducción de los comportamientos agresivos de los mismos.

Luego de extraer a los participantes para la medición de reducción de agresividad a partir del programa de Brain Gym®, se recogió datos por medio de la escala de Connors por asignación de sumatoria de puntos, en cada una de las respuestas del cuestionario de conducta de esta escala, para ser completado por padres y maestros y las cuales

descartaron los índices de hiperactividad de Déficit de Atención con Hiperactividad de la siguiente forma:

Para el primer niño en el cuestionario para padres, se totalizó un punteo de doce puntos encontrándose una igualdad con la puntuación de maestros con doce puntos.

Para el segundo niño en el cuestionario para padres, se totalizó un punteo de trece puntos y un punteo en el cuestionario para maestros de doce puntos.

Encontrándose ambos niños en el rango de diez años y tratándose de un punteo menor a diecisiete puntos se rechaza la presencia de déficit de atención con hiperactividad.

Continuando con el trabajo de investigación se pudo comparar mediante la escala inicial (CBCL4/18), con un post test aplicado esta vez únicamente a los dos niños seleccionados, a los cuales se implementó los ejercicios del programa de Brain Gym® para evaluar la reducción en el comportamiento agresivo, la tabla 1 explica los resultados de la siguiente manera:

*Tabla 1*

*Achenbach CBCL 4/18 para padres y maestros-Pre y Post aplicación de BG®*

Resultados	Niño 1	Niño 2	% total de reducción
Pretest Padres	75	78	
Postest Padres	67	64	
%	-11%	-18%	61%
Pretest Prof	82	78	
Postest Prof	63	58	
%	-23%	-26%	88%

*Nota.* datos extraídos de los cuestionarios para padres y maestros CBCL 4/18 se utilizó únicamente el síndrome VIII que mide Agresividad

**Descripción:** En la tabla 1 se muestran los resultados de la escala de CBCL 4/18 (Escala de Achenbach) para padres y profesores, que se aplicó antes y después de la implementación del programa de Brain Gym® (BG®), para la evaluación de la reducción en el comportamiento agresivo; después de obtener las puntuaciones de cada ítem de cero

a dos puntos del inventario de CBCL 4/18, se trasladó al gráfico y allí se observó que en el pre test (antes de la aplicación del programa de BG®) puntuó por encima de la franja punteada a partir de 70 lo cual se considera de significancia clínica; en el post test (después de la aplicación del programa de BG®), bajó por debajo de la franja a partir de cincuenta lo cual se considera normal.

El primer niño puntuó en el pretest del CBCL 4/18 para padres, por encima de la franja con 75 puntos y en el post test, puntuó por debajo de la franja con 67 puntos, para una reducción significativa del 11% para la regulación de tal comportamiento; para el mismo niño en el pre test del CBCL 4/18 para profesores, puntuó por encima de la franja con 82 puntos y en el post test, por debajo de la franja con 63 puntos, para una reducción significativa del 23% para la regulación del comportamiento agresivo.

El segundo niño en el pretest del CBCL 4/18 para padres, por encima de la franja con 78 puntos y para la escala post test respectivamente, puntuó 64 puntos, demostrando una reducción del 18% para la regulación del comportamiento agresivo; para el mismo niño, el pre test del CBCL 4/18 para profesores puntuó por encima de la franja con 78 puntos y para el post test puntuó 58 puntos, por debajo de la franja, considerando la normalidad con una reducción del comportamiento agresivo del 25%.

Según esta escala el síndrome VIII, que mide la agresividad, se redujo en un total entre ambos sujetos un 61% para la escala de padres y para la escala de profesores un 88%, lo cual demuestra una reducción significativa por encima de la media en el comportamiento agresivo de los niños seleccionados para la evaluación, de tercer grado de primaria que asisten a la escuela “El Porvenir”, de la ONG niños de Guatemala.

Como parte del proceso para descartar algún daño neurológico y encontrar indicadores de desajustes emocionales se aplicó el Test Gestáltico Bender Koppitz; para la interpretación del protocolo de la prueba de Bender en niños, de acuerdo con el sistema de Koppitz, fue importante prestar atención tanto al desempeño del niño en la escala de maduración visomotriz, como a la presencia de indicadores emocionales; e integrar estos resultados con la información obtenida en el resto de las pruebas que conforman la batería completa de evaluación psicológica.

Con este test se descartó daños neurológicos como también una pobre maduración visomotriz, y se detectó indicadores emocionales, siendo el único instrumento utilizado con los niños evaluados, se tuvo especial cuidado y observación para determinar algún signo que lo descartara del estudio.

Para la interpretación de este Test se usó los doce indicadores emocionales la cuál demostraron en cada uno de los niños diferentes aspectos que los llevaron a una puntuación que manifestó un cambio significativo entre el pre test y el post test.

En el pretest del primer niño con un punteo de dos puntos uno en el indicador VIII “repaso de los trazos” los cuales demuestran impulsividad, agresividad y conducta “acting out”, el segundo indicador fue IX “segunda tentativa” para niños impulsivos.

Para el post test obtuvo un punto en el indicador VIII de “segunda tentativa” lo cual indica que se mantuvo, no incrementó como tampoco redujo a cero los indicadores de desajuste social.

En el pretest el segundo niño obtuvo un punteo de tres, en el indicador IV “Aumento progresivo del tamaño” lo cual indica baja tolerancia a la frustración y explosividad, y tal como con el primer niño el indicador VII “repaso de los trazos”, y en menor medida pero que igual tuvo significancia el indicador V “Gran tamaño” (Macro grafismo) lo cual se interpreta como “Acting out”, (descarga de impulsos hacia fuera, en la conducta), dificultades de procesamiento mental.

En el post test se redujo a dos puntos y se eliminó el indicador V “Gran tamaño”, lo cual demuestra que en esta segunda parte ya pudo procesar de mejor manera las indicaciones y tomó con más calma la copia de las figuras.

## **Análisis general**

Evaluación de la reducción del comportamiento agresivo a partir de la aplicación del programa de Brain Gym®

El comportamiento tiene que ver con las conductas volitivas del individuo, es decir su autodeterminación lo que su personalidad le dicta pero de lo que es él en esencia, si se es violento de naturaleza, desde la formación de la personalidad, el individuo entonces va a tener un comportamiento violento, es posible que en la medida que la persona se le eduque o se eduque así mismo, en un medio, se pueda ir modificando ese comportamiento a través de una conducta que requiere aprendizaje.

Cuando un niño hace algo considerado agresivo, el “contenido agresivo” generalmente se encuentra en “los ojos de quien lo ve” y no en un acto intencional del niño. Los comportamientos agresivos son aversivos frecuentemente para los adultos, aunque es probable que para el niño tengan una función reforzadora y adaptativa.

Cuando un niño agrede es preciso observar en qué condiciones se emitió tal comportamiento, justo para poder tomar la decisión de enviar al niño o no al psicólogo por “comportamiento agresivo” cuando solamente puede ser una agresión situacional, (Alguien lo provocó o insto al niño a agredir). En muchos casos el niño puede agredir al otro como una forma de defenderse del ambiente hostil que lo rodea.

Para determinar que niño puede presentar conductas agresivas se debe tomar en cuenta la situación en donde se produjo el comportamiento así como las razones por las cuales se presentó la conducta, en la escuela se refuerzan las normas básicas de convivencia que se aprenden en el ambiente primario del niño, este ambiente escolar permite detectar los comportamientos agresivos de forma más inmediata; el modelamiento que realizan los padres en los hogares se proyecta en los salones de clases, si los niños son expuestos a situaciones donde se manifiesten comportamientos agresivos es muy probable que esos patrones de conducta se repitan en otros contextos.

Es importante señalar el impacto que estos comportamientos generan en primera instancia en el individuo que los ejecuta, afectando a quiénes reciben las agresiones y por consecuencia responden afectando a todo el grupo que lo rodea, la información llega a los

padres generando preocupación y por ende la responsabilidad de la estructura de su formación, el desgaste se deja ver hasta la adolescencia que supone una etapa de rebeldía y que muchos parecen ignorar y abandonar al joven en su respaldo emocional.

Para estas etapas podría pensarse que no existe ningún método para regular estos comportamientos y se permite negligencias de alto impacto.

El programa de Brain Gym® tiene formas de conectar los cerebros de las personas que lo practican en especial a personas con problemas de comportamiento, comunicación o aprendizaje: dislexia, hiperactividad, atención deficiente, etcétera.

Siendo una combinación de la danza moderna, el atletismo y muchas otras fuentes se le agrega a la kinesiología (ciencia que estudia al movimiento muscular en el cuerpo), para el desarrollo de los niños en su psicología, neurología y otras disciplinas en busca de formas para afectar positivamente al cerebro y estimularlo.

Con este enfoque ecléctico se adaptó y simplificó una serie de ejercicios que fueron dando resultados positivos en especial para los niños con comportamientos agresivos que cansados de la poca importancia que se les da dentro de los salones de clase por no saber indicarles una vía propicia para autoregularse, se vieron fascinados y entusiasmados con cada uno de los ejercicios que se fueron combinando con juegos.

Es difícil identificar estos comportamientos sin que se confunda con un diagnóstico equivocado, como TDAH o algún problema de aprendizaje, el cual lo someten a una “adaptación curricular”, con reforzamiento escolar aún demostrando un promedio escolar alto.

Pensando en un método estratégico o un instrumento para la reducción de este problema se propuso el programa de Brain Gym® y sus 26 ejercicios mencionados y detallados anteriormente.

Cada uno de estos ejercicios trabajados con los niños que presentaban cuadros de comportamiento agresivo demostró en los posttest una significativa reducción de los mismos, también se pudo detectar el entusiasmo en cada uno de los niños para lograr superarse a ellos mismos día con día por lo tanto la influencia del movimiento corporal y mental a primera hora de la mañana para llegar a una regulación y terminar en autoregulación de estos comportamientos agresivos es fundamental.

## **Capítulo IV**

### **Conclusiones**

La reducción de los comportamientos agresivos en los niños evaluados a partir de los ejercicios del programa de BG® se redujo significativamente en un período de 45 minutos por la mañana, previo a ingresar a sus salones de estudio, lo cual implica que en fases a mediano y largo plazo estos ejercicios son de gran beneficio para el aprendizaje de los individuos y sus relaciones interpersonales.

El comportamiento agresivo de los niños previo al programa de BG® mostraron en las escalas de medición un porcentaje por arriba de la media y después del programa se redujo significativamente por debajo de la media.

En la comparación de valores para padres, en el post test se valoró una reducción del 61%; y en la valoración para profesores, se observó una reducción del 88%; demostrando mayor reducción en la post evaluación de maestros (entiéndase escuela) que en la post evaluación para padres (entiéndase en casa), por lo tanto el refuerzo y apoyo que recibe en la escuela aporta a la reducción de tales comportamientos.

Brain Gym® es un método que apoya a la autorregulación de niños con diagnósticos de hiperactividad, dislexia y personas con autismo, y en este caso se demostró que también apoya a la autorregulación de los niños sin estos diagnósticos y que presentan comportamientos puramente agresivos, ayudando a reducirlos pero no en su totalidad además de desarrollar entusiasmo y perseverancia en cada uno de los individuos que se sometieron al programa y que presentaron comportamiento agresivo, y los reta a superarse a si mismos.

## **Recomendaciones**

Aportar desde diferentes disciplinas, cualquier deporte y coordinarlo con actividad cerebral, por al menos 45 minutos diarios y mejor si es en la mañana, previo a entrar a la escuela, haciendo conciencia de que el movimiento es energía, por lo que se les recomienda a los docentes y padres de familia mantener a los niños en constante actividades para canalizar mejor la energía, y mantener el cerebro ocupado y conectado, para inyectarse de entusiasmo y perseverancia para superarse a si mismos.

El niño responde a las ofensas y agresiones del ambiente escolar, familiar y social, desarrollando a partir de estos nuevos comportamientos agresivos, por lo tanto se recomienda a los padres y profesores estar atentos a los cambios temperamentales y temporales de los niños, pues es bien sabido que son los comportamientos la voz de estos.

Se recomienda a los profesores y/o encargados del área de aprendizaje de los niños, seguir un modelo educativo que honre el aprendizaje de cada individuo y que trabaje el mismo desde el movimiento de manera creativas, como también orientarse en nuevas formas de autoregulación para el comportamiento agresivo como por ejemplo el programa de Brain Gym®, o combinar ejercicios físicos con desafíos mentales.

## Referencias

- Ancona, M. M., Santaella Hidalgo, G., & Somarriba Rocha, L. (2012). *Interpretación del Test Gestáltico Visomotor de Bender Sistema de puntuación de Koppitz*. México, México: Facultad de Psicología UNAM. P.3
- Bandura, A. (1979). *The Social Learning* (Reprinted in F.T. Cullen & R. Agnew (Eds.),- Los Angeles: Roxbury. ed.). Estados Unidos de Norteamérica: General Learning Press. Pp. 12-27
- Bandura. (1991). *Social Cognitive Theory of Moral Thought and Action*. Hillsdale: L. - Gewirtz. Pp.18-21
- Bandura, & Ribes, I. E. (1975). *Modificación de Conducta*. México: TRILLAS.
- R., T., Archer, J., & Hartup, W. (2005). Developmental Origins of Aggression. *The Guilford Press*. Pp.16, 311.
- Blair RJ., Neuroimaging of Psychopathy and Antisocial Behavior: *A Targeted Review*., 2010, en *Neuroimaging of Psychopathy and Antisocial Behavior: A Targeted Review*. Recuperado de DOI 10.1007/s11920-009-0086-x. p.76-82
- Caballo, V. E. (2013). *Manual Para la Evaluación Clínica de los Trastornos Psicológicos*. España, Madrid, Madrid: ©Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S.A.). p.437.
- Castrillón M., D., & Vieco G., F. (2002). Actitudes Justificativas del Comportamiento Agresivo y Violento en Estudiantes Universitarios de la Ciudad de Medellín, Colombia. Universidad Antioquia, en *Revista Facultad Nacional de la Salud Pública Universidad de Antioquia recuperado de <http://www.redalyc.org>*. Colombia: ISSN 0120-386X.
- Diccionario de la Lengua Española, Vigésimo segunda edición (2012) recuperado de <http://www.rae.es/drae/>.R
- Gold, 2006, Comportamiento Agresivo a Temprana Edad y Como se Sufre, en *Revista Scielo*, recuperado de <http://www.scielo.org.pe> (p. 4).

- Hartup, W. W. (2005). The Development of Aggression: Where Do We Stand? In R. E. Tremblay, W. W. Hartup, & J. Archer (Eds.), *Developmental origins of aggression*. New York, NY, US: The Guilford Press. pp. 3-22
- Hernández, D. M. (1999). Red para la prevención de la agresión y fortalecimiento de las competencias ciudadanas, Medellín, Colombia, 2006-2007: Una forma de complementar el Proyecto Prevención Temprana de la Agresión, Medellín, 2000—2009, según evaluaciones e investigaciones. *Global Health Promotions* , 18 (1). Pp. 143-145.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P., (2010) Metodología de la Investigación (2 ed.). México: Programas Educativos S.A. SBN 970-10-1899-0 (ISBN ISBN: 978-607-15-0291-9 Quinta edición) Pp. 5-59.
- Ibarra, L. M. (2007). *Aprende Mejor con Gimnasia Cerebral*. México: Mexicana.
- Interpretación del Test Gestáltico Visomotor de Bender Sistema de puntuación de Koppitz, 2012
- Javier, T. U., Maestu U., F., González M., J., Ríos L., M., & Ruíz, M. (2009). *Visión histórica y concepto de neuropsicología*. España, España: Viguera Editores. Pp. 3-32.
- Joe, D. (2009). *Desarrolle su Cerebro*. Buenos Aires, Argentina: Kier. P.4
- L., Torrealba. (2015). *Mueve Tus Neuronas*. Venezuela: Asociación Venezolana de Educación Católica. P. 16
- Muñoz, N. (s/f de s/f de s/f). *Muévete Para Aprender*. Recuperado el s/f de diciembre de 2018, de Fundación Ecuador: recuperado de <http://psikolan.es:8888/psikolan/descargas/mueveteparaaprender>
- P., D., & Gail. (1997). *Brain Gym, Aprendizaje de todo el cerebro*. Barcelona, España: Ediciones Robin Book. Pp. 4-24
- Serrano Pintado, I. (1996). *Agresividad Infantil*. S/D: Pirámide. Pp. 13-27
- Umukoro, S., Adaremi, Aladeokin, C., & T., A. (2013). "Aggression and Violent Behavior". (©. 2. reserved, Ed.) *ELSEVIER* , s/d. Pp.14.

Villa, O. (2002). *Estimulación y Educación Multisensorial*. Madrid, España: Libro Amigo. Pp. 18

www.unicef.es. (s/f de s/f de s/f). www.unicef.es. Recuperado el s/f de s/f de s/f, de <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/recursos/unicef-educa-ase--glosario-paz-no-violencia.pdf>: <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/recursos/unicef-educa-ase--glosario-paz-no-violencia.pdf>

# Anexos

## Anexo I

58

### 15) ANEXOS

#### 15.1) Anexo I

Fecha: <u>Jun 10</u>
Escuela: <u>Escuela N.º 1 de la ciudad de...</u>
Ubicación: <u>Carretera...</u>
Situación observada y contexto: _____
Tiempo de observación: _____
Observadora: _____

**Pauta para la visita escolar**

Aspectos a tener en cuenta en el trabajo, pautas para la observación institucional

**A. El contexto: ¿Cuáles son las características del barrio en el que se encuentra la escuela?**

¿Cuál es el estado de las calles, iluminación, servicios disponibles? Las calles son...

¿Cuáles son las características socioeconómicas de la población? La población...

¿Cómo son las características de las edificaciones colindantes, en qué estado se encuentran? Las edificaciones...

¿Cuál es la actividad socioeconómica del barrio (fábricas, comercios, etc.)? Hay...

¿Existen otras instituciones culturales y/o educativas? Hay...

**B. La escuela:**

**B.1. Caracterización cuantitativa de la institución (de los últimos 3 años)**

Composición de la planta funcional: \_\_\_\_\_

Cantidad de alumnos matriculados: 125

Matrícula organizada por cursos, años, ciclos, ...: ...

Porcentaje de repeticiones (por año, ciclo u otra periodización): \_\_\_\_\_

Índice de deserción \_\_\_\_\_

**B.2. ¿Cómo es el clima institucional?**

¿Cómo es la interacción con los padres, alumnos y el personal? ...

¿De qué año es el edificio escolar? 2012 para...

¿Se observan ampliaciones y reformas? ...

¿Hay grupos diferenciados por ciclo u otras características? *no*

¿Cómo se dan las formas de organización de los tiempos, los espacios y las actividades? *no*

¿Se han realizado observaciones sobre los ruidos y silencios en la institución?

¿Se identificaron los personajes fuertes o líderes en la institución?

¿Se reconoce la existencia de conflictos? ¿De qué tipo?

### B.3. En relación con la dirección y la secretaría

¿Cómo es la interacción entre maestros, profesores, padres y/o alumnos?

¿Cómo se dan los vínculos entre los directivos y el resto de los actores?

Las formas más habituales de trabajo de los directivos ¿son grupales, individuales? Otras.

¿Cuáles son las características y personalidad de los directivos?

¿Qué actividades se realizan?

¿Qué características tiene el espacio físico disponible para la dirección y la secretaría?

¿Qué presentación realizan los directivos de la escuela, de sus colegas y de sí mismo?

¿Cuáles son los aspectos sobre los que pone énfasis?

### B.4. ¿Cuál es el espacio disponible para el funcionamiento de la Coordinación de ciclo?

¿Cuáles son los días y horarios de presencia de distintas coordinaciones?

¿Qué actividades realiza?

¿Cómo son los vínculos con otros actores de la institución?

### B.5. ¿Existe algún espacio disponible para el funcionamiento de La sala de profesores?

¿Cuál es el uso por parte de los docentes?

