



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE
GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

TEMA:

**FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU INCIDENCIA EN LOS TRASTORNOS DE
COMPORTAMIENTO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN ADOLESCENTES DE 9-12
AÑOS DE EDAD EN LA U.E. "SADOWINSKI SCHOOL"**

AUTORA:

RUTHILD NICOLE VERA HIDALGO.

TUTORA:

PhD. GRACE ESCOBAR MEDINA

2018

GUAYAQUIL – ECUADOR

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	vi
INFORME DEL TUTOR.....	viii
DECLARACIÓN DE AUTORIA Y SECCIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR.....	ix
AGRADECIMIENTO.....	x
DEDICATORIA.....	xi
RESUMEN EJECUTIVO	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
Capítulo I: El Problema a Investigar	4
1.1. Tema.....	4
1.2. Planteamiento del problema.....	4
1.3. Formulación del problema.....	7
1.4. Sistematización del problema	7
1.5.1. Objetivo general de la investigación.....	8
1.5.2. Objetivos específicos de la investigación.....	8
1.6. Justificación de la investigación	9
1.7. Delimitación de la investigación	10
1.8 Planteamiento hipotético	10
1.9 Identificación de las variables	11
1.10 Operalización de las variables	11
Capítulo II: Marco Teórico	13
2.1. Marco Teórico Referencial.....	14

2.2. Marco teórico	16
2.2.1. Primera variable independiente: Familia disfuncional.....	16
¿Qué es la familia?	16
Características del Sistema Familiar.....	18
Subsistemas Familiares.....	18
Propiedades de la familia	20
Familia funcional.....	21
Familia disfuncional.....	22
Triadas disfuncionales.....	23
Importancia de los límites familiares.....	24
Reglas Familiares.....	25
Roles en la Familia.....	27
La importancia de la Comunicación en el Sistema Familiar.....	28
Factores que predisponen negativamente en la formación de la personalidad de los hijos.....	29
Modelos Educativos-Familiares.....	30
2.2.2. Variable dependiente: Trastorno Negativista Desafiante.....	31
Trastorno Negativista Desafiante (TND).....	31
Trastornos de Comportamiento.....	34
2.3. Marco Teórico Legal	38
LOEI.....	38
Reglamento General de la Ley Orgánica de Educación e Interculturalidad.....	39
Constitución Ecuador 2008	39
Código de la Niñez y adolescencia	40
En el Código De La Niñez Y Adolescencia se manifiestan los siguientes	40

Derechos de protección (Código de la Niñez y Adolescencia, 2003):	40
Declaración Universal de Derechos Humanos	42
Comisión Interamericana de los Derechos Humanos.	43
2.4. Marco conceptual.....	44
Capítulo III. Marco Metodológico.....	44
3.1 Tipo de Investigación	44
3.2. Enfoque de la Investigación.....	44
3.3. Técnicas e Instrumentos de Investigación	45
3.4. Población y Muestra	45
Población	45
Muestra No Probabilística	46
3.5. Fuentes, Recursos, Cronograma.....	47
3.6. Procesamiento, Presentación y Análisis de los Resultados	48
3.7. Conclusiones Preliminares.	82
Capítulo IV. Propuesta.....	84
4.1 Título de propuesta	84
4.2 Justificación de la Propuesta.....	84
4.3 Objetivo general de la propuesta.....	85
4.4 Objetivos específicos de la propuesta.....	85
4.5 Listado de contenidos de la propuesta.....	85
4.6 Desarrollo de la propuesta	86
Taller# 1	91
Taller# 2	95
Taller# 3	105
4.7 Validación de la propuesta	109

4.8. Impacto/ Beneficio/ Resultado	110
Conclusiones.....	114
Recomendaciones	115
Referencias Bibliográficas.....	116
Anexos	122
ANEXO 1	122
Anexo 2: Modelo de encuesta para estudiantes	125
Anexo 3: Entrevista.....	127
Anexo 4: Modelo de guía para Validación de propuesta.....	128
■ Anexo 5: Imágenes.....	129
.....	131
Repositorio nacional en ciencia y tecnología	135
Urkund.....	137

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operalización de las variables.....	11
Tabla 2: Modelos Educativos - Familiares.....	30
Tabla 3: Población.....	46
Tabla 4: Muestra	46
Tabla 5: Cronograma de recolección de datos	47
Tabla 6: Cuando hay algún problema familiar, ¿cómo responden los miembros de su familia?	49
Tabla 7: Cuando mis hijos requieren algo de mí generalmente.....	51
Tabla 8: Cuando fue la última vez que se comunicó con su hijo	53
Tabla 9: Cuando su hijo/a necesita un consejo ¿a quién acude?.....	54
Tabla 10: ¿Con qué frecuencia usted con su esposo/a salen de paseo?.....	55

Tabla 11: ¿Con qué frecuencia usted se enoja con su familia?	56
Tabla 12: Mencione qué situación/es, suele desencadenar su enojo.....	57
Tabla 13: ¿Cómo considera usted la relación entre: Padres, Hijos y Hermanos?	59
Tabla 14: Alguna vez mi hijo ha mostrado una o varias de estas conductas, en un lapso de tiempo de seis meses o más.....	60
Tabla 15: ¿Cómo calificarías los comportamientos de su hijo/a en interacción con otros niños?.....	62
Tabla 16: Tiene usted conocimiento alguno de los siguientes trastornos de comportamiento.....	64
Tabla 17: Cuando existe algún problema familiar, ¿Cómo responde generalmente su familia?	67
Tabla 18: Cuando yo o mis hermanos deseamos algo de nuestros padres, generalmente	69
Tabla 19: Cuando fue la última vez que me comuniqué con mi papá o mamá.....	71
Tabla 20: Cuando necesito un consejo, ¿a quién acudo?	72
Tabla 21: ¿Con qué frecuencia sus padres salen de paseo.?	73
Tabla 22: ¿Quién de su familia es el más enojado/a.?	74
Tabla 23: Describa qué situación /es, suelen hacer enojar a su papá o mamá	75
Tabla 24: ¿Cómo considera usted la relación entre: Padres, hijos y hermanos?	76
Tabla 25: ¿Alguna vez mi hijo ha mostrado una o varias de estas conductas?	77
Tabla 26: ¿Cómo te llevas con otros niños?.....	79
Tabla 27: Lista de contenidos de la propuesta	85
Tabla 28: Distribución de talleres.	88

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Cuando existe algún problema familiar, ¿cómo responden los miembros de su familia?	49
Gráfico N° 2 Cuando uno de mis hijos requiere algo de mí generalmente	51
Gráfico N° 3 Cuando fue la última vez que se comunicó con su hijo.....	53
Gráfico N° 4 Cuando su hijo/a necesita un consejo ¿a quién acude?	54
Gráfico N° 5 ¿Con qué frecuencia usted con su esposo/a salen de paseo?	55

Gráfico N° 6 ¿Con qué frecuencia usted se enoja en su familia?.....	56
Gráfico N° 7 Mencione qué situación /es, suelen desencadenar su enojo	57
Gráfico N° 8 ¿Cómo considera usted la relación entre: Padres, hijos y hermanos?	59
Gráfico N° 9 Alguna vez mi hijo ha mostrado una o varias de estas conductas:	60
Gráfico N° 10 ¿Cómo calificaría los comportamientos de su hijo/a en interacción con otros niños?.....	62
Gráfico N° 11 • Tiene usted conocimiento alguno de los siguientes trastornos de comportamiento.....	64
Gráfico N° 12 Cuando existe algún problema familiar, ¿Cómo responde generalmente su familia?	67
Gráfico N° 13 Cuando yo o mis hermanos deseamos algo de nuestros padres, generalmente	69
Gráfico N° 14 • Cuando fue la última vez que me comuniqué con mi papá o mamá	71
Gráfico N° 15 Cuando necesito un consejo, ¿a quién acudo?	72
Gráfico N° 16 ¿Con qué frecuencia sus padres salen de paseo?	73
Gráfico N° 17 ¿Quién de su familia es el más enojado/a?	74
Gráfico N° 18 Describa qué situación /es, suelen hacer enojar a su papá o mamá. .	75
Gráfico N° 19 ¿Cómo considera usted la relación entre: Padres, hijos y hermanos?	76
<i>Gráfico N° 20 Alguna vez mi hijo ha mostrado una o varias de estas conductas:</i>	<i>77</i>
Gráfico N° 21 ¿Cómo te llevas con otros niños?.....	79

TABLA DE ILUSTRACIÓN

Ilustración 1: Invitación a talleres.....	87
-------------------------------------------	----

Guayaquil, 2 de enero del 2018

MSc. Geovanny Freire Jaramillo

Director de Carrera

Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil

Presente

INFORME DEL TUTOR

Grace Escobar Medina, docente tutora del Proyecto de Investigación titulado **“FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU INCIDENCIA EN LOS TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN ADOLESCENTES DE 9-12 AÑOS DE EDAD EN LA U.E. SADOWINSKI SCHOOL”**.

Realizado por la Srta. **Ruthild Vera Hidalgo**, egresada de la carrera de Psicología Educativa, y que de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Titulación 2015 de la ULVR, manifiesto que se ha evaluado el proceso de la elaboración del mismo, tomando en cuenta los siguientes elementos:

1. La propuesta planteada debe responder a la solución de la problemática observada.
2. Redacción, sintaxis, ortografía y puntuación de acuerdo a las normas vigentes en el trabajo de titulación.
3. Cumplimiento de los objetivos planteados en el plan de trabajo de titulación

Por lo que informo lo siguiente:

- La propuesta es pertinente al problema planteado
- La ortografía y sintaxis han sido revisadas indicándose a las estudiantes la necesidad de volver a revisar su trabajo final de titulación.
- Existen algunas dificultades en la redacción coherente de los contenidos desarrollados.

Por lo que se ha dado cumplimiento al 100% de los objetivos propuestos en el plan de trabajo de titulación. Por lo que la nota de la estudiante es: 10 (diez)



MSc. Grace Escobar Medina
TUTORA

DECLARACIÓN DE AUTORIA Y SECCIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR

POR MEDIO DE LA PRESENTE LEGITIMO QUE LOS CONTENIDOS DESARROLLADOS EN ESTA TESIS SON DE ABSOLUTA PROPIEDAD Y RESPONSABILIDAD DE: **RUTHILD NICOLE VERA HIDALGO**, VÁLIDOS PARA OBTENER EL TÍTULO DE **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**, LA QUE SE TITULA: **FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU INCIDENCIA EN LOS TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN ADOLESCENTES DE 9-12 AÑOS DE LA U.E. SADOWINSKI SCHOOL.**

DERECHOS QUE CEDEMOS A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL, PARA QUE HAGA USO COMO CONSIDERE PERTINENTE.



RUTHILD NICOLE VERA HIDALGO
C.I. 0922948484

AGRADECIMIENTO

Este proyecto de investigación se lo dedico a mis padres, hermanos y esposo quienes han sido el pilar fundamental en mi formación brindándome su fortaleza, lucha y tenacidad, siendo mi apoyo tanto moral cómo económico, depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento de mis destrezas y capacidades para poder seguir adelante y concluir mi vida profesional con éxito.

A mi tutora PhD. Grace Escobar, quien me ha brindado la oportunidad de recurrir a sus conocimientos científicos para mi formación profesional

Sin ellos, éste proyecto no hubiese podido ser culminado.

Ruthild Nicole Vera Hidalgo

DEDICATORIA

Este proyecto de tesis se lo dedico a Dios quién me ha dado la fortaleza y perseverancia para culminar esta meta. A mi familia, en especial a mis padres y esposo, quienes me han apoyado en lo que he necesitado y con su ejemplo me han demostrado que no hay mejor herencia que la educación.

A mis docentes quienes tuvieron la tarea de formarme profesionalmente; finalmente a la Unidad Educativa Sadowinski School por darme la apertura para acceder a la información necesaria para culminar mi tesis.

Ruthild Nicole Vera Hidalgo

RESUMEN EJECUTIVO

El presente proyecto de investigación, parte de la búsqueda de una relación entre el trastorno negativista desafiante y las familias disfuncionales; este último factor es cada vez más evidenciado en la institución educativa en donde se ejecutó el tema de investigación, en el cual se debe priorizar la educación para las familias para minimizar el impacto de las dinámicas disfuncionales parentales. Se particulariza la problemática desde la descripción de los comportamientos familiares que determinan la existencia de disfuncionalidad familiar y se lo asocia a la frecuencia que esto genera en la aparición del trastorno negativista desafiante, para lograr a partir de la socialización del tema la concienciación en padres de familia de la armonía entre los subsistemas familiares. Se realiza una recopilación de los antecedentes teóricos de la investigación, y bases teóricas que amparan el presente estudio. Se despliega el marco teórico referencial, el marco conceptual y el marco legal, los cuales son abordados con la finalidad de aclarar y ampliar el análisis del estudio para que finalmente se plantee la hipótesis y sus variables. En la metodología empleada, se analiza el enfoque y tipo de investigación, métodos, instrumentos, procedimientos y recolección de la información para realizar su procesamiento y análisis en aras de demostrar la relación entre las variables investigadas. Finalmente como propuesta se exponen talleres para padres en donde se pretende sensibilizar a los progenitores sobre la gran responsabilidad en la formación integral de sus hijos a partir de las relaciones que desarrollen en la familia, y las consecuencias que enfrentan los hijos de estar inmersos en un contexto familiar conflictivo; a partir de ello se deja la propuesta como precedente en la institución educativa para la realización de más acciones que inculquen el compromiso de la familia en el sano desarrollo de sus hijos.

Palabras claves: Familias disfuncionales, trastorno negativista desafiante, subsistemas familiares.

ABSTRACT

This research, comes from the search of an relation between oppositional defiant disorder and dysfunctional families; this last factor is every time more evidenced in the educational institution, where the research topic was executed, in which should be prioritized the family education to minimize the dysfunction parental dynamics. The topic, it's particularized since the description of the familiar behaviors that determines the existences of family dysfunction and this is associate to the frequency that this generate in the appearance of the oppositional defiant disorder, to develop through the topic socialization, the awareness of parents in the harmony between the family subsystems. It is realized a compilation of the theoretical background of the research, and the theoretical bases that endorse this research. It reveals the referential theoretical framework, conceptual framework, and the legal framework, which are described with the purpose of clarify and extend the research analysis to finally set hypothesis and its variables. At the used methodology, it was analyzed the approaching, the type of investigation , methods, instruments, procedures and the information gathering to realized its process and analysis in value of showing the relation between the investigates variables. Finally as proposal are set out workshops for parents, where the intention is to sensitize them about the big responsibility in the integral formation of their children, through the relationships that are developed in the family, and the consequences that face the children that are immersed in conflicting contexts; through this proposal, is left as a precedent in the educational institution to the realization of more actions that inculcate the commitment of the family on the healthy development of their children.

Palabras claves: dysfunctional families, oppositional defiant disorder, family subsystems.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la estructuras familiares como tal, se han visto modificadas por el gran desafío del cambio constante en los contextos y la rápida respuesta que deben presentar ante estas nuevas situaciones, de esto último depende lo funcional de una familia. La sociedad considera erradamente que una familia funcional o disfuncional depende de su estructura, cuando esto no incide de ninguna manera.

La funcionalidad familiar está determinada por diversos factores tales como: límites, roles y reglas. Dependiendo del manejo de estos elementos dependerá la calidad de vida familiar.

Cuando las familias no logran adaptarse de manera apropiada a las exigencias de su medio, y esto a su vez impide el desarrollo integral de sus miembros, se estaría frente a una disfuncionalidad familiar. Lo peligroso de la disfuncionalidad familiar es el desapego que se afianza con el pasar del tiempo y con cada conflicto que se presente en el entorno familiar, y la poca predisposición que existe por parte de los miembros familiares para remediar las situaciones problemáticas.

En la familia se rigen subsistemas, que se fundamentan entre sí, tales se hallan bajo orden jerárquico del subsistema parental, del cual dependen las decisiones significativas que lleve a cabo la familia; por ende la base de la misma son los progenitores. Cuando ellos, no toman responsabilidades para remediar situaciones que afecten negativamente a los miembros de los subsistemas siguientes, desarrollando comportamientos disruptivos en base a las vivencias que presenten en sus hogares. Si estos comportamientos siguen sin ser rectificados darán paso a los trastornos de comportamiento, específicamente el proyecto se enfoca en el trastorno negativista desafiante.

En la Unidad Educativa Sadowinski School, se han hallado tanto la problemática de las familias disfuncionales, así como trastornos de comportamiento negativista desafiante, sin embargo se pretende evidenciar la relación entre las dos variables para lograr mediante la concienciación a las familias de la importancia de la armonía familiar y la búsqueda de ayuda profesional en caso de tener el padecimiento de un trastorno negativista desafiante.

La investigación está estructurada en Introducción, cuatro capítulos, conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas, como se muestra a continuación

En la INTRODUCCIÓN se muestran y detallan las referencias de temas tratados en el presente proyecto de investigación para que el lector logre tener una idea aproximada del contenido del proyecto de investigación

EL CAPÍTULO I, despliega el planteamiento, formulación y las preguntas de sistematización del problema, los objetivos, general y específicos, la justificación y delimitación de la investigación. En este capítulo se enfocará la problemática desde la relación que se establece con los elementos del plan de investigación, en un plano que procure la búsqueda de la relación entre las familias disfuncionales y el trastorno negativista desafiante de la institución educativa donde se ejecutó el proyecto.

EL CAPÍTULO II, MARCO TEÓRICO, muestra los antecedentes teóricos de la investigación, las leyes del país que amparan el tema de investigación y los conceptos básicos, necesarios para explicar el problema de estudio y gracias a ello se plantea la idea a defender que direccionará la investigación.

EL CAPÍTULO III, METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN, expone la metodología empleada, así como se define la muestra y población de la investigación; se analiza además, el enfoque y tipo de investigación, métodos, instrumentos, procedimientos; finalmente se recolecta la información a través del empleo del instrumento seleccionado, para posterior a ello realizar su procesamiento y análisis.

EL CAPÍTULO IV, presenta la PROPUESTA, que consiste en presentar tres talleres para padres en donde se aborde el tema de la familia disfuncional y su relación en el desarrollo del trastorno negativista desafiante, para la concienciación de los familiares acerca de la importancia de las relaciones funcionales en el contexto familiar en la UNIDAD EDUCATIVA SADOWINSKI SCHOOL.

Finalmente se exponen las CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES y las REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Capítulo I: El Problema a Investigar

1.1. Tema

Familias disfuncionales y su incidencia en los trastornos de comportamiento negativista desafiante en adolescentes de 9-12 años de la U.E. Sadowinski School.

1.2. Planteamiento del problema

La familia es la unidad de toda sociedad, lo cual se entiende como una constante dinámica entre padres quienes pasan las normas de convivencia a sus hijos y estos a su vez las aprenden y se desempeñan acorde a lo interpretado en sus diversos contextos sociales en los que interactúe.

En la U.E. Sadowinski School en la población de niños y adolescentes estudiada, en edades comprendidas entre los 9 a 12 años, de los cuales el 4% han sido diagnosticados con Trastorno del comportamiento oposicionista desafiante, aproximadamente el 90% de ellos se encuentran inmiscuidos o fueron parte de hogares disfuncionales.

El estar inmerso en un hogar disfuncional, generalmente altera los procesos naturales, tales como: desarrollo del yo como identidad y el desarrollo de la conciencia moral, por medio de los cuales se lleva cabo la formación de la personalidad de los niños; los niños con T.N.D. de la U.E. Sadowinski School, presentan inestabilidad para reprimir sus impulsos cuando requieren algo, por ende se muestran manipulativos e imperantes para que se cumplan sus exigencias. Consecuentemente si no se llegan a cumplir sus reclamaciones, buscan los medios para hacerlos posible, ya que toman la negativa como un desafío y en el proceso se llevan a cabo acciones reprobables a lo cual se muestran con falta de remordimiento y sentimiento de culpabilidad.

Los niños con T.N.D. en el plantel educativo se muestran carentes de límites dentro de su ámbito familiar, lo cual es reflejado con una omisión de las reglas de convivencia que se rigen en la institución educativa, los estudiantes estudiados muestran conductas de dominio de grupo por intimidación, sindicalistas y buscan constantemente desautorizar a sus maestros, especialmente aquellos con quienes no son de su agrado; además existen casos registrados en los cuales son partícipes de discriminación contra otros estudiantes, especialmente aquellos de grupos vulnerables (con algún tipo de N.E.E. asociada a la discapacidad).

Dentro de la sintomatología especificada por el D.S.M. IV, los individuos estudiados presentan las siguientes conductas:

- **“A menudo se encolerizan”**, cuando no son complacidos con las exigencias solicitadas; discuten con los docentes y/o compañeros generando situaciones caóticas en los salones de clases, esto ocasiona de una u otra forma se perjudique e incomode a la persona con la que se mantiene el altercado

- **“A Menudo desafían a sus maestros o rehúsan cumplir sus requerimientos”**, se oponen a aquello que les desagrada, lo muestran siendo sarcásticos o desautorizando a sus docentes o a quienes representen alguna autoridad.

- **“A menudo acusan a otros de sus errores o mal comportamiento”**, generalmente cuando se ven descubiertos de su participación en alguna acción incorrecta, buscan justificarse e inventan historias que incluyen a personas a pesar de que luego se corrobora no estuvieron presentes en los hechos; sin embargo, a veces cuentan con el apoyo de sus compañeros como falsos testigos que son manipulados para que mientan a su favor.

- **“A menudo son rencorosos o vengativos”**, se han evidenciado circunstancias en las cuales, estos niños, tienen represalias hacia sus docentes por sentirse perjudicados ante alguna negativa de hacer su voluntad, difamando o quejándose con las autoridades del plantel, en donde ellos expresan ser las víctimas de malos tratos. Así mismo también se observa, los niños buscan desquitarse con aquellos estudiantes que denuncian alguna falta cometida por ellos; generándoles conflictos con los demás compañeros por calumnias hechas por él o directamente agrediéndolo físicamente.

Actualmente, la Unidad Educativa Sadowinski School busca dar una orientación acertada hacia padres y docentes sobre el manejo del trastorno de comportamiento negativista desafiante. Es habitual que los estudiantes en algún momento de su ciclo evolutivo tiendan a tener problemas con la autoridad y es común no establecer la frecuencia con que ocurren estos episodios; por ende se les cataloga erradamente en conductas desacertadas temporales, y no se las relaciona con la sintomatología propia de un trastorno del comportamiento, pues desconocen la existencia del mismo; cuando el DECE tiene finalmente conocimiento de la problemática requiere los diagnósticos del profesional particular es cuando el desconcierto de los padres y maestros aparece, puesto que desconocían de la existencia del trastorno negativista desafiante y su sintomatología.

La desorientación deviene en muchos casos, a la poca atención de los padres ante las conductas desacertadas de sus hijos, y que generalmente con el paso del tiempo van siendo adaptadas como una condición regular de la familia, por lo que se irá reforzando los patrones de conductas inadecuados.

Este proyecto de investigación facilitará la identificación y descripción de los hechos o situaciones que se producen dentro de la institución educativa; y a su vez determinar la influencia de las dinámicas familiares disfuncionales y la incidencia del

desarrollo de trastornos de comportamiento negativista desafiante, que permitirá instruir de forma correcta a padres de familias o tutores legales (aquella persona que tiene a su cargo la guarda de un estudiante dentro de la institución educativa) de los estudiantes, docentes y representantes del departamento de consejería estudiantil (D.E.C.E.); en el manejo del tema.

1.3. Formulación del problema

¿Cómo afectan las familias disfuncionales en el desarrollo del trastorno de comportamiento negativista desafiante de la unidad educativa “SADOWINSKI SCHOOL” de la ciudad de Guayaquil del año lectivo 2017?

1.4. Sistematización del problema

¿Cuáles son las causas que dan origen a una familia a ser disfuncional?

¿Qué relación existe entre el desarrollo del trastorno negativista desafiante y las dinámicas parentales disfuncionales?

¿Qué efectos sociales ocasiona el trastorno desafiante negativista en niños de 9-12 años?

¿Qué modelos educativo-familiares y ambientales incurren en mayor predisposición a desarrollar un trastorno de comportamiento negativista desafiante?

¿Qué sintomatología poseen los niños con trastorno negativista desafiante en su contexto social?

¿Tienen los docentes información necesaria y suficiente acerca del trastorno negativista desafiante?

¿Puede el trastorno negativista desafiante, ser considerado como un vestigio de otros tipos de trastornos de comportamiento o es independiente?

1.5. Objetivos de la investigación

1.5.1. Objetivo general de la investigación

Explicar la relación que existe entre las familias disfuncionales con trastornos de comportamiento negativista desafiante mediante la selección de muestras no probabilísticas, para identificar las condiciones generadoras del problema planteando rutas de intervención.

1.5.2. Objetivos específicos de la investigación

- Examinar el marco teórico como antecedentes investigativos, para sustentar el trabajo de investigación.
- Comprobar con la información existente en el departamento del DECE los ambientes familiares poco favorables donde va a existir mayor predisposición a desarrollar el trastorno en estudio.
- Desarrollar un taller para padres en donde se aborde de forma apropiada las generalidades del trastorno negativista desafiante.

1.6. Justificación de la investigación

En la U.E. Sadowinski School, existe una población considerada de estudiantes que han sido diagnosticados por diferentes profesionales particulares con el Trastorno Negativista Desafiante, la generalidad de este diagnóstico es que los estudiantes que han sido derivados al DECE por sus tutores presentan conductas inapropiadas dentro y fuera del salón de clases. Las causas aparentes deviene presuntivamente de dinámicas parentales características de hogares disfuncionales.

El presente proyecto pretende determinar la relación existente entre las familias disfuncionales y el desarrollo del trastorno negativista desafiante (TND)., se pretende identificar el porcentaje real de estudiantes que poseen este trastorno y que se hallan dentro de hogares disfuncionales; así mismo se aspira recabar los datos específicos y hallar el factor común que pueda ser el desencadenante del Trastorno Negativista Desafiante asociado a la disfuncionalidad familiar.

Dentro de la U.E. Sadowinski School se llevan a cabo una serie de procesos, la investigación resulta conveniente dado que en la U.E. Sadowinski School los directivos se hallan al tanto del presente trabajo de investigación y proporcionan todas las facilidades, tales como el espacio físico, colaboración de los docentes, documentación necesaria de los departamentos de consejería estudiantil y administrativos.

Es clave hablar de la incidencia de la familia disfuncional en el desarrollo del T.N.D., puesto que con una orientación adecuada a padres y docentes, se lograría una detección temprana de este trastorno de comportamiento y una intervención psicológica adecuada del mismo. Ya que para quienes lo poseen, resulta en una condición altamente negativa, tanto en la formación escolar, como en desarrollo

socioemocional, puesto que a largo plazo ocasiona aislamiento social por parte de sus compañeros y la incomprensión de sus tutores y maestros.

Según (Ortiz , Palacio, & Giraldo , 2008), las tipologías más sobresalientes del trastorno negativista desafiante (TND) o Trastorno Oposicionista Desafiante (TOD) son: negativismo, hostilidad y comportamiento desafiante, características que suelen ser adjudicadas a otros tipos de trastornos o a solo un desfase negativo de conducta temporal. Por ende la investigación se enfocará en la descripción del T.N.D. y su diferenciación con otros trastornos de comportamiento, frecuentemente confundidos entre sí.

El presente proyecto pretende orientar y transmitir a padres de familia o tutores legales de los estudiante, docentes y representantes del D.E.C.E., mediante una guía base, apropiada e idónea sobre la sintomatología de los estudiantes con TND y los protocolos de acción frente a estos casos dirigidos a poblaciones comprendidas en edades de 9 - 12 años.

1.7. Delimitación de la investigación

Límite de espacio: SADOWINSKI SCHOOL. Guayaquil, parroquia Tarqui.

Límite de tiempo: Periodo lectivo 2017-2018.

Límite de recursos: Humanos, Materiales y Económicos.

1.8 Planteamiento hipotético

Idea a defender: “Las familias disfuncionales como factor desencadenante del trastorno negativista desafiante.”

1.9 Identificación de las variables

Variable dependiente: Trastornos de comportamiento negativista desafiante en adolescentes de 9-12 años de la U.E. Sadowinski School.

Variable independiente: Familias disfuncionales

1.10 Operalización de las variables

Tabla 1: Operalización de las variables

Variable Independiente: Familias disfuncionales		
DEFINICIÓN Y AUTOR	DIMENSIONES	INDICADORES
Una familia disfuncional es donde el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente los miembros de la familia. Hunt (2007, p1)	Necesidades familiares insatisfechas	<ul style="list-style-type: none">• desapego familiar• apego excesivo de hijos a padres
	Dificultad en la comunicación familiar	<ul style="list-style-type: none">• Comunicación dispersa• Falta de comunicación
	Comportamiento inadecuado de progenitores	<ul style="list-style-type: none">• Malos tratos entre padres• Malos tratos de padres a hijos• Reacción inadecuada a situaciones adversas
	Interacciones interpersonales insatisfechas	<ul style="list-style-type: none">• Aislamiento voluntario de los grupos• Baja autoestima

Variable Dependiente: Trastorno negativista desafiante		
DEFINICIÓN Y AUTOR	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Se caracteriza por un patrón recurrente e inapropiado para el nivel de desarrollo y contexto socio-cultural, de conductas negativistas, desafiantes, desobedientes y comportamiento hostil hacia las figuras de autoridad. Este patrón conductual afecta de manera importante su vida social, académica y la función ocupacional, conduce a importante alteración en la relación con los padres, hermanos, otros miembros de la familia, compañeros, profesores, etc.</p> <p>(DSM V)</p>	Negativismo	<ul style="list-style-type: none"> • Oposición a la autoridad de padres. • Oposición a la autoridad de docentes.
	Desafío	<ul style="list-style-type: none"> • Tomar represalias a figuras de autoridad • No acepta responsabilidad de sus faltas
	Comportamiento hostil	<ul style="list-style-type: none"> • Agresividad a sus compañeros • Conductas inapropiadas.

Elaborado por: Ruthild Vera Hidalgo.

Capítulo II: Marco Teórico

2.1. Marco Teórico Referencial

Siendo la familia la base de la sociedad, se puede comprender la fuerte filiación que tiene esta en el desarrollo de la personalidad de los sujetos, el niño desde su nacimiento se verá inmerso en el microsistema familiar del cual aprenderán las pautas sociales de comportamiento, que servirán para su interacción con sus meso y macrosistemas.

El estudio del trastorno oposicionista desafiante, asociado a factores bio psico social, ha sido ampliamente indagado por otros autores, tal es el caso de la universidad de Antioquía, en la investigación “Incidencia social, familiar, biológica y académica del trastorno oposicionista desafiante” (Castro, López Marcela, Henao Diana, Buitrago , Camacho , & Betancur, 2014), los autores señalan cómo el trastorno negativista desafiante incide en las interacciones personales, sociales, familiares y académicas de los niños y a su vez demostraron mediante encuestas de campo la comorbilidad del TND con el trastorno disocial.

Así mismo el autor del proyecto “El sistema familiar disfuncional y su incidencia en el comportamiento negativista desafiante de los estudiantes en edades comprendidas de 9 y 11 años de la Escuela Educación Básica “Joaquín Arias” de la ciudad de Pelileo en el periodo académico febrero-julio 2013.” (Carrasco, 2013), explica la cercana relación que existe entre una familia disfuncional y el desarrollo del trastorno de comportamiento negativista desafiante, demostrando mediante la prueba Chi que las variables se hallan proporcionalmente relacionadas.

El autor llegó a las conclusiones de que de la población estudiada, el 20% se identificaba como una familia funcional, el 60% como familias moderadamente funcionales, un 17% corresponde a familia disfuncional y un 3% a familias severamente disfuncional. De estos datos el 17% de la población entre los que se registraban como familia disfuncional y severamente disfuncional, presentaban sintomatología de negativismo, irritabilidad y resentimiento.

La Universidad Nacional de México, en su publicación “funcionamiento familiar, locus de control y patrones de conductas riesgosas en jóvenes universitarios”, explica mediante la correlación entre las escalas de locus de control interno y la escala de funcionamiento familiar, que el patrón de conductas negativas se hallaba involucradas con el desarrollo afectivo emocional. Se entiende la importancia de la investigación para el presente proyecto, puesto que muestra las secuelas afectivas que desencadena la disfuncionalidad familiar aún en jóvenes adultos. (Padilla & Díaz, 2012)

Conocer sobre el trastorno negativista desafiante, no solo permite acertar en la comprensión de situaciones conflictivas que evidencien los niños, sino también permite implicar a los contextos en donde se desempeña el individuo y hacerlos competentes en la intervención frente a situaciones que se originen a consecuencia del TND.

El Departamento de Universidad, Cultura y Deporte del gobierno de Aragón de España, en su búsqueda por el bienestar social, creó en el 2015 una guía de intervención en la escuela, para los trastornos de comportamiento que puedan presentarse. Según la organización la capacitación previa, la formación de ambientes apropiados, y la aplicación de estrategias para los niños con trastornos de comportamiento es favorable el desarrollo integral de estos sujetos.

Si bien la guía se centra en la intervención temprana en los contextos educativos, no sería prudente intervenir sin el apoyo conjunto del contexto socio familiar del alumno. (García, y otros, 2015)

Padecer el trastorno negativista desafiante, se agudiza generalmente por el poco apoyo de la familia, en desconocimiento de la situación o por falta de interés hacia el mismo. Sin embargo en estudios acerca del involucramiento de la familia en la terapia de un trastorno de personalidad, se expone que el incluir a la familia como parte del proceso terapéutico ayuda a “aliviar la tensión de la familia y ayudar al paciente de la forma que necesita” (Rodríguez & Peláez, 2013), los autores en su obra “terapia familiar y los trastornos de la personalidad, exponen que los objetivos de la terapia familiar psicoeducativa, es el restablecimiento de una relación saludable entre el paciente – familia.

2.2. Marco teórico

2.3.1. Primera variable independiente: Familia disfuncional

¿Qué es la familia?

La familia “Es un conjunto de personas de la misma sangre, del mismo linaje de la misma casa” (Rivadeneira & Trelles, 2013, pág. 6), por tanto se puede concluir que las familias son los micro espacios en donde se preparan los sujetos para el aprendizaje de las primeras pautas de comportamientos sociales.

Según nuestro contexto cultural toda familia tiene su inicio en el matrimonio o en la unión de una pareja, que aceptan las promesas –religiosa o legal- de compartir y cumplir metas que se propongan en bienestar del vínculo de pareja y a su vez, estos promulgan una intencionalidad de permanencia.

De la unión del matrimonio provienen los hijos, sean estos planeados o no, es responsabilidad del matrimonio velar por su desarrollo integral.

“La familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior”, (Minuchín, 1986, Andolfi, 1993; Musitu et al., 1994, Rodrigo y Palacios, 1998), según el enfoque sistémico, en el estudio de la familia debe considerarse la individualidad de cada uno de sus miembros y los factores de interacción entre ellos.

El estudio de la familia es un tema de gran interés, debido a la reestructuración que ha sufrido por el cambio de roles, funciones y otros factores que influyen de forma significativa en la vida familiar.

La ONU (Naciones unidas) expone acerca de la familia:

“La familia es uno de los pilares de la sociedad” La familia como microsistema es el primer medio inmediato de socialización de los seres humanos. **“las estructuras familiares han experimentado una profunda transformación: hogares más pequeños, matrimonios y nacimientos más tardíos, aumento del número de**

divorcios y de familias monoparentales". Las familias del siglo XXI dentro del medio se hallan inmersas en distintos factores repentinamente cambiantes por las nuevas innovaciones del mundo; sin embargo depende de su capacidad homeostática, el adaptarse de forma adecuada a las exigencias del medio. Si en la familia se presentasen dificultades para cumplir sus responsabilidades y suplir las necesidades de todos los miembros, nos hallaríamos frente a una disfuncionalidad.

Tipos de familia.

Según (Román, Martín, & Carbonero, 2009, págs. 256-262) existen Siete tipos de familias "Definidas operativamente así: Nuclear, convencional, tradicional o conyugal (dos generaciones: padres + hijos). Extensa o compleja (tres o más generaciones: padres+ hijos+ abuelos+ bisabuelos). Monoparental-Madre (madre +hijo). Monoparental Padre (padre +hijo). Reconstituida, reorganizada o binuclear (dos núcleos familiares –hétero u homo– parciales unidos). Homoparental - Gays (gays + hijos). Homoparental - Lesbianas (lesbianas + hijos)"

Conforme a la funcionalidad de las familias se clasifican: en familias funcionales y disfuncionales.

Para (Corujo, 1993, pág. 8) "La familia tiene capacidad de asimilar los cambios y adaptarse a las exigencias del medio social que es fuente de su desarrollo"

Según el autor la familia es un ente flexible que puede y debe lograr adaptarse armónicamente a cualquier situación de crisis emergente.

Características del Sistema Familiar.

Según (Eguiluz, 2003) en su obra "Dinámica de la familia, un enfoque psicológico sistémico" menciona a Salvador Minuchin, Fundador de la teoría estructural sistémica, en donde expone el autor describe 3 características de las familias:

- a) Su estructura es parte de un sistema sociocultural abierto, constantemente cambiante.
- b) Se desarrolla en etapas en donde existen crisis que ocasionan el cambio estructural de la familia, sin perder por ello su identidad
- c) Es capaz de adaptarse al medio cambiante, modificando sus reglas y parámetros para acoplarse a las demandas externas,

Este proceso de cambios permanentes, favorece al desarrollo y bienestar de la familia y cada uno de sus miembros.

Siguiendo la misma línea de Minuchin, el autor expone que el crecimiento familiar a lo largo de la existencia de sus individuos irá presentando cambios según los resultados de sus decisiones, en estas contantes interacciones el autor describe una serie de propiedades perennes en los procesos de interacciones familiares.

Subsistemas Familiares.

(Espinal, Glimeno, & González, 2014, pág. 7) Dentro de la familia, los subsistemas son las interacciones de mínimo dos miembros familiares que tienden a agruparse según: roles, edad, simpatías o jerarquías y que cumplen funciones específicas dentro de la estructura familiar.

Sistema conyugal. “El sistema conyugal se construye cuando dos adultos de sexo diferente se unen con la intención expresa de construir una familia. Posee tareas y funciones específicas vitales para el buen funcionamiento del grupo.

Las principales cualidades requeridas son la complementariedad y la acomodación mutua.” (Minuchin, Técnicas de terapia familiar, 1983)

El sistema conyugal es la base de la familia misma, es la pareja quien organiza la familia desde antes de la procreación de los hijos, en cuanto al establecimiento de roles, reglas y límites de cada uno de los miembros; dentro de la familia es el sistema que lidera la jerarquía de los demás subgrupos.

Sistema parental. En este subsistema, hacemos referencia a las relaciones comunicativas y afectivas que tienen los progenitores con los hijos, dentro de este marco los padres se encargan de transmitirles a los hijos las normas básicas de convivencia, en principio dentro del sistema familiar luego se irán adecuando otras pautas que sirven para interactuar en otros macrosistemas. En este sistema los padres tienen como objetivo, el formar individuos independientes y socialmente productivos para la sociedad en la que se desempeñen.

Sistema fraternal. Este subsistema aparece cuando existe más de un hijo en la familia, según Minuchin citado en la obra “Dinámica de la familia, un enfoque psicológico sistémico”, expone,

“El subsistema fraterno es un laboratorio social donde los niños aprenden a experimentar relaciones con sus iguales, a lograr amigos y aliados, a guardar las apariencias cuando ceden y a obtener reconocimiento por sus habilidades. Pueden asumir posiciones diferentes en sus relaciones mutuas y que resultan significativas en el desarrollo posterior de sus vidas” (Eguiluz, 2003)

Para el autor, los hermanos por el sistema de ensayo-error pueden perfeccionar sus habilidades sociales para ejercer roles dentro de los sistemas externos a la familia, los hijos a pesar de proceder de los mismos progenitores no son iguales en cuanto al modo de comportarse en los distintos ámbitos, puesto que existen variables estructurales tales como: orden de nacimiento, la diferencia de edad y/ o el tamaño de la familia (Arranz, 2000); estas variables condicionan los roles que los sujetos desempeñan en la familia, así como el rol que se desempeñará en las posteriores familias de procreación (Mc.Goldrick & Gerson, 1993)

Propiedades de la familia. (Eguiluz, 2003, pág. 6y7) En la relación de familia, pueden observarse elementos que se ponen en manifiesto por las interacciones constantes entre sus miembros, tales elementos serían imposible de percibirse el uno sin el otro. Las dinámicas familiares, son cambiantes y en la búsqueda de homeostasis, pueden percibirse las siguientes propiedades: (citado en Eguiluz, 2003)

Totalidad. La familia se halla conformada por las individualidades de cada uno de sus miembros, puesto que las situaciones que involucre a un miembro afectarán a la familia en general.

Causalidad circular. Las conductas secuenciales y repetitivas conforman las diversas dinámicas familiares, de los grupos y sub grupos familiares.

Equifinalidad. Independientemente de las diversas situaciones por las que atraviese la familia, siempre se llegará a la meta propuesta, indiferente a los métodos que se tomen.

Jerarquías. Dentro de las familias, así como dentro de cada sistema viviente, existen niveles regidos sea por el poder, riqueza, edad, género u otros, en donde los miembros familiares se hallan ocupando los diversos niveles y permiten la funcionalidad de la familia como tal.

Triangulaciones. Son las relaciones dadas por afinidad entre uno o más miembros de la familia de distintos subgrupos, en donde se unen y suelen arremeter en contra de algún miembro de otro o el mismo subsistema al que pertenecen.

Alianzas. Son relaciones constituidas entre miembros de diferentes subsistemas familiares, pero que forman alianza menos duraderas y con un fin generalmente positivo.

Centralidad. Se presenta en uno o más miembros de la familia, en donde estos poseen la mayor atención por presentar comportamientos atípicos o disfuncional en el caso de ser negativa, o en otras ocasiones sucede que el miembro presenta conductas afectivas que pretenden unir a la familia. De estos casos pueden desencadenarse dos situaciones: en el mejor de los casos “el desarrollo de una compleja estabilidad familiar” y en el peor de los casos “la desintegración familiar”

Reglas. El establecimiento de parámetros de comportamiento es fundamental para la organización dentro del sistema familiar, de esta forma se delimitan las relaciones entre cada miembro de las familias y los “límites” que representa el encuadre por el cual se manejarán las diversas situaciones familiares.

Familia funcional.

Las familias funcionales, no son familias “sin problemas”, como es comúnmente catalogadas; según (De la Cuesta, Pérez, & Louro , 1994, pág. 152) familia funcional es aquella que posee “dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de una familia y se evalúa a través de las categorías de cohesión, armonía, rol, permeabilidad, afectividad, participación y adaptabilidad”

Según (Santí, 1997, págs. 591-595)“La familia funciona adecuadamente cuando no hay rigidez y puede adaptarse fácilmente a los cambios. La familia es un continuo de equilibrio-cambio. Para lograr la adaptación al cambio, la familia tiene que tener la posibilidad de modificar sus límites, sus sistemas jerárquicos, sus roles y reglas, en fin, de modificar todos sus vínculos familiares, pues no son independientes unos de otros”

Por tanto según la autora la familia funcional sería lo ideal para adaptarse a las múltiples exigencias sociales, puesto que cada uno de los miembros depende uno de otros.

Familia disfuncional.

Según Hunt citado por (Pérez & Reinoza, 2011, pág. 629) “Una familia disfuncional es donde el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente los miembros de la familia”

Por tanto el autor expone la responsabilidad de la inestabilidad familiar es de los progenitores, quienes impiden un desarrollo ameno de los miembros de la familia, y esto a su vez provoca cambios en la interacción que los sujetos tengan con su contexto social.

“La endeblez de la vida familiar organizada trae repercusiones relativas a la estructuración intrapsíquica de los individuos. En efecto, la coherencia intrapsíquica de un individuo depende de la coherencia del núcleo familiar o de la comunidad consanguínea dentro de la cual fue creado. La desorganización familiar profunda tiende a reflejarse en una tendencia a la desorganización de la personalidad (desorganización no necesariamente patológica), y la inestructuración del núcleo familiar tiende a reflejarse en una cierta inestructuración personal (no necesariamente patológica).” (Villaseñor, Rojas , & Garrabé, 2002)

Cuando la familia no logra resolver su etapa de crisis sobrevienen en sus miembros, la perturbación ante la incertidumbre del rol a desempeñar. Esto se le conoce como disfunción familiar.

Usualmente, la existencia de situaciones de crisis son generadas por una serie de señales distorsionadas que afectan directamente a los hijos, tales como cuando la pareja conformante del matrimonio usan dinámicas de formación erradas con sus hijos, que incumplen con el objetivo de la familia de formar adultos capaces de suplir una necesidad dentro de su contexto social.

Según (Guibert & Torres, 2001, págs. 452-460) una familia disfuncional presenta las siguientes características, “sobrecarga de roles, conflictos de poder entre los miembros, baja tolerancia entre ellos y rigidez en la solución de problemas”

La disfuncionalidad de las familias será determinada en tres áreas en que se desempeñan las dinámicas familiares. Tal como cita (Trujillo, 2016, pág. 121) la “permisividad” y la “exigencia” son las dimensiones significativas para determinar la influencia de la familia en los procesos disruptivos que pueda desarrollar un adolescente.

Triadas disfuncionales.

El término triada se deriva de triangulaciones, al hablar de triadas dentro del sistema familiar nos referimos a roles que adoptan los miembros de la familia para usar como situación distractora del problema principal que aqueja a la unidad familiar.

Cuando existen tendencias disfuncionales entre el subsistema conyugal, los miembros o uno de ellos tienden a recurrir a un miembro de otra jerarquía en donde los padres utilizan a los hijos o a uno de ellos para disipar los conflictos matrimoniales. Es aquí en donde los límites entre padres e hijos se hacen confuso, a este tipo de estructura se le denomina “triada rígida” (Minuchin, 1974, pág. 155)

Se reconocen 4 tipos de triadas (Carrasco, 2013):

- **Triangulación.** Ante la existencia de un conflicto, los progenitores d uno o varios de sus hijos buscan aliarse con él o ellos para obtener el apoyo de estos para obtener alguna recompensa afectiva.
- **Coalición progenitor-hijo.** Uno de los progenitores establece una alianza con uno o varios de sus hijos para sentir el apoyo en conflictos contra su conyugue.

- ***Tríada desviadora-atacadora.*** Se usa la vulnerabilidad del hijo o de los hijos, como tema distractor ante conflictos matrimoniales u otros de compleja salida; generando problemas emocionales y afectivos en uno o varios hijos.
- ***Tríada desviadora-asistidora.*** El conflicto o vulnerabilidad de algún tipo presentada por uno o varios hijos, sirve como asociación entre los padres para olvidar los conflictos conyugales latentes entre ellos; se identifican conductas como la preocupación y sobreprotección hacia los hijos, en donde ocasionan síntomas psicósomáticos en ellos.

Importancia de los límites familiares.

Todos los sistemas tienen límites. "El límite de un sistema es aquella región que separa a un sistema de otro cuya función es filtrar o seleccionar inputs y outputs" (Preister, 2015, pág. 7)

Aplicando la definición en la familia como sistema, podemos decir que los límites son aquellos en donde mediante la entrada y salida de constantes influencias de otros macrosistemas y las interacciones entre los subsistemas que la componen, se establecen funciones y roles para cada uno de los miembros de la familia; esta interacción no se da de forma rígida, puesto que según la necesidad a la que se atenga el grupo se irán modificando sus patrones regulares de conducta.

Los límites se demarcan en los subsistemas, estos atribuyen las reglas de correlación que el grupo de individuos deben cumplir entre ellos. Se identifican dos formas de interacción de los límites:

Internos.- aquellos que se establecen entre los miembros de los demás subsistemas familiares.

Externos.- aquellos que se aprenden mediante la relación de la familia con su medio externo.

La función de los límites reside en proteger la diferenciación del sistema. (Minuchin, Familias y terapias familiar, 1974), para el autor los límites en una relación familiar son vitales para esclarecer los roles que los miembros de la familia deben cumplir primero dentro de su subsistema y luego en correspondencia con los demás subsistemas y jerarquías de la familia. Según Salvador dentro de la familia pueden presentar según las circunstancias tres tipos de límites:

- **Límite Claro.** Aquel que se halla claramente bien precisado
- **Límite Difuso.** Son aquellos límites que discurren en una situación permeable de cambio.
- **Límite Rígido.** Estos se caracterizan por ser inflexibles, no pueden ajustarse a cambios que puedan suscitarse, la conducta de cualquiera de sus miembros repercute en los demás y desestabiliza todo el sistema familiar.

Las familias que poseen límites claros y difusos, responden a variaciones en sus interacciones de forma asertiva, o al menos logran la homeostasis en su relación de forma óptima al contrario de las familias con límites rígidos en donde los subsistemas se ven con excesivo sentido de libertad, y por no se afianzan sentimientos de lealtad ni seguridad con sus familiares creando desligamientos de las obligaciones que deben poseerse entre cada uno de sus miembros, tales como el apoyo mutuo.

El aislamiento entre miembros de una familia, presenta la indisposición para responder de forma asertiva cuando se presenta algún conflicto dentro de la familia, la constancia en situaciones de desprotección puede generar posibles patologías.

Reglas Familiares.

Las reglas según la RAE (<http://dle.rae.es/?id=Vj7kKoC>) es el “Conjunto de instrucciones convenidas que deben llevarse a cabo dentro de un régimen para garantizar el bienestar del sistema al que pertenecen”. Por tanto ajustando esta definición al tema familiar, podemos decir que las reglas familiares son pautas

establecidas para cada uno de sus miembros, que se deben llevar a cabo para procurar el bienestar del grupo al que se pertenece.

Se expone que la familia es un sistema administrado por reglas. Las reglas cuando son impuestas demarcan un acuerdo entre jerarquías (padres a hijos), estas reglas no son especificadas en cada momento, una vez establecidas se mantienen a pesar de "no ser conciente" que se están llevando a cabo. *"se van construyendo como fruto de ajustes que facilitan el mantenimiento de una "homeostasis familiar", que de otro modo quedaría comprometida"* (Cibanal, 2011).

Cuando la familia inicia no hay reglas conocidas establecidas, mas existen los patrones de enseñanza cultural que dan las pautas iniciales de comportamiento. Cada miembro irá contribuyendo con sus propias prácticas a la formación de nuevas reglas según el contexto que vaya a manejarse.

Este conjunto de normativas es cambiante a través del tiempo en que coexistan los miembros de las familias, ya que cada día se irán rigiendo situaciones que ameriten corregir e imponer una norma que evite su repetición.

Las reglas son "formulaciones hipotéticas para explicar la conducta" observable de la familia. Son acuerdos que prescriben o limitan los comportamientos individuales en una amplia gama de áreas comportamentales, organizando su interacción en un sistema razonablemente estable" (Cibanal, 2011).

Las reglas las podemos clasificar en tres categorías:

A) Reglas reconocidas (rr). Son reglas que se han establecido de manera concreta. Comprenden acuerdos en distintos contextos, tales como en la convivencia, distribución de obligaciones, cumplimiento de roles que le competen, locución de necesidades propias, y la demostración de afecto.

B) Reglas implícitas (ri). Estas reglas constituyen funcionamientos implícitos, así que la familia no tiene la necesidad de hablar de ellas, ya que pueden estar supeditadas a otras órdenes especificadas.

C) Reglas secretas (rs): Son modos de condicionamientos en donde un miembro, erradica o provoca acciones de otro miembro; con acciones que tienden a desencadenar actitudes deseadas por quien manipula (Cibanal, 2011).

Roles en la Familia.

Son el conjunto de conductas y normas que una familia espera de un miembro de su familia. La familia entre sus múltiples interacciones, tienden a ocupar ciertos patrones que, tal expresa Parsons y otros, se desarrollan a lo largo de dos ejes:

a) El eje instrumental. Comúnmente establecido al hombre de familia, retratado como el rol de procreador y sustento principal de la especie. Se le atribuye la obligación de dar seguridad a la familia. Es quien debe suplir todas las necesidades físicas y materiales. Lo desempeña el padre.

b) El eje efectivo o rol afectivo. Se le atribuye a las mujeres, se relaciona con funciones de sostén emocional, dadora de amor, de enseñanza de valores, reglas y pautas de comportamiento en general; éste generalmente lo desempeña la madre del hogar (Cibanal, 2011).

El rol es equivalente a las funciones que se espera que un miembro de la familia determinado cumpla en su determinado contexto. Otros componentes de estructura a tomar en cuenta íntimamente relacionada a los roles son:

- **La parentalización.** función que se determina a cada miembro y la centralidad, es decir, el espacio que cada quien ocupa en un determinado contexto.
- **El rol de centralidad.** sería el conjunto de conductas que identifican a un determinado miembro en base a la mayor parte de las interacciones familiares; puede ser el reconocimiento como positivo como negativo.

- ***El rol de miembro periférico.*** es aquel que interviene o evita intervenir lo menos posible con los demás miembros del sistema familiar.

La importancia de la Comunicación en el Sistema Familiar.

“la comunicación es el arte de transmitir información, ideas, creencias, sentimientos y pensamientos de una persona a otra. Comunicarse es entrar en contacto con alguien, es penetrar de algún modo en el mundo del otro. Es darle al otro participación en lo mío. La comunicación supone un contacto, una relación entre las personas que participan en ella”. (FRANCO, 2005, págs. 21-22)

La comunicación familiar es transmitir aquello que se quiere expresar con los miembros de la familia, de esta forma las partes de un sistema familiar son capaces de conocer las intenciones de otro y poder participar en las decisiones o acciones que se deban tomar en cuanto a una situación específica.

Virginia Sátir define la comunicación como el proceso de dar y recibir información; reconoce que para estudiar la comunicación hay que hacerlo también de los procesos que intervienen: la conducta verbal y no verbal; las técnicas que las personas usan para interactuar, los modos para obtener, procesar y emitir información de acuerdo a distintas finalidades según (Carrasco, 2013, pág. 43)

Para comunicarse adecuadamente es necesario que las personas aprendan a obtener y recibir información que necesitan de los otros; aprender a comunicarse con claridad, esto en principio quiere decir que el otro sepa lo que pensamos y sentimos con claridad; Esto no siempre es tan fácil, en principio por el carácter polisémico del lenguaje, las connotaciones que las palabras y acciones pueden tener. Una misma acción-signo puede connotar diferentes cosas.

Sátir encuentra en “el significado real de las palabras” uno de los principales problemas en la comunicación interpersonal (Sátir, 1980). De los problemas más comunes por el significado y uso de las palabras están:

- La generalización: un caso es igual a todos los casos.
- Intolerancia. Lo que a “mi” me gusta (disgusta) tendría que gustarle (disgustarle) a los demás
- Las propias evaluaciones son completas (por tanto no se puede poner en “tela de juicio”.
- Naturalización: se dan por natural las cosas, las cosas son como son y no van a cambiar (“ella no cambiará, así es”).
- Dicotomización (ella me quiere o no me quiere; este grupo es bueno o malo).
- Enjuiciamiento: se cree que las evaluaciones corresponde al “ser” de las personas (“ella es fea”; “él es egoísta”)
- Las aclaraciones mutuas reducen las generalizaciones y reducen al menos el umbral de incertidumbre al saber cada uno de los interlocutores lo que el otro se refiere.