En caso de presenciar situaciones en la sala de profesores:

¿Cuáles son las temáticas más frecuentes que se abordan en las charlas?

¿Se han conformado grupos diferenciados?

¿Cómo es el trato de los docentes entre sí, con los directivos, con padres y alumnos? *Respetado*

¿Los docentes, realizan sus tareas de preparación y estudio en espacios y con recursos de la escuela? *Si*

**B.6. ¿Qué observaciones realiza acerca de las formas de trabajo de los maestros/profesores?** *Depende de cada uno*

¿Qué formas de coordinación de tareas entre los profesores y/o los maestros se dan habitualmente? *Comunicación*

**B.7. ¿Hay preceptores en la institución?** *Si*

¿Cuáles son los espacios disponibles para la actividad de los preceptores?

¿Qué vínculos establecen con alumnos, docentes y directivos?

¿Qué tareas realiza el preceptor en las horas de recreo?

¿Colaboran en tareas pedagógicas con los docentes?

**B.8. ¿Cómo es el uso de los recursos disponibles en la institución, biblioteca, video, computadoras, sala de música, etc.?**

¿En qué espacios están ubicados? *En algunos edificios y en otros en un espacio independiente*

¿Son de fácil acceso?

¿Se comunican entre sí?

¿Existe red de computación?

¿Qué otros recursos existen? *En otros edificios*

**B.9. ¿Cómo es el uso de los espacios por parte de los alumnos?**

Los espacios mencionados en el punto 8 están a disposición de los alumnos? *Si*

¿Sólo en horario de clase? *Si*

¿Trabajan allí los alumnos autónomamente? *Si*

¿Los laboratorios se usan? *Si*

¿Con qué frecuencia? ¿Cómo? *Todos los días en horarios para cada asignatura*

¿Tienen responsables en cada uno de estos espacios? *Si*

¿Qué ocurre con el patio, las aulas y los baños, u otros espacios informales? *Si están permitidos*

*Si no son de clase*

## B.10. La organización de los tiempos.

¿Cómo es la entrada a la institución?

¿Qué características tienen los momentos previos fuera de la escuela?

¿Cómo es la llegada a la escuela, con padres, sin padres, en grupos?

¿Qué medios de transporte utilizan más frecuentemente para acceder a la escuela?

¿Cómo se realiza la entrada a las aulas?

¿Qué interacciones se dan entre los alumnos al momento de entrar a la institución?

¿Cómo se disponen los grupos para realizar la formación?

¿Se brindan mensajes?

¿Se cumplen los horarios de entrada y de salida formales?

¿Cómo se explicitan los horarios reales?

¿Se han fijado horarios formales y reales para los recreos de cada turno y ciclo?

¿Cuáles son las reglas implícitas y explícitas que regulan las interacciones entre los diferentes actores?

¿Cómo se dan las interacciones entre los alumnos?

¿Cuáles son las modalidades adoptadas para cada ciclo al momento de la salida?

¿Qué interacciones se dan entre los alumnos al momento de entrar a la institución?

¿Cómo se disponen los grupos para realizar la formación?

¿Se brindan mensajes?

¿Se cumplen los horarios de entrada y de salida formales?

¿Cómo se explicitan los horarios reales?

¿Se han fijado horarios formales y reales para los recreos de cada turno y ciclo?

## B.11. ¿Cómo es la circulación de la información en la institución?

¿Se utilizan carteleras?

¿Cuáles son los mecanismos formales e informales por los cuales circula de la información

¿Cómo se comunica la información que recibe la escuela?

¿Cuáles son los espacios en los que se difunde la información?

¿Cuáles son los sujetos que concentran la información?

¿Existen carteles de alumnos? ¿Existen otros medios gráficos, los de comunicación entre alumnos?

B.12. ¿Cómo se presenta la institución?

¿Que puede registrarse de la historia en las paredes: murales, dibujos, medallas, plaquetas, fotos y otros elementos recordatorios?

¿Cuáles son los mensajes circulantes acerca de la institución, los alumnos y los principios reguladores de la actividad docente?

Los actos escolares

¿Tienen horarios previstos y reales?

¿Asisten los padres?

¿Hay participación de los diferentes actores?

¿Qué interacciones se dan durante los mismos?

¿Qué pertinencia y características en función de los diferentes receptores adquiere la presentación y los mensajes?

B.13. En la realización de actividades con la comunidad.

¿Que participación tienen los padres?

¿Que otros actores intervienen en las actividades?

¿Cuál es la presencia de la cooperadora en la vida cotidiana de la institución?

B.14. ¿Se realizan tareas asistenciales: comedor, copa de leche u otras actividades?

¿Cómo es su organización y ejecución?

¿Cuál la distribución espacial y sus responsables?

¿Cuál es la Interacción de los alumnos en estas instancias? ¿Existe superposición con la tarea pedagógica?

¿Se observan conflictos? ¿Cuáles?

B.15. ¿Cuáles son las situaciones de conflicto en la institución?

¿Cuáles son sus motivos?

¿Qué actores están implicados?

¿Cuáles son los modos de intervención?

¿Cómo se resuelven?

1.1 Observación de la entrada a la escuela

Registrar los 15 minutos anteriores a la iniciación del turno

Desde el exterior de la escuela

- Horario de llegada de alumnos y docentes
- ¿Cómo llegan los chicos? ¿Con quién llegan? ¿En qué llegan? ¿En qué clima llegan?

Interacciones en los alrededores de la escuela

- ¿Qué pasa con los adultos que acompañan a los chicos? ¿Quiénes son?
- Diálogos entre padres, entre padres y docentes, entre padres y chicos

Desde el interior de la escuela

- Descripción de la situación: cantidad de alumnos, cantidad de docentes, diálogos
- Personal a cargo de la entrada
- Modos de entrar
- Rituales de inicio: ¿Cuáles? ¿Cuánto tiempo duran? ¿Cuál es la actitud de los alumnos?

1.2 Observación de clases

Algunos ítems para ordenar la mirada

- **El contexto del aula:** cantidad y calidad del espacio disponible. Formas de organización del espacio (ubicación del escritorio, pizarrones, distribución de los bancos, espacios para la circulación). Condiciones de higiene (calentamiento, ventilación, luminosidad). Mobiliario. Mapas, cuadros, láminas en las paredes.
- **Material didáctico:** cantidad, calidad, quién lo provee.

- **Tiempos para la circulación y el aprendizaje:** horarios de inicio de la jornada, tiempos destinados a la organización del trabajo en clase (charlas, etc.)
- **Distribución del tiempo:** (desarrollado, etc.)
- **Interrupciones espontáneas, por qué motivos?**
- **Actitudes del docente:** puntualidad, puntualidad, puntualidad
- **Descripción del grupo escolar:** (cantidad, distribución de alumnos y alumnas, etc.)
- **La enseñanza y el aprendizaje:** temas de la clase (relevancia, pertinencia, coherencia, etc.)
- **El clima en el aula:** (presencia, disposición, etc.)
- **La participación de los alumnos:** (preguntas, comentarios, etc.)
- **Estrategias didácticas:** actividades desarrolladas por el docente y propuestas a los alumnos
- **Tipos de comunicación entre el docente y los alumnos:** (preguntas y respuestas, asignación de turnos para las respuestas, preguntas para la participación) y de los alumnos entre sí (diálogos, chistes, consultas, etc.)
- **Conflictos:** entre quienes y cómo se resuelven

**1.3 Observación de recreos**

- **Reglas explícitas o prescritas:** (reglas explícitas, reglas explícitas y reglas explícitas)
- **Reglas implícitas (funcionan de hecho):** (reglas implícitas, reglas implícitas)
- **Cantidad y duración en una jornada:** horarios pautados por la organización escolar; tiempo efectivamente dedicado a los recreos; modos de iniciar y de finalizar los recreos. (durante el recreo, al momento de finalizar)
- **Interacciones:** entre los docentes, entre los docentes y los alumnos, entre los alumnos. (interacciones, interacciones)
- **Circulación y desplazamientos:** Tipos de juegos. (en el patio, en el patio)
- **Espacios asignados para el recreo:** seguridad, amplitud, al aire libre, techado, uso compartido. (Espacios asignados, espacios asignados, espacios asignados)

- En el baño: reglas, modos de uso (espacio de encuentro, de transgresión, etc.)
- Situaciones de conflicto: motivos, entre quiénes es, descripción y modos de intervención de los docentes.

#### 1.4 Observación de la salida de la escuela

Registrar preferentemente 5 minutos antes y 10 minutos después de la terminación de cada turno

Desde el interior de la escuela

- Descripción de la situación: cantidad de alumnos, cantidad de docentes, diálogos.
- Personal encargado de la salida
- Modos de salir
- Rituales de salida: tipos, duración, actitud de los alumnos.

Desde el exterior de la escuela

- ¿Quién los espera? ¿En qué se van? ¿En qué clima salen?
- Las interacciones en los alrededores de la escuela
- Los diálogos entre chicos, entre padres, etc.

## Anexo II

Niño 1/ pretest profesores/ CBCL (4-18)

73

### 16.2) Anexo II



Por favor  
utilice letra  
de imprenta

#### INVENTARIO DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS(AS) DE 6-18 AÑOS PARA PROFESORES (TRF/6-18)

Para llenar en el centro  
ID #

001

Sus respuestas se utilizarán para comparar al alumno con otros(as) alumnos(as) cuyos profesores han contestado informes como este. La información de este cuestionario se comparará también con otros datos de este alumno(a). Por favor, conteste lo mejor que pueda incluso si no dispone de toda la información. Las puntuaciones de cada pregunta se combinarán para identificar patrones generales de conducta. Puede añadir, si lo desea, comentarios adicionales al final de cada pregunta y en el espacio que se proporciona en la página 2.

NOMBRE DEL ALUMNO Nombre: <u>José Francisco</u> Apellido: <u>Hernández Hernández</u>		TRABAJO HABITUAL DE LOS PADRES, incluso si ahora no están trabajando (por favor especifique - por ejemplo: Mecánico, jardinero, maestro de escuela, ama de casa, obrero, zapatero, sargento en el ejército)	
SEXO ALUMNO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	EDAD <u>10 años</u>	RAZA O GRUPO ÉTNICO	TRABAJO DEL PADRE:
FECHA DE HOY Mes <u>08</u> Día <u>27</u> Año <u>19</u>	FECHA NACIMIENTO ALUMNO Mes <u>07</u> Día <u>20</u> Año <u>2009</u>		TRABAJO DE LA MADRE:
Curso Escolar	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL COLEGIO		ESTE CUESTIONARIO FUE CONTESTADO POR: (escriba su nombre completo)
			Sexo del informante: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Su papel en la escuela: <input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Educador Especial <input type="checkbox"/> Profesor Ayudante (e) prácticas <input type="checkbox"/> Personal administrativo

I. ¿Cuántos meses hace que conoce a esto(a) alumno(a)? 10 meses

II. ¿Cuánto le conoce?  No muy bien  Regular  Muy bien

III. ¿Cuánto tiempo a la semana está en su clase?  
todos los días de lunes a viernes

IV. ¿Qué tipo de clase o asignatura es? (Por favor especifique, por ej., 5ª de primaria, matemáticas de 1ª de ESO, clase para problemas de aprendizaje, tutor, etc.)  
3ro Primaria

V. ¿Ha necesitado asistir alguna vez a una clase de educación especial o de refuerzo?  
 No sé  No  Sí- ¿Qué tipo y cuándo?

VI. ¿Ha repetido algún curso?  
 No sé  No  Sí- Curso y razones

VII. Rendimiento escolar actual- liste las asignaturas y marque una cruz indicando el rendimiento del alumno(a) en cada una de ellas:

Asignatura	1. Muy por debajo del grupo	2. Algo por debajo del grupo	3. Al nivel del grupo	4. Algo por encima del grupo	5. Muy por encima del grupo
1. <u>Matemáticas</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. <u>Comunicación</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. <u>Medio Natural</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. <u>Medio social</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. <u>Formación</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. <u>Expresión</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Copyright 2001 T.M. Achenbach LA LEY PROHIBE LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA Pase a la página siguiente  
ASEBA, University of Vermont, 1 S. Prospect St., Burlington, VT 05401-3456, USA Web: <http://www.aseba.org> Reproducido con permiso.  
Traducido por Unitat d'Epidemiologia i de Diagnòstic en Psicopatologia del Desenvolupament, Universitat Autònoma de Barcelona <http://www.unl.uab.es> Edición 9-01

VIII. En comparación con los(as) alumnos(as) típicos(es) de la misma edad:	Mucho menos	Algo menos	Ligeramente menos	Como el promedio	Ligeramente más	Algo más	Mucho más
1. ¿Cuánto trabaja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿En qué grado se porta bien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cuánto aprende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿En qué grado está feliz y contento(a)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## IX. Puntuaciones más recientes en pruebas de rendimiento (opcional)

Nombre del test	Materia	Fecha	Percentil o nivel obtenido

## X. Test de inteligencia, habilidades o aptitudes (opcional)

Nombre del test	Fecha	CI o puntuación equivalente

¿Tiene este(a) alumno(a) alguna enfermedad o incapacidad (física o mental)?  No  SI- Por favor describala

¿Qué es lo que más le preocupa de este(a) alumno(a)?

Que bromea muy fuerte y trata de dominar y manipular a sus compañeros en lo que el quiere lograr.

Por favor, describa los aspectos más positivos de este(a) alumno(a)

ES un niño líder, hace sus ejercicios muy bien, es dinámico, maduro, es creativo.

Por favor, escriba cualquier otro comentario que considere importante sobre el trabajo, conducta o potencial de este(a) alumno(a) y añada páginas adicionales si es necesario

En ocasiones si ha lastimado a algunos de sus compañeros les pone apodos, no se deja, manipula

A continuación hay una lista de frases que describen a los(as) niños(as). Para cada frase que describa al alumno(a) *ahora o durante los últimos dos meses* haga un círculo en el número 2 si la frase describe al alumno(a) *muy a menudo o bastante a menudo*. Haga un círculo en el número 1 si la frase describe al alumno(a) *algo o algunas veces*. Haga un círculo en el 0 si la descripción con respecto al alumno(a) *no es cierta*. Por favor conteste todas las frases de la mejor manera posible incluso si algunas de ellas parecen no describir al alumno(a).

0 = No es cierto (que sepa usted)	1 = Algo, algunas veces cierto	2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo					
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	1. Se comporta como si fuera más pequeño	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	32. Cree que tiene que ser perfecto(a)
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	2. Canturrea o hace otros ruidos raros en clase	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	33. Cree o se queja de nadie lo/la quiere
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	3. Discute mucho	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	34. Cree que los demás le quieren perjudicar
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	4. No termina las cosas que empieza	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	35. Se siente inferior o cree que no vale nada
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	5. Hay muy pocas cosas que le hacen disfrutar	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	36. Se hace daño con mucha frecuencia o es propenso(a) a tener accidentes
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	6. Desafiante, contesta a los profesores	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	37. Se mete en muchas peleas
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	7. Es presumido(a), engreído(a)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	38. Los demás se burlan de él/ella a menudo
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	8. No puede concentrarse o prestar atención durante mucho tiempo	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	39. Va con niños(as)/jóvenes que se meten en problemas
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	9. No puede quitarse de la mente ciertos pensamientos; está obsesionado (a) (describa): _____	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	40. Oye sonidos o voces que no existen (describa): _____
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	10. No puede estar quieto(a) sentado(a), es movido(a), o hiperactivo(a)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	41. Impulsivo(a); actúa sin pensar
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	11. Es demasiado dependiente o apegado(a) a los adultos	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	42. Prefiere estar solo(a)
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	12. Se queja de que se siente solo(a)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	43. Mentiroso(a) o tramposo(a)
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	13. Está distraído(a) o en las nubes	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	44. Se muerde las uñas
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	14. Lloro mucho	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	45. Nervioso(a), ansioso(a) o tenso(a)
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	15. Movido(a)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	46. Movimientos nerviosos o tics (describa): _____
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	16. Es agresivo(a), cruel o malo(a) con los demás	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	47. Demasiado conformista
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	17. Sueña despierto(a); se pierde en sus propios pensamientos	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	48. No cae bien a otros compañeros(as)
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	18. Se hace daño a sí mismo(a) deliberadamente o ha intentado suicidarse	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	49. Tiene dificultades de aprendizaje
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	19. Exige mucha atención	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	50. Demasiado ansioso(a) o miedoso(a)
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	20. Rompe sus propias cosas	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	51. Se siente mareado(a)
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	21. Rompe las cosas de sus familiares o de otras personas	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	52. Se siente culpable por cualquier cosa
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	22. Le cuesta seguir instrucciones	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	53. No respeta el turno al hablar
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	23. Desobedece en la escuela	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	54. Se cansa demasiado
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	24. Molesta a otros(as) compañeros(as)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	55. Tiene sobrepeso
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	25. No se lleva bien con otros(as) compañeros(as)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	56. Problemas físicos <i>sin causa médica</i> :
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	26. No parece sentirse culpable después de portarse mal	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	a. Dolores o molestias (no incluya dolor de estómago o de cabeza)
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	27. Se pone celoso(a) fácilmente	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	b. Dolores de cabeza
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	28. Se salta las normas en la escuela	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	c. Náuseas, se siente mal
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	29. Tiene miedo a ciertas situaciones, animales o lugares diferentes de la escuela (describa): _____	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	d. Problemas con los ojos (valórello como 0 si usa gafas) (describa): _____
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	30. Le da miedo ir a la escuela	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	e. Erupciones u otros problemas en la piel
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	31. Tiene miedo de que pueda pensar o hacer algo malo	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	f. Dolores de estómago o retortijones
				<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	g. Vómitos
				<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	h. Otros (describa): _____
				<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	57. Ataca a otras personas físicamente
				<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	58. Se mete el dedo en la nariz, se araña la piel u otras partes del cuerpo (describa): _____
				<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	59. Se duerme en clase

Por favor, pase a la página siguiente

Por favor escriba en letra de imprenta. Asegúrese de contestar todas las preguntas.

0 = No es cierto (que sepa usted)	1 = Algo, algunas veces cierto	2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
60.	Apático, poco motivado	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
61.	Trabajo deficiente en la escuela	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
62.	Mala coordinación o torpeza	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
63.	Prefiere estar con niños(as)/jóvenes mayores que él/ella	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
64.	Prefiere estar con niños(as)/jóvenes menores que él/ella	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
65.	Se niega a hablar	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
66.	Repite ciertas acciones una y otra vez, compulsiones (describa): _____	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
67.	Altera la disciplina de la clase	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
68.	Grita mucho	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
69.	Muy reservado(a); se calla todo	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
70.	Ve cosas que no existen (describa): _____	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
71.	Se avergüenza con facilidad; tiene mucho sentido del ridículo	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
72.	Trabajo chapucero	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
73.	Se comporta irresponsablemente (describa): _____	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
74.	Le gusta llamar la atención o hacerse el gracioso(a)	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
75.	Muy tímido(a)	
<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
76.	Conducta explosiva o impredecible	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
77.	Sus demandas deben ser satisfechas inmediatamente, se frustra fácilmente	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
78.	Desatento(a), se distrae fácilmente	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
79.	Problemas para hablar (describa): _____	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
80.	Se queda mirando al vacío	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
81.	Se siente herido(a) cuando le critican	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
82.	Roba	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
83.	Almacena cosas que no necesita (describa): _____	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
84.	Comportamiento raro (describa): _____	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
85.	Ideas raras (describa): _____	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
86.	Tozudo(a), malhumorado(a), irritable	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
87.	Cambios repentinos de humor o sentimientos	
<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
88.	Malhumorado, pone mala cara	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
89.	Desconfiado(a), receloso(a)	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
90.	Dice groserías, usa lenguaje obsceno	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
91.	Habla de querer matarse	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
92.	Rinde por debajo de sus capacidades	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
93.	Habla demasiado	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
94.	Se burla de los demás o molesta mucho	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
95.	Tiene rabietas o mal genio	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
96.	Parece preocupado por el sexo	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
97.	Amenaza a otros	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
98.	Llega tarde al colegio	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
99.	Fuma tabaco	
<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
100.	No cumple las tareas que se le mandan	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
101.	Hace novillos, falta a la escuela sin motivo	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
102.	Poco activo(a), lento(a), o le falta energía	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
103.	Infeliz, triste o deprimido(a)	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2
104.	Más ruidoso(a) de lo común	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
105.	Toma alcohol o drogas (describa): _____	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
106.	Demasiado preocupado por agradar	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
107.	No le gusta la escuela	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
108.	Tiene miedo de cometer errores	
<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
109.	Se queja mucho	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
110.	Apariencia personal sucia	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
111.	Se aísla, no se relaciona con los demás	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
112.	Se preocupa mucho	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
113.	Por favor anote cualquier otro problema que tenga el/la alumno(a) y que no esté incluido en esta lista.	
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
_____	_____	_____
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
_____	_____	_____
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
_____	_____	_____

POR FAVOR, VERIFIQUE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS



16.2) Anexo II

 **Par favor utilice letra de imprenta** **INVENTARIO DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS(AS) DE 6-18 AÑOS PARA PROFESORES (TRF/6-18)** Para llenar en el centro ID #

Sus respuestas se utilizarán para comparar al alumno con otros(as) alumnos(as) cuyos profesores han contestado informes como este. La información de este cuestionario se comparará también con otros datos de este alumno(a). Por favor, conteste lo mejor que pueda incluso si no dispone de toda la información. Las puntuaciones de cada pregunta se combinarán para identificar patrones generales de conducta. Puede añadir, si lo desea, comentarios adicionales al final de cada pregunta y en el espacio que se proporciona en la página 2.