Sátir es consciente que no podemos en nuestras interacciones estar pidiendo retroalimentación, casi no tendríamos tiempo de decir lo que pensamos. La comunicación es disfuncional cuando el patrón dominante en la interacción es la generalización, la victimización, la naturalización o cualquier otro mecanismo. La comunicación “absolutamente” clara no es posible porque la comunicación es por su naturaleza misma, incompleta; hay grados (Karam, 2004)

Factores que predisponen negativamente en la formación de la personalidad de los hijos.

El autor Almazán (2008), pág. 82, plantea dos características significativas en la generación de los problemas entre padres e hijos que resultaría en distintos modelos parentales. Estas características son exigencia versus permisividad y la característica de apego versus desapego

Considerando estas características, se aprecian diferentes modelos educativo-familiares que incurren en la disposición de la personalidad de los hijos.

Modelos Educativos-Familiares

Tabla 2: Modelos Educativos - Familiares

	HIPERPROTECTOR	DEMOCRÁTICO PERMISIVO	AUTORITARIO	SACRIFICANTE
PADRES	Sobreabundancia cuidados	Evitan el conflicto- temen	Ejercer el poder	Obligación
RELACIÓN PADRES HIJOS	Complementaria	Simétrica	Rígidamente complementaria	Asimétrica
SEMILLA PATOLÓGICA	Amor excesivo	Igualdad absoluta	Disciplina a cualquier precio	Entrega incondicional
CÓMO ACTÚAN LOS HIJOS	Baja autoestima	Prepotentes cuando son adultos	O sometidos, o rebeldes	Desprecio
CICLO RECURRENTE	A más querer saber menos explican los hijos	Los hijos se convierten en más tiranos	A mayor autoridad mayor rebeldía o mayor Sometimiento	A mayor resignación mayor desprecio. A más dar mayor exigencia
SENTIMIENTO	Preocupación	Miedo entrar en	Autoridad	Obligación y

TÍTULO	“Viviendo en una jaula dorada”	conflicto “Todos somos iguales”	“Viviendo en una dictadura”	sacrificio “Primero son los otros”
	Apegados	Permisivos	Exigentes	Despegados

Adaptado de (Almazán, 2008) por (Ceballos, 2016)

Como se observan no hay una delimitación precisa acerca de qué dinámicas familiares serían más o menos contraproducentes que las otras, sin embargo cualquier existencia de estos aspectos en el estilo de crianza de los hijos, determina una predisposición a la existencia de diversos trastornos de comportamientos.

2.3.2. Variable dependiente: Trastorno Negativista Desafiante

Definición de Trastorno

Los trastornos son un conjunto de afecciones en las cuales una persona tiene un patrón extendido de comportamientos, emociones y pensamientos que es muy diferente a las expectativas de su cultura. Estas conductas interfieren con la capacidad de la persona para desempeñarse en las relaciones interpersonales, el trabajo y otros contextos. (U.S. National Library of Medicine, 2012)

Trastorno Negativista Desafiante (TND).

El trastorno se caracteriza por un comportamiento negativista, hostil, con resentimiento e intimidación, y la tendencia a culpar y transgredir normas sociales (Cardo, y otros, 2009)

El infante con Trastorno Negativista Desafiante se enoja fácilmente, irrita a los adultos con los que interactúa; es habitual que la relación cree un círculo vicioso que induce a patologías a todos los implicados en el medio y que consigue tener secuelas negativas tanto en el ámbito familiar como en lo académico y social.

La patología aparece cuando la familia se ha atascado en la fase homeostática. En terapia familiar estructural, existen 4 categorías de patología familiar:

1. Patología De Frontera. - Cuando la conducta de frontera (límites) de quienes conforman un subsistema se tornan impropriadamente inflexible e imposibilitan el cambio adaptativo entre los demás subsistemas. ejemplo: amalgamiento excesivo o desligamiento (Vásquez Jones, 2006).
2. Patología De Alianzas. - Desviación de conflictos y alianzas intergeneracionales inadecuadas.
 - A) Desviación Del Conflicto.- los padres muestran ausencia total de situaciones conflictivas entre ellos, pero están fuertemente aliados contra un hijo o el subsistema total de hijos.
 - B) Coaliciones Intergeneracionales.- Alianza incompatible de un progenitor y de un hijo frente a el otro progenitor.
3. Patología De Triángulos.- las coaliciones desviadoras e intergeneracionales son formulas específicas de triangulaciones explicadas en sistema “dos contra uno” generalmente son inconsistentes, a la larga provocan patologías. Minuchin, Roseman y Baker (1978) dan Tipología de triadas rígidas (Vasquez Jones, 2006)
4. Patología Jerárquica.- es una fuente primordial de perturbaciones, según Haley son una forma especial de patología de alianza, en donde por lo general los hijos toman roles parentales.

Es necesario describir el desarrollo evolutivo de los niños de entre los nueve a los doce años de edad, a partir de los preceptos de la psicología del desarrollo, “La Psicología del Desarrollo estudia las regularidades del desarrollo psíquico y de la personalidad, las leyes internas de este proceso, así como las causas que dan lugar

a las principales tendencias y características psicológicas, en sus distintas etapas” (Dominguez, 2006, pág. 8)

Para poder entender la génesis del TNE, es necesario contrastar el patrón regular de crecimiento con el desarrollo evolutivo de los casos estudiados, determinando la etapa de mayor incidencia en donde se genera las primeras sintomatologías del Trastorno negativista desafiante

Durante el desarrollo de los seres humanos, se hallan inmersos distintos factores que afectan de forma positiva o negativa en el desarrollo de los sujetos; No existe una norma que explique la causalidad del trastorno negativista desafiante; sin embargo se asocia el trastorno con sujetos con dificultades en sus habilidades cognitivas y su baja capacidad de resiliencia, que impide la superación de conflictos emocionales para cumplir con las demandas del entorno o los requerimientos de las figuras de autoridad (Greene & Doyle, 1999)

También puede darse el caso de existir alteraciones de índole neurológica, a pesar de no existir una explicación neuroquímica específica se vincula el trastorno por desequilibrios con la serotonina y la norepinefrina (Hamilton & Amando, 2008)

Sin embargo hay ciertos factores que prevalecen en el desarrollo del trastorno negativista desafiante, tales como el género “Por lo general se presenta entre los 4 y 8 años de edad y con más frecuencia en niños que en niñas. Se estima que su prevalencia en la población general es de aproximadamente, 2 a 16%.” (Greene & Doyle, 1999, págs. 129-148)

Por ende los niños son más propensos a padecer el TND que las niñas, así mismo las sintomatologías suelen presentarse en diferente grado según el género. Los síntomas iniciales del trastorno negativista desafiante aparecen habitualmente en la edad preescolar, y muy pocas veces al inicio de la adolescencia. La prevalencia oscila entre un 1% y el 11%

“En algunos niños y adolescentes la sintomatología negativista puede aparecer como reacción a un accidente, enfermedad, después de un evento traumático, o puede ser una defensa contra sentimientos de incapacidad, incompetencia, ansiedad, pérdida de autoestima o tendencias de sumisión”. (Vaquez, Feria, Palacios, & Peña, 2010)

Para el autor, el TND suele ser resultado de mecanismos de defensa en reacción de eventos traumatizantes, que marcan las pautas de conductas ante situaciones que puedan resultar contraproducentes al sujeto.

Trastornos de Comportamiento.

Las perturbaciones en el comportamiento son las que constituyen la disfuncionalidad del sujeto que lo padece, en los ámbitos sociales en los cuales se vea involucrado.

Referente al trastorno de comportamiento: “Implica disfunción en alguna de las áreas contextuales del niño: escolar, familiar y social. Aunque existen muchas circunstancias que pueden producir conductas disruptivas” (Rodríguez A. , 2012, pág. 760)

Sintomatología y Tipología. La singularidad de estos trastornos es que poseen una sucesión de síntomas y signos más o menos definidos y se clasifican en dos grandes grupos bajo el epígrafe de Trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador, como son:

- El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)
- El trastorno negativista desafiante (TND)
- El trastorno disocial (TD)
- El trastorno de comportamiento perturbador no especificado.

(Rodríguez A. , 2012, pág. 761)

Trastorno Negativista Desafiante. Este trastorno se expresa con un patrón de comportamiento desafiante, hostil y negativista hacia las figuras de autoridad, junto con discusiones, negativa a cumplir sus responsabilidades y enfados con otros niños o con los adultos. (Rodríguez, Alvarez, & Hernandez, 2014, pág. 97)

Diagnóstico. El diagnóstico del TDN lo deberá realizar un profesional de psicología clínica. Es importante establecer una socialización del tema para establecer un diagnóstico precoz para evitar las consecuencias sociales a largo plazo. Según el *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* en su 4° edición revisada (DSM-IV-TR) o de la Clasificación Internacional de Enfermedades en su décima edición (CIE-10). Exponen los siguientes criterios diagnósticos para el TDAH, TND y TD del DSM-IV-TR.

1. Un patrón de comportamiento negativista, hostil y desafiante que dura por lo menos 6 meses, estando presentes 4 (o más) de los siguientes comportamientos:

- 1.7 A menudo se encoleriza o incurre en pataletas.
- 2.7 A menudo discute con los adultos.
- 3.7 A menudo desafía activamente a los adultos o rehúsa cumplir sus demandas.
- 4.7 A menudo molesta deliberadamente a otras personas.
- 5.7 A menudo acusa a otros de sus errores o mal comportamiento.
- 6.7 A menudo es susceptible o fácilmente molestado por otros.
- 7.7 A menudo es colérico y resentido.
- 8.7 A menudo es rencoroso o vengativo.

2. El trastorno de conducta provoca deterioro clínicamente significativo en la actividad social, académica o laboral

3. Los comportamientos en cuestión no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno psicótico o de un trastorno del estado de ánimo.
4. No se cumplen los criterios de trastorno disocial y, si el sujeto tiene 18 años o más, tampoco los de trastorno antisocial de la personalidad.
Adaptado de (Asociación estadounidense de psiquiatría, 1952) por (Alvarez, Hernandez, & Rodríguez, 2014, pág. 97)

Síntomas y Trastornos Asociados. Los síntomas y trastornos asociados varían en función de la edad del sujeto y de la gravedad del trastorno. Se ha observado que en los varones el trastorno es más prevalente entre quienes, durante los años escolares, tienen temperamentos problemáticos (p. ej., reactividad elevada, dificultad para tranquilizarse) o una gran actividad motora.

Durante los años escolares puede haber baja autoestima, labilidad emocional, baja tolerancia a la frustración, utilización de palabras soeces y un consumo precoz de alcohol, tabaco o sustancias ilegales. Son frecuentes los conflictos con padres, profesores y compañeros. Puede establecerse un círculo vicioso en que el padre y el niño pongan de manifiesto lo peor de cada uno.

El trastorno negativista desafiante es más prevalente en familias donde los cuidados del niño quedan perturbados por la sucesión de distintos cuidadores o en familias en que las prácticas educativas son duras, incoherentes o negligentes. El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es común en niños con trastorno negativista desafiante. Los trastornos del aprendizaje y los trastornos de la comunicación también tienden a asociarse a este trastorno.

Patrón Familiar. Se cree que el trastorno negativista desafiante es mayormente frecuente en familias en donde al menos uno de los progenitores posean un cuadro clínico de algún trastorno del estado de ánimo, trastorno negativista desafiante, trastorno disocial, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastorno antisocial de la personalidad o trastorno por consumo de sustancias. No obstante, varios estudios sugieren que las madres que poseen trastorno depresivo poseen mayor probabilidad de procrear hijos con trastorno negativista, si bien no está claro en qué medida la depresión materna es el resultado del comportamiento negativista de los niños o su causa. “El trastorno negativista desafiante es más frecuente en familias donde existen conflictos conyugales graves”. (Vásquez, Feria, Palacios , & de la Peña, 2010)

La Familia y el Trastorno Negativista Desafiante. El rol protagónico del entorno familiar como elemento favorecedor o desfavorecedor del desarrollo integral del niño o la niña sugiere que la mayoría de los Trastornos de comportamiento Negativista Desafiante, son de origen emocional. La influencia positiva o negativa del contexto familiar determina aspectos fundamentales en la adquisición de capacidades académicas y sociales por parte de los estudiantes. La familia es uno de los principales recursos para el tratamiento de este tipo de irregularidades de índole emocional.

Los principales factores familiares identificados en la aparición de este tipo de trastorno son: relaciones familiares disfuncionales, expectativas de los integrantes de la familia hacia los niños con trastornos de comportamiento, sobreprotección y crianza inadecuada. (MEC, 2014, pág. 88) Estas problemáticas se traducen en distintas dificultades de los niños y niñas para acceder a las características propias de su edad.

Trastorno Negativista Desafiante como Necesidad Educativa Especial. El trastorno negativista desafiante en el marco legal se considera una N.E.E. (Necesidad educativa especial), no asociada a la discapacidad, sin embargo en clasificación en función de su duración el TND es una N.E.E. transitoria; puesto que “se observan en estudiantes cuyo desarrollo y capacidad intelectual son aparentemente normales, pero que en determinados momentos de su desempeño escolar presentan dificultades de cumplimiento —de acuerdo con lo esperado para su edad y entorno— ya sea en un área en particular o en varias de ellas.” (MEC, 2014, pág. 86)

El T.N.D. no tiene su inicio en circunstancias concerniente al desarrollo orgánico del estudiante, sino en contextos tales como, entorno familiar y social, en un inadecuado ambiente educativo o en una metodología deficiente por parte del docente.

2.3. Marco Teórico Legal

LOEI

En la Ley Orgánica de Educación e Interculturalidad (LOEI) se expresan los siguientes artículos:

Sección ZZVII

De los padres de familia o representantes legales de los estudiantes

Art. 76.- **Funciones.**- Son funciones de los Padres de Familia o Representantes legales o de los estudiantes, las siguientes:

1. Ejercer por elección de entre sus pares, la representación ante el Gobierno Escolar de cada uno de los establecimientos Públicos del Sistema Educativo Nacional;
2. Ejercer la veeduría del respeto de los derechos de los estudiantes del establecimiento;

Art. 77.- **De la Representación de los Padres de Familia.**- Los colectivos de Padres de Familia podrán constituirse en comités de grado o curso y su funcionamiento se regirá de acuerdo a la normativa que para el efecto emitirá el Nivel Central de la Autoridad Educativa Nacional.

Reglamento General de la Ley Orgánica de Educación e Interculturalidad.

ACUERDO 295-13

Art. 19.- **FAMILIA Y SOCIEDAD** Los padres de familia deben velar por la inclusión educativa de sus representados haciendo valer el derecho a la heterogeneidad y a la adecuación curricular de acuerdo a sus necesidades educativas especiales. Deben además respetar las PROPUESTAS CURRICULARES de la institución educativa y APORTAR al mantenimiento de las buenas relaciones entre estas y el hogar.

Constitución Ecuador 2008

La Constitución Política del Ecuador del año 2008 menciona los siguientes artículos sobre la familia y sus funciones:

Art. 67.- Se reconoce la familia en sus diversos tipos. El Estado la protegerá como núcleo fundamental de la sociedad y garantizará condiciones que favorezcan integralmente la consecución de sus fines.

Estas se constituirán por vínculos jurídicos o de hecho y se basarán en la igualdad de derechos y oportunidades de sus integrantes. El matrimonio es la unión entre hombre y mujer, se fundará en el libre consentimiento de las personas contrayentes y en la igualdad de sus derechos, obligaciones y capacidad legal.

Art. 69.- Para proteger los derechos de las personas integrantes de la familia:

1. Se promoverá la maternidad y paternidad responsable; la madre y el padre estarán obligados al cuidado, crianza, educación, alimentación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijas e hijos, en particular cuando se encuentren separados de ellos por cualquier motivo.
3. El Estado garantizará la igualdad de derechos en la toma de decisiones para la administración de la sociedad conyugal y de la sociedad de bienes.
4. El Estado protegerá a las madres, a los padres y a quienes sean jefas y jefes de familia, en el ejercicio de sus obligaciones, y prestará especial atención a las familias disgregadas por cualquier causa.

5. El Estado promoverá la corresponsabilidad materna y paterna y vigilará el cumplimiento de los deberes y derechos recíprocos entre madres, padres, hijas e hijos.

6. Las hijas e hijos tendrán los mismos derechos sin considerar antecedentes de filiación o adopción.

Código de la Niñez y adolescencia.

En el Código De La Niñez Y Adolescencia se manifiestan los siguientes

Derechos de protección (Código de la Niñez y Adolescencia, 2003):

Art. 50.- Derecho a la integridad personal.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

Art. 51.- Derecho a la libertad personal, dignidad, reputación, honor e imagen.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete:

a) Su libertad, sin más limitaciones que las establecidas en la ley. Los progenitores y responsables de sus cuidados los orientarán en el ejercicio de este derecho; y,

b) Su dignidad, autoestima, honra, reputación e imagen propia. Deberá proporcionárseles relaciones de calidez y buen trato fundamentadas en el reconocimiento de su dignidad y el respeto a las diferencias. En el Código de la Niñez Y Adolescencia en cuanto al Niño, Niña Y Adolescente En sus relaciones de familia manifiesta: Disposiciones generales

Art. 96.- Naturaleza de la relación familiar.- La familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente los niños, niñas y adolescentes. Recibe el apoyo y protección del Estado a efecto de que cada uno de sus integrantes pueda ejercer plenamente sus derechos y asumir sus deberes y responsabilidades. Sus relaciones jurídicas internas de carácter no patrimonial son personalísimas y, por lo mismo, irrenunciables, intransferibles e intransmisibles. Salvo los casos expresamente previstos por la ley, son también imprescriptibles.

Art. 97.- Protección del Estado.- La protección estatal a la que se refiere el artículo anterior se expresa en la adopción de políticas sociales y la ejecución de planes, programas y acciones políticas, económicas y sociales que aseguren a la familia los recursos suficientes para cumplir con sus deberes y responsabilidades tendientes al desarrollo integral de sus miembros, en especial de los niños, niñas y adolescentes.

Art. 98.- Familia biológica.- Se entiende por familia biológica la formada por el padre, la madre, sus descendientes, ascendientes y colaterales hasta el cuarto grado de consanguinidad. Los niños, niñas y adolescentes adoptados se asimilan a los hijos biológicos. Para todos los efectos el padre y la madre adoptivos son considerados como progenitores.

Art. 99.- Unidad de filiación.- Todos los hijos son iguales ante la ley, la familia y la sociedad. Se prohíbe cualquier indicación que establezca diferencias de filiación y exigir declaraciones que indiquen su modalidad.

Art. 100.- Corresponsabilidad parental.- El padre y la madre tienen iguales responsabilidades en la dirección y mantenimiento del hogar, en el cuidado, crianza, educación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijos e hijas comunes.

Art. 101.- Derechos y deberes recíprocos de la relación parental.- Los progenitores y sus hijos se deben mutuamente afecto, solidaridad, socorro, respeto y las consideraciones necesarias para que cada uno pueda realizar los derechos y atributos inherentes a su condición de persona y cumplir sus respectivas funciones y responsabilidades en el seno de la familia y la sociedad.

Art. 102.- Deberes específicos de los progenitores.- Los progenitores tienen el deber general de respetar, proteger y desarrollar los derechos y garantías de sus hijos e hijas. Para este efecto están obligados a proveer lo adecuado para atender sus necesidades materiales, psicológicas, afectivas, espirituales e intelectuales, en la forma que establece este Código.

En consecuencia, los progenitores deben en base al artículo 100, 101 y 102 del código de la niñez y adolescencia:

1. Proveer a sus hijos e hijas de lo necesario para satisfacer sus requerimientos materiales y psicológicos, en un ambiente familiar de estabilidad, armonía y respeto;
3. Inculcar valores compatibles con el respeto a la dignidad del ser humano y al desarrollo de una convivencia social democrática, tolerante, solidaria y participativa;
4. Incentivar en ellos el conocimiento, la conciencia, el ejercicio y la defensa de sus derechos, reclamar la protección de dichos derechos y su restitución, si es el caso
6. Asegurar su participación en las decisiones de la vida familiar, de acuerdo a su grado evolutivo;
7. Promover la práctica de actividades recreativas que contribuyan a la unidad familiar, su salud física y psicológica;

Art. 103.- Deberes fundamentales de los hijos e hijas.-

Los hijos e hijas deben:

1. Mantener un comportamiento responsable y respetuoso que facilite a sus progenitores el adecuado cumplimiento de sus deberes;
2. Asistir, de acuerdo a su edad y capacidad, a sus progenitores que requieran de ayuda, especialmente en caso de enfermedad, durante la tercera edad y cuando adolezcan de una discapacidad que no les permita valerse por sí mismos; y,
3. Colaborar en las tareas del hogar, de acuerdo a su edad y desarrollo, siempre que no interfieran con sus actividades educativas y desarrollo integral. No deben abandonar el hogar de sus progenitores o responsables de su cuidado, o el que éstos les hubiesen asignado, sin autorización de aquellos. De producirse el abandono del hogar, el Juez investigará el caso y luego de oír al niño, niña o adolescente, dispondrá la reinserción en el hogar u otra medida de protección si aquella no es posible o aparece inconveniente.

Declaración Universal de Derechos Humanos

Adoptada y proclamada por la Resolución de la Asamblea General 217 A (iii) del 10 de diciembre de 1948 en los artículos 25 y 16 exponen:

Artículo 25.

1. Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez u otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad.

2. La maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencia especiales. Todos los niños, nacidos de matrimonio o fuera de matrimonio, tienen derecho a igual protección social.

Artículo 16

2. La familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

Comisión Interamericana de los Derechos Humanos.

La Comisión Interamericana de los Derechos Humanos, en sus artículos VI y VII expresan:

Artículo VI. Toda persona tiene derecho a constituir familia, elemento fundamental de la sociedad, y a recibir protección para ella.

Derecho a la constitución y a la protección de la familia.

Artículo VII. Toda mujer en estado de gravidez o en época de lactancia, así como todo niño, tienen derecho a protección, cuidados y ayuda especiales.

Derecho de protección a la maternidad y a la infancia.

2.4. Marco Conceptual

Familia: Grupo de personas formado por una pareja (normalmente unida por lazos legales o religiosos), que convive y tiene un proyecto de vida en común, y sus hijos, cuando los tienen.

Familia binuclear: Cuando después de un divorcio, uno de los cónyuges se ha vuelto a casar y conviven en el hogar hijos de distintos progenitores

Matrimonio: Unión de hombre y mujer, concertada mediante ciertos ritos o formalidades legales, para establecer y mantener una comunidad de vida e intereses

Familia funcional: Es la que promueve un desarrollo favorable para todos sus miembros, teniendo jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio.

Familia Disfuncional: Es una familia en la que los conflictos, la mala conducta, y muchas veces el abuso por parte de los miembros individuales se producen continuamente y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse a tales acciones.

Trastorno negativista desafiante (TND)– trastorno oposicionista desafiante (TOD): Es una categoría nosológica incluida en el *Manual Diagnóstico y Estadístico* (DSM-IV) de la American Psychiatric Association, donde es descrito como un patrón continuo de comportamiento desobediente, hostil y desafiante hacia las figuras de autoridad, el cual va más allá de la conducta infantil normal.

Trastorno disocial (TD): Está considerado como un trastorno grave de conducta. Se caracteriza por un patrón de comportamiento persistente y repetitivo en el que se violan los derechos básicos de los otros o importantes normas sociales adecuadas a la edad del sujeto.

Capítulo III. Marco Metodológico

3.1 Tipo de Investigación.

Descriptiva y de campo. Según (Grajales, 2010, p. 2)

“Los estudios descriptivos buscan desarrollar una imagen o fiel representación (descripción) del fenómeno estudiado a partir de sus características. Describir en este caso es sinónimo de medir. Miden variables o conceptos con el fin de especificar las propiedades importantes de comunidades, personas, grupos o fenómeno bajo análisis”

Por tanto la investigación será de tipo descriptiva, debido a que se recogerán datos para luego especificar las propiedades del objeto en estudios proporcionados a través de observaciones áulicas y encuestas, que evidenciaran la problemática que ocurre con los estudiantes en el contexto educativo.

“La investigación de campo o investigación directa es la que se efectúa en el lugar y tiempo en que ocurren los fenómenos objeto de estudio” (Grajales, 2010, p. 2). Puesto que se estudiará la realidad del comportamiento de los adolescentes en la institución

3.2. Enfoque de la Investigación.

El enfoque mixto de la investigación, según Zorrilla citada en (Grajales, 2010, p. 2) “La investigación mixta es aquella que participa de la naturaleza de la investigación documental y de la investigación de campo” puesto que la presente investigación se valdrá de datos cuantitativos y cualitativos.

3.3. Técnicas e Instrumentos de Investigación.

En el contexto cualitativo: se realizarán entrevistas de tipo no estructuradas a docentes que conozcan la realidad de los estudiantes inmersos en familias disfuncional o que hayan sido diagnosticados con trastorno negativista desafiante para corroborar los supuestos que busca esclarecer la investigación.

Al respecto, (Pelaez, Rodriguez, Ramirez , Perez, Vazquez, & Gonzalez, 2011), se refieren que la entrevista *“Es un proceso de comunicación que se realiza normalmente entre dos personas” “con una intencionalidad, que lleva implícitos unos objetivos englobados en una Investigación”*

Por otra parte tendrá un contexto cuantitativo, se hará uso de la encuesta, según (Arias, 2006, p. 32) *“Una encuesta es una estrategia (oral o escrita) cuyo propósito es obtener información: a) acerca de un grupo o muestra de individuos, b) en relación con la opinión de un tema específico”*

En el presente proyecto de investigación, la encuesta será aplicada a los padres de familia de niños entre los 9-12 años para conocer la funcionalidad familiar de estos y luego para determinar si los niños poseen conductas relacionadas al trastorno negativista desafiante.

Fuentes.

3.4. Población y Muestra.

Población.

Según (CERÓN, 2006, p. 12) la población *“es el conjunto total de individuos, objetos o medidas que poseen algunas características comunes observables en un lugar y en un momento determinado”*

La población a estudiar para esta investigación serán los estudiantes entre los 9 a 12 años que son parte de familias disfuncionales y/o hayan sido diagnosticados con

trastorno negativista desafiante, con un total de seis estudiantes asignados en tres salones de clases: un estudiante en quinto, dos en sexto y tres en octavo de básica.

Muestra No Probabilística.

“Es, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra” (Sampieri, Fernández, & Baptista, 2010), se considera que el tipo de muestra seleccionada para la presente investigación obedece a los criterios de una muestra no probabilística, ya que los sujetos fueron seleccionados en base a características relevantes para el proyecto de investigación.

Por tanto la muestra estudiada serán los estudiantes de quinto a octavo de básica, tutor y psicóloga del DECE y los representantes que se hallen íntimamente relacionados con las variables de la investigación.

Tabla 3: Población

Estratos	Muestra
Padres de familia	101
D.E.C.E.	3
Docentes	14
Estudiantes	101
TOTAL	219

Fuente: Resultado de investigación
Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Tabla 4: Muestra

Estratos	Población
Estudiantes	6
Padres de familia	10
Docentes	2
D.E.C.E.	1
TOTAL	19

Fuente: Resultado de investigación
Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

3.5. Fuentes, Recursos, Cronograma.

Las fuentes requeridas para el marco metodológico serán dos docentes tutores, cuyos cursos evidencian mayor incidencia en casos de trastornos negativista desafiantes; además se solicitará el apoyo de personal del D.E.C.E. para que aporten con una visión holística de la problemática global que evidencia el plantel educativo en cuanto al trastorno negativista desafiante y las familias disfuncionales.

Los recursos materiales a usar, serán papel y bolígrafo para la ejecución de las encuestas y entrevistas. Mientras que los recursos humanos a usar serán los padres de familias que tienen hijos diagnosticados como trastorno negativista desafiante (TND), para la obtención de información verás acerca de la problemática de la disfuncionalidad familiar y la incidencia en el desarrollo del TND.

Tabla 5: Cronograma de recolección de datos

ACTIVIDADES REALIZADAS	AGOST.					SEPT.							
	24	25	29	30	31	1	4	5	6	7	8	11	12
Diseño de borrador encuestas y entrevistas	X	X											
Revisión de encuestas y entrevistas (tutor)		X											
Corrección de encuestas y entrevistas			X										
Selección de muestras.	X												
Toma de entrevistas a muestras				X									
Toma de encuestas a muestras				X									
Tabulación de entrevistas y encuestas					X	X	X						
Análisis de resultados de encuestas y entrevistas								X					
Revisión de tabulación y análisis (tutor)									X				
Rectificación de tabulación y análisis										X			
Elaboración de conclusiones preliminares											X	X	
Revisión y rectificación de conclusiones preliminares													X

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

3.6. Procesamiento, Presentación y Análisis de los Resultados

Para el presente proyecto de investigación se realizaron encuestas a padres de familia, a estudiantes y entrevistas a dos docentes tutores de los estudiantes entre los 9-12 años de edad y una entrevista para personal del DECE, obteniéndose los siguientes resultados:

3.6.1. Encuestas para padres.

Consta de once preguntas dirigida a padres de familias quienes tienen hijos con diagnóstico de trastorno negativista desafiante (TND). Las muestras deberán seleccionar una respuesta para cada pregunta en donde se indagará acerca de la capacidad de resolución de conflictos en familias, y los comportamientos que usualmente tienen sus hijos en diferentes contextos.

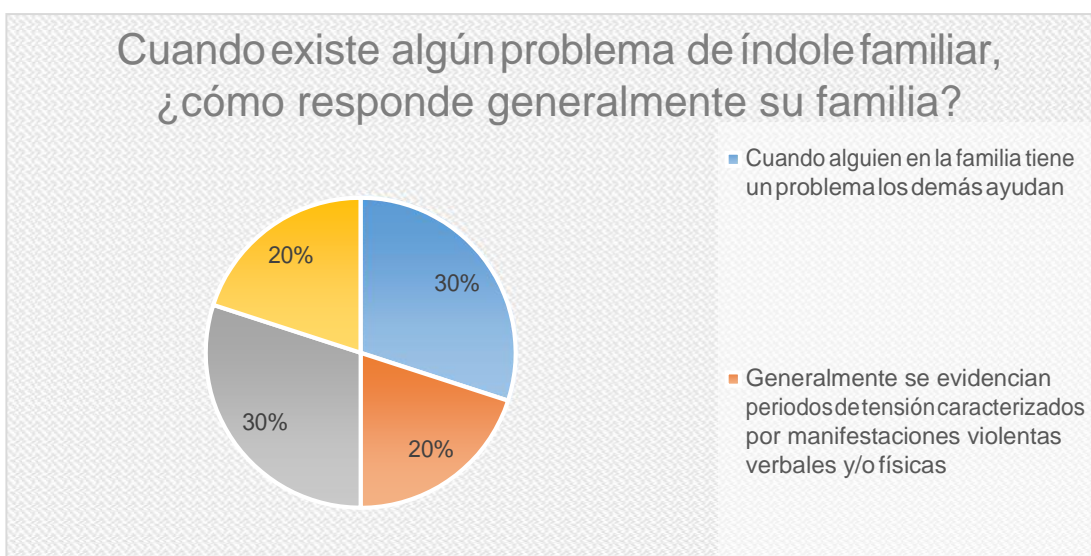
Pregunta #1

Tabla 6: Cuando hay algún problema familiar, ¿cómo responden los miembros de su familia?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan	3	30%
Generalmente se evidencian periodos de tensión, caracterizados por manifestaciones violentas verbales y/o físicas	2	20%
Ante una situación familiar difícil, buscamos métodos de distracción para todos los miembros ante la problemática.	3	30%
Se piensa rápidamente en la búsqueda de una persona externa al ambiente familiar, puesto que en la familia, es imposible llegar a una resolución afectiva al problema	2	20%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 1 Cuando existe algún problema familiar, ¿cómo responden los miembros de su familia?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

ANÁLISIS

Un 20% de los padres entrevistados expresaron haber vivido situaciones de violencia verbal y/o física, lo cual intensifica las situaciones problemáticas en la familia y predispone reacciones negativas ante condiciones similares.

Otro 30% explicó que cuando se presentan situaciones conflictivas suelen buscar distraerse de la situación negativa vivida por otras mucho más placenteras que mitiguen temporalmente las tensiones familiares, lo cual muestra un desinterés por resolver los problemas y ante nuevas tensiones siempre surgen las anteriores no resueltas, siendo el conflicto cada vez más tortuoso.

Un 20% determinó que ante un conflicto familiar, estos acuden a una persona externa a la familia para la resolución efectiva del conflicto, caso contrario no se podría lograr; esto prescribe una incapacidad especialmente del subsistema parental para afrontar y disipar las problemáticas que puedan suscitarse en la familia.

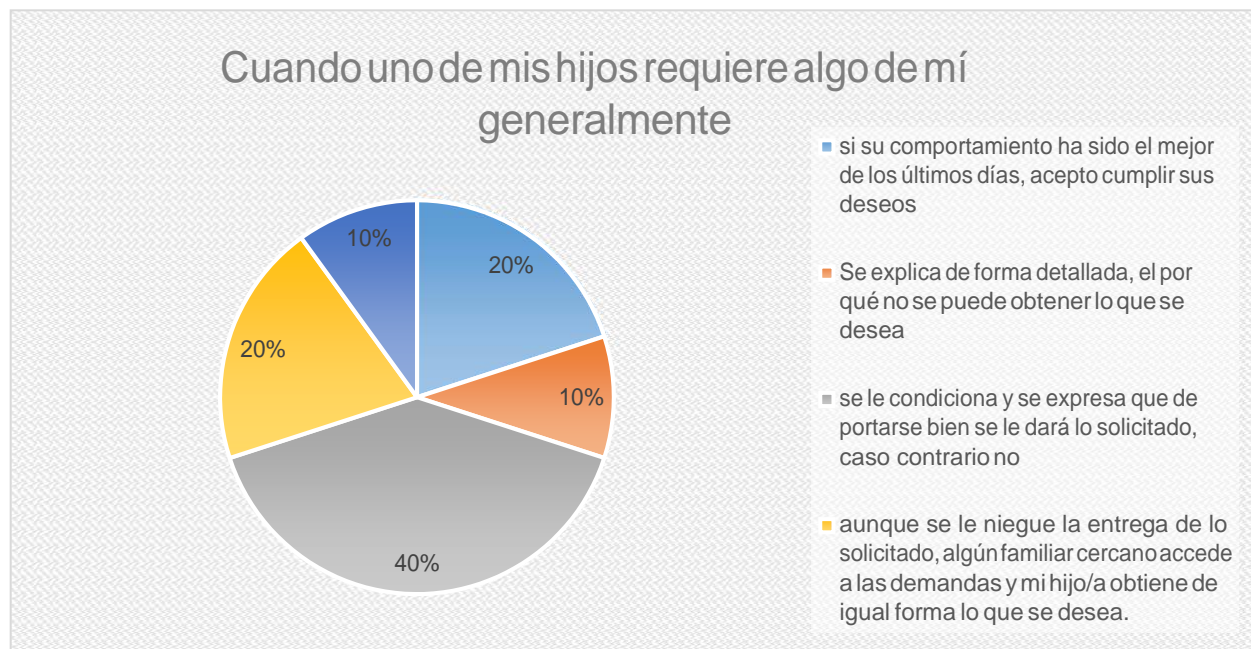
PREGUNTA #2

Tabla 7: Cuando mis hijos requieren algo de mí generalmente

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si su comportamiento ha sido el mejor, los últimos días, acepto cumplir sus deseos	2	20%
Se explica de forma detallada por qué no se puede obtener lo que se desea	1	10%
Se le condiciona y se expresa que de portarse bien se le dará lo solicitado caso contrario, no	4	40%
Aunque se le niegue la entrega de lo solicitado, algún familiar cercano accede a las demandas y mi hijo/a obtiene de igual forma lo que desea	2	20%
No se contiene ningún deseo, lejos de ser para fechas importantes tales como: cumpleaños, navidad, etc.	1	10%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 2 Cuando uno de mis hijos requiere algo de mí generalmente



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

ANÁLISIS

El 50% de los padres encuestados expresan que acceden a dar lo solicitado a sus hijos si previamente se le ha condicionado con portarse bien, o si el comportamiento ha sido el adecuado en los últimos; ambas respuestas muestran patrones de condicionamiento para sus hijos, en donde para que efectúen conductas acertadas es necesario haber previamente acordado un premio o recompensa una vez lograda la conducta; este tipo de modalidad no debe ser continua, ya que mal acostumbra a los hijos a cumplir sus deberes previo un beneficio, manipulando a los padres a efectuar sus demandas.

Otro 10% de padres aducen ellos no dan recompensas ni premios por acciones al azar, sino solo en fechas representativas tales como cumpleaños o navidad; a los niños se le deben mantener los estímulos apropiados moderados, puesto que la falta de ellos genera desinterés y el exceso de los mismo también.

Un menor porcentaje de los padres encuestados aseveran, a pesar de que ellos no consientan acceder a todas las demandas de sus hijos, hay familiares que si consienten los deseos de sus hijos, pasando sobre la autoridad de los padres; proporcionando mensajes errados sobre el actuar de los niños.

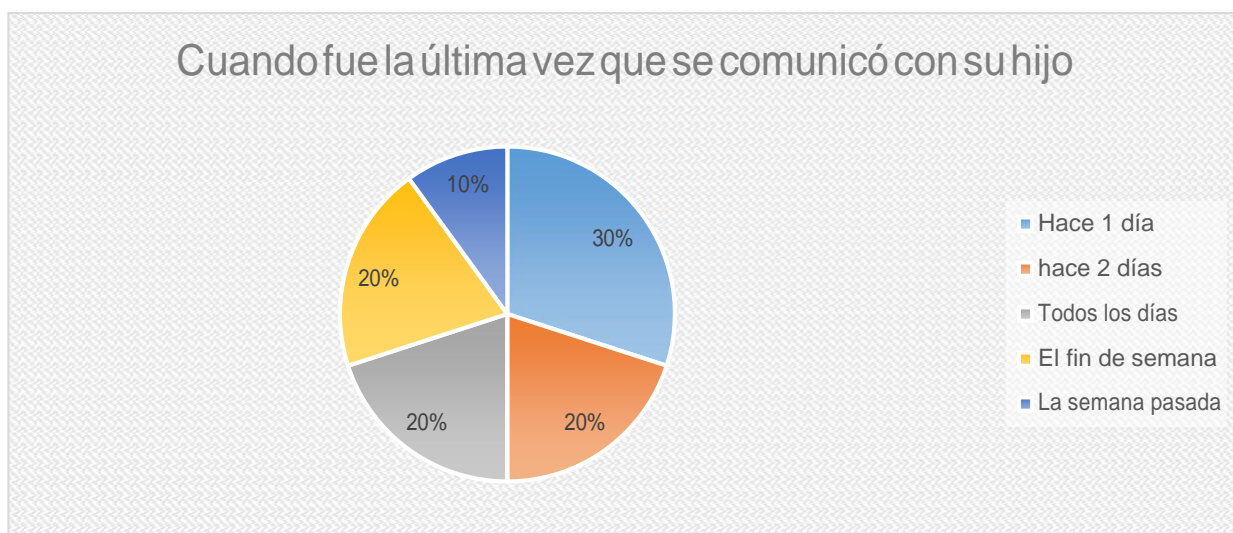
Pregunta #3

Tabla 8: Cuando fue la última vez que se comunicó con su hijo

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Hace 1 día	3	30%
Hace 2 días	2	20%
Todos los días	2	20%
En fin de semana (hace 3 días)	2	20%
Semana pasada	1	10%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 3 Cuando fue la última vez que se comunicó con su hijo



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Es preocupante observar que el 50% de las respuestas indican que pasan más de tres días para que se dé una comunicación con sus hijos, lo cual sugiere el poco interés que prestan a las necesidades que estos puedan manifestarles.

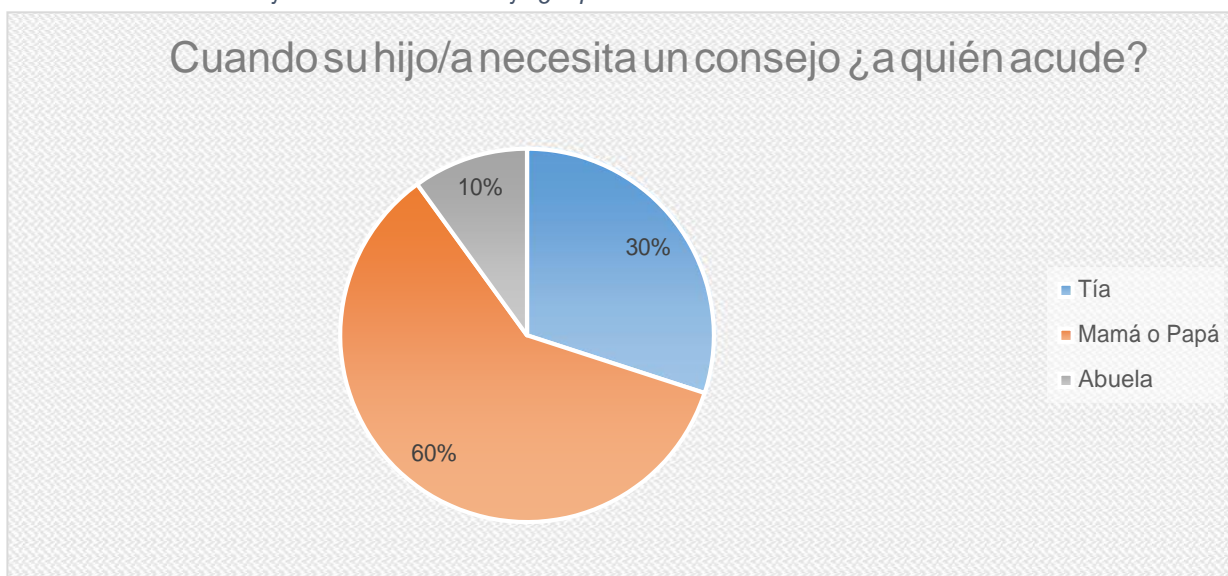
Pregunta #4

Tabla 9: Cuando su hijo/a necesita un consejo ¿a quién acude?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Tía	3	30%
Mamá o papá	6	60%
abuela	1	10%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 4 Cuando su hijo/a necesita un consejo ¿a quién acude?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Un 40% del total de las muestras encuestadas afirman que sus hijos acuden a sus tías o abuelas para pedir algún consejo, se puede discernir la preocupante situación de que los hijos se auxilien en un miembro diferente a mamá y papá para pedir una recomendación de alguna situación ante que en sus propios progenitores.

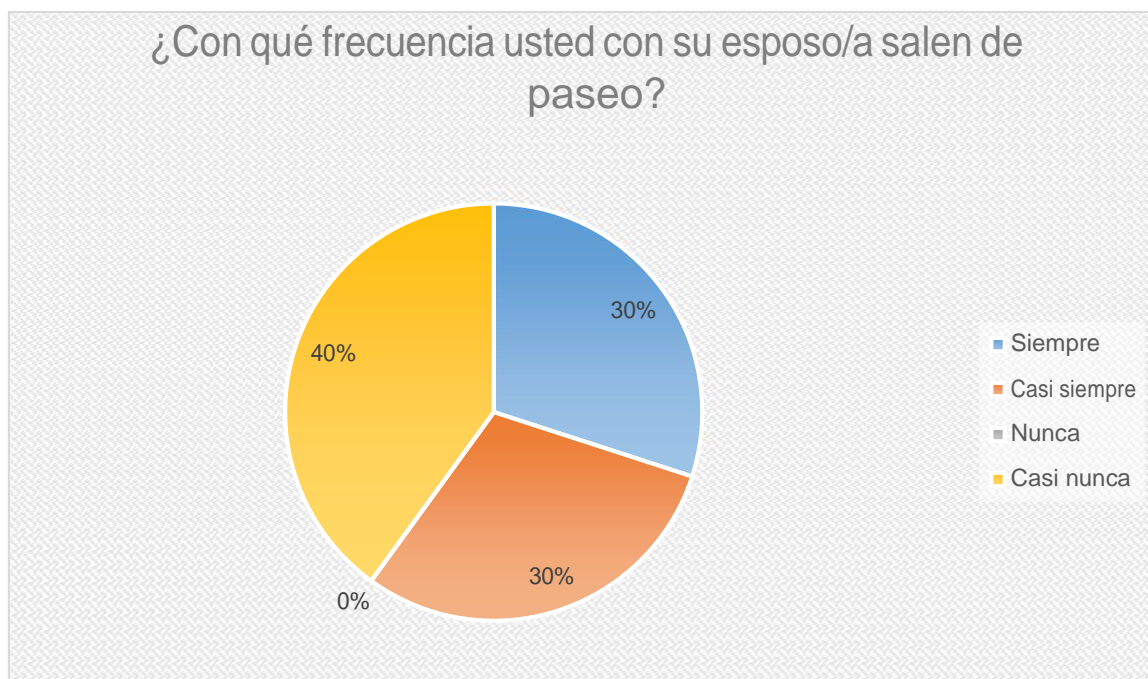
Pregunta# 5

Tabla 10: ¿Con qué frecuencia usted con su esposo/a salen de paseo?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Siempre	3	30%
Casi siempre	3	30%
Nunca	0	0%
Casi nunca	4	40%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 5 ¿Con qué frecuencia usted con su esposo/a salen de paseo?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Un 40% de los encuestados adujeron casi nunca salían de paseo con su pareja; El salir en pareja implica un momento de armonía e intimidad entre cónyuges que es saludable para el subsistema conyugal, la falta de ello implicaría un desapego y falta de relaciones cordiales entre ellos.

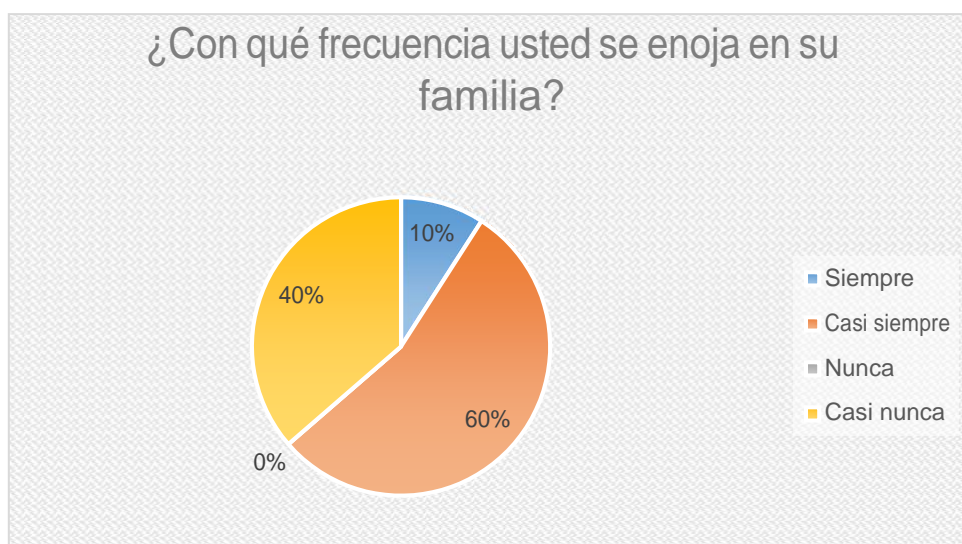
Pregunta # 6

Tabla 11: ¿Con qué frecuencia usted se enoja con su familia?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Siempre	1	10%
Casi siempre	6	60%
Nunca	0	0%
Casi nunca	3	30%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 6 ¿Con qué frecuencia usted se enoja en su familia?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Un 70% de los encuestados afirman que siempre y casi siempre suelen enojarse en sus respectivas familias, en ciertos hogares los progenitores suelen tomar roles diferenciados, siendo casi siempre uno de ellos quien se reconoce como el malo y otro el bueno a la hora de imponer la disciplina; esto torna dificultosa la obediencia de los hijos, ya que cuando el padre que se reconoce con mayor autoridad requiere disciplinar a sus hijos, estos acuden al que impone menos para manipular la situación a su favor; creando conflictos entre los progenitores, en donde efectivamente quien no cede a las demandas de los hijos es vislumbrado como el malo.

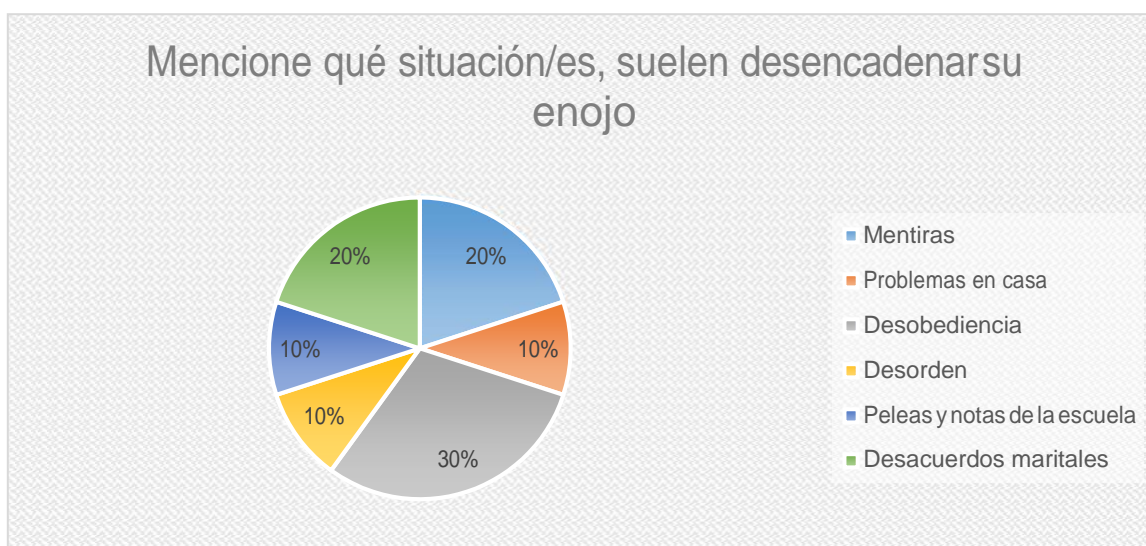
Pregunta # 7

Tabla 12: Mencione qué situación/es, suele desencadenar su enojo

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Mentiras	2	20%
Problemas en casa	1	10%
Desobediencia	3	30%
desorden	1	10%
Peleas y notas de la escuela	1	10%
Desacuerdos conyugales	2	20%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 7 Mencione qué situación /es, suelen desencadenar su enojo.



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

A pesar de ser una pregunta abierta hubo algunas coincidencias entre las respuestas de las muestras, de las cuales, los encuestados respondieron que la desobediencia, mentiras, notas de acciones negativas de sus representados. Estas respuestas presentadas por los representantes, responden a ciertas actitudes típicas de jóvenes con el trastorno negativista desafiante.

Otro porcentaje aseveró que los problemas y disputas maritales era lo que más enfado les ocasionaba lo cual indica hostilidad latente en el núcleo familiar. Estas contestaciones, se relacionan a dinámicas características de familias disfuncionales en donde los conflictos empiezan en el subnivel parental afectando por ende al resto de subniveles.

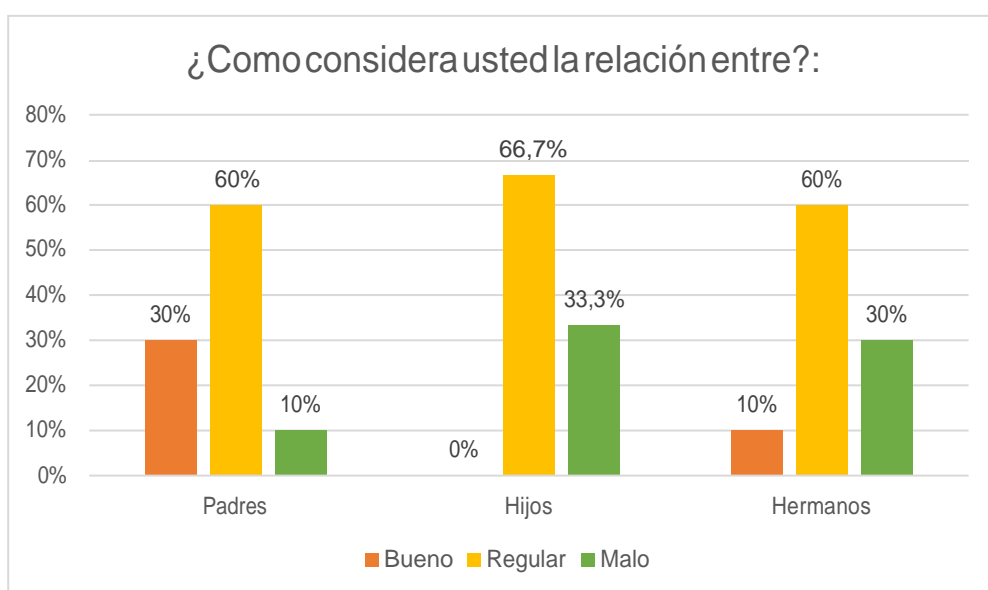
Pregunta # 8

Tabla 13: ¿Cómo considera usted la relación entre: Padres, Hijos y Hermanos?

	BUENO		REGULAR		MALO	
	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Padres	3	30%	6	60%	1	10%
Hijos	3	30%	4	40%	3	30%
Hermanos	10	10%	6	60%	3	30%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 8 ¿Cómo considera usted la relación entre: Padres, hijos y hermanos?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Una mayoría del 70% de los padres afirman que la relación con su pareja es regular y mala, esto evidencia por casi la mitad de los encuestados un bajo nivel de cordialidad entre ellos. Un 70% de los padres expresan que la relación con sus hijos es regular y mala lo cual es importante para identificar el nivel de funcionalidad en el hogar como deficiente. En cuanto a la relación entre hermanos el 70% de los encuestados afirmó entre hermanos se llevan mal y regular. Las respuestas dan por sentado la existencia de una disfuncionalidad en los hogares.