NOMBRE DEL ALUMNO Nombre: <u>Giancarlo</u> Apellido: <u>Horvath</u>		TRABAJO HABITUAL DE LOS PADRES, incluso si ahora no están trabajando (por favor especifique - por ejemplo: Mecánico, jardinero, maestro de escuela, ama de casa, obrero, zapatero, sargento en el ejército).	
SEXO ALUMNO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	EDAD <u>10 años</u>	RAZA O GRUPO ÉTNICO	TRABAJO DEL PADRE:
FECHA DE HOY Mes <u>09</u> Día <u>04</u> Año <u>19</u>	FECHA NACIMIENTO ALUMNO Mes <u>07</u> Día <u>20</u> Año <u>2009</u>		TRABAJO DE LA MADRE:
Curso Escolar	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL COLEGIO <u>Centro Educativo "El Porvenir"</u>		ESTE CUESTIONARIO FUE CONTESTADO POR: (escriba su nombre completo)
			Sexo del informante: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
			Su papel en la escuela: <input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Educador Especial <input type="checkbox"/> Profesor Ayudante (ej. prácticas) <input type="checkbox"/> Personal administrativo

I. ¿Cuántos meses hace que conoce a este(a) alumno(a)? 11 meses

II. ¿Cuánto le conoce?  No muy bien  Regular  Muy bien

III. ¿Cuánto tiempo a la semana está en su clase?  
De lunes a viernes de 7:30 a 12:30

IV. ¿Qué tipo de clase o asignatura es? (Por favor especifique, por ej., 5º de primaria, matemáticas de 1º de ESO, clase para problemas de aprendizaje, tutor, etc.)  
3ro Primaria

V. ¿Ha necesitado asistir alguna vez a una clase de educación especial o de refuerzo?  
 No sé  No  Sí- ¿Qué tipo y cuándo?

VI. ¿Ha repetido algún curso?  
 No sé  No  Sí- Curso y razones

VII. Rendimiento escolar actual- liste las asignaturas y marque una cruz indicando el rendimiento del alumno(a) en cada una de ellas:

Asignatura	1. Muy por debajo del grupo	2. Algo por debajo del grupo	3. Al nivel del grupo	4. Algo por encima del grupo	5. Muy por encima del grupo
1. <u>Comunicación</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <u>Matemáticas</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <u>Ciencias Naturales</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <u>Ciencias Sociales</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. <u>Formación Ciudadana</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. <u>Expresión Artística</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Copyright 2001 T.M. Achenbach LA LEY PROHIBE LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA Pase a la página siguiente  
ASEBA, University of Vermont, 1 S. Prospect St., Burlington, VT 05401-3456, USA Web: <http://www.aseba.org> Reproducido con permiso  
Traducido por Unitat d'Epidemiologia i de Diagnòstic en Psicopatologia del Desenvolupament, Universitat Autònoma de Barcelona <http://www.ub.es> Edición 9-01

VIII. En comparación con los(as) alumno(as) típicos(as) de la misma edad:	Mucho menos	Algo menos	Ligeramente menos	Como el promedio	Ligeramente más	Algo más	Mucho más
1. ¿Cuánto trabaja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿En qué grado se porta bien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cuánto aprende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿En qué grado está feliz y contento(a)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## IX. Puntuaciones más recientes en pruebas de rendimiento (opcional)

Nombre del test	Materia	Fecha	Percentil o nivel obtenido

## X. Test de inteligencia, habilidades o aptitudes (opcional)

Nombre del test	Fecha	CI o puntuación equivalente

¿Tiene este(a) alumno(a) alguna enfermedad o incapacidad (física o mental)?  No  Si-Por favor descríbalas

¿Qué es lo que más le preocupa de este(a) alumno(a)?

Que no mantenga su temperamento y que lastime a otro compañero

Por favor, describa los aspectos más positivos de este(a) alumno(a)

Es muy atento, cariñoso, muy bueno en matemáticas

Por favor, escriba cualquier otro comentario que considere importante sobre el trabajo, conducta o potencial de este(a) alumno(a) y añada páginas adicionales si es necesario

El trabaja muy bien en el aspecto académico pero si se involucra en conversaciones de los demás y pone apodos.



Por favor escriba en letra de imprenta. Asegúrese de contestar todas las preguntas.

0 = No es cierto (que sepa usted)			1 = Algo, algunas veces cierto			2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	60.	Apático, poco motivado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	86.	Tozudo(a), malhumorado(a), irritable
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	61.	Trabajo deficiente en la escuela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	87.	Cambios repentinos de humor o sentimientos
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	62.	Malta coordinación o torpeza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	88.	Malhumorado, pone mala cara
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	63.	Prefiere estar con niños(as)/jóvenes mayores que él/ella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	89.	Desconfiado(a), receloso(a)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	64.	Prefiere estar con niños(as)/jóvenes menores que él/ella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	90.	Dice groserías, usa lenguaje obsceno
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	65.	Se niega a hablar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	91.	Habla de querer matarse
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	66.	Repite ciertas acciones una y otra vez, compulsiones (describa): _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	92.	Rinde por debajo de sus capacidades
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	67.	Altera la disciplina de la clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	93.	Habla demasiado
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	68.	Grita mucho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	94.	Se burla de los demás o molesta mucho
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	69.	Muy reservado(a); se calla todo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	95.	Tiene rabietas o mal genio
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	70.	Ve cosas que no existen (describa): _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	96.	Parece preocupado por el sexo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	71.	Se avergüenza con facilidad; tiene mucho sentido del ridículo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	97.	Amenaza a otros
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	72.	Trabajo chapucero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	98.	Llega tarde al colegio
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	73.	Se comporta irresponsablemente (describa): _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	99.	Fuma tabaco
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	74.	Le gusta llamar la atención o hacerse el gracioso(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	100.	No cumple las tareas que se le mandan
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	75.	Muy tímido(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	101.	Hace novillos, falta a la escuela sin motivo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	76.	Conducta explosiva o impredecible	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	102.	Poco activo(a), lento(a), o le falta energía
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	77.	Sus demandas deben ser satisfechas inmediatamente, se frustra fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	103.	Infeliz, triste o deprimido(a)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	78.	Desatento(a), se distrae fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	104.	Más ruidoso(a) de lo común
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	79.	Problemas para hablar (describa): _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	105.	Toma alcohol o drogas (describa): _____
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	80.	Se queda mirando al vacío	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	106.	Demasiado preocupado por agradar
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	81.	Se siente herido(a) cuando le critican	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	107.	No le gusta la escuela
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	82.	Roba	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	108.	Tiene miedo de cometer errores
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	83.	Almacena cosas que no necesita (describa): _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	109.	Se queja mucho
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	84.	Comportamiento raro (describa): _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	110.	Apariencia personal sucia
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	85.	Ideas raras (describa): _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	111.	Se aísla, no se relaciona con los demás
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	112.	Se preocupa mucho
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	113.	Por favor anote cualquier otro problema que tenga él/la alumno(a) y que no esté incluido en esta lista.

POR FAVOR, VERIFIQUE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS





31. Tiene miedo de pensar o hacer algo malo		✓	
32. Siente que tiene que ser perfecto		✓	✓
33. Siente o se queja de que nadie lo quiere		✓	
34. Siente que los demás lo quieren perjudicar	✓		
35. Se siente inferior, como que no vale	✓		
36. Se lastima mucho, es propenso a los accidentes		✓	
37. Se mete en muchas peleas		✓	
38. Los demás lo cargan mucho		✓	
39. Se junta con chicos/ as que se meten en problemas			
40. Escucha cosas que nadie más parece escuchar. Describe:.....	✓		
.....			✓
41. Suele actuar sin pensar, es impulsivo	✓		
42. Le gusta estar solo		✓	
43. Dice mentiras o hace trampas	✓		
44. Se come las uñas		✓	
45. Es nervioso, parece estar tensionado			
46. Tiene movimientos nerviosos, tics. Describe: .....	✓		
.....		✓	
47. Tiene pesadillas		✓	
48. No le cae bien a otros chicos o chicas	✓		
49. Padece de estreñimiento, le cuesta evacuar		✓	
50. Es muy ansioso, miedoso		✓	
51. Se siente mareado	✓		
52. Se siente muy culpable	✓		
53. Come demasiado	✓		
54. Se cansa demasiado	✓		
55. Tiene sobrepeso	✓		
56. Tiene problemas físicos, sin causa médica justificada...			
a. dolores <i>muslos</i>		✓	
b. dolores de cabeza		✓	
c. Tiene náuseas, se siente enfermo	✓		
d. Tiene problemas en los ojos: .....	✓		
e. Urticaria o erupciones en la piel	✓		
f. Dolores de estómago o retortijones	✓	✓	
g. Vómitos	✓		
h. Otros, describe:.....	✓		
57. Ataca físicamente a personas		✓	
58. Se mete los dedos en la nariz, se raspa con las uñas la piel u otras partes del cuerpo, describe:..... <i>Las narices</i>			✓
59. Juega con sus partes sexuales en público	✓		
60. Juega demasiado con sus partes sexuales	✓		
61. Su trabajo escolar es pobre	✓		
62. Es torpe, o no coordina bien	✓		
63. Prefiere estar con chicos/ as mayores que él / ella.			✓
64. Prefiere estar con chicos /as menores que él /ella.	✓		
65. Se niega a hablar		✓	
66. Repite ciertos actos una y otra vez. Describe:.....			
.....		✓	
67. Se suele escapar de su casa		✓	

68. Grita mucho			✓	
69. Es reservado, mantiene sus cosas en secreto			✓	
70. Ve cosas que nadie más parece ver. Describe:.....	✓			
71. Es vergonzoso, le da vergüenza con facilidad			✓	
72. Causa incendios	✓			
73. Tiene problemas sexuales. Describe:.....	✓			
74. Es presumido, le gusta hacerse el gracioso				✓
75. Es tímido				✓
76. Duerme menos que los chicos de su edad	✓			
77. Duerme más que muchos chicos, de día o de noche			✓	
78. Ensucia o juega con sus excrementos	✓			
79. Tiene problemas para hablar, describe:.....	✓			
80. Se queda mirando el vacío			✓	
81. Roba cosas en la casa	✓			
82. Roba cosas de otros lugares que no sean su casa	✓			
83. Acumula cosas que no necesita. Describe:.....				✓
84. Se comporta de una manera rara. Describe:.....	✓			
85. Piensa cosas, o tiene ideas, que son extrañas. Describe:.....			✓	
86. Es terco. Cabeza Dura				✓
87. Su estado anímico o sentimientos cambian de repente			✓	
88. Refunfuña mucho				✓
89. Es desconfiado, receloso				✓
90. Es de insultar, dice malas palabras			✓	
91. Habla de quererse matar.	✓			
92. Habla o camina cuando está dormido <i>Habla dormido.</i>			✓	
93. Es de hablar mucho				✓
94. Carga o fastidia mucho a los demás			✓	
95. Se enoja con facilidad, tiene berrinches				✓
96. Parece pensar demasiado en temas sexuales	✓			
97. Amenaza con lastimar a otros			✓	
98. Se chupa el dedo	✓			
99. Se preocupa demasiado por el orden y la limpieza	✓			
100. Tiene problemas para dormir. Describe: <i>Quiso levantarse por</i> <i>el ruido de la radio</i>			✓	
101. Falta a la escuela, es vago			✓	
102. Es poco activo, lento o falto de energía	✓			
103. Está triste o deprimido			✓	
104. Es más ruidoso que los demás chicos/ as.			✓	
105. Toma alcohol o usa drogas. Describe:.....	✓			
106. Comete actos de vandalismo	✓			
107. Se orina en encima durante el día	✓			
108. Se orina en la cama	✓			

109. Se la pasa quejándose o lamentándose; lloriquea	<i>Solo con el papá y mamá</i>				
110. Le gustaría ser del sexo opuesto	<i>no</i>				
111. Se encierra en sí mismo, no se da con los demás					
112. Se preocupa demasiado por todo					
113. Nombre cualquier otro problema que su hijo tenga y que no haya sido mencionado:	<i>Afecto al embarazo, por que caí de mamá</i>				



Post

16.3) Anexo III

Escala de Achenbach CBCL (4- 18) Cuestionario para padres

Edad: <u>10 años</u>	Sexo M/F	Grado/ año:	Nombre y apellido del niño: <u>Gianncarlo Hernandez</u>
Fecha de hoy:			Nombre del padre:
Fecha de Nacimiento: <u>20/07/2009</u>			Nombre de la madre: <u>Beatriz Hernandez</u>

Para contestar este cuestionario, solo tome en cuenta los últimos 6 meses antes de la consulta  
 Marque con una cruz: 0: NUNCA                      1: A VECES                      2: BASTANTE

	0	1	2
1. Actúa como si tuviese menos edad		X	
2. Sufre de alergias (diga a que).....	X		X
3. Discute mucho	X		
4. Tiene Asma	X		
5. Se porta como si fuera del sexo opuesto	X	X	
6. Se ensucia en la ropa o en otro lugar fuera del baño	X	X	
7. Es fanfarrón, se cree más de lo que es		X	
8. Le cuesta concentrarse, o prestar atención		X	
9. No puede quitarse de la mente ciertos pensamientos, obsesiones. Describe.....		X	
10. No puede estar sentado tranquilo, es muy inquieto			X
11. Es muy dependiente o apegado a los adultos		X	
12. Se queja de que se siente solo		X	
13. Está confuso, como en las nubes		X	
14. Llora mucho	X		
15. Es cruel con los animales	X		
16. Es abusador, cruel o malo con los demás.		X	
17. Sueña despierto, se pierde en sus propios pensamientos		X	
18. Se ha hecho daño a sí mismo a propósito, o ha tratado de suicidarse	X		
19. Demanda mucha atención		X	
20. Destruye sus cosas	X		
21. Destruye cosas que son de otros	X		
22. Desobedece en la casa			X
23. Desobedece en la escuela		X	
24. No come bien.		X	
25. No se lleva bien con otros chicos /as.	X		
26. No parece sentirse culpable luego de hacer algo indebido	X		
27. Se pone celoso fácilmente		X	
28. Come o bebe cosas que no son comestibles. Describe.....	X		
29. Le teme a ciertos animales, situaciones o lugares ( que no son la escuela). Describe.....	X		
30. Le da miedo ir a la escuela	X		

31. Tiene miedo de pensar o hacer algo malo	X		
32. Siente que tiene que ser perfecto		X	
33. Siente o se queja de que nadie lo quiere		X	
34. Siente que los demás lo quieren perjudicar	X		
35. Se siente inferior, como que no vale	X		
36. Se lastima mucho, es propenso a los accidentes	X		
37. Se mete en muchas peleas	X		
38. Los demás lo cargan mucho	X		
39. Se junta con chicos/ as que se meten en problemas		X	
40. Escucha cosas que nadie más parece escuchar. Describe:.....	X		
41. Suele actuar sin pensar, es impulsivo			X
42. Le gusta estar solo	X		
43. Dice mentiras o hace trampas		X	
44. Se come las uñas	X		
45. Es nervioso, parece estar tensionado		X	
46. Tiene movimientos nerviosos, tics. Describe: .....	X		
47. Tiene pesadillas	X		
48. No le cae bien a otros chicos o chicas	X		
49. Padece de estreñimiento, le cuesta evacuar	X		
50. Es muy ansioso, miedoso		X	
51. Se siente mareado		X	
52. Se siente muy culpable	X		
53. Come demasiado		X	
54. Se cansa demasiado	X		
55. Tiene sobrepeso	X	X	
56. Tiene problemas físicos, sin causa médica justificada...		X	
a. dolores		X	
b. dolores de cabeza		X	
c. Tiene nauseas, se siente enfermo		X	
d. Tiene problemas en los ojos: .....	X		
e. Urticaria o erupciones en la piel	X		
f. Dolores de estómago o retortijones	X		
g. Vómitos	X		
h. Otros, describe:.....	X		
57. Ataca físicamente a personas	X		
58. Se mete los dedos en la nariz, se raspa con las uñas la piel u otras partes del cuerpo, describe:..... <i>Rancharos o Granitos</i>		X	
59. Juega con sus partes sexuales en público	X		
60. Juega demasiado con sus partes sexuales	X		
61. Su trabajo escolar es pobre	X		
62. Es torpe, o no coordina bien	X		
63. Prefiere estar con chicos/ as mayores que él / ella.		X	
64. Prefiere estar con chicos /as menores que él /ella.	X		
65. Se niega a hablar		X	
66. Repite ciertos actos una y otra vez. Describe:.....		X	
67. Se suele escapar de su casa		X	

Niño 1/ Hoja de medición CBCL (4-18) para padres/post test

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	VI	
								Problemas de conducta	Problemas de aptitud
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150
151	152	153	154	155	156	157	158	159	160
161	162	163	164	165	166	167	168	169	170
171	172	173	174	175	176	177	178	179	180
181	182	183	184	185	186	187	188	189	190
191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
201	202	203	204	205	206	207	208	209	210
211	212	213	214	215	216	217	218	219	220
221	222	223	224	225	226	227	228	229	230
231	232	233	234	235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246	247	248	249	250
251	252	253	254	255	256	257	258	259	260
261	262	263	264	265	266	267	268	269	270
271	272	273	274	275	276	277	278	279	280
281	282	283	284	285	286	287	288	289	290
291	292	293	294	295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306	307	308	309	310
311	312	313	314	315	316	317	318	319	320
321	322	323	324	325	326	327	328	329	330
331	332	333	334	335	336	337	338	339	340
341	342	343	344	345	346	347	348	349	350
351	352	353	354	355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366	367	368	369	370
371	372	373	374	375	376	377	378	379	380
381	382	383	384	385	386	387	388	389	390
391	392	393	394	395	396	397	398	399	400
401	402	403	404	405	406	407	408	409	410
411	412	413	414	415	416	417	418	419	420
421	422	423	424	425	426	427	428	429	430
431	432	433	434	435	436	437	438	439	440
441	442	443	444	445	446	447	448	449	450
451	452	453	454	455	456	457	458	459	460
461	462	463	464	465	466	467	468	469	470
471	472	473	474	475	476	477	478	479	480
481	482	483	484	485	486	487	488	489	490
491	492	493	494	495	496	497	498	499	500
501	502	503	504	505	506	507	508	509	510
511	512	513	514	515	516	517	518	519	520
521	522	523	524	525	526	527	528	529	530
531	532	533	534	535	536	537	538	539	540
541	542	543	544	545	546	547	548	549	550
551	552	553	554	555	556	557	558	559	560
561	562	563	564	565	566	567	568	569	570
571	572	573	574	575	576	577	578	579	580
581	582	583	584	585	586	587	588	589	590
591	592	593	594	595	596	597	598	599	600
601	602	603	604	605	606	607	608	609	610
611	612	613	614	615	616	617	618	619	620
621	622	623	624	625	626	627	628	629	630
631	632	633	634	635	636	637	638	639	640
641	642	643	644	645	646	647	648	649	650
651	652	653	654	655	656	657	658	659	660
661	662	663	664	665	666	667	668	669	670
671	672	673	674	675	676	677	678	679	680
681	682	683	684	685	686	687	688	689	690
691	692	693	694	695	696	697	698	699	700
701	702	703	704	705	706	707	708	709	710
711	712	713	714	715	716	717	718	719	720
721	722	723	724	725	726	727	728	729	730
731	732	733	734	735	736	737	738	739	740
741	742	743	744	745	746	747	748	749	750
751	752	753	754	755	756	757	758	759	760
761	762	763	764	765	766	767	768	769	770
771	772	773	774	775	776	777	778	779	780
781	782	783	784	785	786	787	788	789	790
791	792	793	794	795	796	797	798	799	800
801	802	803	804	805	806	807	808	809	810
811	812	813	814	815	816	817	818	819	820
821	822	823	824	825	826	827	828	829	830
831	832	833	834	835	836	837	838	839	840
841	842	843	844	845	846	847	848	849	850
851	852	853	854	855	856	857	858	859	860
861	862	863	864	865	866	867	868	869	870
871	872	873	874	875	876	877	878	879	880
881	882	883	884	885	886	887	888	889	890
891	892	893	894	895	896	897	898	899	900
901	902	903	904	905	906	907	908	909	910
911	912	913	914	915	916	917	918	919	920
921	922	923	924	925	926	927	928	929	930
931	932	933	934	935	936	937	938	939	940
941	942	943	944	945	946	947	948	949	950
951	952	953	954	955	956	957	958	959	960
961	962	963	964	965	966	967	968	969	970
971	972	973	974	975	976	977	978	979	980
981	982	983	984	985	986	987	988	989	990
991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000
1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010
1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020
1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030
1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040
1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050
1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060
1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070
1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080
1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090
1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100
1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110
1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120
1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130
1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140
1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150
1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160
1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170
1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180
1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190
1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200
1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210
1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220
1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230
1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240
1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250
1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260
1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270
1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280
1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290
1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300
1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310
1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320
1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330
1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340
1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350
1351	1352	1353							

16.2) Anexo II

**INVENTARIO DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS(AS) DE 6-18 AÑOS PARA PROFESORES (TRF/6-18)**

Por favor utilice letra de imprenta

Sus respuestas se utilizarán para comparar al alumno con otros(as) alumnos(as) cuyos profesores han contestado informes como este. La información de este cuestionario se comparará también con otros datos de este alumno(a). Por favor, conteste lo mejor que pueda incluso si no dispone de toda la información. Las puntuaciones de cada pregunta se combinarán para identificar patrones generales de conducta. Puede añadir, si lo desea, comentarios adicionales al final de cada pregunta y en el espacio que se proporciona en la página 2.

NOMBRE: Nombre <u>Michael</u> Apellido <u>Rivera</u> Apellido <u>Gonzalez</u> DEL ALUMNO		TRABAJO HABITUAL DE LOS PADRES, incluso si ahora no están trabajando (por favor especifique - por ejemplo: Mecánico, jardinero, maestro de escuela, ama de casa, obrero, zapatero, sargento en el ejército) TRABAJO DEL PADRE: _____ TRABAJO DE LA MADRE: _____
SEXO ALUMNO <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	EDAD <u>10 años</u> RAZA O GRUPO ÉTNICO _____	ESTE CUESTIONARIO FUE CONTESTADO POR: (escriba su nombre completo)  Sexo del informante: <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer Su papel en la escuela: <input checked="" type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Educador Especial <input type="checkbox"/> Profesor Ayudante (ej. prácticas) <input type="checkbox"/> Personal administrativo
FECHA DE HOY Mes <u>05</u> Día <u>27</u> Año <u>19</u>	FECHA NACIMIENTO ALUMNO Mes <u>9</u> Día <u>7</u> Año <u>2009</u>	
Curso Escolar _____	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL COLEGIO _____	

- I. ¿Cuántos meses hace que conoce a este(a) alumno(a)? 10 meses
- II. ¿Cuánto le conoce?  No muy bien  Regular  Muy bien
- III. ¿Cuánto tiempo a la semana está en su clase?  
Todos los días de lunes a viernes
- IV. ¿Qué tipo de clase o asignatura es? (Por favor especifique, por ej., 5º de primaria, matemáticas de 1º de ESO, clase para problemas de aprendizaje, tutor, etc.)  
3ro Primaria
- V. ¿Ha necesitado asistir alguna vez a una clase de educación especial o de refuerzo?  
 No sé  No  Sí. ¿Qué tipo y cuándo?  
asiste a clases de refuerzo
- VI. ¿Ha repetido algún curso?  
 No sé  No  Sí. Curso y razones \_\_\_\_\_

VII. Rendimiento escolar actual- liste las asignaturas y marque una cruz indicando el rendimiento del alumno(a) en cada una de ellas:

Asignatura	1. Muy por debajo del grupo	2. Algo por debajo del grupo	3. Al nivel del grupo	4. Algo por encima del grupo	5. Muy por encima del grupo
1. <u>Matemáticas</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <u>Comunicación</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <u>Medio Natural</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <u>Medio Social</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. <u>Formación Ciudadana</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. <u>Expresión Artística</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIII. En comparación con los(as) alumnos(as) típicos(as) de la misma edad:	Mucho menos	Algo menos	Ligeramente menos	Como el promedio	Ligeramente más	Algo más	Mucho más
1. ¿Cuánto trabaja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿En qué grado se porta bien?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cuánto aprende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿En qué grado está feliz y contento(a)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IX. Puntuaciones más recientes en pruebas de rendimiento (opcional)

Nombre del test	Materia	Fecha	Percentil o nivel obtenido

X. Test de inteligencia, habilidades o aptitudes (opcional)

Nombre del test	Fecha	CI o puntuación equivalente

¿Tiene esta(a) alumno(a) alguna enfermedad o incapacidad (física o mental)?  No  Si-Por favor describala

¿Qué es lo que más le preocupa de este(a) alumno(a)?

Su conducta ya que cuando se enoja ya no trabaja y se atrasa en sus contenidos

Por favor, describe los aspectos más positivos de este(a) alumno(a)

Es cariñoso en oraciones, expresa sus ideas cuando esto de buen humor.

Por favor, escriba cualquier otro comentario que considere importante sobre el trabajo, conducta o potencial de este(a) alumno(a) y añada páginas adicionales si es necesario

Ariel es tímido la mayor parte del tiempo, casi no convive con sus compañeros, no le agradan las actividades físicas, si crea conflictos cuando trabaja en grupo, cuando se enoja ya no trabaja y en casa lo consienten mucho.

A continuación hay una lista de frases que describen a los(as) niños(as). Para cada frase que describa al alumno(a) **ahora o durante los últimos dos meses** haga un círculo en el número 2 si la frase describe al alumno(a) **muy a menudo o bastante a menudo**. Haga un círculo en el número 1 si la frase describe al alumno(a) **algo o algunas veces**. Haga un círculo en el 0 si la descripción con respecto al alumno(a) **no es cierta**. Por favor conteste todas las frases de la mejor manera posible incluso si algunas de ellas parecen no describir al alumno(a).

0 = No es cierto (que sepa usted)	1 = Algo, algunas veces	cierto	2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	1	Se comporta como si fuera más pequeño	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	2	Canturrea o hace otros ruidos raros en clase	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	3	Discute mucho	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	4	No termina las cosas que empieza	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	5	Hay muy pocas cosas que le hacen disfrutar	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	6	Desafiante, contesta a los profesores	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	7	Es presumido(a), engreído(a)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	8	No puede concentrarse o prestar atención durante mucho tiempo	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	9	No puede quitarse de la mente ciertos pensamientos, está obsesionado(a) (describe) <u>cuando le suceden cosas como sus compañeros</u>	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
<input checked="" type="radio"/> 0 1 2	10	No puede estar quieto(a) sentado(a), es movido(a), o hiperactivo(a)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	11	Es demasiado dependiente o apegado(a) a los adultos	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
<input checked="" type="radio"/> 0 1 2	12	Se queja de que se siente solo(a)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	13	Está distraído(a) o en las nubes	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
<input checked="" type="radio"/> 0 1 2	14	Llora mucho	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	15	Movido(a)	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	16	Es agresivo(a), cruel o malo(a) con los demás	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	17	Sueña despierto(a); se pierde en sus propios pensamientos	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
<input checked="" type="radio"/> 0 1 2	18	Se hace daño a sí mismo(a) deliberadamente o ha intentado suicidarse	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	19	Exige mucha atención	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	20	Rompe sus propias cosas	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
<input checked="" type="radio"/> 0 1 2	21	Rompe las cosas de sus familiares o de otras personas	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	22	Le cuesta seguir instrucciones	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	23	Desobedece en la escuela	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	24	Molesta a otros(as) compañeros(as)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	25	No se lleva bien con otros(as) compañeros(as)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	26	No parece sentirse culpable después de portarse mal	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	27	Se pone celoso(a) fácilmente	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	28	Se salta las normas en la escuela	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
<input checked="" type="radio"/> 0 1 2	29	Tiene miedo a ciertas situaciones, animales o lugares diferentes de la escuela (describe):	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
<input checked="" type="radio"/> 0 1 2	30	Le da miedo ir a la escuela	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	31	Tiene miedo de que pueda pensar o hacer algo malo	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	32	Cree que tiene que ser perfecto(a)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	33	Cree o se queja de nadie lo/la quiere	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	34	Cree que los demás le quieren perjudicar	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	35	Se siente inferior o cree que no vale nada	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	36	Se hace daño con mucha frecuencia o es propenso(a) a tener accidentes	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	37	Se mete en muchas peleas	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	38	Los demás se burlan de él/ella a menudo	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	39	Va con niños(as)/jóvenes que se meten en problemas	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	40	Oye sonidos o voces que no existen (describe):	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	41	Impulsivo(a); actúa sin pensar	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	42	Prefiere estar solo(a)	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	43	Mentiroso(a) o tramposo(a)	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	44	Se muerde las uñas	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	45	Nervioso(a), ansioso(a) o tenso(a)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	46	Movimientos nerviosos o tics (describe): <u>no puedo estar quieto con las piernas</u>	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	47	Demasiado conformista	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	48	No cae bien a otros compañeros(as)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	49	Tiene dificultades de aprendizaje	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	50	Demasiado ansioso(a) o miedoso(a)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	51	Se siente mareado(a)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	52	Se siente culpable por cualquier cosa	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	53	No respeta el turno al hablar	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	54	Se cansa demasiado	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	55	Tiene sobrepeso	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	56	Problemas físicos <i>sin causa médica</i> :	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	a.	Dolores o molestias (no incluya dolor de estómago o de cabeza)	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	b.	Dolores de cabeza	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	c.	Náuseas, se siente mal	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	d.	Problemas con los ojos (valórela como 0 si usa gafas) (describe):	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	e.	Erupciones u otros problemas en la piel	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	f.	Dolores de estómago o retortijones	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	g.	Vómitos	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	h.	Otros (describe):	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 1 <input checked="" type="radio"/> 2	57	Ataca a otras personas físicamente	0 1 <input checked="" type="radio"/> 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	58	Se mete el dedo en la nariz, se araña la piel u otras partes del cuerpo (describe):	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2
0 <input checked="" type="radio"/> 1 2	59	Se duerme en clase	0 <input checked="" type="radio"/> 1 2

Por favor, pase a la página siguiente

Por favor escriba en letra de imprenta. Asegúrese de contestar todas las preguntas.

0 = No es cierto (que sepa usted)	1 = Algo, algunas veces	cierto	2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo
0 1 <b>2</b>	80. Apático, poco motivado	0 1 <b>2</b>	86. Tozudo(a), malhumorado(a), irritable
0 1 <b>2</b>	61. Trabajo deficiente en la escuela	0 1 <b>2</b>	87. Cambios repentinos de humor o sentimientos
0 1 <b>2</b>	62. Mala coordinación o torpeza	0 1 <b>2</b>	88. Malhumorado, pone mala cara
<b>0</b> 1 2	63. Prefiere estar con niños(as)/jóvenes mayores que él/ella	0 1 <b>2</b>	89. Desconfiado(a), receloso(a)
0 1 <b>2</b>	64. Prefiere estar con niños(as)/jóvenes menores que él/ella	0 1 <b>2</b>	90. Dice groserías, usa lenguaje obsceno
0 <b>1</b> 2	65. Se niega a hablar	0 1 <b>2</b>	91. Habla de querer matarse
<b>0</b> 1 2	66. Repite ciertas acciones una y otra vez, compulsiones (describa): _____	0 1 <b>2</b>	92. Rinde por debajo de sus capacidades
<b>0</b> 1 2	67. Altera la disciplina de la clase	0 1 <b>2</b>	93. Habla demasiado
0 1 <b>2</b>	68. Grita mucho	0 1 <b>2</b>	94. Se burla de los demás o molesta mucho
0 <b>1</b> 2	69. Muy reservado(a), se calla todo	0 1 <b>2</b>	95. Tiene rabietas o mal genio
<b>0</b> 1 2	70. Ve cosas que no existen (describa): _____	0 1 <b>2</b>	96. Parece preocupado por el sexo
0 1 <b>2</b>	71. Se avergüenza con facilidad; tiene mucho sentido del ridículo	0 1 <b>2</b>	97. Amenaza a otros
0 1 <b>2</b>	72. Trabajo chapucero	0 1 <b>2</b>	98. Llega tarde al colegio
0 1 <b>2</b>	73. Se comporta irresponsablemente (describa): <i>quiere entregar todo a medias</i>	0 1 <b>2</b>	99. Fuma tabaco
0 1 <b>2</b>	74. Le gusta llamar la atención o hacerse el gracioso(a)	0 1 <b>2</b>	100. No cumple las tareas que se le mandan
0 1 <b>2</b>	75. Muy tímido(a)	0 1 <b>2</b>	101. Hace novillos, falta a la escuela sin motivo
0 1 <b>2</b>	76. Conducta explosiva o impredecible	0 1 <b>2</b>	102. Poco activo(a), lento(a), o le falta energía
0 1 <b>2</b>	77. Sus demandas deben ser satisfechas inmediatamente, se frustra fácilmente	0 1 <b>2</b>	103. Infeliz, triste o deprimido(a)
0 1 <b>2</b>	78. Desatento(a), se distrae fácilmente	0 1 <b>2</b>	104. Más ruidoso(a) de lo común
0 <b>1</b> 2	79. Problemas para hablar (describa): <i>No menciona bien algunas palabras</i>	0 1 <b>2</b>	105. Toma alcohol o drogas (describa): _____
0 <b>1</b> 2	80. Se queda mirando al vacío	0 <b>1</b> 2	106. Demasiado preocupado por agradar
0 <b>1</b> 2	81. Se siente herido(a) cuando le critican	0 1 <b>2</b>	107. No le gusta la escuela
0 1 <b>2</b>	82. Roba	0 1 <b>2</b>	108. Tiene miedo de cometer errores
0 1 <b>2</b>	83. Almacena cosas que no necesita (describa): <i>en su mochila lleva muchas cosas</i>	0 <b>1</b> 2	109. Se queja mucho
0 <b>1</b> 2	84. Comportamiento raro (describa): <i>habla solo</i>	0 1 <b>2</b>	110. Apariencia personal sucia
<b>0</b> 1 2	85. Ideas raras (describa): _____	0 1 <b>2</b>	111. Se aísla, no se relaciona con los demás
		0 1 <b>2</b>	112. Se preocupa mucho
		0 1 2	113. Por favor anote cualquier otro problema que tenga el/la alumno(a) y que no esté incluido en esta lista.

POR FAVOR, VERIFIQUE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS



15.3) Anexo III

BCL

**INVENTARIO DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS(AS) DE 6-18 AÑOS PARA PROFESORES (TRF/6-18)**

Por favor utilice letra de imprenta Para llenar en el centro ID #

Sus respuestas se utilizarán para comparar al alumno con otros(as) alumnos(as) cuyos profesores han contestado informes como este. La información de este cuestionario se comparará también con otros datos de este alumno(a). Por favor, conteste lo mejor que pueda incluso si no dispone de toda la información. Las puntuaciones de cada pregunta se combinarán para identificar patrones generales de conducta. Puede añadir, si lo desea, comentarios adicionales al final de cada pregunta y en el espacio que se proporciona en la página 2.

NOMBRE DEL ALUMNO: <u>Abel Ariel Pérez G.</u> SEXO ALUMNO: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino EDAD: <u>10 años</u> FECHA DE HOY: Mes <u>09</u> Día <u>04</u> Año <u>19</u> FECHA NACIMIENTO ALUMNO: Mes <u>09</u> Día <u>07</u> Año <u>2009</u>		RAZA O GRUPO ÉTNICO: TRABAJO DEL PADRE: TRABAJO DE LA MADRE:
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL COLEGIO: <u>Centro Educativo "El porvenir"</u>		ESTE CUESTIONARIO FUE CONTESTADO POR: (escriba su nombre completo)  Sexo del informante: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer Su papel en la escuela: <input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Educador Especial <input type="checkbox"/> Profesor Ayudante (ej. prácticas) <input type="checkbox"/> Personal administrativo

I. ¿Cuántos meses hace que conoce a este(a) alumno(a)? 77 meses

II. ¿Cuánto le conoce?  No muy bien  Regular  Muy bien

III. ¿Cuánto tiempo a la semana está en su clase? De lunes a viernes de 7:30 a 12:30

IV. ¿Qué tipo de clase o asignatura es? (Por favor especifique, por ej., 5º de primaria, matemáticas de 1º de ESO, clase para problemas de aprendizaje, tutor, etc.)  
3ro Primaria

V. ¿Ha necesitado asistir alguna vez a una clase de educación especial o de refuerzo?  
 No sé  No  Sí. ¿Qué tipo y cuándo?  
Comunicación y Lenguaje

VI. ¿Ha repetido algún curso?  
 No sé  No  Sí. Curso y razones

VII. Rendimiento escolar actual- liste las asignaturas y marque una cruz indicando el rendimiento del alumno(a) en cada una de ellas:

Asignatura	1. Muy por debajo del grupo	2. Algo por debajo del grupo	3. Al nivel del grupo	4. Algo por encima del grupo	5. Muy por encima del grupo
1. <u>Comunicación</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <u>Matemáticas</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <u>Ciencias Naturales</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <u>Ciencias Sociales</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. <u>Formación Ciudadana</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. <u>Expresión Artística</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Copyright 2001 T.M. Achenbach LA LEY PROHIBE LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA Pase a la página siguiente  
 ASEBA, University of Vermont, 1 S Prospect St, Burlington, VT 05401-3456, USA Web: <http://www.aseba.org> Reproducido con permiso  
 Traducido por Unitat d'Epidemiologia i de Diagnòstic en Psicopatologia del Desenvolupament, Universitat Autònoma de Barcelona <http://www.usd.uab.es> Edición 9-01



Por favor escriba en letra de imprenta. Asegúrese de contestar todas las preguntas.