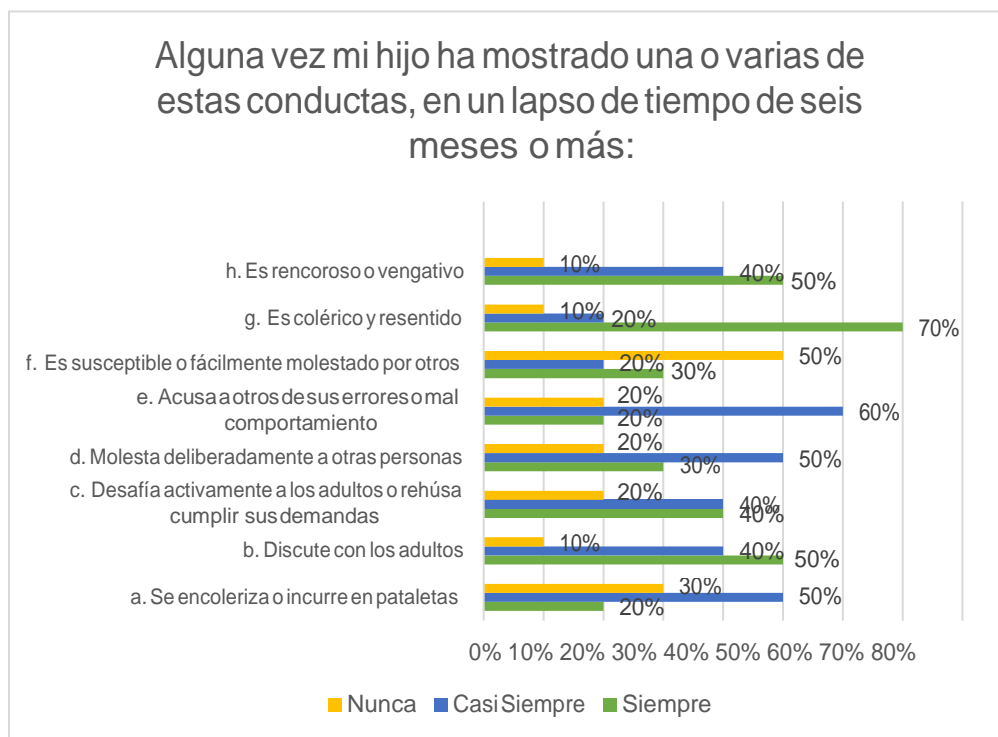
Pregunta # 9

Tabla 14: Alguna vez mi hijo ha mostrado una o varias de estas conductas, en un lapso de tiempo de seis meses o más.

Respuestas	siempre		Casi siempre		Nunca	
	#	%	#	%	#	%
a) Se encoleriza o incurre en pataletas	2	20%	5	50%	3	30%
b) Discute con los adultos	5	50%	4	40%	1	10%
c) Desafía activamente a los adultos o rehúsa cumplir sus demandas	4	40%	4	40%	2	20%
d) Molesta deliberadamente a otras personas	3	30%	5	50%	2	20%
e) Acusa a otros de sus errores o mal comportamiento	2	20%	6	60%	2	20%
f) Es susceptible o fácilmente moleestado por otros	3	30%	2	20%	5	50%
g) Es colérico y resentido	7	70%	2	20%	1	10%
h) Es rencoroso o vengativo	5	50%	4	40%	1	10%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 9 Alguna vez mi hijo ha mostrado una o varias de estas conductas:



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Dentro de la interrogante se hallan descritas las conductas del trastorno negativista desafiante especificadas por el DSM V, de las cuales los padres de familia deben seleccionar la frecuencia con la cual suelen presentarse en sus hijos; de lo cual se llega a la siguiente conclusión.

Los padres manifestaron, sus hijos han tenido por lo menos cuatro síntomas de los expuestos por el DSM V, evidenciando que los niños constan en un cuadro clínico de Trastorno negativista desafiante. Siendo las conductas de encolerizarse e incurrir en pataletas y desafíos las opciones mayormente identificadas.

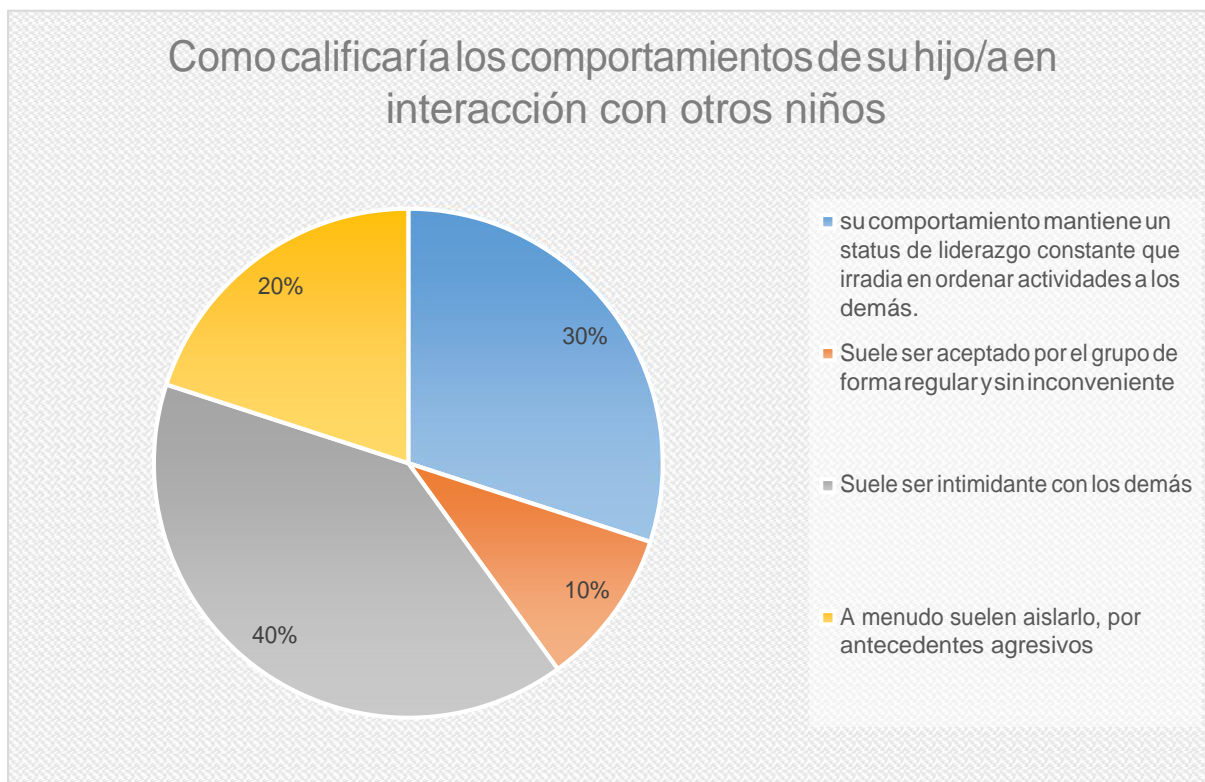
Pregunta # 10

Tabla 15: ¿Cómo calificarías los comportamientos de su hijo/a en interacción con otros niños?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Su comportamiento mantiene un status de liderazgo constante que irradia en ordenar actividades a los demás	3	30%
Suele ser aceptado por el grupo de forma regular y sin inconveniente	1	10%
Suele ser intimidante con los demás.	4	40%
A menudo suelen aislarlo, por antecedentes agresivos	2	20%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 10 ¿Cómo calificaría los comportamientos de su hijo/a en interacción con otros niños?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

La mayoría de las respuestas de los encuestados manifiestan sus hijos mantienen un liderazgo intimidante hacia los demás y antecedentes de agresividad; así como conductas de intimidación hacia sus compañeros, estas conductas suelen ser consecuencias de presentar el trastorno negativista desafiante, siendo el desarrollo social el más afectado, debido a que a medida que se hacen frecuente las conductas agresivas, el contexto social va etiquetando y discriminando al sujeto visto que representa una amenaza para ellos.

Las conductas de los niños con trastorno negativista desafiante deben ser atendidas por los profesionales de la psicología para mitigar las acciones disruptivas, sin embargo en una familia disfuncional, el trabajo se ve entorpecido por el adiestramiento involuntario de comportamientos agresivos y hostiles a partir del aprendizaje vicario, de situaciones que normalmente se observan en el hogar.

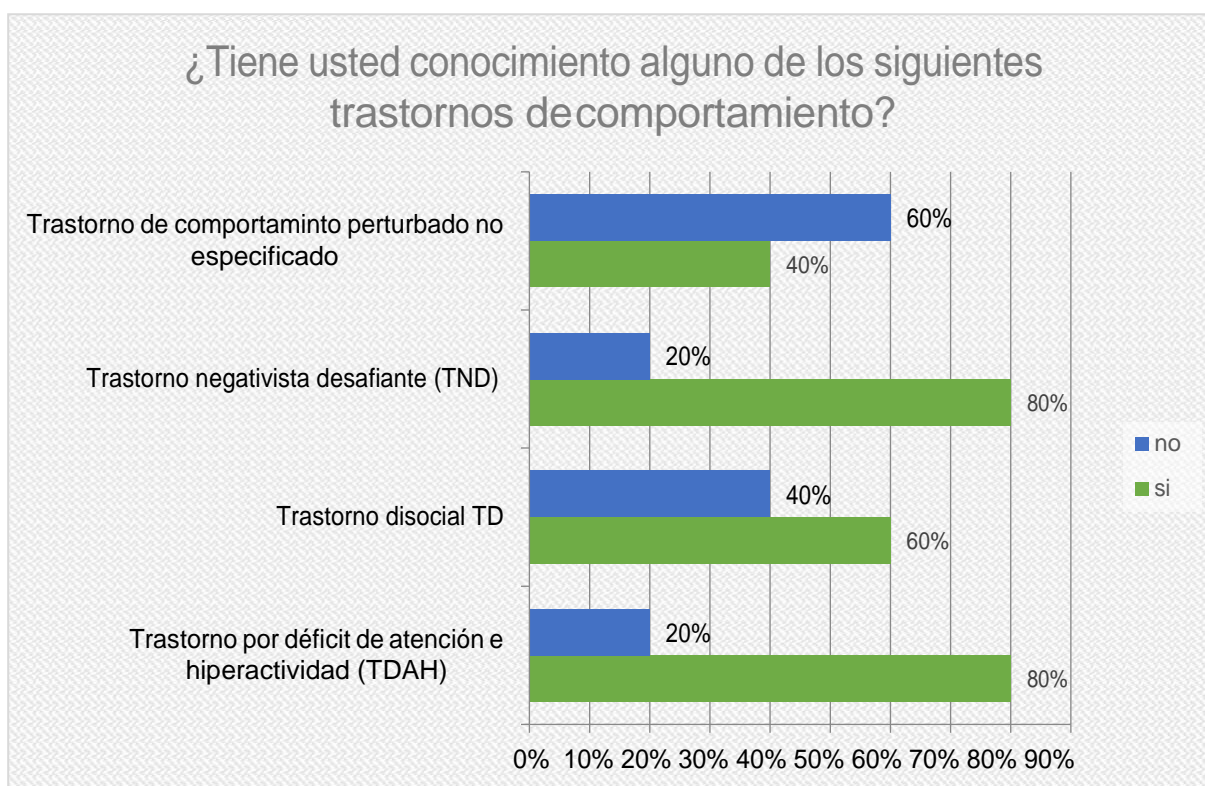
Pregunta # 11

Tabla 16: Tiene usted conocimiento alguno de los siguientes trastornos de comportamiento:

Respuestas	SI		NO	
	#	%	#	%
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	8	80%	2	20%
Trastorno disocial	6	60%	4	40%
Trastorno negativista desafiante	8	80%	2	20%
Trastorno de comportamiento perturbador no especificado	4	40%	6	60%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 11 • Tiene usted conocimiento alguno de los siguientes trastornos de comportamiento:



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a padres de familia.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Al preguntársele a los padres de familia qué trastornos de comportamiento conocían ellos contestaron lo siguiente:

En su mayoría, afirman conocer el Trastorno de déficit de atención e hiperactividad, y sobre el trastorno negativista desafiante, siendo el 100% de las muestras encuestadas padres de niños con trastorno negativista desafiante solo el 80%, responde conocer sobre este trastorno de comportamiento. Lo cual indica un desinterés de la salud psíquica y emocional de los hijos.

Sin embargo el padecer el trastorno negativista desafiante por lo general presenta una comorbilidad con otros trastornos de comportamiento siendo el trastorno disocial el más frecuente; no obstante se percibe la falta de información que poseen los progenitores respecto a las generalidades del trastorno negativista desafiante.

3.6.2. Encuestas para estudiantes

Consta de diez preguntas dirigida a los estudiantes quienes han sido diagnosticados como trastorno negativista desafiante. Las muestras deberán seleccionar una respuesta para cada pregunta en donde se indagará acerca de la capacidad de resolución de conflictos en sus familias, y los comportamientos que usualmente manifiestan diferentes contextos.

Los estudiantes entrevistados son los hijos de los padres entrevistados, para lograr contrastar las respuestas indicadas por ambas partes y a partir de ello sacar conjeturas.

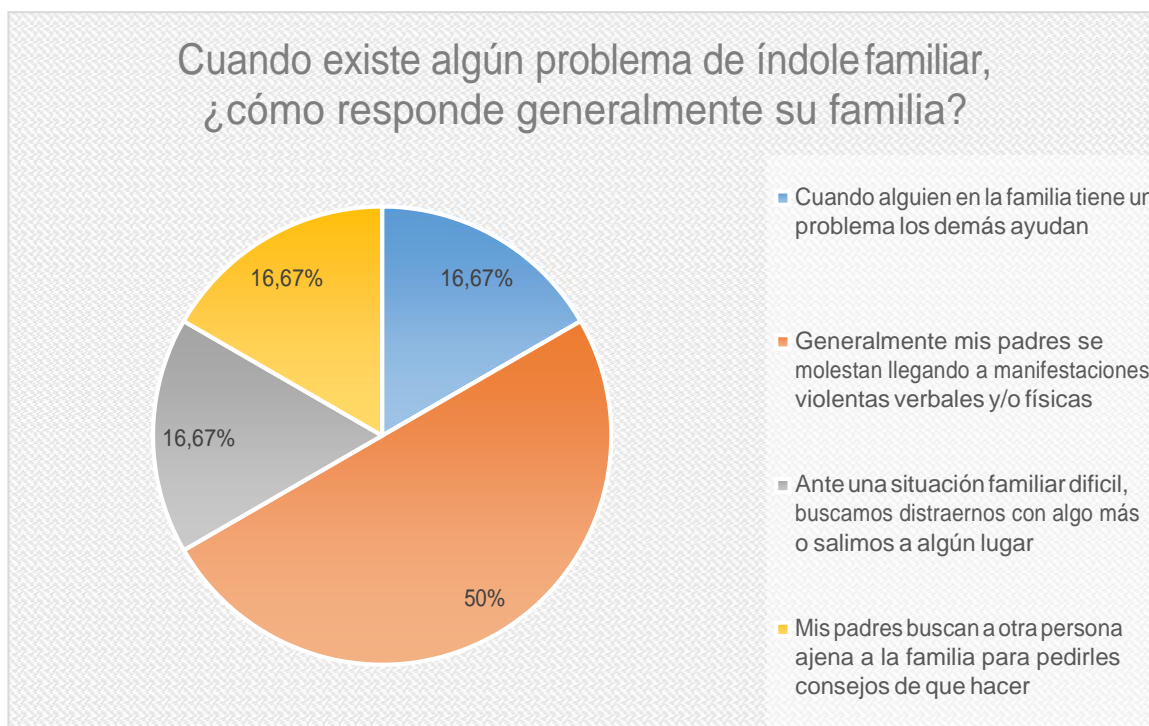
Pregunta #1

Tabla 17: Cuando existe algún problema familiar, ¿Cómo responde generalmente su familia?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan	1	16.67%
Generalmente se evidencian periodos de tensión, caracterizados por manifestaciones violentas verbales y/o físicas	3	50%
Ante una situación familiar difícil, buscamos distraernos con algo más o salimos a algún lugar	1	16.67%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 12 Cuando existe algún problema familiar, ¿Cómo responde generalmente su familia?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes..

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

ANÁLISIS

Se puede observar que solo el 16.60% de los encuestados determinó que ante una situación conflictiva y los demás miembros ayudan, el bajo porcentaje indica desapego afectivo entre los miembros.

Un gran porcentaje de las muestras aseveran que los padres ante una situación conflictiva suelen molestarse, llegando a manifestaciones violentas verbales y/o física, otros seleccionó que ante una situación difícil, los miembros buscan distraerse con algo más o salir a algún lugar; las respuestas muestran el desinterés familiar para resolver de forma adecuada los conflictos que puedan suscitarse entre ellos.

Finalmente el 50% expresan que sus padres buscan a una persona ajena a la familia para pedir consejos sobre qué hacer en el conflicto familiar. Estas respuestas implican una baja capacidad de resolución autónoma de conflictos por parte del subsistema parental.

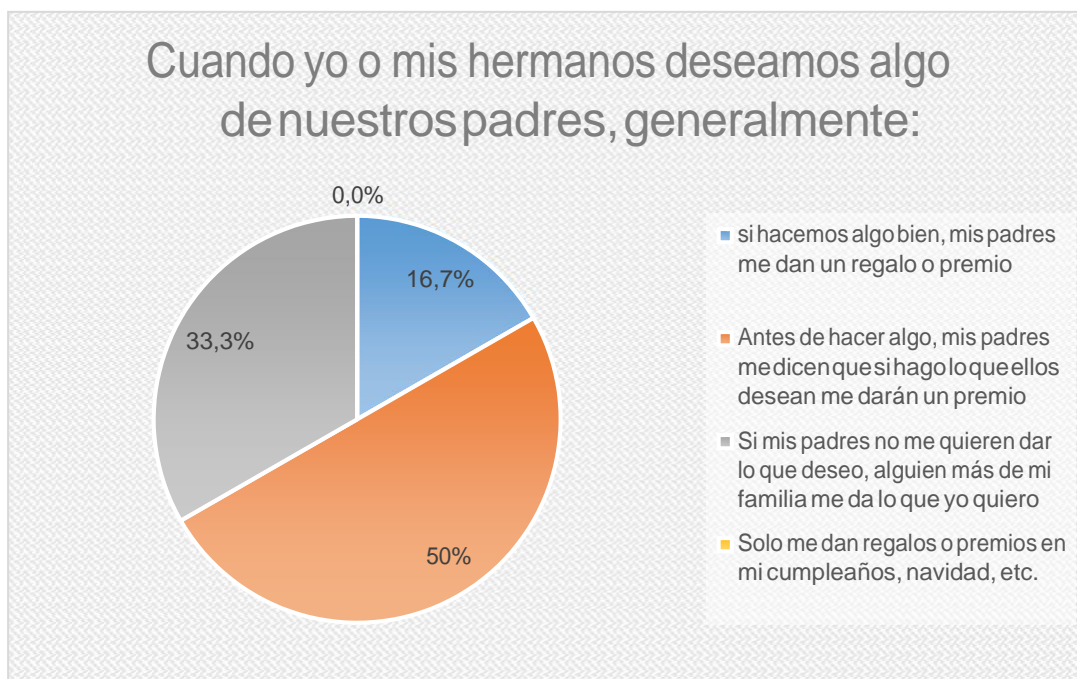
PREGUNTA #2

Tabla 18: Cuando yo o mis hermanos deseamos algo de nuestros padres, generalmente:

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si hacemos algo bien, mis padres me dan un regalo o premio	1	16.7%
Antes de hacer algo mis padres me dicen que si hago lo que ellos desean me darán un premio	3	50%
Si mis padres no me quieren dar lo que deseo, alguien más de mi familia me da lo que yo quiero	2	33.3%
Solo me dan regalos o premios en los cumpleaños, navidad, etc.	0	0%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 13 Cuando yo o mis hermanos deseamos algo de nuestros padres, generalmente:



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

ANÁLISIS

El 66.7% de los estudiantes encuestados expresan que sus padres acceden a dar lo solicitado a ellos si hacen lo que sus progenitores desean, si hacen algo bien sus padres le dan un regalo o premio; ambas respuestas muestran patrones de condicionamiento prolongado que resulta contraproducente, puesto que los niños y jóvenes son incapaces de ejecutar una acción acertada sin previamente tener la certeza de que se les premiará por ello.

El 33.3% restante especifica que a pesar de que sus padres se rehúsen a cumplir sus deseos alguien ajeno a la familia suele concederles lo que deseen; esta situación provoca que estos familiares ajenos al núcleo familiar pasen sobre la autoridad de los padres, fortaleciendo las conductas de desafío y desobediencia de los niños hacia sus padres o cualquier autoridad.

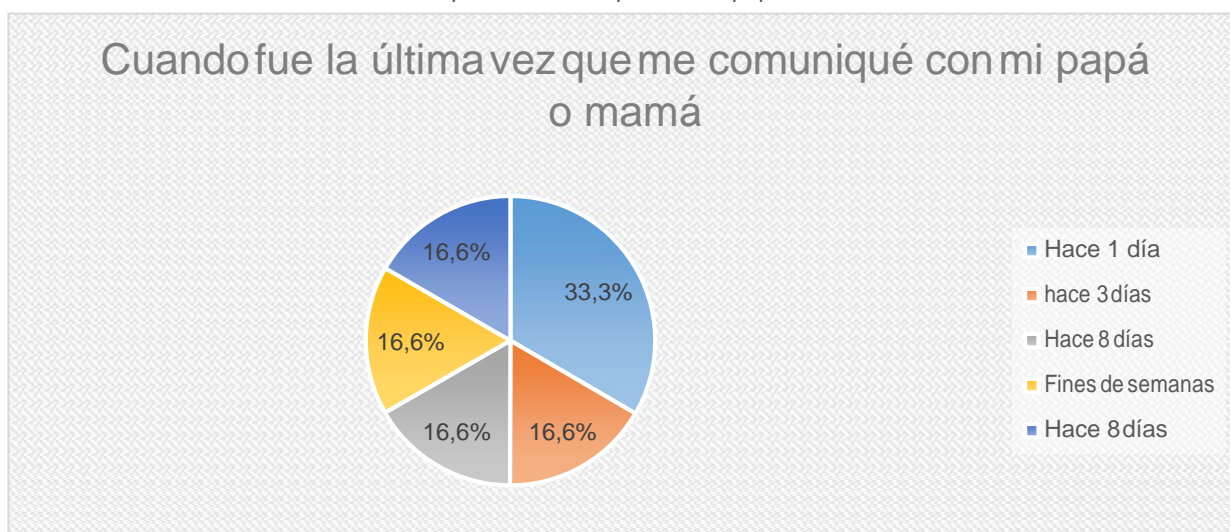
Pregunta #3

Tabla 19: Cuando fue la última vez que me comuniqué con mi papá o mamá.

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Hace 1 día (ayer)	2	33.3%
Hace 3 días	1	16.6%
Todos los días	1	16.6%
En fines de semanas	1	16.6%
Hace 1 mes	1	16.6%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 14 • Cuando fue la última vez que me comuniqué con mi papá o mamá.



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Un 33.3% de las muestras afirman haberse comunicado con sus padres hace un día. Lo que es significativamente la minoría quienes mantiene una comunicación constante con sus familiares. Con un porcentaje igualitario de 16.66%, las muestras encuestadas afirman que la última vez que se comunicaron su padre o madre fue de tres días, ocho días, fines de semana y hace un mes. Estas aseveraciones son alarmantes puesto que discrepan con las respuestas dadas por los progenitores de los estudiantes en la encuesta de padres. Y muestran un desinterés de los mismos por comunicarse de asertivamente con sus hijos.

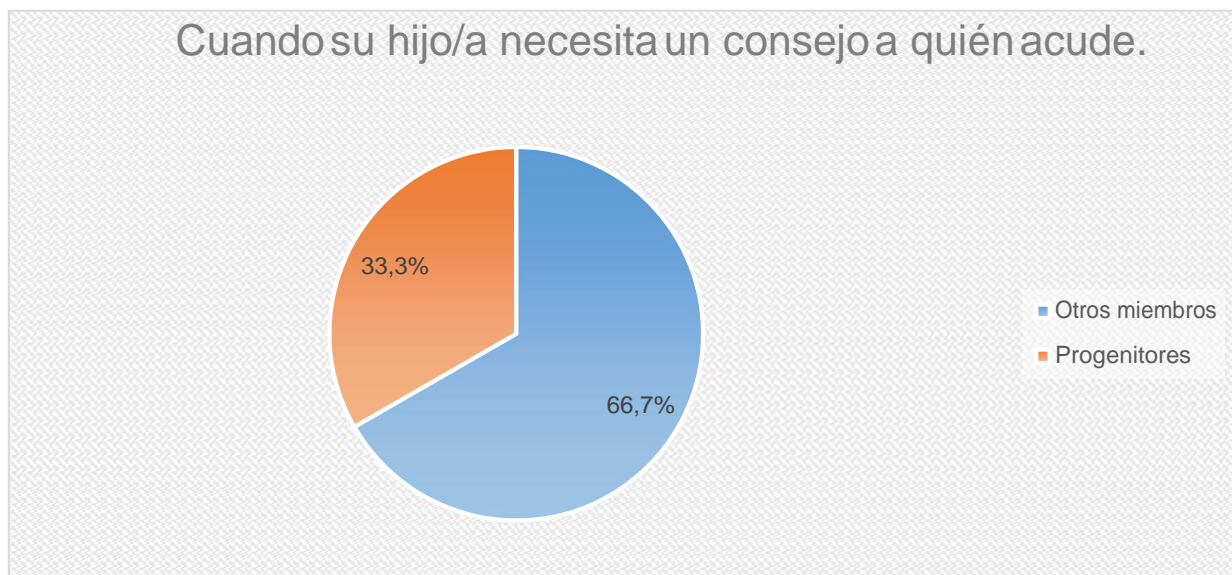
Pregunta #4

Tabla 20: Cuando necesito un consejo, ¿a quién acudo?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Otros miembros de la familia	4	66.7%
Mamá y papá (progenitores)	2	33.3%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 15 Cuando necesito un consejo, ¿a quién acudo?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Un 66.7% de los estudiantes expresan sentirse a gusto solicitando consejos a otras personas ajenas a sus progenitores, lo cual muestra desconfianza de los niños hacia sus padres; además las respuestas no coinciden con las dadas por los progenitores en la pregunta 4 de la encuesta para padres, lo cual reafirma que los padres no conocen bien acerca de las acciones habituales de sus hijos.

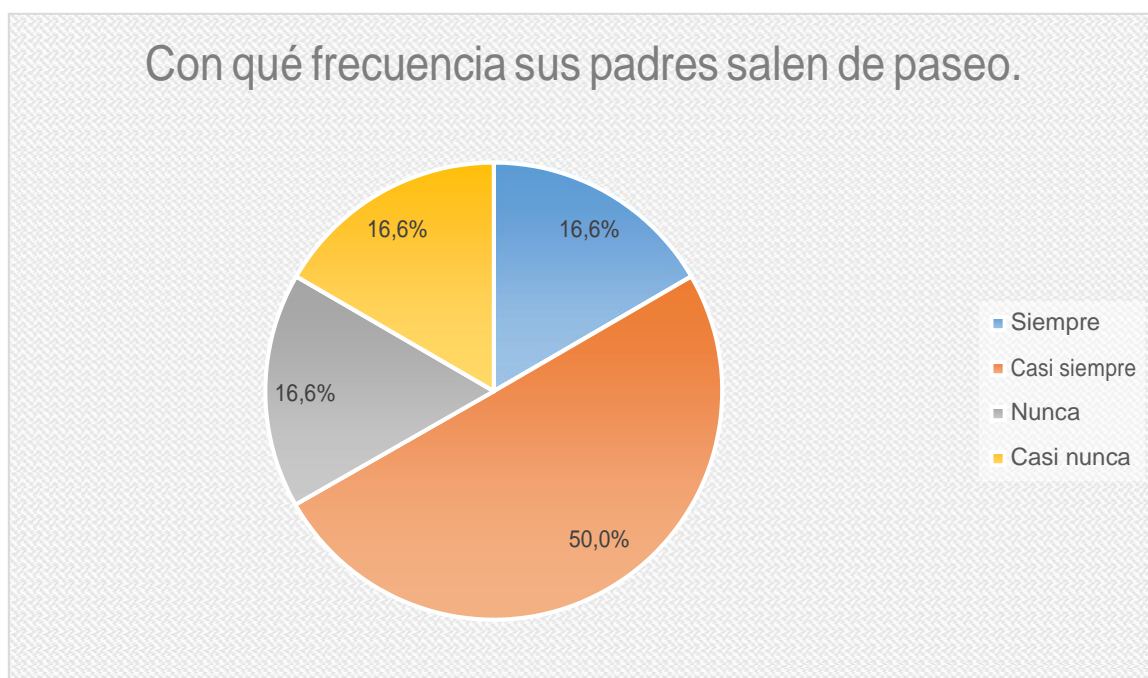
Pregunta# 5

Tabla 21: ¿Con qué frecuencia sus padres salen de paseo.?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Siempre	1	16.6%
Casi siempre	3	50%
Nunca	1	16.6%
Casi nunca	1	16.6%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 16 ¿Con qué frecuencia sus padres salen de paseo?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Un porcentaje de casi la mitad de los niños y jóvenes encuestados afirman que nunca y casi nunca sus padres salen de paseo lo cual infiere la falta de relaciones cordiales entre sus progenitores y de una funcionalidad acertada en el subsistema conyugal, estas contrariedades afectarían a los demás subsistemas, por consiguiente generando una disfuncionalidad familiar.