0 = No es cierto (que sepa usted)		1 = Algo, algunas veces cierto		2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo			
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	60. Apático, poco motivado	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	86. Tozudo(a), malhumorado(a), irritable
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	61. Trabajo deficiente en la escuela	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	87. Cambios repentinos de humor o sentimientos
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	62. Mala coordinación o torpeza	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	88. Malhumorado, pone mala cara
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	63. Prefiere estar con niños(as)/jóvenes mayores que él/ella	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	89. Desconfiado(a), receloso(a)
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	64. Prefiere estar con niños(as)/jóvenes menores que él/ella	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	90. Dice groserías, usa lenguaje obsceno
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	65. Se niega a hablar	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	91. Habla de querer matarse
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	66. Repite ciertas acciones una y otra vez, compulsiones (describa): _____	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	92. Rinde por debajo de sus capacidades
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	67. Altera la disciplina de la clase	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	93. Habla demasiado
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	68. Grita mucho	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	94. Se burla de los demás o molesta mucho
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	69. Muy reservado(a); se calla todo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	95. Tiene rabieta(s) o mal genio
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	70. Ve cosas que no existen (describa): _____	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	96. Parece preocupado por el sexo
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	71. Se avergüenza con facilidad; tiene mucho sentido del ridículo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	97. Amenaza a otros
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	72. Trabajo chapucero	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	98. Llega tarde al colegio
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	73. Se comporta irresponsablemente (describa): _____	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	99. Fuma tabaco
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	74. Le gusta llamar la atención o hacerse el gracioso(a)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	100. No cumple las tareas que se le mandan
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	75. Muy tímido(a)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	101. Hace novillos, falta a la escuela sin motivo
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	76. Conducta explosiva o impredecible	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	102. Poco activo(a), lento(a), o le falta energía
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	77. Sus demandas deben ser satisfechas inmediatamente, se frustra fácilmente	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	103. Infeliz, triste o deprimido(a)
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	78. Desatento(a), se distrae fácilmente	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	104. Más ruidoso(a) de lo común
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	79. Problemas para hablar (describa): _____	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	105. Toma alcohol o drogas (describa): _____
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	80. Se queda mirando al vacío	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	106. Demasiado preocupado por agradar
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	81. Se siente herido(a) cuando le critican	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	107. No le gusta la escuela
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	82. Roba	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	108. Tiene miedo de cometer errores
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	83. Almacena cosas que no necesita (describa): <u>papeles viejos</u>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	109. Se queja mucho
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	84. Comportamiento raro (describa): _____	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	110. Apariencia personal sucia
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	85. Ideas raras (describa): _____	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	111. Se aísla, no se relaciona con los demás
				<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	112. Se preocupa mucho
				<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	113. Por favor anote cualquier otro problema que tenga él/la alumno(a) y que no esté incluido en esta lista.
				<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	_____
				<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	_____
				<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2	_____

POR FAVOR, VERIFIQUE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS



Heber Ariel Pérez González 10 años 77

16.3) Anexo III

Escala de Achenbach CBCL (4-18) Cuestionario para padres

Edad: 10	Sexo M/F	Grado/año: 5 <sup>o</sup>	Nombre y apellido del niño: Heber Ariel Pérez González
Fecha de hoy: 21 Sep 2019			Nombre del padre: _____
Fecha de Nacimiento: 7 Sep 2009			Nombre de la madre: Mirna Azucena Pérez

Para contestar este cuestionario, solo tome en cuenta los últimos 6 meses antes de la consulta  
 Marque con una cruz: 0: NUNCA                      1: A VECES                      2: BASTANTE

	0	1	2
1. Actúa como si tuviese menos edad		✓	
2. Sufre de alergias (diga a que).....	✓		
3. Discute mucho			✓
4. Tiene Asma	✓		
5. Se porta como si fuera del sexo opuesto	✓		
6. Se ensucia en la ropa o en otro lugar fuera del baño	✓		
7. Es fanfarrón, se cree más de lo que es		✓	
8. Le cuesta concentrarse, o prestar atención		✓	
9. No puede quitarse de la mente ciertos pensamientos, obsesiones. Describe: <i>o pensamientos</i>		✓	
10. No puede estar sentado tranquilo, es muy inquieto			✓
11. Es muy dependiente o apegado a los adultos	✓		
12. Se queja de que se siente solo		✓	
13. Está confuso, como en las nubes		✓	
14. Lloro mucho <i>cuando se le pega o reanimo</i>		✓	✓
15. Es cruel con los animales	✓		
16. Es abusador, cruel o malo con los demás		✓	
17. Sueña despierto, se pierde en sus propios pensamientos	✓		
18. Se ha hecho daño a si mismo a propósito, o ha tratado de suicidarse		✓	
19. Demanda mucha atención		✓	
20. Destruye sus cosas		✓	
21. Destruye cosas que son de otros		✓	
22. Desobedece en la casa		✓	
23. Desobedece en la escuela			✓
24. No come bien		✓	
25. No se lleva bien con otros chicos /as.			✓
26. No parece sentirse culpable luego de hacer algo indebido		✓	
27. Se pone celoso fácilmente			✓
28. Come o bebe cosas que no son comestibles. Describe: .....	✓		
29. Le teme a ciertos animales, situaciones o lugares ( que no son la escuela). Describe: .....		✓	
30. Le da miedo ir a la escuela		✓	

31. Tiene miedo de pensar o hacer algo malo	/		
32. Siente que tiene que ser perfecto		/	
33. Siente o se queja de que nadie lo quiere			/
34. Siente que los demás lo quieren perjudicar		/	
35. Se siente inferior, como que no vale		/	
36. Se lastima mucho, es propenso a los accidentes			/
37. Se mete en muchas peleas		/	
38. Los demás lo cargan mucho		/	
39. Se junta con chicos/ as que se meten en problemas	/		
40. Escucha cosas que nadie más parece escuchar. Describa.....	/		
41. Suele actuar sin pensar, es impulsivo			/
42. Le gusta estar solo		/	
43. Dice mentiras o hace trampas		/	
44. Se come las uñas	/		
45. Es nervioso, parece estar tensionado			/
46. Tiene movimientos nerviosos, tics. Describa: .....	/		
47. Tiene pesadillas	/		
48. No le cae bien a otros chicos o chicas		/	
49. Padece de estreñimiento, le cuesta evacuar		/	
50. Es muy ansioso, miedoso		/	
51. Se siente mareado	/		
52. Se siente muy culpable		/	
53. Come demasiado	/		
54. Se cansa demasiado	/		
55. Tiene sobrepeso	/		
56. Tiene problemas físicos, sin causa médica justificada...			
a. dolores	/		
b. dolores de cabeza	/		
c. Tiene náuseas, se siente enfermo		/	
d. Tiene problemas en los ojos: <i>M.O.P.S.A.</i>		/	
e. Urticaria o erupciones en la piel	/		
f. Dolores de estómago o retortijones		/	
g. Vómitos		/	
h. Otros, describa.....	/		
57. Ataca físicamente a personas		/	
58. Se mete los dedos en la nariz, se raspa con las uñas la piel u otras partes del cuerpo, describa.....		/	
59. Juega con sus partes sexuales en público	/		
60. Juega demasiado con sus partes sexuales	/		
61. Su trabajo escolar es pobre		/	
62. Es torpe, o no coordina bien	/		
63. Prefiere estar con chicos/ as mayores que él / ella		/	
64. Prefiere estar con chicos /as menores que él /ella	/		
65. Se niega a hablar			/
66. Repite ciertos actos una y otra vez. Describa: <i>El cómo tomar las cosas de la mano</i>		/	
67. Se suele escapar de su casa		/	

68	Grita mucho			✓	
69	Es reservado, mantiene sus cosas en secreto				✓
70	Ve cosas que nadie más parece ver. Describe:.....	✓			
71	Es vergonzoso, le da vergüenza con facilidad			✓	
72	Causa incendios	✓			
73	Tiene problemas sexuales. Describe:.....	✓			
74	Es presumido, le gusta hacerse el gracioso			✓	
75	Es tímido				✓
76	Duerme menos que los chicos de su edad	✓			
77	Duerme más que muchos chicos, de día o de noche	✓			
78	Ensucia o juega con sus excrementos	✓			
79	Tiene problemas para hablar, describe:.....	✓			
80	Se queda mirando el vacío			✓	
81	Roba cosas en la casa			✓	
82	Roba cosas de otros lugares que no sean su casa	✓			
83	Acumula cosas que no necesita. Describe: <i>en llantas de sus camión</i> <i>Palabras, una cuchara quebrada a la que le resaca su hermano</i>			✓	
84	Se comporta de una manera rara. Describe: <i>no habla esto católico</i> <i>no es panal, y solo no sabe qué poner. Se sonríe</i>			✓	
85	Piensa cosas, o tiene ideas, que son extrañas. Describe:.....	✓			
86	Es terco, Cabeza Dura			✓	
87	Su estado anímico o sentimientos cambian de repente				✓
88	Refunfuña mucho			✓	
89	Es desconfiado, receloso				✓
90	Es de insultar, dice malas palabras			✓	
91	Habla de quererse matar.			✓	
92	Habla o camina cuando está dormido	✓			
93	Es de hablar mucho			✓	
94	Carga o fastidia mucho a los demás			✓	
95	Se enoja con facilidad, tiene berrinches				✓
96	Parece pensar demasiado en temas sexuales	✓			
97	Amenaza con lastimar a otros <i>cuando se siente atacado</i>			✓	
98	Se chupa el dedo	✓			
99	Se preocupa demasiado por el orden y la limpieza	✓			
100	Tiene problemas para dormir. Describe:.....	✓			
101	Falta a la escuela, es vago	✓			
102	Es poco activo, lento o falto de energía	✓			
103	Está triste o deprimido			✓	
104	Es más ruidoso que los demás chicos/ as.				✓
105	Toma alcohol o usa drogas. Describe:.....	✓			
106	Comete actos de vandalismo	✓			
107	Se orina en encima durante el día	✓			
108	Se orina en la cama	✓			

4 55 17

109. Se la pasa quejándose o lamentándose; lloriquea		✓	
110. Le gustaría ser del sexo opuesto	✓		
111. Se encierra en sí mismo, no se da con los demás			✓
112. Se preocupa demasiado por todo	✓		
113. Nombre cualquier otro problema que su hijo tenga y que no haya sido mencionado: No: .....			
.....			
.....			
.....			

# Escuela de Aceleración - Valores - Padres

T	Interrelación	Externalización	Puntaje Total
100	4.11	13.18	4.11
62	6.2	6.2	6.2
61	6.2	6.2	6.2
60	6.2	6.2	6.2
59	6.2	6.2	6.2
58	6.2	6.2	6.2
57	6.2	6.2	6.2
56	6.2	6.2	6.2
55	6.2	6.2	6.2
54	6.2	6.2	6.2
53	6.2	6.2	6.2
52	6.2	6.2	6.2
51	6.2	6.2	6.2
50	6.2	6.2	6.2
49	6.2	6.2	6.2
48	6.2	6.2	6.2
47	6.2	6.2	6.2
46	6.2	6.2	6.2
45	6.2	6.2	6.2
44	6.2	6.2	6.2
43	6.2	6.2	6.2
42	6.2	6.2	6.2
41	6.2	6.2	6.2
40	6.2	6.2	6.2
39	6.2	6.2	6.2
38	6.2	6.2	6.2
37	6.2	6.2	6.2
36	6.2	6.2	6.2
35	6.2	6.2	6.2
34	6.2	6.2	6.2
33	6.2	6.2	6.2
32	6.2	6.2	6.2
31	6.2	6.2	6.2
30	6.2	6.2	6.2
29	6.2	6.2	6.2
28	6.2	6.2	6.2
27	6.2	6.2	6.2
26	6.2	6.2	6.2
25	6.2	6.2	6.2
24	6.2	6.2	6.2
23	6.2	6.2	6.2
22	6.2	6.2	6.2
21	6.2	6.2	6.2
20	6.2	6.2	6.2
19	6.2	6.2	6.2
18	6.2	6.2	6.2
17	6.2	6.2	6.2
16	6.2	6.2	6.2
15	6.2	6.2	6.2
14	6.2	6.2	6.2
13	6.2	6.2	6.2
12	6.2	6.2	6.2
11	6.2	6.2	6.2
10	6.2	6.2	6.2
9	6.2	6.2	6.2
8	6.2	6.2	6.2
7	6.2	6.2	6.2
6	6.2	6.2	6.2
5	6.2	6.2	6.2
4	6.2	6.2	6.2
3	6.2	6.2	6.2
2	6.2	6.2	6.2
1	6.2	6.2	6.2

Nombre: Heber Ariel Edad: 10

- 53. (Constr. familia)
- 54. (Gen. Filio)
- 55. (Gen. Filio)
- 56. (Gen. Filio)
- 57. (Gen. Filio)
- 58. (Gen. Filio)
- 59. (Gen. Filio)
- 60. (Gen. Filio)
- 61. (Gen. Filio)
- 62. (Gen. Filio)
- 63. (Gen. Filio)
- 64. (Gen. Filio)
- 65. (Gen. Filio)
- 66. (Gen. Filio)
- 67. (Gen. Filio)
- 68. (Gen. Filio)
- 69. (Gen. Filio)
- 70. (Gen. Filio)
- 71. (Gen. Filio)
- 72. (Gen. Filio)
- 73. (Gen. Filio)
- 74. (Gen. Filio)
- 75. (Gen. Filio)
- 76. (Gen. Filio)
- 77. (Gen. Filio)
- 78. (Gen. Filio)
- 79. (Gen. Filio)
- 80. (Gen. Filio)
- 81. (Gen. Filio)
- 82. (Gen. Filio)
- 83. (Gen. Filio)
- 84. (Gen. Filio)
- 85. (Gen. Filio)
- 86. (Gen. Filio)
- 87. (Gen. Filio)
- 88. (Gen. Filio)
- 89. (Gen. Filio)
- 90. (Gen. Filio)
- 91. (Gen. Filio)
- 92. (Gen. Filio)
- 93. (Gen. Filio)
- 94. (Gen. Filio)
- 95. (Gen. Filio)
- 96. (Gen. Filio)
- 97. (Gen. Filio)
- 98. (Gen. Filio)
- 99. (Gen. Filio)
- 100. (Gen. Filio)

T	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
100	4.11	12.18	4.11	12.18	4.11	12.18	4.11	12.18
99	18	18	18	18	18	18	18	18
98	18	18	18	18	18	18	18	18
97	17	17	17	17	17	17	17	17
96	16	16	16	16	16	16	16	16
95	16	16	16	16	16	16	16	16
94	16	16	16	16	16	16	16	16
93	16	16	16	16	16	16	16	16
92	15	15	15	15	15	15	15	15
91	14	14	14	14	14	14	14	14
90	14	14	14	14	14	14	14	14
89	14	14	14	14	14	14	14	14
88	14	14	14	14	14	14	14	14
87	14	14	14	14	14	14	14	14
86	13	13	13	13	13	13	13	13
85	13	13	13	13	13	13	13	13
84	13	13	13	13	13	13	13	13
83	13	13	13	13	13	13	13	13
82	12	12	12	12	12	12	12	12
81	12	12	12	12	12	12	12	12
80	12	12	12	12	12	12	12	12
79	11	11	11	11	11	11	11	11
78	11	11	11	11	11	11	11	11
77	11	11	11	11	11	11	11	11
76	11	11	11	11	11	11	11	11
75	11	11	11	11	11	11	11	11
74	11	11	11	11	11	11	11	11
73	11	11	11	11	11	11	11	11
72	11	11	11	11	11	11	11	11
71	11	11	11	11	11	11	11	11
70	11	11	11	11	11	11	11	11
69	11	11	11	11	11	11	11	11
68	11	11	11	11	11	11	11	11
67	11	11	11	11	11	11	11	11
66	11	11	11	11	11	11	11	11
65	11	11	11	11	11	11	11	11
64	11	11	11	11	11	11	11	11
63	11	11	11	11	11	11	11	11
62	11	11	11	11	11	11	11	11
61	11	11	11	11	11	11	11	11
60	11	11	11	11	11	11	11	11
59	11	11	11	11	11	11	11	11
58	11	11	11	11	11	11	11	11
57	11	11	11	11	11	11	11	11
56	11	11	11	11	11	11	11	11
55	11	11	11	11	11	11	11	11
54	11	11	11	11	11	11	11	11
53	11	11	11	11	11	11	11	11
52	11	11	11	11	11	11	11	11
51	11	11	11	11	11	11	11	11
50	11	11	11	11	11	11	11	11
49	11	11	11	11	11	11	11	11
48	11	11	11	11	11	11	11	11
47	11	11	11	11	11	11	11	11
46	11	11	11	11	11	11	11	11
45	11	11	11	11	11	11	11	11
44	11	11	11	11	11	11	11	11
43	11	11	11	11	11	11	11	11
42	11	11	11	11	11	11	11	11
41	11	11	11	11	11	11	11	11
40	11	11	11	11	11	11	11	11
39	11	11	11	11	11	11	11	11
38	11	11	11	11	11	11	11	11
37	11	11	11	11	11	11	11	11
36	11	11	11	11	11	11	11	11
35	11	11	11	11	11	11	11	11
34	11	11	11	11	11	11	11	11
33	11	11	11	11	11	11	11	11
32	11	11	11	11	11	11	11	11
31	11	11	11	11	11	11	11	11
30	11	11	11	11	11	11	11	11
29	11	11	11	11	11	11	11	11
28	11	11	11	11	11	11	11	11
27	11	11	11	11	11	11	11	11
26	11	11	11	11	11	11	11	11
25	11	11	11	11	11	11	11	11
24	11	11	11	11	11	11	11	11
23	11	11	11	11	11	11	11	11
22	11	11	11	11	11	11	11	11
21	11	11	11	11	11	11	11	11
20	11	11	11	11	11	11	11	11
19	11	11	11	11	11	11	11	11
18	11	11	11	11	11	11	11	11
17	11	11	11	11	11	11	11	11
16	11	11	11	11	11	11	11	11
15	11	11	11	11	11	11	11	11
14	11	11	11	11	11	11	11	11
13	11	11	11	11	11	11	11	11
12	11	11	11	11	11	11	11	11
11	11	11	11	11	11	11	11	11
10	11	11	11	11	11	11	11	11
9	11	11	11	11	11	11	11	11
8	11	11	11	11	11	11	11	11
7	11	11	11	11	11	11	11	11
6	11	11	11	11	11	11	11	11
5	11	11	11	11	11	11	11	11
4	11	11	11	11	11	11	11	11
3	11	11	11	11	11	11	11	11
2	11	11	11	11	11	11	11	11
1	11	11	11	11	11	11	11	11

I Interacción

II Identificación

III Atención

IV Problemas Sociales

V Problemas de pensamiento

Interv. Escuelas I + II + III - 10ks

Interv. Escuelas VII + VIII -

Escala de Achenbach CBCL (4-18) Cuestionario para padres

Edad:	Sexo M / F	Grado/ año:	Nombre y apellido del niño: <u>Matias Angel Perez S</u>
Fecha de hoy: <u>01 octubre</u>			Nombre del padre:
Fecha de Nacimiento:			Nombre de la madre: <u>Maria Mercedes Perez</u>

Para contestar este cuestionario, solo tome en cuenta los últimos 6 meses antes de la consulta  
 Marque con una cruz: 0: NUNCA                      1: A VECES                      2: BASTANTE

	0	1	2
1. Actúa como si tuviese menos edad		X	
2. Sufre de alergias (diga a que).....	X		
3. Discute mucho		X	
4. Tiene Asma	X		
5. Se porta como si fuera del sexo opuesto	X		
6. Se ensucia en la ropa o en otro lugar fuera del baño	X		
7. Es fanfarrón, se cree más de lo que es		X	
8. Le cuesta concentrarse, o prestar atención		X	
9. No puede quitarse de la mente ciertos pensamientos, obsesiones. Describe.....			
10. No puede estar sentado tranquilo, es muy inquieto		X	
11. Es muy dependiente o apegado a los adultos			
12. Se queja de que se siente solo		X	
13. Está confuso, como en las nubes		X	
14. Lloro mucho	X		
15. Es cruel con los animales		X	
16. Es abusador, cruel o malo con los demás.	X		
17. Sueña despierto, se pierde en sus propios pensamientos	X		
18. Se ha hecho daño a si mismo a propósito, o ha tratado de suicidarse	X		
19. Demanda mucha atención	X		
20. Destruye sus cosas		X	
21. Destruye cosas que son de otros		X	
22. Desobedece en la casa		X	
23. Desobedece en la escuela			X
24. No come bien. <i>Siendo que a veces la comida</i>		X	
25. No se lleva bien con otros chicos /as.		X	
26. No parece sentirse culpable luego de hacer algo indebido <i>Pero al final siempre se disculpa</i>		X	
27. Se pone celoso fácilmente		X	
28. Come o bebe cosas que no son comestibles. Describe.....	X		
29. Le teme a ciertos animales, situaciones o lugares ( que no son la escuela). Describe.....	X		
30. Le da miedo ir a la escuela	X		