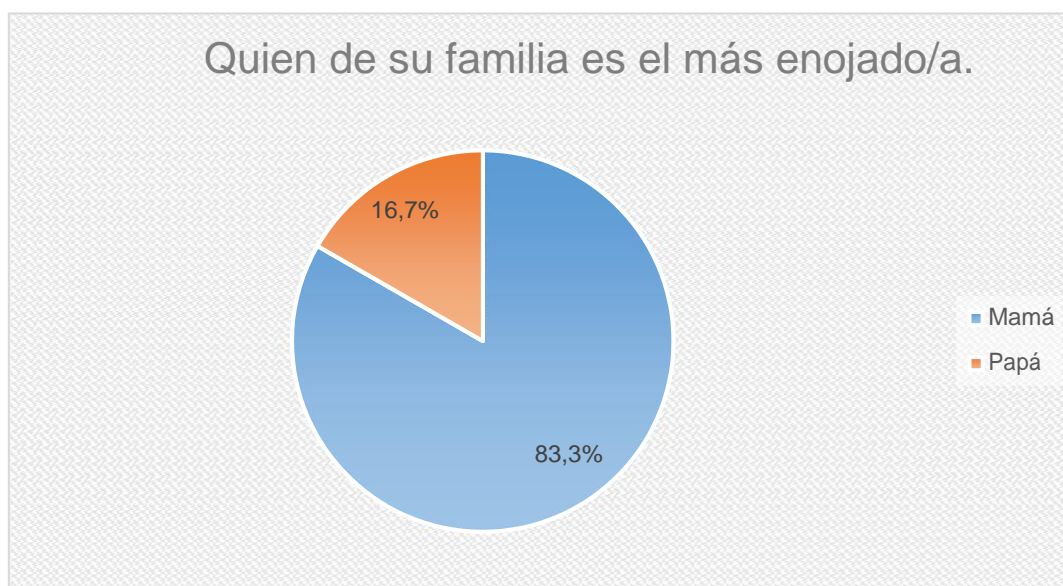
Pregunta # 6

Tabla 22: ¿Quién de su familia es el más enojado/a.?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Mamá	5	83.3%
Papá	1	16.7%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 17 ¿Quién de su familia es el más enojado/a?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Un 83.3% de los encuestados afirman que la mamá es la que más se enoja con frecuencia, a diferencia del 16.7% quienes señalan al padre como el más enojado; Dentro del subsistema parental, generalmente con los hijos los padres se adjudican roles de quien es el que ejercerá la disciplina, sin embargo a veces se recae en el error de que mientras uno de los progenitores impone la disciplina el otro es aquel que se interpone cuando a uno de los hijos se le está corrigiendo alguna falta; la mayoría de los encuestados expresaron que la mamá era la más enojada porque era quien corregía las acciones erradas y el papá quien los defendía de ellas. Estas dinámicas parentales se consideran de tipo disfuncional puesto que desacreditan las acciones disciplinarias.

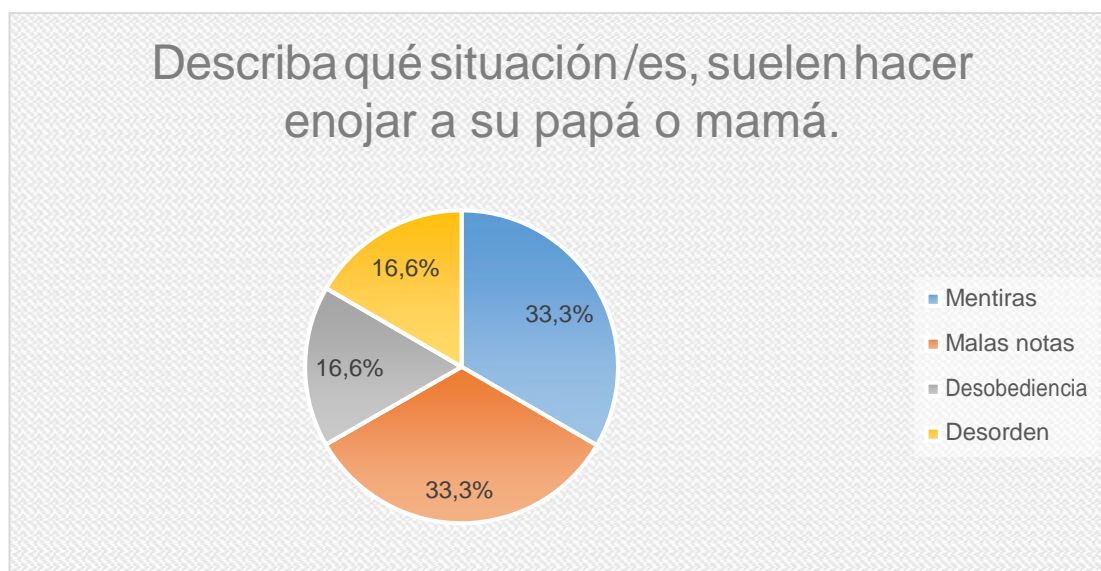
Pregunta # 7

Tabla 23: Describa qué situación /es, suelen hacer enojar a su papá o mamá.

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Mentiras	2	33.3%
Malas notas	2	33.3%
Desobediencia	1	16.7%
desorden	1	16.7%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 18 Describa qué situación /es, suelen hacer enojar a su papá o mamá.



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Las respuestas proporcionadas por los estudiantes expresaron conductas relacionadas con las dinámicas familiares disfuncionales, en donde la reincidencia de las mismas manifiesta falta de confianza, de límites e instauración de roles adecuados, ya que los niños generalmente actúan tal como se observa en su clima familiar. Las situaciones de mentiras y desobediencia son características de niños con trastornos negativista desafiante.

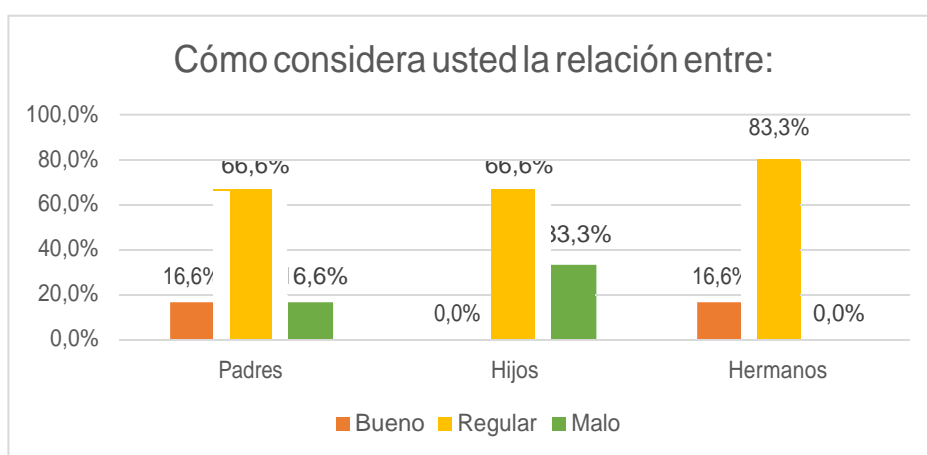
Pregunta # 8

Tabla 24: ¿Cómo considera usted la relación entre: Padres, hijos y hermanos?

	BUENO		REGULAR		MALO	
	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Padres	1	16.6%	4	66.6%	1	16.6%
Hijos	0	0%	4	66.6%	2	33.3%
Hermanos	1	16.6%	5	83.3%	0	0%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 19 ¿Cómo considera usted la relación entre: Padres, hijos y hermanos?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

La mayoría de los estudiantes encuestados afirman que la relación entre sus padres es mala y regular, lo cual indica una disfunción en el subsistema parental, estas respuestas discrepan con las emitidas por los padres de familia en su encuesta a lo cual ellos adujeron que la relación entre conyugues era buena y regular.

En cuanto a la relación entre padres e hijos, el 66.6% de los encuestados afirmó la relación con sus padres es regular y el otro porcentaje manifestó era mala. Estas respuestas van acorde a lo expresado en las encuestas para padres. Lo cual muestra la poca funcionalidad en el subsistema parental.

En cuanto a la relación entre hermanos el 83.3% afirman llevarse de forma regular, estas respuestas muestran la poca armonía en el subsistema fraternal.

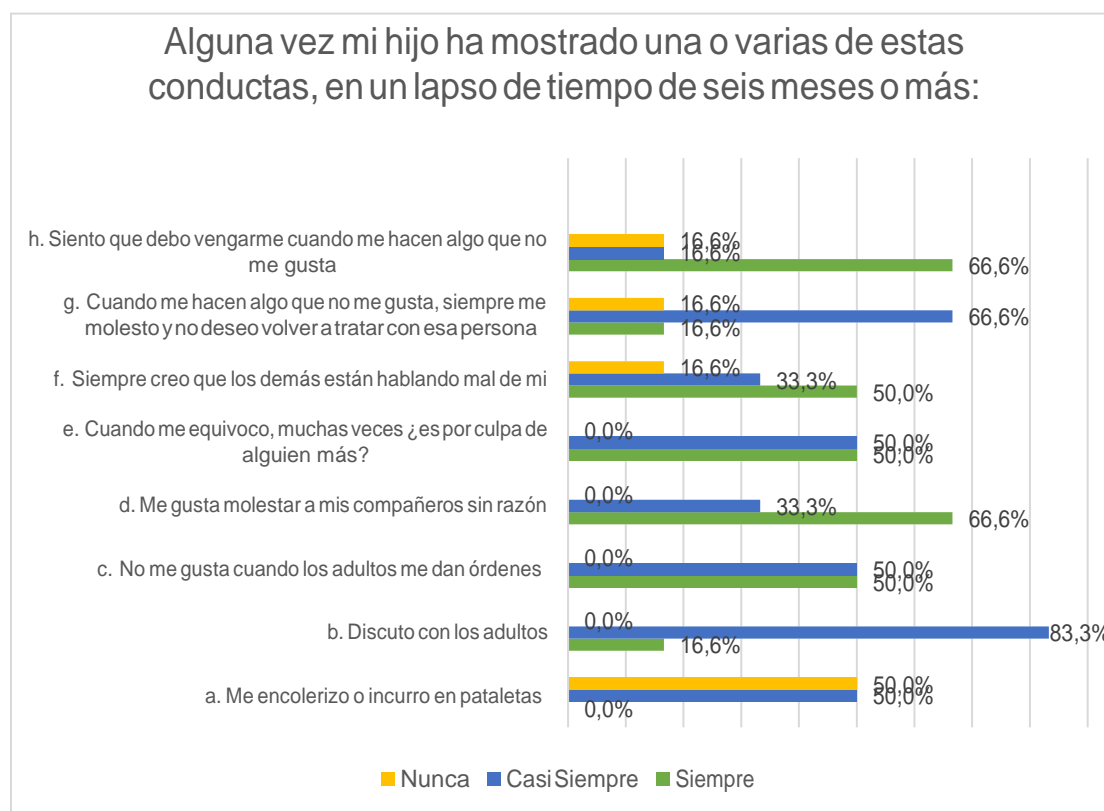
Pregunta # 9

Tabla 25: ¿Alguna vez mi hijo ha mostrado una o varias de estas conductas?

Respuestas	siempre		Casi siempre		Nunca	
	#	%	#	%	#	%
a) Se encoleriza o incurre en pataletas	0	0%	3	50%	3	50%
b) Discute con los adultos	1	16.6%	5	83.3%	0	0%
c) Desafía activamente a los adultos o rehúsa cumplir sus demandas	3	50%	3	50%	0	0%
d) Molesta deliberadamente a otras personas	4	66.6%	2	33.3%	0	0%
e) Acusa a otros de sus errores o mal comportamiento	3	50%	3	50%	0	0%
f) Es susceptible o fácilmente molesto por otros	3	50%	2	33.3%	1	16.6%
g) Es colérico y resentido	1	16.6%	4	66.6%	1	16.6%
h) Es rencoroso o vengativo	4	66.6%	1	16.6%	1	16.6%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 20 Alguna vez mi hijo ha mostrado una o varias de estas conductas:



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Dentro de la interrogante se hallan descritas las conductas del trastorno negativista desafiante especificadas por el DSM V, de las cuales los estudiantes deben seleccionar la frecuencia con la cual suelen presentarse en ellos; del total encuestados se llega a la conclusión de que al igual que los padres encuestados, los niños y jóvenes evaluados manifestaron por lo menos cuatro síntomas de los expuestos por el DSM V, demostrando que ellos constan en un cuadro clínico de Trastorno negativista desafiante.

Pregunta # 10

Tabla 26: ¿Cómo te llevas con otros niños?

RESPUESTA	TOTAL	
	CANTIDAD	PORCENTAJE
Los demás compañeros me hacen caso en todo lo que les diga	2	33.3%
No tengo problemas con ninguno de mis compañeros	0	0%
A veces he golpeado o gritado a otros niños, cuando no hacen lo que pido	2	33.3%
No tengo muchos amigos, y con casi todos o todos, alguna vez he sido agresivo.	2	33.3%

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Gráfico N° 21 ¿Cómo te llevas con otros niños?



Fuente: Resultado de investigación de encuesta a estudiantes.

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

Análisis

Es alarmante conocer que ninguno de los sujetos expresan no tener problemas con ninguno de sus compañeros, 100% de los encuestados alegan presentar inconvenientes con sus compañeros siendo las conductas de agresividad e intimidación las más comúnmente evidenciadas; estas conductas suelen ser consecuencias de presentar el trastorno negativista desafiante, siendo los problemas en el ámbito psicosocial el más afectado. Por ende las respuestas son proporcionales a las presentadas por los padres de familia en su encuesta.

3.6.3. Resultado de entrevistas.

Para esta entrevista se utilizaron a tres informantes que para nombrarlos se manejará el siguiente código.

Informante I tutor de sexto de básica

Informante II tutor de octavo de básica

Informante III psicóloga del DECE.

1. ¿CUÁNTOS CASOS DE TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EXISTEN EN NIÑOS DE 9-12 AÑOS DE EDAD?

Para la pregunta fueron entrevistados dos docentes tutores entre los cuales se encuentra la mayor incidencia de casos con trastorno negativista desafiante, las respuestas fueron:

INFORMATE I: informa que en el salón existen 2 casos de niños con trastorno negativista desafiante

INFORMATE II: expresa que en su salón existen 3 casos de niños con trastorno negativista desafiante

INFORMANTE III: Menciona que en el plantel educativo existen 6 casos de niños con trastorno negativista desafiante en edades de 9 – 12 años.

2 ¿QUÉ ESTRATEGIAS EMPLEAN GENERALMENTE PARA PODER TRABAJAR EN EL AÚLA, CON LOS ESTUDIANTES CON TRASTORNOS NEGATIVISTA DESAFIANTE?

Los informantes entrevistados mencionaron diversas estrategias, pero coinciden en las siguientes:

INFOMANTE I:

- Uso de empatía, para lograr comportamientos contrarios a los disruptivos.
- Previo al inicio de la clase, se establece un compromiso de comportamiento en donde se lleguen a acuerdos (premios y castigos) para los estudiantes en general.

INFORMANTE II:

- Usar alguna cualidad positiva del alumno como referencia en el aula.
- Evitar el etiquetar de forma negativa al estudiante.

INFORMANTE III:

- Adaptación de los horarios de clases en donde las materias básicas (ciencias, matemáticas y lenguaje) se imparten en las primeras horas de la jornada de clases, que es en donde el estudiante mantiene mayor predisposición para trabajar. Y las materias optativas que por lo general son de mayor disfrute se las imparte posterior a las horas de recesos.
- Suele aplicarse el tiempo fuera en estudiantes que inician episodios de desafíos ante sus maestros.
- Las correcciones hacia alguna conducta indeseada se hacen de forma privada, jamás frente al resto de compañeros.

3. ¿CONSIDERA USTED QUE EL APOYO FAMILIAR ES IMPORTANTE PARA SUPERAR LAS DIFICULTADES QUE IMPLICA EL DESARROLLO NEGATIVISTA DESAFIANTE? ARGUMENTE LA RESPUESTA.

Los informantes entrevistados mencionaron, las siguientes respuestas:

INFORMANTE I: El apoyo de la familia en el proceso de aprendizaje del estudiante es vital, ya que es imposible llegar a los acuerdos para mejorar el comportamiento con el niño o joven si antes no se han hecho compromisos con la familia.

INFORMANTE II: Si, por lo general no se tiene mucha ayuda, los padres mencionan, ellos en casa logran manejar a su hijo, sin embargo al preguntarle a hermanos del niño la realidad es otra; los padres no aceptan la condiciones de sus hijos a pesar de que estos se encuentran ya diagnosticados como (TND), la sintomatología de estos niños según la familia solo es en la escuela y reclaman cuando se les notifica de alguna conducta desacertada de sus hijos. Impidiendo que se puedan llegar a acuerdos para el mejoramiento de la situación.

INFORMANTE III: Si es importante, no hay mucha ayuda en el hogar, los representantes piensan que el maestro y el DECE deben buscar las estrategias, a pesar de que se les explique que la modificación de conducta debe hacerse de parte y parte (escuela-hogar), son pocos los padres que continúan con el proceso

psicológico para sus hijos por su TND, a pesar de que ellos lo necesiten, es notable la diferencia entre un niño que se halla en terapia con uno que ya no esté en ella.

3.7. Conclusiones Preliminares.

Por estos resultados obtenidos se llegan a las siguientes conclusiones:

- En el subsistema parental existen carencias de relaciones cordiales, ligadas más que a los conflictos violentos y no violentos, a la incapacidad de los progenitores para resolver los mismos.
- Las constantes situaciones problemáticas que se producen en el subsistema conyugal son asimiladas por los hijos quienes a su vez actúan acorde a ellas y las repiten en los contextos en donde se desenvuelvan.
- El 100% de los jóvenes evaluados poseen el trastorno negativista desafiante, dado que tanto padres como estudiantes reconocieron que los jóvenes y niños presentaban más de cuatro síntomas especificados por el DSM V.
- Se evidencia falta de comunicación entre padres e hijos y entre cónyuges, sin embargo la percepción de este factor según padres e hijos es diferente, apreciándose cierta indiferencia hacia el logro de una comunicación acertada y continua de padres hacia sus hijos.
- Del 100% de padres encuestados solo un 80% expresa conocer sobre el trastorno negativista desafiante, por lo que se infiere existe desinformación acerca de los trastornos de comportamiento y de sus particularidades, además los resultados de las encuestas proyectan que los padres no conocen acerca de los trastornos que se relacionan a él, tales como el trastorno de déficit de atención e hiperactividad, el trastorno disocial o el Trastorno de comportamiento perturbador no especificado.
- Del total de las encuesta se evidencian dinámicas disfuncionales, tales como falta de comunicación, reacciones violentas, falta de armonía entre los diferentes subsistemas, falta de límites y roles, etc.; estos factores según las entrevistas hechas a profesionales de la unidad educativa de los estudiantes en estudio son por influencias directas para el desarrollo del trastorno negativista desafiante, o a su vez impiden las mejoras conductuales del mismo.

- Los docentes como personal del DECE entrevistados afirman existe una clara relación entre el apoyo familiar y la reestructuración conductual de un estudiante, con TND, sin el factor familiar como participante de la modificación conductual sería imposible el cambio de los sujetos.

Capítulo IV. Propuesta

4.1 Título de propuesta

“EJECUCIÓN DE TALLERES DIRIGIDOS A PADRES DE FAMILIA, PARA PROMOVER CAMBIOS EN EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL DE LOS NIÑOS COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 9 Y 12 AÑOS DE LA U.E. SADOWINSKI SCHOOL”

4.2 Justificación de la Propuesta

Según los datos obtenidos de las muestras de la investigación se puede inferir que existe una relación directa entre las familias disfuncionales y el desarrollo del trastorno negativista desafiante, estas familias presentan como característica la dificultad en su comunicación, la falta de esclarecimiento de roles, límites y reglas familiares.

Todos estos factores se muestran imperceptibles dentro de las familias disfuncionales, lo cual impide conocer su realidad conflictiva, impidiendo generar cambios en ellos. Además los padres y estudiantes encuestados expresaron tener poco conocimiento de los trastornos de comportamiento, lo que dificulta el apoyo familiar adecuado ante las situaciones consecuentes que se presentan por lo general la sintomatología de quienes lo padecen.

El impartir talleres dirigidos a padres de familia permitirá informar a los padres sobre las causas de los trastornos de comportamiento y las conductas frecuentes que estos manifiestan, además de la estrecha relación entre las dinámicas familiares disfuncionales y el desarrollo del trastorno negativista desafiante para generar el cambio positivo en cuanto al establecimiento de reglas, límites y roles familiares.

Para la presente propuesta se cuenta con el espacio adecuado, y el consentimiento de las autoridades del plantel, y padres de familias, quienes anhelan querer mejorar los vínculos afectivos y emocionales para con sus hijos y el resto de los miembros de la familia.

4.3 Objetivo general de la propuesta.

Incentivar a los padres acerca de las adecuadas dinámicas parentales y su influencia en los miembros de la familia, mediante los talleres para padres para promover conductas adecuadas en sus hijos.

4.4 Objetivos específicos de la propuesta.

1. Persuadir a los padres de familia sobre la importancia de determinar su condición funcional familiar actual.
2. Desarrollar estrategias para la resolución de conflictos dentro del sistema familiar disfuncional.
3. Desarrollar pautas para mejorar el comportamiento inadecuado de los niños mediante el funcionamiento adecuado del sistema familiar.

4.5 Listado de contenidos de la propuesta

A través del análisis de los datos recolectados se han tomado en cuenta los puntos críticos en los cuales se enfocará el abordaje a los padres de familias sobre la disfuncionalidad familiar y su relación con el desarrollo del trastorno negativista desafiante. A continuación se detallan los contenidos que se expondrán en los talleres:

Tabla 27: lista de contenidos de la propuesta.

Primer taller:	La familia, como núcleo social
	• Comunicación familiar
	• Reglas y límites familiares
Segundo taller:	Mi familia, ¿Funcional o disfuncional?
	• Factores que predisponen la disfuncionalidad
	• Consecuencias de la disfuncionalidad familiar
Tercer taller :	¿Se porta mal o es un trastorno de comportamiento?

- | |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Trastornos de comportamiento |
| <ul style="list-style-type: none">• Trastorno negativista desafiante |

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

4.6 Desarrollo de la propuesta

Para la ejecución de la propuesta del presente proyecto de investigación se llevaran a cabo 2 fases:

1. Fase de organización.
2. Fase de estructuración de talleres

1. Fase de organización.

Para la fase organización se requiere conocer los datos logísticos de la ejecución de los talleres tales como fecha, hora, lugar y duración de los mismos. Determinado estos detalles se procederá a requerir el permiso necesario hacia la autoridad del plantel, Lcda. Isabel Yépez de Sadowinski, para la ejecución de los talleres de padres de familia.

El taller irá direccionado hacia padres de familias de los cursos desde tercero de básico hasta el octavo año básica, con una expectativa de asistencia de aproximadamente de 160 representantes de los estudiantes se considera es propicio el taller hacia esta población porque puede alertarse sobre las nocivas consecuencias de las dinámicas familiares disfuncionales

Ilustración 1: Invitación a talleres.



SADOWIŃSKI SCHOOL
Unidad Educativa Particular

Talleres para padres de familia

Cordialmente los invitamos a asistir a los talleres de padres de su hijo(a). Los cuales se realizaran en tres fechas con los siguientes temas:

TALLER 1:
La familia, un núcleo social

TALLER 2:
Mi familia, ¿Funcional o disfuncional?

TALLER 3: **Mi hijo, ¿Se porta mal o es un trastorno de comportamiento?**

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgo

2. Fase de estructuración de talleres.

Los talleres se efectuarán en tres días y con temas diferentes divididos a su vez en subtemas; a continuación se detallará por pasos el procedimiento de los talleres que serán impartidos en la Unidad Educativa Sadowinski School.

Tabla 28: Distribución de talleres.

TÍTULO DE PROPUESTA: TALLERES DIRIGIDOS A PADRES DE FAMILIA, PARA PROMOVER UN CAMBIOS EN EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL DE LOS NIÑOS COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 9 Y 12 AÑOS DE LA U.E. SADOWINSKI SCHOOL				
TALLERES		TALLER 1	TALLER 2	TALLER 3
Talleres		La familia, como núcleo social	Mi familia, ¿Funcional o disfuncional?	¿Se porta mal o es un trastorno de comportamiento?
OBJETIVOS		Comprender sobre la función moldeadora de la familia sobre los hijos y la estructura regular que debe cumplir para su correcta labor.	Concienciar sobre los patrones regulares funcionales y disfuncionales de las familias y conocer las consecuencias a las que se supedita.	Enseñar a los padres a diferenciar entre conductas desacertadas circunstanciales y trastornos de comportamientos.
ACTIVIDADES DE TALLER	INTRODUCCIÓN	Presentación de los grupos de padres mediante dinámica: La telaraña.	Introducción de tema mediante el uso del juego hedbanzer, como dinámica grupal.	Realizar una breve descripción, por escrito, de nuestros hijos y como definimos nuestra relación con ello.

	DESARROLLO (TEMAS A TRATAR)	<ul style="list-style-type: none"> • La función de la familia • Comunicación familiar • Reglas y límites familiares 	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de familia según su estructura. • Funcionalidad y disfuncionalidad familiar. • Factores que predisponen la disfuncionalidad • Consecuencias de la disfuncionalidad familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Conductas desafortunadas circunstanciales o trastornos del comportamiento? • Trastornos del comportamiento. • Disfuncionalidad familiar y el trastorno negativista desafiante
	CIERRE	Se entrega información impresa del contenido dictado en el taller.	Se realiza de forma personal el cuestionario de funcionamiento familiar (ff-sil), para el autoanálisis de la condición familiar actual Se entrega información impresa del contenido del taller	Se entrega información referente a los trastornos de comportamiento para estimar la realidad psíquica de sus representados y promover la búsqueda de ayuda psicológica para determinar o

				descartar la presencia de trastornos del comportamiento.
	INDICADORES ESENCIALES DE EVALUACIÓN	Reconoce la importancia de la familia y su estructura en la sociedad.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Autoexploración sobre la situación de funcionalidad familiar personal. 2. Reconoce la disfuncionalidad familiar como causa de los trastornos de comportamiento. 	Reconoce los patrones de conductas de los trastornos de comportamiento.
RECURSOS	Diapositivas, proyector, computadora, papel, bolígrafo.			
TIEMPO APROXIMADO DE DURACIÓN	75 minutos	135 minutos	80 minutos	

Elaborado por: Ruthild Nicole Vera Hidalgp

Taller # 1: La familia, como núcleo social

FICHA TÉCNICA

OBJETIVOS: Comprender sobre la función moldeadora de la familia sobre los hijos y la estructura regular que debe cumplir para su correcta labor.