31	Tiene miedo de pensar o hacer algo malo			X	
32	Siente que tiene que ser perfecto			X	
33	Siente o se queja de que nadie lo quiere			X	
34	Siente que los demás lo quieren perjudicar			X	
35	Se siente inferior, como que no vale			X	
36	Se lastima mucho, es propenso a los accidentes			X	
37	Se mete en muchas peleas	X			
38	Los demás lo cargan mucho			X	
39	Se junta con chicos/ as que se meten en problemas			X	
40	Escucha cosas que nadie más parece escuchar. Describe:.....	X			
41	Suele actuar sin pensar, es impulsivo			X	
42	Le gusta estar solo				X
43	Dice mentiras o hace trampas			X	
44	Se come las uñas	X			
45	Es nervioso, parece estar tensionado			X	
46	Tiene movimientos nerviosos, tics. Describe: .....	X			
47	Tiene pesadillas			X	
48	No le cae bien a otros chicos o chicas			X	
49	Padece de estreñimiento, le cuesta evacuar			X	
50	Es muy ansioso, miedoso			X	
51	Se siente mareado	X			
52	Se siente muy culpable			X	
53	Come demasiado			X	
54	Se cansa demasiado <i>Solo cuando me levanto a su abuelo o trabajo al campo</i>			X	
55	Tiene sobrepeso	X			
56	Tiene problemas físicos, sin causa médica justificada...				
	a. dolores			X	
	b. dolores de cabeza			X	
	c. Tiene nauseas, se siente enfermo			X	
	d. Tiene problemas en los ojos: <i>tiene miopia y a veces, ardor en los ojos.</i>				X
	e. Urticaria o erupciones en la piel	X			
	f. Dolores de estómago o retortijones			X	
	g. Vómitos			X	
	h. Otros, describe:.....				
57	Ataca físicamente a personas			X	
58	Se mete los dedos en la nariz, se raspa con las uñas la piel u otras partes del cuerpo, describe: <i>los raspa con los movimientos de los brazos y con las uñas</i>			X	
59	Juega con sus partes sexuales en público	X			
60	Juega demasiado con sus partes sexuales	X			
61	Su trabajo escolar es pobre			X	
62	Es torpe, o no coordina bien			X	
63	Prefiere estar con chicos/ as mayores que él / ella.			X	
64	Prefiere estar con chicos /as menores que él /ella.			X	
65	Se niega a hablar				X
66	Repite ciertos actos una y otra vez. Describe:.....	X			
67	Se suele escapar de su casa	X			

68. Grita mucho			X	
69. Es reservado, mantiene sus cosas en secreto			X	
70. Ve cosas que nadie más parece ver. Describe:.....	X			
71. Es vergonzoso, le da vergüenza con facilidad			X	
72. Causa incendios	X			
73. Tiene problemas sexuales. Describe:.....	X			
74. Es presumido, le gusta hacerse el gracioso			X	
75. Es tímido			X	
76. Duerme menos que los chicos de su edad			X	
77. Duerme más que muchos chicos, de día o de noche			X	
78. Ensucia o juega con sus excrementos	X			
79. Tiene problemas para hablar, describe:.....	X			
80. Se queda mirando el vacío			X	
81. Roba cosas en la casa	X			
82. Roba cosas de otros lugares que no sean su casa <small>en la escuela, en la casa de los amigos</small>			X	
83. Acumula cosas que no necesita. Describe:.....	X			
84. Se comporta de una manera rara. Describe:.....	X			
85. Piensa cosas, o tiene ideas, que son extrañas. Describe:.....	X			
86. Es terco, Cabeza Dura			X	
87. Su estado anímico o sentimientos cambian de repente			X	
88. Refunfuña mucho				X
89. Es desconfiado, receloso				X
90. Es de insultar, dice malas palabras			X	
91. Habla de quererse matar.	X			
92. Habla o camina cuando está dormido			X	
93. Es de hablar mucho			X	
94. Carga o fastidia mucho a los demás			X	
95. Se enoja con facilidad, tiene berrinches				X
96. Parece pensar demasiado en temas sexuales	X			
97. Amenaza con lastimar a otros			X	
98. Se chupa el dedo	X			
99. Se preocupa demasiado por el orden y la limpieza			X	
100. Tiene problemas para dormir. Describe: <small>cuando duermo en la tarde</small> <small>de sueño por el ruido en la noche</small>			X	
101. Falta a la escuela, es vago <small>Solo cuando esta enfermo falta.</small>			X	
102. Es poco activo, lento o falto de energía <small>cuando no puede seguir instrucciones</small>			X	
103. Está triste o deprimido			X	
104. Es más ruidoso que los demás chicos/as.			X	
105. Toma alcohol o usa drogas. Describe:.....	X			
106. Comete actos de vandalismo			X	
107. Se orina en encima durante el día			X	
108. Se orina en la cama			X	

109. Se la pasa quejándose o lamentándose; lloriquea <i>por su hijo que frecuentemente cambia matrimonio</i>		X	
110. Le gustaría ser del sexo opuesto	X		
111. Se encierra en sí mismo, no se da con los demás		X	
112. Se preocupa demasiado por todo			
113. Nombre cualquier otro problema que su hijo tenga y que no haya sido mencionado:.....			
.....	X		
.....			
.....			

Niño 2/ Hoja de Medición CBCL (4-18) Post test padres

**Escala de Acreditación - Valores - Padres**

T	I Inverosimilitud		II Somatización		III Ansiedad		IV Problemas Sociales		V* Problemas de Pensamiento		VI Problemas de Atención		VII Conducta antisocial		VIII Acreditación	
	1-5	6-10	1-5	6-10	1-5	6-10	1-5	6-10	1-5	6-10	1-5	6-10	1-5	6-10	1-5	6-10
106	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
107	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
108	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
109	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
110	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
111	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
112	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
113	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
114	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
115	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
116	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
117	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
118	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
119	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
120	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
121	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
122	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
123	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
124	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
125	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
126	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
127	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
128	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
129	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
130	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
131	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
132	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
133	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
134	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
135	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
136	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
137	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
138	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
139	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
140	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
141	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
142	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
143	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
144	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
145	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
146	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
147	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
148	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
149	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
150	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
151	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
152	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
153	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
154	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
155	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
156	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
157	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
158	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
159	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
160	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
161	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
162	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
163	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
164	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
165	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
166	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
167	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
168	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
169	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
170	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
171	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
172	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
173	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
174	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
175	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
176	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
177	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
178	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
179	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
180	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
181	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
182	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
183	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
184	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
185	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
186	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
187	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
188	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
189	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
190	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
191	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
192	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
193	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
194	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
195	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
196	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
197	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
198	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
199	4	2	2	2	2											

### Anexos III

Niño 1/ Escala de Conners en la escuela

83

#### CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN LA ESCUELA (C.C.E.; Teacher's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada.

Utilizar este cuestionario para obtener una descripción de las conductas de los alumnos. Los datos obtenidos deben trasladarse a la tabla diagnóstica del DSM-IV.

Descriptores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Tiene excesiva inquietud motora.				✓
2. Emite sonidos molestos en situaciones inapropiadas.			✓	
3. Exige inmediata satisfacción de sus demandas				✓
4. Se comporta con arrogancia, es irrespetuoso.			✓	
5. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.			✓	
6. Es susceptible, demasiado sensible a la crítica.		✓		
7. Se distrae fácilmente, escasa atención.	✓			
8. Molesta frecuentemente a otros niños.			✓	
9. Está en las nubes, ensimismado.	✓			
10. Tiene aspecto enfadado, huraño.	✓			
11. Cambia bruscamente sus estados de ánimo		✓		
12. Discute y pelea por cualquier cosa.			✓	
13. Tiene actitud tímida y sumisa ante los adultos.	✓			
14. Intranquilo, siempre en movimiento.				✓
15. Es impulsivo e irritable.			✓	
16. Exige excesivas atenciones del profesor.				✓
17. Es mal aceptado en el grupo.		✓		
18. Se deja dirigir por otros niños.				✓
19. No tiene sentido de las reglas del "juego limpio".				✓
20. Carece de aptitudes para el liderazgo.	✓			
21. No termina las tareas que empieza.		✓		
22. Su conducta es inmadura para su edad.	✓			
23. Niega sus errores o culpa a los demás.		✓		
24. No se lleva bien con la mayoría de sus compañeros.	✓			
25. Tiene dificultad para las actividades cooperativas.	✓			
26. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	✓			
27. Acepta mal las indicaciones del profesor.	✓			
28. Tiene dificultades de aprendizaje escolar.	✓			

16.4) Anexo IV

**Cuestionario de conducta de CONNERS para PROFESORES**  
(C.C.E.; Teacher's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Tiene excesiva inquietud motora.				/
2. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.			/	
3. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.	/			
4. Molesta frecuentemente a otros niños.			/	
5. Tiene aspecto enfadado, huraño.		/		
6. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		/		
7. Intranquilo, siempre en movimiento.		/		
8. Es impulsivo e irritable.		/		
9. No termina las tareas que empieza.	/			
10. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		/		
TOTAL.....		5	4	3

**Instrucciones:**

- Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

NADA = 0 PUNTOS.  
 POCO = 1 PUNTO.  
 BASTANTE = 2 PUNTOS.  
 MUCHO = 3 PUNTOS

- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.

- Puntuación:

Para los **NIÑOS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >17 es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las **NIÑAS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

**CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR**  
(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Connors). Forma abreviada.

Utilizar este cuestionario para obtener una descripción de las conductas de los alumnos. Los datos obtenidos deben trasladarse a la tabla diagnóstica del DSM-IV.

Descriptores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Se manosea los dedos, uñas, pelo, ropa.	✓			
2. Trata irrespetuosamente a personas mayores	2✓			
3. Tiene dificultad para hacer o mantener amistades.		✓		
4. Es impulsivo, irritable.			2✓	
5. Quiere controlar y dirigir en cualquier situación.			2✓	
6. Se chupa el dedo, la ropa o las mantas.	✓			
7. Es llorón.		1✓		
8. Es desgarbado en su porte externo.	0✓			
9. Está en las nubes, ensimismado.		✓		
10. Tiene dificultad para aprender.	✓			
11. Es más movido de lo normal.			2✓	
12. Es miedoso.		1✓		
13. No puede estarse quieto.			2✓	
14. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).	0✓			
15. Es mentiroso.		✓		
16. Es retraído, tímido.		1✓		
17. Causa más problemas que otro de su misma edad.	✓			
18. Su lenguaje es inmaduro para su edad.	✓			
19. Niega sus errores o echa la culpa a otros.		1✓		
20. Es discutiador.			2✓	
21. Es huraño, coge berrinches.	✓			
22. Roba cosas o dinero en casa o fuera.	✓			
23. Es desobediente, obedece con desgana.		✓		
24. Le preocupa excesivamente estar solo, la enfermedad.			2✓	
25. No acaba las cosas que empieza.		✓		

### CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR (Continuación)

(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada.

Descriptores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
26. Es susceptible, se "pica" fácilmente.			✓	
27. Tiende a dominar, es un "matón".			✓	
28. Hace movimientos repetitivos durante ratos.	✓			
29. Es a veces cruel con los animales o niños pequeños.	✓			
30. Pide ayuda y seguridad como si fuese más pequeño.			✓	
31. Se distrae fácilmente, escasa atención.		✓		
32. Le duele la cabeza frecuentemente.	✓			
33. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.			✓	
34. No acepta restricciones o reglamentos, desobediente.		✓		
35. Se pelea con mucha frecuencia por cualquier motivo		✓		
36. No se lleva bien con sus hermanos.	✓			
37. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.	✓			
38. Suele molestar frecuentemente a otros niños.		✓		
39. Habitualmente es un niño triste.	✓			
40. Tiene poco apetito, caprichoso con las comidas.		✓		
41. Se queja de dolores de vientre.		✓		
42. Tiene trastornos de sueño. <i>10 pms. G. de la</i>	✓			
43. Tiene otros tipos de dolores.	✓			
44. Tiene vómitos con cierta frecuencia.	✓			
45. Se siente marginado o engañado en su familia.	✓			
46. Suele ser exagerado, "fardón".			✓	
47. Deja que le manipulen o abusen de él.	✓			•
48. No controla bien el pis o tiene dificultades de defecación.	✓			

Conducta = 60 / 56      DES  $\bar{D}$   
 Dependencia = 3 / 52      73 — 66  
 Ansioso = 1 / 53      58 — 55  
 Impulsivo HA = 8 / 68      62 — 58  
 Ansiedad = 4 = / 62      96 — 88  
 HA = 12 / 52      88 — 79  
    58 — 55

**Questionario de conducta de CONNERS para Padres**  
(C.C.L.; Parent's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada.

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PADRES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Es impulsivo, irritable.			✓	
2. Es llorón/a.		✓		
3. Es más movido de lo normal.			✓	
4. No puede estarse quieto/a.			✓	
5. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).	✓			
6. No acaba las cosas que empieza		✓		
7. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.		✓		
8. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.			✓	
9. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.	✓			
10. Suele molestar frecuentemente a otros niños.		✓		
12 TOTAL.....	0	4	8	

**Instrucciones:**

- Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

NADA = 0 PUNTOS.  
 POCO = 1 PUNTO.  
 BASTANTE = 2 PUNTOS.  
 MUCHO = 3 PUNTOS

- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.

- Puntuación:

Para los **NIÑOS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >16 es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las **NIÑAS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

16.4) Anexo IV

**Cuestionario de conducta de CONNERS para PROFESORES**  
(C.C.E.; Teacher's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PROFESORES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Tiene excesiva inquietud motora.				/
2. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.			/	
3. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.	/			
4. Molesta frecuentemente a otros niños.			/	
5. Tiene aspecto enfadado, huraño.		/	/	
6. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.		/		
7. Intranquilo, siempre en movimiento.		/		
8. Es impulsivo e irritable.		/		
9. No termina las tareas que empieza.	/			
10. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		/		
12- TOTAL.....	0	2	4	3

**Instrucciones:**

- Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

NADA = 0 PUNTOS.  
 POCO = 1 PUNTO.  
 BASTANTE = 2 PUNTOS.  
 MUCHO = 3 PUNTOS

- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.

- Puntuación:

Para los **NIÑOS** entre los 6 - 11 años: una puntuación  $>17$  es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las **NIÑAS** entre los 6 - 11 años: una puntuación  $>12$  en Hiperactividad significa **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

**CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN LA ESCUELA**  
(C.C.E.; Teacher's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada.

Utilizar este cuestionario para obtener una descripción de las conductas de los alumnos. Los datos obtenidos deben trasladarse a la tabla diagnóstica del DSM-IV.

Descriptores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Tiene excesiva inquietud motora.		✓		
2. Emite sonidos molestos en situaciones inapropiadas.				✓
3. Exige inmediata satisfacción de sus demandas.				✓
4. Se comporta con arrogancia, es irrespetuoso.			✓	
5. Tiene explosiones impredecibles de mal genio.			✓	
6. Es susceptible, demasiado sensible a la crítica.		✓		
7. Se distrae fácilmente, escasa atención.		✓		
8. Molesta frecuentemente a otros niños.		✓		
9. Está en las nubes, ensimismado.		✓		
10. Tiene aspecto enfadado, huraño.				✓
11. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.				✓
12. Discute y pelea por cualquier cosa.				
13. Tiene actitud tímida y sumisa ante los adultos.			✓	
14. Intranquilo, siempre en movimiento.				✓
15. Es impulsivo e irritable.		✓		
16. Exige excesivas atenciones del profesor.		✓		
17. Es mal aceptado en el grupo.				✓
18. Se deja dirigir por otros niños.			✓	
19. No tiene sentido de las reglas del "juego limpio".			✓	
20. Carece de aptitudes para el liderazgo.				✓
21. No termina las tareas que empieza.			✓	
22. Su conducta es inmadura para su edad.				✓
23. Niega sus errores o culpa a los demás.			✓	
24. No se lleva bien con la mayoría de sus compañeros.			✓	
25. Tiene dificultad para las actividades cooperativas.				✓
26. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.				✓
27. Acepta mal las indicaciones del profesor.				✓
28. Tiene dificultades de aprendizaje escolar.			✓	

7 18 33

**CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR**  
(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada.

Utilizar este cuestionario para obtener una descripción de las conductas de los alumnos. Los datos obtenidos deben trasladarse a la tabla diagnóstica del DSM-IV.

Descriptores	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Se manosea los dedos, uñas, pelo, ropa.	✓			
2. Trata irrespetuosamente a personas mayores	2✓			
3. Tiene dificultad para hacer o mantener amistades.		✓		
4. Es impulsivo, irritable.			2✓	
5. Quiere controlar y dirigir en cualquier situación.			2✓	
6. Se chupa el dedo, la ropa o las mantas.	✓			
7. Es llorón.		1✓		
8. Es desgarbado en su porte externo.	0✓			
9. Está en las nubes, ensimismado.		✓		
10. Tiene dificultad para aprender.	✓			
11. Es más movido de lo normal.			2✓	
12. Es miedoso.		1✓		
13. No puede estarse quieto.			2✓	
14. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).	0✓			
15. Es mentiroso.		✓		
16. Es retraído, tímido.		1✓		
17. Causa más problemas que otro de su misma edad.	✓			
18. Su lenguaje es inmaduro para su edad.	✓			
19. Niega sus errores o echa la culpa a otros.		1✓		
20. Es discutidor.			2✓	
21. Es huraño, coge berrinches.	✓			
22. Roba cosas o dinero en casa o fuera.	✓			
23. Es desobediente, obedece con desgana.		✓		
24. Le preocupa excesivamente estar solo, la enfermedad.			2✓	
25. No acaba las cosas que empieza.		✓		

### CUESTIONARIO DE CONDUCTA EN EL HOGAR (Continuación)

(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada.

Descriptorios	Nada	Poco	Bastante	Mucho
26. Es susceptible, se "pica" fácilmente.				✓
27. Tiende a dominar, es un "matón".			✓	
28. Hace movimientos repetitivos durante ratos.	✓			
29. Es a veces cruel con los animales o niños pequeños.	✓			
30. Pide ayuda y seguridad como si fuese más pequeño.	✓			
31. Se distrae fácilmente, escasa atención.		✓		
32. Le duele la cabeza frecuentemente.	✓			
33. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.			✓	
34. No acepta restricciones o reglamentos, desobediente.		✓		
35. Se pelea con mucha frecuencia por cualquier motivo		✓		
36. No se lleva bien con sus hermanos.	✓			
37. Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante.		✓		
38. Suele molestar frecuentemente a otros niños.		✓		
39. Habitualmente es un niño triste.	✓			
40. Tiene poco apetito, caprichoso con las comidas.			✓	
41. Se queja de dolores de vientre.	✓			
42. Tiene trastornos de sueño.	✓			
43. Tiene otros tipos de dolores.	✓			
44. Tiene vómitos con cierta frecuencia.	✓			
45. Se siente marginado o engañado en su familia.	✓			
46. Suele ser exagerado, "fardón".				✓
47. Deja que le manipulen o abusen de él.	✓			
48. No controla bien el pis o tiene dificultades de defecación.	✓			

21

**Cuestionario de conducta de CONNERS para Padres**  
(C.C.I.; Parent's Questionnaire, C. Keith Conners). Forma abreviada.

ÍNDICE DE HIPERACTIVIDAD PARA SER VALORADO POR LOS PADRES				
	Nada	Poco	Bastante	Mucho
1. Es impulsivo, irritable.			✓	
2. Es llorón/a.		✓		
3. Es más movido de lo normal.			✓	
4. No puede estar quieto/a.		✓		
5. Es destructor (ropas, juguetes, otros objetos).	✓			
6. No acaba las cosas que empieza		✓		
7. Se distrae fácilmente, tiene escasa atención.		✓		
8. Cambia bruscamente sus estados de ánimo.			✓	
9. Sus esfuerzos se frustran fácilmente.		✓		
10. Suele molestar frecuentemente a otros niños.	✓			
TOTAL.....	2	5	6	

*Total = 13*

**Instrucciones:**

- Asigne puntos a cada respuesta del modo siguiente:

NADA = 0 PUNTOS.  
 POCO = 1 PUNTO.  
 BASTANTE = 2 PUNTOS.  
 MUCHO = 3 PUNTOS

- Para obtener el **Índice de Déficit de Atención con Hiperactividad** sume las puntuaciones obtenidas.

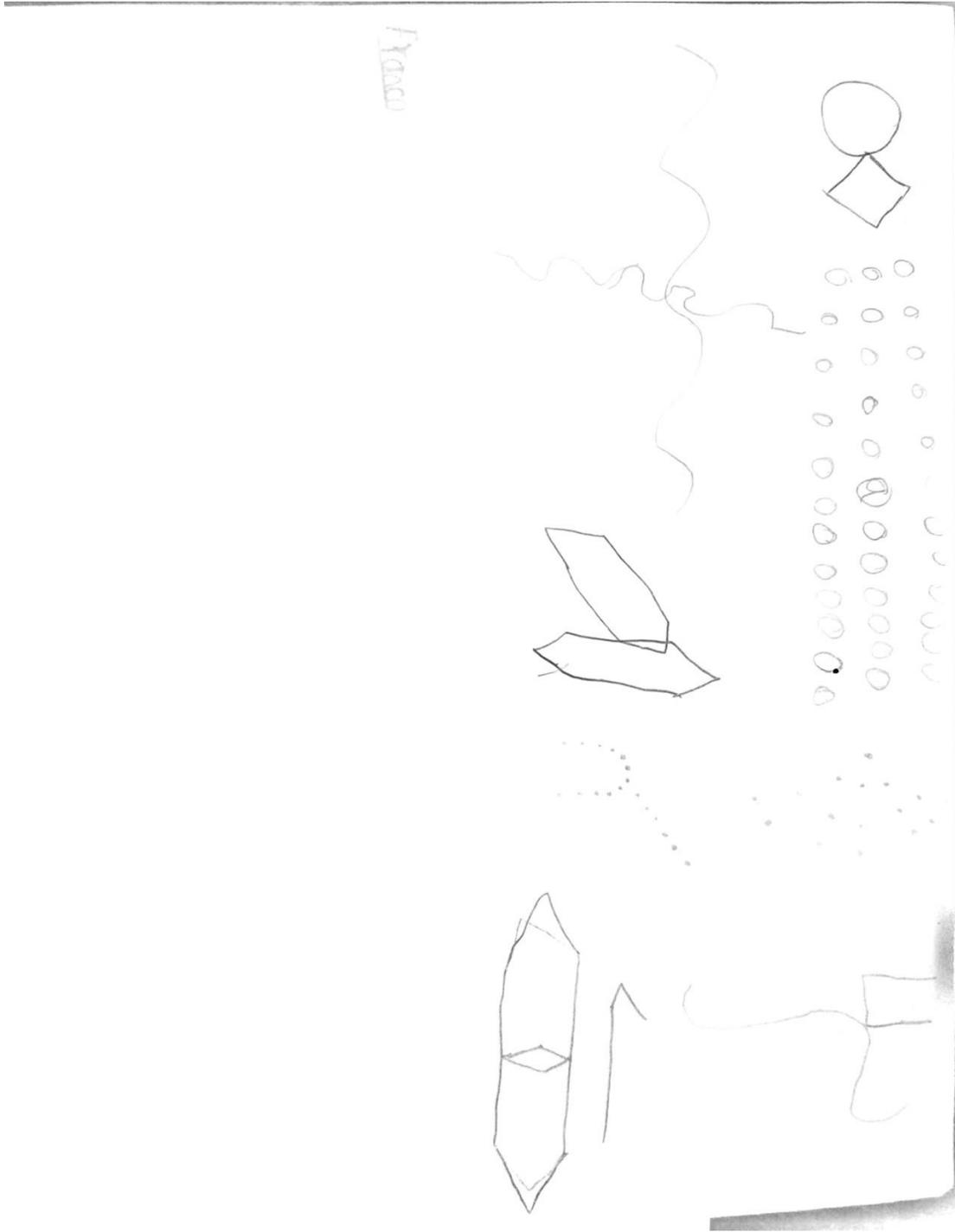
**Puntuación:**

Para los **NIÑOS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >16 es **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Para las **NIÑAS** entre los 6 – 11 años: una puntuación >12 en Hiperactividad significa **sospecha** de DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

**Anexos IV**

Niño 1/Bender Koppitz/Pretest



16.5) Anexo V

TEST PERCEPTIVO VISO-MOTRIZ de BENDER-KOPPITZ.

Nombre y apellidos Juan Franco Hernández F. Nacimiento 14/11/2009 Edad: 10 años 2 meses  
 Colegio San Francisco Nivel escolar: 2º Pº Fecha de aplicación: 01/11/2019

Tiempo empleado para completar el test. (Es significativo sólo cuando termina fuera de los límites críticos.)		Límite Crítico	
		Edad	Intervalo
Comienza:	Largo: Lento, perfeccionista, esfuerzo para compensar dificultades perceptivo motoras. Corto: Impulsividad, falta de concentración, bajo rendimiento escolar. (o Alta capacidad)	5 años	3 a 10 min.
Termina:		5 ½	4 a 10 min.
TOTAL: minutos		6 a 8 ½	4 a 9 min. 9 a 10 años 4 a 8 min.

FIGURA	ITEM (puntuados como presente/ausente: 1 ó 0). En caso de duda, no se computa.	P.D.	INDICADORES DISFUNCIÓN (* Común. Inmadurez funcional (**) Casi exclusivo de DCM)		
A	1. Distorsión forma 1a. Uno o ambos muy achatado o deformado.....	0	* Adición u omisión ángulos		
	2b. Desproporción (uno es el doble).....	0	*		
	2. Rotación parcial/total 45° ó + de tarjeta o dibujo....	0	* (a partir de 6 años)		
1	3. Integración (separ/solapam. >3mm en la unión)....	0	*		
	4. Distorsión forma (5 ó + puntos son círculos).....	0	*		
	5. Rotación (45° o más en tarjeta/dibujo).....	0	**		
2	6. Perseveración. (> 15 puntos por fila).....	0	** (>7 años)		
	7. Rotación.....	0	* (> 8 años)		
	8. Integr. Omisión/adición filas. 4 ó + círculos en mayoría de columnas. Fusión con Fig. 1.....	0	** (> 6 años)		
3	9. Perseveración (>14 columnas).....	0	** (>7 años)		
	10. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos)....	0	* (> 6 años)		
	11. Rotación del eje 45° ó + en dibujo (o la tarjeta)....	0	** (>7 años)		
4	12. Integración (forma no conseguida): 12a. Desintegración del diseño.....	0	* (>5 años)		
	12b. Línea continua en vez de hileras de puntos....	0	**		
	13. Rotación (de la figura o parte 45°, o de tarjeta)....	0	**		
5	14. Integración (separación o superpos. > 3 mm).....	0	*		
	15. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos)....	0	* (>8 años)		
	16. Rotación 45° o más (total o parcial).....	0	*		
6	17. Integración. 17a. Desinteg.: recta o círculo puntos (no arco), la extensión atraviesa el arco.....	0	*		
	17b. Línea continua en vez de puntos.....	0	** En todas las edades		
	18. Distorsión de la forma: 18 a. Tres o más ángulos en vez de curvas.....	0	* Sustitución de curvas por ángulos		
7	18 b. Líneas rectas.....	0	** Sust. curvas X líneas rectas		
	19. Integración (cruzan mal).....	0	*		
	20. Perseveración (6 ó + sinusoides completos en cualquiera de las dos líneas).....	0	** (> 7 años)		
8	21. Distorsión forma: 21 a. Desproporción tamaño (El doble).....	0	* Adición/omisión ángulos (>8 años)		
	21 b. Deformación hexágonos (> n° < ángulos)....	0	* (>7 años)		
	22. Rotación parcial/total figura o tarjeta (45° ó +)....	0	** (>6 años)		
8	23. Integración (no se superponen o lo hacen demasiado, un hexágono penetra totalmente)....	0	* (>6 años)		
	24. Distorsión forma (deformada, > < n° ángulos).....	0	* Adición/omisión ángulos (>6 años)		
	25. Rotación eje en 45° o más.....	0	**		
P.D. TOTAL (máx 30):					
Grupo de edad	Media del grupo	Desviación Típica	Intervalo +/- 1 D.T.	Edad Equivalente	Percentil
De 10 a 11 años	11.0	1.0	9.0 - 13.0	10.0	50

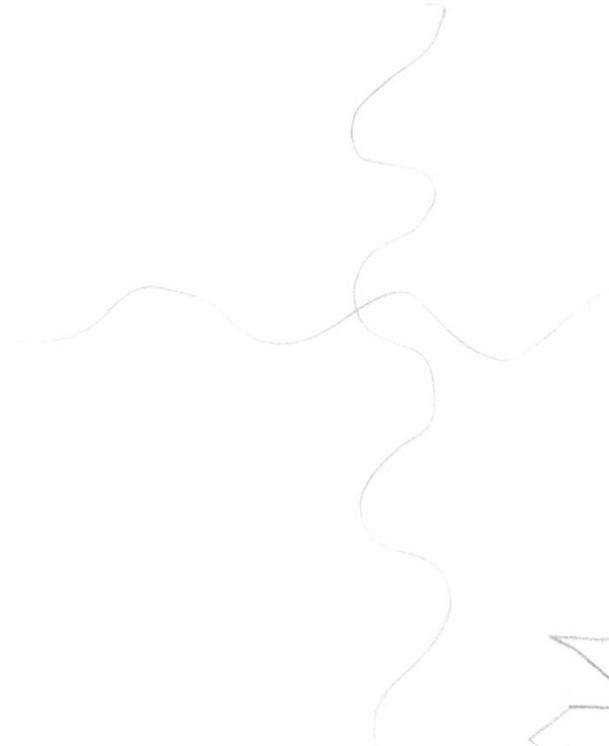
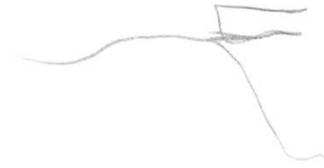
TEST de BENDER-KOPPITZ. INDICADORES DE DESAJUSTE EMOCIONAL. (Koppitz, 1974)		
Los dos indicadores diferencian entre niños con problemas emocionales y sin ellos. Los seis subrayados muestran significación estadística y tienen valor diagnóstico tanto por separado como en número de los mismos presentes en un protocolo. Hay significación estadística si aparecen 3 o más indicadores. (Más del 50% de niños con 3 indicadores, el 80% con 4 indicadores, y el 100% de los niños con 5 o más, presentan serios desajustes emocionales.) Los dos últimos tienen gran significación clínica pero no estadística, por ser poco frecuentes.		
I. <b>Orden confuso.</b> Figuras distribuidas al azar, sin ninguna secuencia lógica (y no por falta de espacio).	Falta de capacidad para planificar, ordenar el material. Confusión mental. <b>Común de 6 a 7 años. Significativo a partir de esa edad.</b>	
II. <b>Línea ondulada (Fig. 1 y/o 2)</b> Dos o más cambios en la dirección de la línea de puntos-círculos (No puntúa si es rotación).	Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad, bien por déficit de CVM o por dificultades de control motor debidas a tensiones emocionales. Puede deberse a factores orgánicos y/o emocionales.	
III. <b>Rayas en lugar de círculos (Fig. 2)</b> La mitad o más de los círculos son rayas (de 2 min. o más).	Impulsividad, falta de interés o de atención. Niños preocupados por sus problemas o que tratan de evitar hacer lo que se les pide.	0
IV. <b>Aumento progresivo del tamaño (Fig. 1, 2 y 3)</b> Los puntos y círculos últimos son el triple que los primeros.	Baja tolerancia a la frustración y explosividad. Normal en niños pequeños. Valor diagnóstico a medida que los niños crecen.	0
V. <b>Gran tamaño (macro grafismo)</b> Uno o más de los dibujos es un tercio más grande que el de la tarjeta.	"Acting out" (descarga de impulsos hacia fuera, en la conducta) Dificultades de procesamiento mental.	5
VI. <b>Tamaño pequeño (micro grafismo)</b> Uno o más dibujos son la mitad que el modelo.	Ansiedad, conducta retraída, timidez.	0
VII. <b>Líneas finas.</b> Casi no se ve el dibujo.	Timidez y retraimiento.	0
VIII. <b>Repaso del dibujo o de los trazos.</b> El dibujo o parte está repasado o reformado con líneas fuertes, impulsivas.	Impulsividad, agresividad y conducta "acting out".	
IX. <b>Segunda tentativa.</b> Abandona o borra un dibujo antes o después de terminarlo y empieza de nuevo en otro lugar de la hoja. (no se computa si borra y lo hace en el mismo lugar)	Niños que saben que no lo hacen bien, pero son impulsivos y les falla el control interno necesario para borrar y corregir cuidadosamente la parte incorrecta. No termina lo que le resulta difícil, abandona. También se da en niños ansiosos que asocian significados particulares a los dibujos.	1
X. <b>Expansión.</b> Empleo de dos o más hojas.	Impulsividad y conductas "acting out". Normal en preescolares, después aparece casi exclusivamente en niños deficientes y perturbados emocionalmente.	0
XI. <b>Marco alrededor de las figuras</b>	Pobre autocontrol, necesitan y quieren límites y controles externos.	0
XII. <b>Cambios o añadidos</b>	Niños abrumados por temores y ansiedades o por sus propias fantasías. Débil contacto con la realidad.	0
<b>TOTAL NUMERO DE INDICADORES EMOCIONALES:</b>		<b>2</b>

**OBSERVACIONES: Comportamiento, Estilo de enfrentar una tarea nueva** (marcar lo que proceda):

- **Niño bien adaptado.** Muestra con confianza en sí mismo, pone atención, analiza antes de copiar los dibujos. Buen control del lápiz y trabaja cuidadosamente. Se da cuenta de fallos y trata de corregirlos. Está satisfecho con el resultado.
- **Niño con dificultades de comportamiento y/o de aprendizaje.** Intenta retardar la tarea. Trabaja deprisa sin mirar previamente las figuras. O lentamente, recuenta, expresa gran insatisfacción con su trabajo.
  - **Inseguro** necesita que constantemente se les anime y dé confianza. Pregunta si lo está haciendo bien.
  - **Pobre control interno y/o coord. viso-motriz inmadura:** se va frustrando, se fatiga, los dibujos van empeorando.
  - **Perfeccionista.** Expresa exigencia, cuando en realidad lo están haciendo bastante bien.
  - **Falta de atención.** Errores por descuido, omite detalles, necesita ayuda para ir más despacio.
  - **Tiempo corto o rápido.** (Promedio: 6'20". Con problemas: 5'19". Hiperactivos: 4 minutos 41 segundos.)
  - **Se esfuerza en compensar dificultades:** trabaja de memoria, se ayuda con auto instrucciones verbal o sub-verbalmente, traza la figura con el dedo o en el aire, "anclaje", etc.
  - **Obsesivo:** alinea, numera las figuras... con extremada lentitud, cuidado y esfuerzo.

**CONCLUSIONES:** De la madurez perceptivo viso-motriz y su relación con: Puntuaciones de corte (10, 3 ó 4), otros tests (CI, EM), grupo social, rendimiento escolar, trastornos específicos de aprendizaje, ritmo de maduración y aplicaciones anteriores, factores emocionales y posibles indicadores de disfunción.

Niño 1/Bender Koppitz/Postest



Niño 1/Bender Koppitz/Postest

**TEST PERCEPTIVO VISO-MOTRIZ DE BENDER-KOPPITZ.**

Nombre y apellidos Alfonso F. Nacimiento 1988 Edad 1 años 3 meses  
 Responsable                      Nivel escolar                      Fecha de aplicación                     

Tiempo empleado para completar el test (Es significativo sólo cuando termina fuera de los límites críticos)		Límite Crítico	
		Edad	Intervalo
Comienza	Largo Lento, perfeccionista, esfuerzo para compensar	5 años	3 a 10 min
Termina	dificultades perceptivas motoras.	5 ½	4 a 10 min
	Corto Impulsividad, falta de concentración, bajo rendimiento	6 a 8 ½	4 a 9 min
TOTAL	minutos escolar (o Alta capacidad)	9 a 10 años	4 a 8 min

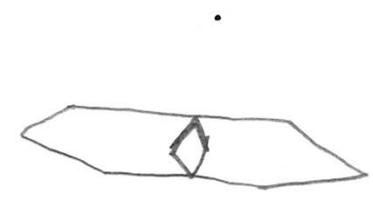
FIGURA	ITEM (puntuados como presente/ausente: 1 ó 0). En caso de duda, no se computa.	P.D.	INDICADORES DISFUNCION (* Común. Inmadurez funcional (**) Casi exclusivo de DCM	
A	1 Distorsión forma	0		
	1a Uno o ambos muy achatado o deformado	0	* Adición u omisión ángulos	
	2b Desproporción (uno es el doble)	0	*	
1	2 Rotación parcial/total 45° ó + de tarjeta o dibujo	0	* (a partir de 6 años)	
	3 Integración (separa/solo > 3mm en la unión)	0	*	
	4 Distorsión forma (5 ó + puntos son círculos)	0	*	
2	5 Rotación (45° o más en tarjeta/dibujo)	0	**	
	6 Perseveración (> 15 puntos por fila)	0	** (> 7 años)	
	7 Rotación	0	** (> 8 años)	
3	8 Integ. Omisión/adición filas 4 ó + círculos en mayoría de columnas Fusión con Fig. 1	0	** (> 6 años)	
	9 Perseveración (> 14 columnas)	0	** (> 7 años)	
	10 Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos)	0	* (> 6 años)	
4	11 Rotación del eje 45° ó + en dibujo (o la tarjeta)	0	** (> 7 años)	
	12 Integración (forma no conseguida)	0	** (> 5 años)	
	12a Desintegración del diseño	0	*	
5	12b Línea continua en vez de hilera de puntos	0	**	
	13 Rotación (de la figura o parte 45°, o de tarjeta)	0	**	
	14 Integración (separación o superpos. > 3 mm)	0	*	
6	15 Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos)	0	* (> 8 años)	
	16 Rotación 45° o más (total o parcial)	0	*	
	17 Integración. 17a Desinteg. recta o círculo puntos (no arco), la extensión atraviesa el arco.	0	*	
7	17b Línea continua en vez de puntos	0	** En todas las edades	
	18 Distorsión de la forma	0	*	
	18 a Tres o más ángulos en vez de curvas	0	* Sustitución de curvas por ángulos	
8	18 b Líneas rectas	0	** Sust. curvas X líneas rectas	
	19 Integración (cruzan mal)	0	*	
	20 Perseveración (6 ó + sinusoides completos en cualquiera de las dos líneas)	0	** (> 7 años)	
7	21 Distorsión forma:	0	*	
	21 a Desproporción tamaño (El doble)	0	* Adición/omisión ángulos (> 8 años)	
	21 b Deformación hexágonos (> n° < ángulos)	0	* (> 7 años)	
8	22 Rotación parcial/total figura o tarjeta (45° ó +)	0	** (> 6 años)	
	23 Integración (no se superponen o lo hacen demasiado, un hexágono penetra totalmente)	0	* (> 6 años)	
	24 Distorsión forma (deformada, > < n° ángulos)	0	* Adición/omisión ángulos (> 6 años)	
	25 Rotación eje en 45° o más	0	**	
P.D. TOTAL (máx 30)		0		
Grupo de edad	Media del grupo	Desviación Típica	Edad Equivalente	Resultado
De 10 a 10-5	16	167	11-11	0