DURACIÓN TOTAL: 60 minutos

DIRIGIDA A: Madres, padres y/o tutores legales que se hallen ávidos de conocer sobre la familia y deseen mejorar las dinámicas entre sus miembros.

CANTIDAD DE PARTICIPANTES: hasta 160 participantes divididos en tres grupos.

EXPOSITOR: Ruthild Vera (investigadora)

LUGAR: Cancha principal U.E. Sadowinski School.

MATERIALES: Proyector, laptop, hojas, información impresa, bolígrafos, lana.

PREPARACIÓN: Esta dinámica requiere de una preparación previa. La investigadora debe reunir la información que compartirá con las y los participantes, con anterioridad al taller. Para ello se sacará información pertinente del marco teórico del proyecto, que complemente este taller. Es conveniente mencionar los artículos de ley que hacen referencia a los deberes y derechos de la familia.



1er paso: INICIO Y PRESENTACIÓN DE LAS Y LOS PARTICIPANTES **MEDIANTE DINÁMICA LA TELARAÑA**

TIEMPO: 15 MINUTOS

La facilitadora del taller invita a las personas presentes a dividirse en grupos de 4 a 5 personas y a continuación:

- Da la bienvenida, agradece la presencia de las madres y los padres y se presenta diciendo su nombre y objetivos del taller.
- Posteriormente, se invita a uno de los participantes que tomen la punta del rollo de lana y presentarse diciendo su nombre, edad, número de hijos e hijas, edades de los mismos y expectativas sobre el encuentro; terminado esto, la lana será lanzada hacia otro participante al azar, y así sucesivamente cuando le haya tocado el turno a cada miembro del grupo; al final deberán desenredar la red de lana que se formó repitiendo la información de forma contraria al inicio.

2do paso: SOCIALIZACIÓN DE CONTENIDOS DEL TEMA “FUNCIÓN DE LA FAMILIA EN LA SOCIEDAD” Y “LA COMUNICACIÓN FAMILIAR”.

TIEMPO: 15 MINUTOS

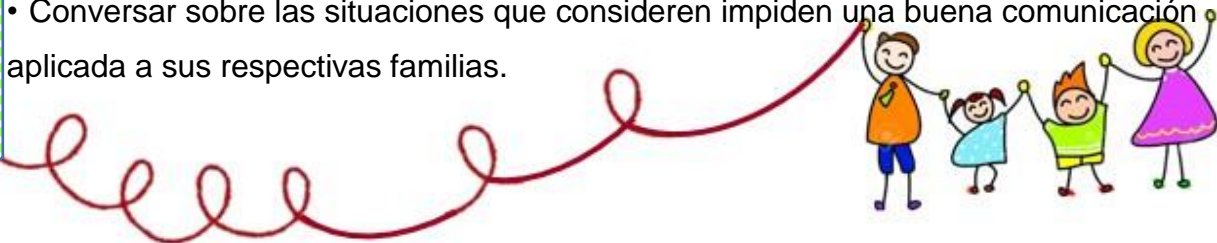
- La facilitadora procederá a explicar sobre a función de la familia en la sociedad, se proyectarán diapositivas con información sacada del marco teórico del proyecto de tesis.
- Se expondrá acerca del tema de comunicación familiar y su importancia para la plena funcionalidad familiar, la información referente a los temas serán obtenidos del marco teórico del proyecto de tesis.

3er paso: TRABAJO EN GRUPO #1

TEMA: 15 MINUTOS

La facilitadora explica el trabajo que realizara cada grupo. El mismo consistirá en:

- Conversar sobre las situaciones que consideren impiden una buena comunicación aplicada a sus respectivas familias.



- Seleccionar una situación entre todas y elegir como representarla. Pueden hacerlo actuando, dibujando, escribiendo o simplemente contándole a los compañeros/as de grupo.
- Una vez culminado y socializado cada trabajo de grupo, generar lluvia de ideas sobre la forma pertinente de cómo solucionar los conflictos presentados.

4^{to} paso: SOCIALIZACIÓN DE CONTENIDOS DEL TEMA “REGLAS Y LÍMITES FAMILIARES”

TIEMPO: 5 MINUTOS

- Se efectuará la socialización del tercer y último tema del taller #1 con el tema “reglas y límites familiares”, se enfocará en la importancia del correcto establecimiento de los mismos para la adecuada funcionalidad familiar. Se proyectaran diapositivas del tema, con información proveniente del marco teórico del proyecto de investigación.

5^{to} paso: TRABAJO EN GRUPO #2

TIEMPO: 10 MINUTOS

- El grupo deberá describir brevemente como demarca los límites y reglas con los hijos, el grupo deberá exponer ejemplos y efectividad de los mismos en su práctica real como padres

CIERRE

REFLEXIÓN FINAL Y CIERRE DEL TALLER

TIEMPO: 15 MINUTOS

La facilitadora invita a los participantes a compartir sus ideas, reflexiones y Opiniones sobre lo experimentado en el taller a modo de cierre del mismo.

Puede realizar las siguientes preguntas para orientar a las y los participantes en Esta reflexión:

- De lo que vimos y escuchamos hoy, ¿Que pensamos que podríamos usar con nuestras familias?



- ¿Cree usted en su hogar se cumple la función de la familia en la sociedad?
- ¿Aprendieron algo nuevo?
- ¿Cómo piensan reaccionan sus hijos al imponerle nuevas reglas y limites a sus acciones?
- ¿Qué otras formas conocen ustedes de poner límites y reglas a sus hijos?

El coordinador/a cierra la actividad, agradeciendo la participación de todos y todas, e invita al próximo taller a desarrollarse en los próximos días.



Taller # 2:

Mi familia ¿Es funcional o disfuncional?

FICHA TÉCNICA

OBJETIVOS: Concienciar sobre los patrones regulares funcionales y disfuncionales de las familias y conocer las consecuencias a las que se supedita.

DURACIÓN TOTAL: 60 minutos

DIRIGIDA A: Madres, padres y/o tutores legales que deseen conocer sobre las dinámicas familiares funcionales y disfuncionales.

CANTIDAD DE PARTICIPANTES: hasta 160 participantes divididos en tres grupos.

EXPOSITOR: Ruthild Vera (investigadora)

LUGAR: Salón audiovisual.

MATERIALES: Proyector, laptop, hojas, información impresa, bolígrafos.

PREPARACIÓN: Esta dinámica requiere de una preparación previa. La investigadora debe reunir la información que compartirá con las y los participantes, con anterioridad al taller. Para ello se sacará información pertinente del marco teórico del proyecto, que complementa este taller. Al final se hará la entrega del cuestionario de funcionamiento familiar (ff-sil), para el autoanálisis de la condición familiar actual, para la autoevaluación de la condición familiar actual.



PROCESO

1er paso: BIENVENIDA Y EJECUCIÓN DEL JUEGO “HEDBANZ” COMO DINÁMICA.

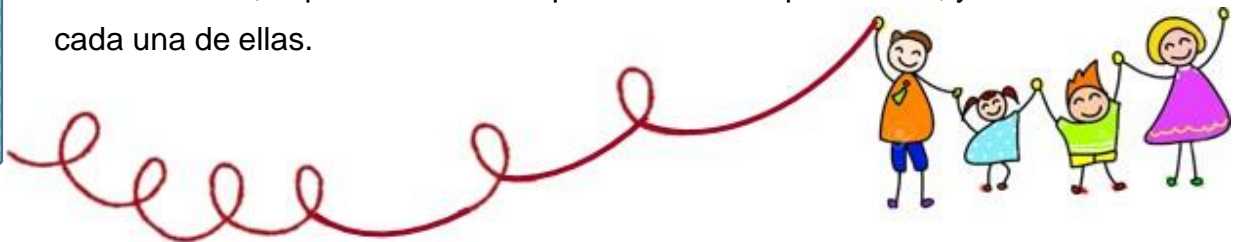
TIEMPO: 20 MINUTOS

- Se procede a dar la bienvenida a los padres y madres de familia, agradeciendo su tiempo y la asistencia al taller.
- Se procede a la ejecución de la dinámica de bienvenida:
 - ❖ Antes de comenzar la facilitadora, debe colocar las cartas boca abajo en la mesa principal.
 - ❖ Se pide la ayuda de cinco (5) jugadores, a los cuales se les entrega una banda y se les pide la coloquen alrededor de su cabeza.
 - ❖ Se le pide a los jugadores que coloquen una carta en su banda de forma que los demás jugadores puedan ver la palabra. El participante no debe ver la palabra.
 - ❖ Se le pide a los participantes dar pistas para que el participante logre adivinar la palabra que tiene en la cabeza, lo mismo se realiza con los cuatro (4) participantes restantes.
 - ❖ Una vez todo los participantes logren el objetivo de la dinámica, se pide se forjen grupos de 8 y que elaboren una frase con las palabras adivinadas.
- Se hace participar a los grupos con cada una de sus frases y se elabore un concepto clave sobre lo que significa la familia.

2do paso: SOCIALIZACIÓN DEL TEMA “TIPOS DE FAMILIA SEGÚN SU ESTRUCTURA”

TIEMPO: 15 MINUTOS

- La facilitadora comenzará a preguntar al grupo, cuántos y cuáles son los tipos de familia que conocen.
- La facilitadora, explicará sobre los tipos de familias que existen, y la definición de cada una de ellas.



- Se especificará que ninguna estructura familiar, puede ser calificada como disfuncional, basado en su organización.

3er paso: SOCIALIZACIÓN DEL TEMA “FUNCIONALIDAD Y DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR”

TIEMPO: 15 MINUTOS

- La facilitadora expondrá sobre las características de las familias funcionales y disfuncionales.
- Se recalca que la disfuncionalidad familiar no va ligada a la estructura familiar, es decir una familia reorganizada o incompleta no implica necesariamente la existencia de disfuncionalidad familiar; así como una familia completa, tampoco implica una funcionalidad familiar.
- Se lleva al autoanálisis de reconocer mediante lo expuesto si la familia a la pertenecen es funcional o disfuncional.

4to paso: TRABAJO DE GRUPO “¿QUÉ HARÍA USTED?”

TIEMPO: 20 MINUTOS

La facilitadora explica el trabajo que realizara cada grupo. El mismo consistirá en:

- En grupo de 10 personas se dará una hoja con situaciones conflictivas familiares variadas, los padres deberán discutir sobre cuál sería la mejor forma de resolución del conflicto.
- Seleccionar una forma de como representar la intervención. Pueden hacerlo actuando o dibujando
- Una vez culminado y socializado cada trabajo de grupo, generar lluvia de ideas sobre la forma pertinente de cómo solucionar los conflictos presentados.



HOJA DE SITUACIONES

1. HOLGA, ESTÁ CASADA CON SU ESPOSO ALBERTO, HOLGA NO TRABAJA PERO SU ESPOSO ALBERTO SI TIENE LARGAS JORNADAS LABORALES; AMBOS TIENEN DOS HIJOS JESÚS Y MIGUEL, ESTE ÚLTIMO PRESENTA CAPACIDADES ESPECIALES; SIN EMBARGO EN LA ESCOLARIDAD QUIEN PRESENTA INCONVENIENTES ES JESÚS, SIENDO FRASES COMO ¡MIGUEL ES MÁS LISTO QUE YO!, O ¡SOY TONTO!; JESÚS MUCHAS VECES ES AGREDIDO POR SU MADRE EN OCASIONES POR TRAVESURAS QUE AMBOS NIÑOS REALIZAN, SIN EMBARGO MIGUEL NO RECIBE LA MISMA SEVERIDAD EN SUS CASTIGOS.
2. CINDY ES UNA NIÑA QUE NO SE INTEGRA CON LOS NIÑOS, TIENE MIEDO A HABLAR Y A MENUDO SE PUEDEN VISLUMBRAR MARCAS DE MALTRATO EN SU PIEL, SU MADRE ALEGA ES SU HERMANO QUIEN LA AGREDE PERO EL NIÑO ASEVERA NO SER ÉL Y LA NIÑA NUNCA MENCIONA QUIEN ES SU AGRESOR, AMBOS PADRES SE HALLAN SEPARADOS Y SU PADRE HABITA EN UNA CIUDAD LEJANA POR TANTO SOLO LA VISITA DE VEZ EN CUANDO; LOS VECINOS DAN TESTIMONIO DE QUE A PARTIR DE LA SEPARACIÓN LOS NIÑOS SE ENCUENTRA EN TOTAL DESCUIDO.
3. JUAN Y SILVIA SON UN MATRIMONIO ESTABLE, AMBOS TRABAJAN Y TIENEN DOS HIJOS ADULTOS Y SU ÚLTIMO HIJO ACABA DE CUMPLIR 8 AÑOS, NUNCA HAN TENIDO PROBLEMAS CON NINGUNO DE SUS PRIMEROS HIJOS, SIN EMBARGO CON SU NIÑO DE 8 AÑOS SE PRESENTAN PROBLEMAS DE CONDUCTA EN DONDE EL NIÑO HACE BERRINCHES, GOLPEA A LOS NIÑOS QUE JUEGAN CON ÉL Y NO RESPETA NINGUNA AUTORIDAD, LOS PADRES ANTE UNA RABIETA SUELEN CONSENTIR CUALQUIER DESEO DE SU HIJO, AL IGUAL QUE LO HACEN QUE LOS HERMANOS MAYORES.
4. ALINA ES UNA MUJER MUY TRABAJADORA, QUIEN HA PROCREADO 4 HIJOS CON SU ESPOSO LUIS, ESTE ÚLTIMO DESDE QUE SE HA QUEDADO SIN TRABAJO SE HA SUMERGIDO EN UN ESTADO DE DEPRESIÓN EN DONDE LA BEBIDA ES PRECURSOR DE SUS DÍAS; SIN EMBARGO DESDE QUE SUSCITA ESTA SITUACIÓN LUIS HA COMENZADO HA TENER ACTITUDES AGRESIVAS



CON SUS HIJOS Y GRACIAS AL DESBALANCE ECONÓMICO ALINA HA TENIDO QUE QUITARLE LA PERSONA ENCARGADA DE CUIDAR Y AYUDAR EN LAS TAREAS DE SUS HIJOS, PUESTO QUE SU PADRE DEBERÍA ASUMIR ESTAS FUNCIONES.

5. BIBY Y JOSÉ SON DOS HERMANOS ADOLESCENTES HIJOS DE DOS PADRES QUIENES TIENE SU PROPIO NEGOCIO Y POR ENDE NO SE HALLAN EN CASA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO, BIBY Y JOSÉ TIENEN LA LIBERTAD DE SALIR A DESHORAS Y LLEGAR A CASA CUANDO DESEAN, SUS ACTIVIDADES ACADÉMICAS SE HAN VISTO AFECTADAS AL PUNTO DE HALLARSE PRÓXIMOS A REPETIR EL GRADO, SIN EMBARGO AMBOS PADRES NO SE HALLAN AL TANTO DE ESTAS SITUACIONES.



5^{to} paso: SOCIALIZACIÓN DE CONTENIDOS DEL TEMA “FACTORES QUE PREDISPONE LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR”

TIEMPO: 15 MINUTOS

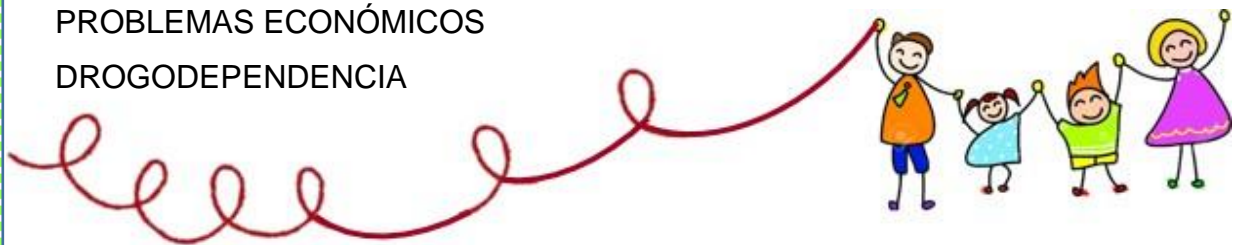
Se efectuará la socialización del tercer tema del taller #2 con el tema “FACTORES QUE PREDISPONEN LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR”, se enfocará en temas ligados a:

- Consumo de drogas lícitas e ilícitas
- Agresión intrafamiliar
- Infidelidad
- Dinámicas parentales disfuncionales (permisividad excesiva – autoritarismo agresivo)

6^{to} paso: SOCIALIZACIÓN DE CONTENIDOS DEL TEMA “CONSECUECIAS DE LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR”

TIEMPO: 20 MINUTOS

- Se describe sobre las consecuencias de la disfuncionalidad familiar, a corto, largo y mediano plazo.
- Se difieren entre las consecuencias psicológicas, sociales y físicas que ocasionan la disfuncionalidad familiar.
- Se especifican dentro de las psicológicas:
TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO
TRASTORNOS EMOCIONALES
- Se especifican dentro de los físicos:
AGRESIONES FÍSICAS CON CONSECUENCIAS IRREVERSIBLES
AUTOAGRESIÓN
SUICIDIO
- Se especifican dentro de las sociales:
PROBLEMAS ECONÓMICOS
DROGODEPENDENCIA



7^{mo} paso: TALLER REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE PERCEPCIÓN DEL
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL)

TIEMPO: 15 MINUTOS

- Se le entrega a los padres de familia un cuestionario para que se autoevalúen de forma individual la funcionalidad o disfuncionalidad de su familia.

Se especifica el proceso de la evaluación dándose la siguiente consigna “Les mostraremos varias situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted deberá clasificar y marcar con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurra la situación”





CUESTIONARIO FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

1. Datos

Nombre	
C.I.	
Fecha	

2. Detalles

**FIRMA
EVALUACIÓN**



A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. clasifique y marque con una **X** su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Situaciones	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas Veces	Casi Siempre
Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia					
En mi casa predomina la armonía					
En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades					
Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
No expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes					
Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan					
Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado					
Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
Podemos conversar diversos temas sin temor					
Ante una situación familia difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas					
Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
Nos demostramos el cariño que nos tenemos					



- Después de 10 minutos se procede a las instrucciones para obtener la puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar; este se muestra en el siguiente cuadro:

Casi siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1

Diagnóstico del funcionamiento familiar según puntuación total de la prueba FF-SIL	
Funcional	De 70 a 57 puntos
Moderadamente funcional	De 56 a 43 puntos
Disfuncional	De 42 a 28 puntos
Severamente disfuncional	De 27 a 14 puntos

CIERRE

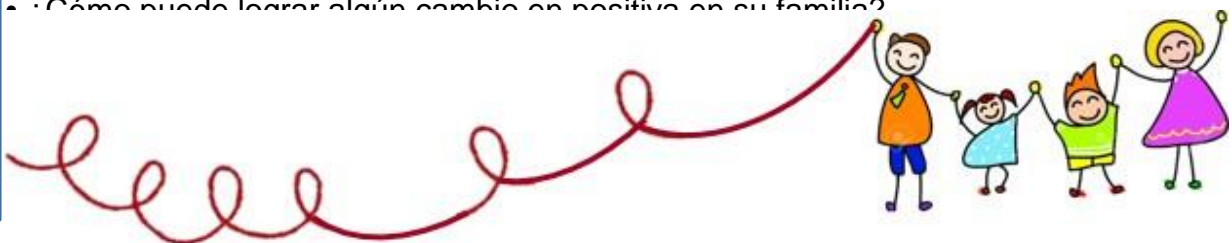
REFLEXIÓN FINAL Y CIERRE DEL TALLER

TIEMPO: 15 MINUTOS

La facilitadora invita a los participantes a compartir sus ideas, reflexiones y opiniones sobre lo experimentado en el taller. A modo de cierre del mismo.

Puede realizar las siguientes preguntas para orientar a las y los participantes en esta reflexión:

- De lo que vimos y escuchamos hoy, ¿Qué pensamos que podríamos usar con nuestras familias?
- ¿Cree usted en su hogar se ejercen dinámicas funcionales o disfuncionales?
- ¿Aprendieron algo nuevo?
- ¿Qué consecuencias cree usted están suscitándose en su familia, producto de dinámicas familiares disfuncionales?
- ¿Cómo puede lograr algún cambio en positivo en su familia?



Taller # 3: Mi familia ¿se porta mal o es un trastorno de comportamiento?

FICHA TECNICA

OBJETIVOS: Enseñar a los padres a diferenciar entre conductas desacertadas circunstanciales y trastornos de comportamientos.

DURACIÓN TOTAL: 60 minutos

DIRIGIDA A: Madres, padres y/o tutores legales que se hallen con el interés de conocer sobre los trastornos de comportamientos.

CANTIDAD DE PARTICIPANTES: hasta 160 participantes divididos en tres grupos.

EXPOSITOR: Ruthild Vera (investigadora)

LUGAR: Cancha principal U.E. Sadowinski School.

MATERIALES: Proyector, laptop, hojas, información impresa, bolígrafos.

PREPARACIÓN: Esta dinámica requiere de una preparación previa. La investigadora debe reunir la información que compartirá con las y los participantes, con anterioridad al taller. Para ello se sacará información pertinente del marco teórico del proyecto que complemente este taller. Es conveniente mencionar los criterios de evaluación diagnóstica del DSM V para cada uno de los trastornos de comportamiento descritos.



PROCESO

1er paso: BIENVENIDA Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD INICIAL

“PORTÁNDOME MAL” (10 minutos)

- Se procede a dar la bienvenida a los padres y madres de familia, agradeciendo su tiempo y la asistencia al taller.
- Se procede a la actividad inicial:
 - ❖ La facilitadora, solicitará a los padres elaboren una lista de circunstancias en donde cataloguen sus hijos/as se porten mal.
 - ❖ Se reunirán los grupos de 5 personas, y se les dará la consigna de representar de forma corporal las situaciones que indiquen una mala conducta de sus hijos, hacer las que más puedan.
 - ❖ Al final, cuando todos los grupos terminen, se hará el consenso de las acciones más repetitivas entre todos los participantes.

2do paso: SOCIALIZACIÓN DE CONTENIDOS DEL TEMA “¿CONDUCTAS DESACERTADAS CIRCUNSTANCIALES O TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO? (25 MINUTOS)

- La facilitadora comenzará a preguntar al grupo, ¿qué es un trastorno de comportamiento? y ¿qué trastornos de comportamiento conocen?
- Se expone lo que es el DSM V y otros medios de diagnósticos de trastornos de comportamiento.
- Se elabora el concepto de trastorno de comportamiento según el DSM V y el proceso de diagnóstico a partir de este.
- Se describen los criterios diagnósticos de los trastornos de comportamiento más comunes (Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, Trastorno disocial, Trastorno negativista desafiante y Trastorno de comportamiento perturbador no especificado).



- La facilitadora expondrá que para catalogarse a un individuo como trastorno de comportamiento, debe cumplir ciertos parámetros y frecuencias del DSM V, caso contrario se catalogan las conductas desacertadas, como circunstanciales. Es allí donde radica la diferencia entre una conducta desacertada esporádica de un trastorno de comportamiento.

3er paso: TRABAJO INDIVIDUAL “ENTREGA DE CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO, SEGÚN EL DSM V” (10 MINUTOS)

- Se le explica a los padres acerca del funcionamiento de la evaluación diagnóstica según los criterios del DSM V, sin embargo se les recalca que en un trabajo psicológico de un profesional de la psicología no es el único aspecto a considerar y que por tanto el objetivo de esta actividad es el tener una apreciación generalizada de la posible existencia de un trastorno de comportamiento y por ende de percibirse su existencia buscar la ayuda psicológica pertinente.

4to paso: SOCIALIZACIÓN DE CONTENIDOS DEL TEMA “DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE” (20 MINUTOS)

- Se comienza la plenaria sobre la gran incidencia de casos de niños con trastorno negativista desafiante, casos que han sido diagnosticados por un profesional particular, por derivación del departamento de consejería estudiantil del plantel.
- Se expone a los padres las conductas frecuentes que presentaron estos niños se caracterizaban en el desafío e irrespeto a las autoridades y conductas agresivas con sus compañeros.
- Se le platica a los padres de familia que de los casos diagnosticados en el plantel educativo, el 80% son niños que poseen familias disfuncionales.
- Se lleva a la reflexión por parte de los padres en donde se expresa estar atentos a conductas de este tipo y registrar las frecuencias de las mismas; además se concientiza sobre las consecuencias de la falta de tratamiento adecuado ante un



trastorno negativista desafiante y la importancia del tratamiento temprano en caso de sospechar de su padecimiento.

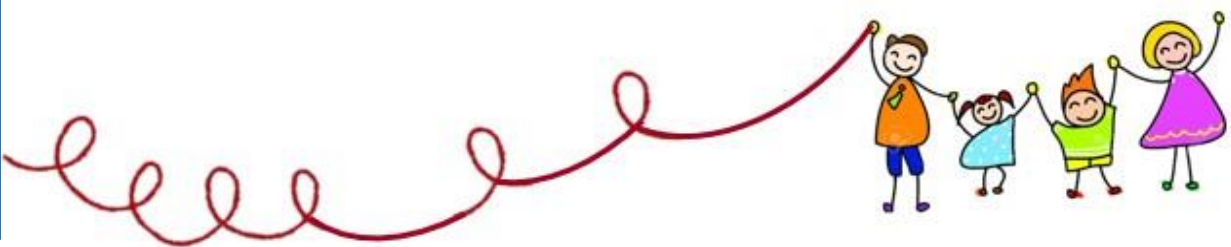
CIERRE

REFLEXIÓN FINAL Y CIERRE DEL TALLER

TIEMPO: 15 MINUTOS

La facilitadora invita a los participantes a compartir sus ideas, reflexiones y opiniones sobre lo experimentado en el taller. A modo de cierre del mismo. Puede realizar las siguientes preguntas para orientar a las y los participantes en esta reflexión:

- De lo que vimos y escuchamos hoy, ¿Que pensamos que podríamos usar con nuestros hijos?
- ¿Cree usted en su hogar, uno o más de sus hijos, presenta algún trastorno de comportamiento?
- ¿Aprendieron algo nuevo?
- ¿Qué entendió por el trastorno negativista desafiante?
- ¿Qué consecuencias cree puede suscitar de no tratarse a tiempo el trastorno negativista desafiante?
- ¿Cómo cree afecta la disfuncionalidad familiar en el desarrollo del trastorno negativista desafiante?
- ¿Qué podemos hacer para evitar se desarrollen en nuestros hijos los trastornos de comportamiento?



4.7 Validación de la propuesta



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Validación de la propuesta “TALLERES DIRIGIDOS A PADRES DE FAMILIA, PARA PROMOVER CAMBIOS EN EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL DE LOS NIÑOS COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 9 Y 12 AÑOS DE LA U.E. SADOWINSKI SCHOOL”

FICHA TÉCNICA DEL VALIDADOR

NOMBRE: Lic. María Mercedes Coronel
 N° DE CÉDULA: 0916687171
 PROFESIÓN: Licenciada en ciencias de la educación
 DIRECCIÓN DOMICILIARIA: Fuerte Huancavilca
 CARGO: Coordinadora académica.