<b>TEST de BENDER-KOPPITZ. INDICADORES DE DESAJUSTE EMOCIONAL. (Koppitz, 1974)</b>		
Los doce indicadores diferencian entre niños con problemas emocionales y sin ellos. Los seis subrayados muestran significación estadística y tienen valor diagnóstico tanto por separado como en número de los mismos presentes en un protocolo. Hay significación estadística si aparecen 3 o más indicadores. (Más del 50% de niños con 3 indicadores, el 80% con 4 indicadores, y el 100% de los niños con 5 o más, presentan serios desajustes emocionales.) Los dos últimos tienen gran significación clínica pero no estadística, por ser poco frecuentes.		
<b>I. Orden confuso</b> Figuras distribuidas al azar, sin ninguna secuencia lógica (y no por falta de espacio).	Falta de capacidad para planificar, ordenar el material. Confusión mental. Común de 5 a 7 años. Significativo a partir de esa edad.	0
<b>II. Línea ondulada</b> (Fig. 1 y/o 2) Dos o más cambios en la dirección de la línea de puntos-círculos (No puntúa si es rotación).	Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad, bien por déficit de CVM o por dificultades de control motor debidas a tensiones emocionales. Puede deberse a factores orgánicos y/o emocionales.	0
<b>III. Rayas en lugar de círculos</b> (Fig. 2). La mitad o más de los círculos son rayas (de 2 mm o más).	Impulsividad, falta de interés o de atención. Niños preocupados por sus problemas o que tratan de evitar hacer lo que se les pide.	0
<b>IV. Aumento progresivo del tamaño</b> (Fig. 1, 2 y 3) Los puntos y círculos últimos son el triple que los primeros.	Baja tolerancia a la frustración y explosividad. Normal en niños pequeños. Valor diagnóstico a medida que los niños crecen.	0
<b>V. Gran tamaño (macro grafismo)</b> Uno o más de los dibujos es un tercio más grande que el de la tarjeta.	"Acting out" (descarga de impulsos hacia fuera, en la conducta). Dificultades de procesamiento mental.	0
<b>VI. Tamaño pequeño (micro grafismo)</b> Uno o más dibujos son la mitad que el modelo.	Ansiedad, conducta retraída, timidez.	0
<b>VII. Líneas finas.</b> Casi no se ve el dibujo.	Timidez y retraimiento.	0
<b>VIII. Repaso del dibujo o de los trazos</b> El dibujo o parte está repasado o reformado con líneas fuertes, impulsivas.	Impulsividad, agresividad y conducta "acting out".	1
<b>IX. Segunda tentativa</b> Abandona o borra un dibujo antes o después de terminarlo y empieza de nuevo en otro lugar de la hoja. (no se computa si borra y lo hace en el mismo lugar).	Niños que saben que no lo hacen bien, pero son impulsivos y les falta el control interno necesario para borrar y corregir cuidadosamente la parte incorrecta. No termina lo que le resulta difícil, abandona. También se da en niños ansiosos que asocian significados particulares a los dibujos.	0
<b>X. Expansión</b> Empleo de dos o más hojas.	Impulsividad y conductas "acting out". Normal en preescolares, después aparece casi exclusivamente en niños deficientes y perturbados emocionalmente.	0
<b>XI. Marco alrededor de las figuras</b>	Pobre autocontrol, necesitan y quieren límites y controles externos.	0
<b>XII. Cambios o añadidos</b>	Niños abrumados por temores y ansiedades o por sus propias fantasías. Débil contacto con la realidad.	0
<b>TOTAL NUMERO DE ÍNDICADORES EMOCIONALES:</b>		

PUNTAJE	AÑOS DE EQUIVALENCIA	PUNTAJE	AÑOS DE EQUIVALENCIA
00	11-0 a 11-11	11	05-4 a 05-5
01	10-0 a 10-11	12	05-2 a 05-3
02	09-0 a 09-11	13	05-0 a 05-1
03	08-6 a 08-11	14	04-10 a 04-11
04	08-0 a 08-5	15	04-8 a 04-9
05	07-6 a 07-11	16	04-6 a 04-7
06	07-0 a 07-5	17	04-4 a 04-5
07	06-6 a 06-11	18	04-2 a 04-3
08	06-0 a 06-5	19	04-0 a 04-1
09	05-9 a 05-11	20	04
10	05-6 a 05-8	21	Menor a 04

Niño 2/Bender Koppitz/Pretest

wall



11/18

16.5) Anexo V

TEST PERCEPTIVO VISO-MOTRIZ de BENDER-KOPPITZ.

Nombre y apellidos: Alfonso Ruiz F. Nacimiento: 23/7 Edad: 10 años 0 meses  
 Colegio: San Juan Nivel escolar: 5º Pº Fecha de aplicación: 23/07/19

Tiempo empleado para completar el test. (Es significativo sólo cuando termina fuera de los límites críticos.)		Límite Crítico	
		Edad	Intervalo
Comienza	Largo: Lento, perfeccionista, esfuerzo para compensar dificultades perceptivo motoras.	5 años	3 a 10 min.
Termina	Corto: Impulsividad, falta de concentración, bajo rendimiento escolar. (o Alta capacidad)	5 ½	4 a 10 min.
TOTAL	minutos	6 a 8 ½	4 a 9 min.
		9 a 10 años	4 a 8 min.

FIGURA	ITEM (puntuados como presente/ausente: 1 ó 0). En caso de duda, no se computa.	P.D.	INDICADORES DISFUNCIÓN (* Común Inmadurez funcional (**) Casi exclusivo de DCM)		
A	1. Distorsión forma				
	1a. Uno o ambos muy achatado o deformado.	1	* Adición u omisión ángulos		
	2b. Desproporción (uno es el doble).	1	*		
1	2. Rotación parcial/total 45° ó + de tarjeta o dibujo.	0	* (a partir de 6 años)		
	3. Integración (separ/solapam. >3mm en la unión).	0	*		
	4. Distorsión forma (5 ó + puntos son círculos).	0	*		
2	5. Rotación (45° o más en tarjeta/dibujo).	0	**		
	6. Perseveración. (> 15 puntos por fila).	1	** (>7 años)		
	7. Rotación.	0	** (> 8 años)		
3	8. Integr.: Omisión/adición filas. 4 ó + círculos en mayoría de columnas. Fusión con Fig. 1.	0	** (> 6 años)		
	9. Perseveración (>14 columnas).	1	** (>7 años)		
	10. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos).	1	* (> 6 años)		
4	11. Rotación del eje 45° ó + en dibujo (o la tarjeta).	1	** (>7 años)		
	12. Integración (forma no conseguida).	1	* (>5 años)		
	12a. Desintegración del diseño.	0	**		
5	12b. Línea continua en vez de hileras de puntos.	0	**		
	13. Rotación (de la figura o parte 45°, o de tarjeta).	0	**		
	14. Integración (separación o superpos. > 3 mm).	0	*		
6	15. Dist. Forma (5 ó + puntos convert. en círculos).	0	* (>8 años)		
	16. Rotación 45° o más (total o parcial).	1	*		
	17. Integración. 17a Desinteg.: recta o círculo puntos (no arco), la extensión atraviesa el arco.	0	** En todas las edades		
7	17b. Línea continua en vez de puntos.	0	**		
	18. Distorsión de la forma:				
	18 a. Tres o más ángulos en vez de curvas.	0	* Sustitución de curvas por ángulos		
8	18 b. Líneas rectas.	0	** Sust. curvas X líneas rectas		
	19. Integración (cruzan mal).	0	*		
	20. Perseveración (6 ó + sinusoides completos en cualquiera de las dos líneas).	0	** (> 7 años)		
7	21. Distorsión forma:				
	21 a. Desproporción tamaño (El doble).	0	* Adición/omisión ángulos (>8 años)		
	21 b. Deformación hexágonos (> n° < ángulos).	1	* (>7 años)		
8	22. Rotación parcial/total figura o tarjeta (45° ó +).	0	** (>6 años)		
	23. Integración (no se superponen o lo hacen demasiado, un hexágono penetra totalmente).	1	* (>6 años)		
	24. Distorsión forma (deformada, > < n° ángulos).	0	* Adición/omisión ángulos (>6 años)		
	25. Rotación eje en 45° o más.	0	**		
	P.D. TOTAL (máx 30):	10			
Grupo de edad	Media del grupo	Desviación Típica	Intervalo +/- 1 D.T.	Edad Equivalente	Percentil
De 7 a 10	7.10	1.67	0 a 3.3	De 6 a 8	

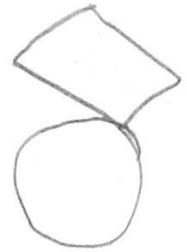
TEST de BENDER-KOPPITZ. INDICADORES DE DESAJUSTE EMOCIONAL (Koppitz, 1974)		
Los doce indicadores diferencian entre niños con problemas emocionales y sin ellos. Los seis subrayados muestran significación estadística y tienen valor diagnóstico tanto por separado como en número de los mismos presentes en un protocolo. Hay significación estadística si aparecen 3 o más indicadores. (Más del 50% de niños con 3 indicadores, el 80% con 4 indicadores, y el 100% de los niños con 5 o más, presentan serios desajustes emocionales.) Los dos últimos tienen gran significación clínica pero no estadística, por ser poco frecuentes.		
I. <b>Orden confuso.</b> Figuras distribuidas al azar, sin ninguna secuencia lógica (y no por falta de espacio).	Falta de capacidad para planificar, ordenar el material. Confusión mental. <b>Común de 6 a 7 años. Significativo a partir de esa edad.</b>	0
II. <b>Línea ondulada (Fig. 1 y/o 2)</b> Dos o más cambios en la dirección de la línea de puntos-círculos (No puntúa si es rotación).	Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad, bien por déficit de CVM o por dificultades de control motor debidas a tensiones emocionales. Puede deberse a factores orgánicos y/o emocionales.	0
III. <b>Rayas en lugar de círculos (Fig. 2)</b> La mitad o más de los círculos son rayas (de 2 mm. o más).	Impulsividad, falta de interés o de atención. Niños preocupados por sus problemas o que tratan de evitar hacer lo que se les pide.	0
IV. <b>Aumento progresivo del tamaño (Fig. 1, 2 y 3)</b> Los puntos y círculos últimos son el triple que los primeros.	Baja tolerancia a la frustración y explosividad. Normal en niños pequeños. Valor diagnóstico a medida que los niños crecen.	1
V. <b>Gran tamaño (macro grafismo)</b> Uno o más de los dibujos es un tercio más grande que el de la tarjeta.	"Acting out" (descarga de impulsos hacia fuera, en la conducta) Dificultades de procesamiento mental.	1
VI. <b>Tamaño pequeño (micro grafismo)</b> Uno o más dibujos son la mitad que el modelo.	Ansiedad, conducta retraída, timidez.	0
VII. <b>Líneas finas.</b> Casi no se ve el dibujo.	Timidez y retraimiento.	0
VIII. <b>Repaso del dibujo o de los trazos.</b> El dibujo o parte está repasado o reformado con líneas fuertes, impulsivas.	Impulsividad, agresividad y conducta "acting out".	1
IX. <b>Segunda tentativa.</b> Abandona o borra un dibujo antes o después de terminarlo y empieza de nuevo en otro lugar de la hoja. (no se computa si borra y lo hace en el mismo lugar)	Niños que saben que no lo hacen bien, pero son impulsivos y les falta el control interno necesario para borrar y corregir cuidadosamente la parte incorrecta. No termina lo que le resulta difícil, abandona. También se da en niños ansiosos que asocian significados particulares a los dibujos.	0
X. <b>Expansión.</b> Empleo de dos o más hojas.	Impulsividad y conductas "acting out". Normal en preescolares, después aparece casi exclusivamente en niños deficientes y perturbados emocionalmente.	0
XI. <b>Marco alrededor de las figuras</b>	Pobre autocontrol, necesitan y quieren límites y controles externos.	0
XII. <b>Cambios o añadidos</b>	Niños abrumados por temores y ansiedades o por sus propias fantasías. Débil contacto con la realidad.	0
<b>TOTAL NUMERO DE INDICADORES EMOCIONALES:</b>		<b>3</b>

**OBSERVACIONES: Comportamiento, Estilo de enfrentar una tarea nueva** (marcar lo que proceda):

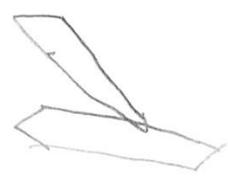
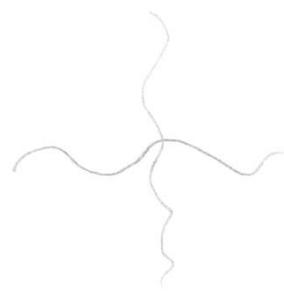
- **Niño bien adaptado.** Muestra con confianza en sí mismo, pone atención, analiza antes de copiar los dibujos. Buen control del lápiz y trabaja cuidadosamente. Se da cuenta de fallos y trata de corregirlos. Está satisfecho con el resultado.
- **Niño con dificultades de comportamiento y/o de aprendizaje.** Intenta retardar la tarea. Trabaja de prisa sin mirar previamente las figuras. O lentamente, recuenta, expresa gran insatisfacción con su trabajo.
  - **Inseguro** necesita que constantemente se le anime y dé confianza. Pregunta si lo está haciendo bien.
  - **Pobre control interno y/o coord. viso-motriz inmadura:** se va frustrando, se fatiga, los dibujos van empeorando.
  - **Perfeccionista** Expresa exigencia, cuando en realidad lo están haciendo bastante bien.
  - **Falta de atención** Errores por descuido, omite detalles, necesita ayuda para ir más despacio.
  - **Tiempo corto o rápido.** (Promedio: 6'20". Con problemas: 5'19". Hiperactivos: 4 minutos 41 segundos.)
  - **Se esfuerza en compensar dificultades:** trabaja de memoria, se ayuda con auto instrucciones verbal o sub-verbalmente, traza la figura con el dedo o en el aire, "anclaje", etc.
  - **Obsesivo:** alinea, numera las figuras... con extremada lentitud, cuidado y esfuerzo.

**CONCLUSIONES.** De la madurez perceptivo viso-motriz y su relación con: Puntuaciones de corte (10, 3 ó 4), otros tests (CI, EM), grupo social, rendimiento escolar, trastornos específicos de aprendizaje, ritmo de maduración y aplicaciones anteriores, factores emocionales y posibles indicadores de disfunción.

Niño 2/Bender Koppitz/Postest



niño 2





TEST de BENDER-KOPPITZ. INDICADORES DE DESAJUSTE EMOCIONAL. (Koppitz, 1974)		
Los doce indicadores diferencian entre niños con problemas emocionales y sin ellos. Los seis subrayados muestran significación estadística y tienen valor diagnóstico tanto por separado como en número de los mismos presentes en un protocolo: Hay significación estadística si aparecen 3 o más indicadores. (Más del 50% de niños con 3 indicadores, el 80% con 4 indicadores, y el 100% de los niños con 5 o más, presentan serios desajustes emocionales.) Los dos últimos tienen gran significación clínica pero no estadística, por ser poco frecuentes.		
I. <u>Orden confuso</u> . Figuras distribuidas al azar, sin ninguna secuencia lógica (y no por falta de espacio).	Falta de capacidad para planificar, ordenar el material. Confusión mental. Común de 5 a 7 años. Significativo a partir de esa edad.	
II. <u>Línea ondulada</u> (Fig. 1 y/o 2) Dos o más cambios en la dirección de la línea de puntos-círculos (No puntúa si es rotación)	Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad, bien por déficit de CVM o por dificultades de control motor debidas a tensiones emocionales. Puede deberse a factores orgánicos y/o emocionales.	
III. <u>Rayas en lugar de círculos</u> (Fig. 2) La mitad o más de los círculos son rayas (de 2 mm. o más).	Impulsividad, falta de interés o de atención. Niños preocupados por sus problemas o que tratan de evitar hacer lo que se les pide.	0
IV. <u>Aumento progresivo del tamaño</u> (Fig. 1, 2 y 3) Los puntos y círculos últimos son el triple que los primeros.	Baja tolerancia a la frustración y explosividad. Normal en niños pequeños. Valor diagnóstico a medida que los niños crecen.	0
V. <u>Gran tamaño (macro grafismo)</u> Uno o más de los dibujos es un tercio más grande que el de la tarjeta.	*Acting out* (descarga de impulsos hacia fuera, en la conducta) Dificultades de procesamiento mental.	0
VI. <u>Tamaño pequeño (micro grafismo)</u> Uno o más dibujos son la mitad que el modelo	Ansiedad, conducta retraída, timidez.	0
VII. <u>Líneas finas</u> . Casi no se ve el dibujo	Timidez y retraimiento.	0
VIII. <u>Repaso del dibujo o de los trazos</u> . El dibujo o parte está repasado o reformado con líneas fuertes, impulsivas	Impulsividad, agresividad y conducta "acting out".	
IX. <u>Segunda tentativa</u> . Abandona o borra un dibujo antes o después de terminarlo y empieza de nuevo en otro lugar de la hoja. (no se computa si borra y lo hace en el mismo lugar)	Niños que saben que no lo hacen bien, pero son impulsivos y les falta el control interno necesario para borrar y corregir cuidadosamente la parte incorrecta. No termina lo que le resulta difícil, abandona. También se da en niños ansiosos que asocian significados particulares a los dibujos.	1
X. <u>Expansión</u> . Empleo de dos o más hojas	Impulsividad y conductas "acting out". Normal en preescolares, después aparece casi exclusivamente en niños deficientes y perturbados emocionalmente.	0
XI. <u>Marco alrededor de las figuras</u>	Pobre autocontrol, necesitan y quieren límites y controles externos.	0
XII. <u>Cambios o añadidos</u>	Niños abrumados por temores y ansiedades o por sus propias fantasías. Débil contacto con la realidad	0
<b>TOTAL NUMERO DE INDICADORES EMOCIONALES:</b>		<b>2</b>

**OBSERVACIONES: Comportamiento, Estilo de enfrentar una tarea nueva** (marcar lo que proceda):

- **Niño bien adaptado.** Muestra con confianza en sí mismo, pone atención, analiza antes de copiar los dibujos. Buen control del lápiz y trabaja cuidadosamente. Se da cuenta de fallos y trata de corregirlos. Está satisfecho con el resultado.
- **Niño con dificultades de comportamiento y/o de aprendizaje.** Intenta retardar la tarea. Trabaja deprisa sin mirar previamente las figuras. O lentamente, recuenta, expresa gran insatisfacción con su trabajo.
  - **Inseguro** necesita que constantemente se le anime y dé confianza. Pregunta si lo está haciendo bien.
  - **Pobre control interno y/o coord. viso-motriz inmadura:** se va frustrando, se fatiga, los dibujos van empeorando.
  - **Perfeccionista.** Expresa exigencia, cuando en realidad lo están haciendo bastante bien.
  - **Falta de atención.** Errores por descuido, omite detalles, necesita ayuda para ir más despacio.
  - **Tiempo corto o rápido.** (Promedio: 6'20". Con problemas: 5'19". Hiperactivos: 4 minutos 41 segundos.)
  - **Se esfuerza en compensar dificultades:** trabaja de memoria, se ayuda con auto instrucciones verbal o sub-verbalmente, traza la figura con el dedo o en el aire, "anclaje", etc.
  - **Obsesivo:** alinea, numera las figuras... con extremada lentitud, cuidado y esfuerzo.

**CONCLUSIONES:** De la madurez perceptivo viso-motriz y su relación con: Puntuaciones de corte (10, 3 ó 4), otros tests (CI, EM), grupo social, rendimiento escolar, trastornos específicos de aprendizaje, ritmo de maduración y aplicaciones anteriores, factores emocionales y posibles indicadores de disfunción.