ASPECTOS	ESCALA DE VALORACIÓN	Nada adecuado	Poco adecuado	Moderadamente adecuado	Adecuado	Muy adecuado
Justificación				X		
Objetivos					✓	
Lista de contenidos						X
Desarrollo						X
Pertinencia						✓
Lenguaje						✓
Comprensión					✓	
Creatividad						
Impacto					X	

COMENTARIO: Considero la propuesta es bastante adecuada para la problemática existente en el plantel educativo, ya que en el presente periodo lectivo ha existido un aumento significativo de casos de niños con malas conductas, a consecuencias de situaciones en sus familias disfuncionales.

Lo preocupante es que por experiencia personal, se teme que los niños de persistir en estos escenarios conflictivos puedan desarrollar trastornos de comportamiento que afectan su integridad y la de los otros. En los últimos meses los niños diagnosticados con trastornos de comportamiento se han duplicado en relación a los anteriores periodos lectivos, y a pesar de ello existen otros casos que se presume de su sintomatología pero los representantes no consideran necesaria la evaluación psicológica del niño para determinar la realidad psíquica de su hijo/a.


 Ma. Mercedes Coronel J.

FIRMA Y SELLO



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE
GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

Validación de la propuesta “TALLERES DIRIGIDOS A PADRES DE FAMILIA, PARA PROMOVERCAMBIOS EN EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL DE LOS NIÑOS COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 9 Y 12 AÑOS DE LA U.E. SADOWINSKI SCHOOL”

FICHA TÉCNICA DEL VALIDADOR

NOMBRE: Lic. Verónica Pincay
N° DE CÉDULA: 0924321441
PROFESIÓN: Licenciada en ciencias de la educación
DIRECCIÓN DOMICILIARIA: Villa España 1
CARGO: Docente tutora de 8° básico

ASPECTOS	ESCALA DE VALORACIÓN	Nada adecuado	Poco adecuado	Moderadamente adecuado	Adecuado	Muy adecuado
Justificación					X	
Objetivos					X	
Lista de contenidos						X
Desarrollo					X	
Pertinencia						X
Lenguaje						X
Comprensión						X
Creatividad					X	
Impacto					X	

COMENTARIO: La propuesta revisada es pertinente para lograr un cambio en cuanto a la concientización en la responsabilidad que tienen los padres respecto al comportamiento de sus hijos, puesto que los representantes piensan que es en la escuela en donde se debe educar en valores a sus hijos, pero la realidad es que muchas de las conductas inadecuadas son reflejo de situaciones problemáticas típicas de familias disfuncionales; en cuanto al trastorno negativista desafiante ha habido un aumento de casos en los salones de clase que evidencian la falta de preocupación de los tutores legales con sus niños. Educar tanto en las consecuencias de las familias disfuncionales, como en los trastornos de comportamiento ayudará a que se tome en serio las conductas inapropiadas reincidentes de los niños y se busque una pronta ayuda tal como lo plantea el taller #

3

Lcda. Verónica Pincay G.
DOCENTE

FIRMA Y SELLO



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE
GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

Validación de la propuesta “TALLERES DIRIGIDOS A PADRES DE

FAMILIA, PARA PROMOVERCAMBIOS EN EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL DE LOS NIÑOS COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 9 Y 12 AÑOS DE LA U.E. SADOWINSKI SCHOOL”

FICHA TÉCNICA DEL VALIDADOR

NOMBRE: Lic. Alexandra Hojas
N° DE CÉDULA: 1204936908
PROFESIÓN: Licenciada en ciencias de la educación
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:
CARGO: Docente tutora de 5° básico

ASPECTOS	ESCALA DE VALORACIÓN	Nada adecuado	Poco adecuado	Moderadamente adecuado	Adecuado	Muy adecuado
Justificación					X	
Objetivos						X
Lista de contenidos						X
Desarrollo						X
Pertinencia						X
Lenguaje						X
Comprensión						X
Creatividad						X
Impacto					X	

COMENTARIO: En la propuesta mostrada se puede entender que el primer taller se enfoca en la familia, la segunda en la disfuncionalidad familiar y el tercero en una de sus consecuencias que son los trastornos del comportamiento. Me parece acertada la propuesta para la realidad caótica que se ha desarrollado en los últimos años, ya que es cada vez más frecuente los trastornos de comportamiento en los niños, que presentan conductas cada vez más agresivas; que impiden una correcta escolaridad para ellos y el resto de los compañeros. Cuando se llama a los representantes para discutir del tema, estos suelen enojarse y negar la situación afirmando son conflictos que solo se suscitan en la escuela o exponen son los maestros quienes los ocasionan. Sin embargo los niños y jóvenes exponen sus problemas y expresan gran cantidad de situaciones conflictivas con sus familiares que serían los causantes probables de las conductas desacertadas.

Se necesita educar a los padres, primero en ser responsables de una sana armonía familiar y luego en estar pendientes de cambios en sus niños y buscar ayuda pertinente si la necesitan.

FIRMA Y SELLO

La propuesta a partir de las actividades que se desarrollan con los niños, se considera una significativa ayuda en el manejo de las problemáticas relacionadas con la disfuncionalidad familiar y el desarrollo del trastorno negativista desafiante. Mediante ella se procura la concientización de los padres de familia acerca de las dinámicas educativas familiares usadas para con sus hijos, en aras de evitar situaciones conflictivas que de algún modo puedan afectar la salud emocional de sus hijos.

Las actividades propuestas deben generar un cambio positivo en los estudiantes, indirectamente a través del cambio de actitudes y acciones de sus tutores legales a quienes van dirigidos los talleres; puesto que por los resultados obtenidos en encuestas se pudo evidenciar que la problemática de los trastornos de comportamiento se acrecienta o disminuye según la formación que se tenga en el hogar.

El impacto de la presente propuesta será pertinente según la realidad actual que vive la comunidad educativa en donde se desarrolló el presente proyecto de investigación, puesto que docentes y directivos del mismo, manifiestan existe un aumento del trastorno negativista desafiante y otros trastornos de comportamiento, sin embargo los padres al derivársele a sus hijos a un profesional de la psicología particular, tienden a mostrar hostilidad y agresividad contra los tutores o miembros del DECE.

El beneficio para la comunidad educativa se aspira en una reducción de casos diagnosticados de trastornos de comportamiento y de casos presuntivos en los niños y jóvenes. Pero para ello es primordial el culturizar acerca de los roles y funciones de la familia, la capacidad de funcionalidad de estas y las consecuencias de la disfuncionalidad familiar, específicamente enfocada en los trastornos de comportamiento que esta pueda desencadenar. Finalmente conocer sobre que las generalidades de este trastorno y su sintomatología, y las rutas de acción en caso de suponer su existencia.

Se esperan resultados a mediano plazo para la intervención adecuada de niños que requieran la ayuda psicológica y a su vez la ayuda de los padres en el proceso terapéutico, para evitar las consecuencias de disgregación que sufren los niños con trastorno de comportamiento a causa de sus conductas inadaptadas. A largo plazo se espera una comunidad de padres miembros de la comunidad educativa cognoscentes sobre los trastornos de comportamiento, tolerantes ante nuevos casos y capaces de actuar de forma pertinente ante ellos.

Conclusiones

- La familia disfuncional incide considerablemente en el desarrollo del trastorno negativista desafiante, destacándose que es en casa donde se aprenden patrones de comportamientos para con la sociedad y estos a su vez son reflejados en los ambientes externos
- Existe información proveniente de otros trabajos científicos que han servido como antecedente para el presente trabajo de investigación.
- Los resultados de las muestras del DECE revelaron que de un cien por ciento de los estudiantes diagnosticados con trastorno negativista desafiante, el ochenta por ciento de ellos forman parte de familias disfuncionales, evidenciándose la estrecha relación que existe entre la familia disfuncional y el desarrollo del trastorno negativista desafiante.
- Los padres de familia con hijos que poseen el trastorno negativista desafiante no son del todo conscientes de las generalidades del mismo, evidenciando un gran desinterés ante el diagnóstico, desacreditando las conductas como parte del trastorno y catalogándolas como simple “malcriadez”

Recomendaciones

- La ayuda psicológica en casos de trastornos negativista desafiante es vital para producir un cambio de conducta apropiado para que el niño o joven logre encajar en su medio social, estas no pueden ir desligadas del apoyo familiar para lograr un buen resultado terapéutico.
- Motivar acerca de la importancia de la salud mental y familiar en la búsqueda de terapia familiar en cuanto se presenten problemas en las familias para evitar consecuencias a largo plazo en los hijos.
- Planificar y llevar a cabo con frecuencia integraciones familiares que faciliten la comunicación de tutores legales con el personal docente y directivos, para que exista un compromiso de responsabilidad de todos los miembros que conforman la unidad educativa para con los niños.
- Continuar educando sobre los trastornos de comportamiento, salud familiar y en reconocer las dinámicas disfuncionales; mediante folletos o carteleras visibles para todos los miembros de la unidad educativa y práctica de talleres para padres al menos dos veces al año, tomando como referencia la propuesta del presente proyecto de investigación.

Referencias Bibliográficas

- Almazán, S. (2008). *Intervención con familias de adolescentes problemáticos*.
Barcelona: Centro Kine.
- Alvarez, M., Hernandez, M., & Rodríguez, P. (2014). *La salud mental y los trastornos de conducta en la adolescencia*. Canarias: An Pediatr Contin.
- Arranz, E. (2000). Interacción entre hermanos y desarrollo psicológico, una propuesta educativa. *Rev. de Innovación*(311-331), 10.
- Asociación estadounidense de psiquiatría. (1952). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. MASSON.
- Cardo, E., Meisel, V., García Banda, G., Palmer, C., Riutort, L., Bernad, M., y otros. (2009). Trastorno negativista desafiante: aspectos relacionados con el sexo y el evaluador. *NEUROL*, 17.
- Carrasco, C. (2013). El sistema familiar disfuncional y su incidencia en el comportamiento negativista desafiante de los estudiantes en las edades de 9 a 11 años de la escuela de educación básica Joaquin Arias de la ciudad de Pelileo en el periodo académico febrero-Julio 2013. Ambato, Ecuador.
- Castro, N., López Marcela, Henao Diana, Buitrago , N., Camacho , J., & Betancur, J. (2014). Incidencia social, familiar, biológica y académica del trastorno oposicionista desafiante. Colombia.
- Ceballos, E. O. (16 de abril de 2016). *Universitas Miguel Hernandez*. Obtenido de <http://dspace.umh.es/handle/11000/2578>
- Corujo, B. (1993). ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD: LA FAMILIA. CONCEPTO, FUNCIONES, ESTRUCTURA, CICLO DE VIDA FAMILIAR, CRISIS. *MATERIAL DE ESTUDIO*. (F. d. Pública, Recopilador) CUBA.
- De la Cuesta, D., Pérez, E., & Louro , I. (1994). *Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento*. (Tesis de Maestría en Psicología de la Salud), La Habana.
- Dominguez, L. (2006). *Psicología del Desarrollo*. TAMAULIPAS, Reynosa, México: Interamericana de Asesoría y servicios S.A.
- Eguiluz, L. d. (2003). *Dinámica de la familia, Un enfoque psicológico sistémico*. México: PAX MÉXICO.

- Espinal, I., Glimeno, A., & González, F. (25 de noviembre de 2014). *El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La*. Obtenido de AmazonS3: http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/35723201/enfoque_sistemico.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1495407753&Signature=9RLjasRYvXOg4PfAw%2BOKpsvVHLw%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DEI_Enfoque_Sistemico_En_Los
- FRANCO, G. (2005). *La comunicación en la familia 5° edición*. Madrid: Palabra S.A.
- García, Á., Arnal, A. B., Banzanbide, M., Bellido, C., Civera, M., González, P., y otros. (2015). *Trastornos de la conducta una guía de intervención en la escuela*. Aragón, España.
- Greene, R., & Doyle, A. (7 de Julio de 1999). Psychiatric comorbidity, family dysfunction, and social impairment in referred youth with oppositional defiant disorder. 129-148.
- Guibert, W., & Torres, N. (2001). Intento suicida y funcionamiento familiar. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 17(5).
- Hamilton, S., & Amado, J. (2008). *fundacioncadah* (Vol. 78). USA: American Family Physician.
- McGoldrick, M., & Gerson, R. (1993). *Genogramas en la evaluación familiar*. Buenos Aires; Barcelona: Gedisa.
- MEC. (2014). Instrucción a las adaptaciones curriculares para estudiantes con necesidades educativas especiales. *Instrucción a las adaptaciones curriculares para estudiantes con necesidades educativas especiales* (pág. 88). Quito: SíProfe.
- Minuchin, S. (1974). *Familias y terapias familiar*. México D.F.: Gedisa.
- Minuchin, S. (1983). *Técnicas de terapia familiar*. Buenos Aires: PAIDOS.
- Ortiz, B., Palacio, J., & Giraldo, C. (2008). Trastorno oposicional desafiante: enfoques diagnóstico y terapéutico y trastornos asociados. *latreia*, 54-62.
- Padilla, N., & Díaz, R. (2012). Funcionamiento familiar, locus de control y patrones de conducta sexual riesgosa en jóvenes universitarios. MÉXICO, México.

- Preister, S. (2015). LA TEORIA DE SISTEMA COMO MARCO DE REFERENCIA PARA EL STUDIO DE LA FAMILIA. *REVISTA DE TRABAJO SOCIAL*, 7.
- Rivadeneira, G., & Trelles, L. (2013). UPS. 6.
- Rodríguez, A. (2012). *Trastorno del comportamiento*. Asturias: SEPEAP.
- Rodríguez, L., & Peláez, J. (2013). *Terapia familiar en los trastornos de personalidad*. Madrid, España.
- Rodríguez, P., Alvarez, M., & Hernandez, M. (2014). *La salud mental*. Canarias: Pediatr Integral.
- Román, J., Martín, L., & Carbonero, M. (2009). Tipos de familia y satisfacción de necesidades de los hijos. *Revista de Análisis Transaccional y Psicología Humanista*, 255-265.
- Santí, P. M. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, versión online.
- Trujillo, J. J. (2016). Las consecuencias de la violencia filio-parental reflejadas. *Cuadernos de trabajo social*, 29(1), 119-128.
- U.S. National Library of Medicine. (27 de Agosto de 2012). *Medline Plus*. Obtenido de <https://vsearch.nlm.nih.gov/vivisimo/cgi-bin/query-meta?v%3Aproject=medlineplus-spanish&v%3Asources=medlineplus-spanish-bundle&query=trastorno>
- Vaquez, Fera, Palacios, & Peña. (2010). *Guía clínica para el trastorno negativista desafiante*.
- Vásquez, J., Fera, M., Palacios, L., & de la Peña, F. (2010). *Instituto Nacional De Psiquiatría, Ramón de la Fuente*. Obtenido de http://www.inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastorno_negativista.pdf
- Villaseñor, S., Rojas, C., & Garrabé, J. (2002). *Antología de textos clásicos de la psiquiatría latinoamericana*. Lima, Rochester, Perú, EEUU: GLADET.
- Almazán, S. (2008). *Intervención con familias de adolescentes problemáticos*. Barcelona: Centro Kine.
- Alvarez, M., Hernandez, M., & Rodríguez, P. (2014). *La salud mental y los trastornos de conducta en la adolescencia*. Canarias: An Pediatr Contin.

- Arranz, E. (2000). Interacción entre hermanos y desarrollo psicológico, una propuesta educativa. *Rev. de Innovación*(311-331), 10.
- Asociación estadounidense de psiquiatría. (1952). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. MASSON.
- Cardo, E., Meisel, V., García Banda, G., Palmer, C., Riutort, L., Bernad, M., y otros. (2009). Trastorno negativista desafiante: aspectos relacionados con el sexo y el evaluador. *NEUROL*, 17.
- Carrasco, C. (2013). El sistema familiar disfuncional y su incidencia en el comportamiento negativista desafiante de los estudiantes en las edades de 9 a 11 años de la escuela de educación básica Joaquin Arias de la ciudad de Pelileo en el periodo académico febrero-Julio 2013. Ambato, Ecuador.
- Castro, N., López Marcela, Henao Diana, Buitrago , N., Camacho , J., & Betancur, J. (2014). Incidencia social, familiar, biológica y académica del trastorno oposicionista desafiante. Colombia.
- Ceballos, E. O. (2016, abril 16). *Universitas Miguel Hernandez*. Obtenido de <http://dspace.umh.es/handle/11000/2578>
- Corujo, B. (1993). ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD: LA FAMILIA. CONCEPTO, FUNCIONES, ESTRUCTURA, CICLO DE VIDA FAMILIAR, CRISIS. *MATERIAL DE ESTUDIO*. (F. d. Pública, Recopilador) CUBA.
- De la Cuesta, D., Pérez, E., & Louro , I. (1994). *Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento*. (Tesis de Maestría en Psicología de la Salud), La Habana.
- Dominguez, L. (2006). *Psicología del Desarrollo*. TAMAULIPAS, Reynosa, México: Interamericana de Asesoría y servicios S.A.
- Eguiluz, L. d. (2003). *Dinámica de la familia, Un enfoque psicológico sistémico*. México: PAX MÉXICO.
- Espinal, I., Glimeno, A., & González, F. (2014, noviembre 25). *El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La*. Obtenido de AmazonS3: http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/35723201/enfoque_sistémico.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1495407753&Signature=9RLjasRYvXOg4PfAw%2BOKpsvVHLw%3D&response-

content-

disposition=inline%3B%20filename%3DEI_Enfoque_Sistemico_En_Los

- FRANCO, G. (2005). *La comunicación en la familia 5° edición*. Madrid: Palabra S.A.
- García, Á., Arnal , A. B., Banzanbide, M., Bellido, C., Civera, M., González, P., y otros. (2015). *Trastornos de la conducta una guía de intervención en la escuela*. Aragón, España.
- Greene, R., & Doyle, A. (1999, Julio 7). Psychiatric comorbidity, family dysfunction, and social impairment in referred youth with oppositional defiant disorder. 129-148.
- Guibert, W., & Torres, N. (2001). Intento suicida y funcionamiento familiar. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 17(5).
- Hamilton, S., & Amando, J. (2008). *fundacioncadah* (Vol. 78). USA: American Family Physician.
- Mc.Goldrick, M., & Gerson, R. (1993). *Genogramas en la evaluación familiar*. Buenos Aires; Barcelona: Gedisa.
- MEC. (2014). Instrucción a las adaptaciones curriculares para estudiantes con necesidades educativas especiales. *Instrucción a las adaptaciones curriculares para estudiantes con necesidades educativas especiales* (pág. 88). Quito: SíProfe.
- Minuchin, S. (1974). *Familias y terapias familiar*. México D.F.: Gedisa.
- Minuchin, S. (1983). *Técnicas de terapia familiar*. Buenos Aires: PAIDOS.
- Ortiz , B., Palacio, J., & Giraldo , C. (2008). Trastorno oposicional desafiante: enfoques diagnóstico y terapéutico y trastornos asociados. *Iatreia*, 54-62.
- Padilla, N., & Díaz, R. (2012). Funcionamiento familiar, locus de control y patrones de conducta sexual riesgosa en jóvenes universitarios. MÉXICO, México.
- Preister, S. (2015). LA TEORIA DE SISTEMA COMO MARCO DE REFERENCIA PARA EL STUDIO DE LA FAMILIA. *REVISTA DE TRABAJO SOCIAL*, 7.
- Rivadeneira, G., & Trelles, L. (2013). UPS. 6.
- Rodríguez, A. (2012). *Trastorno del comportamiento*. Asturias: SEPEAP.
- Rodríguez, L., & Peláez, J. (2013). *Terapia familiar en los trastornos de personalidad* . Madrid, España.

- Rodríguez, P., Alvarez, M., & Hernandez, M. (2014). *La salud mental*. Canarias: Pediatr Integral.
- Román, J., Martín, L., & Carbonero, M. (2009). Tipos de familia y satisfacción de necesidades de los hijos. *Revista de Análisis Transaccional y Psicología Humanista*, 255-265.
- Santí, P. M. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, versión online.
- Trujillo, J. J. (2016). Las consecuencias de la violencia filio-parental reflejadas. *Cuadernos de trabajo social*, 29(1), 119-128.
- U.S. National Library of Medicine. (2012, Agosto 27). *Medline Plus*. Obtenido de <https://vsearch.nlm.nih.gov/vivisimo/cgi-bin/query-meta?v%3Aproject=medlineplus-spanish&v%3Asources=medlineplus-spanish-bundle&query=trastorno>
- Vaquez, F., Palacios, & Peña. (2010). *Guía clínica para el trastorno negativista desafiante*.
- Vásquez, J., Fera, M., Palacios, L., & de la Peña, F. (2010). *Instituto Nacional De Psiquiatría, Ramón de la Fuente*. Obtenido de http://www.inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastorno_negativista.pdf
- Villaseñor, S., Rojas, C., & Garrabé, J. (2002). *Antología de textos clásicos de la psiquiatría latinoamericana*. Lima, Rochester, Perú, EEUU: GLADET.

Anexos

ANEXO 1: Modelo de encuesta para padres



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN ENCUESTAS PARA PADRES

Objetivo: DESCRIBIR LA RELACIÓN EXISTENTE ENTRE LAS FAMILIAS Y DISFUNCIONALES Y EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE

Sírvase contestar o marcar con una "X" la respuesta que usted considera más acertada para la interrogante presentada.

1. Cuando existe algún problema de índole familiar. ¿CÓMO RESPONDE GENERALMENTE SU FAMILIA:

Quando alguien en la familia tiene un <input type="radio"/>	Generalmente se evidencian periodos de tensión, caracterizados por manifestaciones <input type="radio"/>	Ante una situación familiar difícil, buscamos métodos de distracción para todos los <input type="radio"/>	Se piensa rápidamente en la búsqueda de una persona externa al ambiente familiar, puesto que en la familia, es imposible llegar a una <input type="radio"/>
-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Cuando uno de mis hijos, requiere algo de mí, generalmente:

Si su comportamiento ha sido el mejor los últimos días, acepto cumplir sus deseos <input type="radio"/>	Se explica de forma detallada, el por qué no se puede obtener lo que se desea. <input type="radio"/>	Se le condiciona y se expresa que de portarse bien se le dará lo solicitado caso, contrario no. <input type="radio"/>	Aunque se le niegue la entrega de lo solicitado, algún familiar cercano accede a las demandas y mi hijo/a obtiene de <input type="radio"/>	No se consiente ningún deseo lejos de ser para fechas importantes tales como cumpleaños, navidad, etc. <input type="radio"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. ¿Cuándo fue la última vez que se comunicó con su hijo?

4. Cuando su hijo/a necesita un consejo, ¿a quién acude?

5. ¿Con que frecuencia usted con su esposo/a salen de paseo?

Siempre	<input type="checkbox"/>
Casi siempre	<input type="checkbox"/>
Nunca	<input type="checkbox"/>
Casi nunca	<input type="checkbox"/>

6. ¿Con qué frecuencia usted se enoja en su familia?

Siempre	
Casi siempre	
Nunca	
Casi nunca	

7. Describa qué situación/ es, suelen desencadenar su enojo

8. ¿Cómo considera usted la relación entre?:

	BUENO	REGULAR	MALO
PADRES			
HIJOS			
HERMANOS			

9. Alguna vez mi hijo ha mostrado uno o varias de estas conducta:

	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA
a. A menudo se encoleriza o incurre en pataletas			
b. A menudo discute con los adultos			
c. A menudo desafía activamente a los adultos o rehúsa cumplir sus demandas			
d. A menudo molesta deliberadamente a otras personas			
e. A menudo acusa a otros de sus errores o mal comportamiento			
f. A menudo es susceptible o fácilmente moleestado por otros			
g. A menudo es colérico y resentido			
h. A menudo es rencoroso o vengativo			

10. Cómo calificaría los comportamientos de su hijo/a en interacción con otros niños.

Su comportamiento mantiene un status de liderazgo constante que irradia en ordenar	Suele ser aceptado por el grupo de forma regular y sin inconveniente	Suele ser intimidante con los demás	A menudo suelen aislarlo, por antecedentes agresivos
------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------------------------



11. Escriba "X" en SI o NO, ¿Tiene usted conocimiento de alguno de los siguientes trastornos de comportamiento?

Trastorno por déficit de atención e hiperactividad	Trastorno disocial (TD)	Trastorno negativista desafiante (TND)	Trastorno de comportamiento perturbador no especificado
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Anexo 2: Modelo de encuesta para estudiantes



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ENCUESTAS PARA ESTUDIANTES

Objetivo: DESCRIBIR LA RELACIÓN EXISTENTE ENTRE LAS FAMILIAS Y DISFUNCIONALES Y EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE

Sírvase contestar o marcar con una "X" la respuesta que usted considera más acertada para la interrogante presentada.

1. Cuando existe algún problema familiar ¿CÓMO RESPONDE

GENERALMENTE SU FAMILIA:

Quando alguien en la familia tiene un problema los demás ayudan	Generalmente mis padres se molestan llegando a manifestaciones violentas verbales y/o físicas	Ante una situación familiar difícil, buscamos distraernos con algo más o salimos a algún lugar	Mis padres buscan a otra persona ajena a la familia para pedirles consejos de que hacer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Cuando yo o mis hermanos deseamos algo de nuestros padres,

generalmente:

Si hacemos algo bien, mis padres me dan un regalo o premio	Antes de hacer algo, mis padres me dicen que si hago lo que ellos desean me darán un premio	Si mis padres no me quieren dar lo que deseo, alguien más de mi familia me da lo que yo quiero	Solo me dan regalos o premios en mi cumpleaños, navidad, etc.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. ¿Cuándo fue la última vez que me comuniqué con mi papá o mamá?

4. ¿Cuándo necesito un consejo, a quien acudo?

5. ¿Con qué frecuencia sus padres salen de paseo?

Siempre	<input type="checkbox"/>
Casi siempre	<input type="checkbox"/>
Nunca	<input type="checkbox"/>

6. Señale con una "X" ¿Quién de su familia es el más enojado/a?

Mamá	<input type="checkbox"/>	Papá	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	------	--------------------------

7. Describa qué situación/ es, suelen hacer enojar a su papá o mamá





8. ¿Cómo considera usted la relación entre:?

	BUENO	REGULAR	MALO
SUS PADRES			
ENTRE PADRES E HIJOS			
ENTRE HERMANOS			

9. Alguna vez yo he tenido una o varias de estas conducta:

	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA
a. A menudo se encoleriza o incurre en pataletas			
b. A menudo discuto con los adultos			
c. A menudo no me gusta cuando los adultos me dan ordenes			
d. A menudo me gusta molestar a mis compañeros sin razón			
e. Cuando me equivoco, muchas veces ¿es por culpa de alguien más?			
f. Siempre creo que los demás están hablando mal de mi			
g. Cuando me hacen algo que no me gusta, siempre me molesto y no deseo volver a tratar con esa persona			
h. Siento que debo vengarme cuando me hacen algo que no me gusta			

10. ¿Cómo te llevas con otros niños?

<p>Los demás compañeros me hacen caso en todo lo que les diga</p> 	<p>No tengo problemas con ninguno de mis compañeros</p> 	<p>A veces he golpeado o gritado a otros niños cuando no hacen lo que pido</p> 	<p>No tengo muchos amigos, y con casi todos o todos alguna vez he sido agresivo</p> 
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 3: Entrevista.



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Entrevista para docentes y personal del DECE

NOMBRE ENTREVISTADO _____

OCUPACION: _____

Objetivo: DESCRIBIR LA RELACIÓN EXISTENTE ENTRE LAS FAMILIAS Y
DISFUNCIONALES Y EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE

**1. ¿CUÁNTOS CASOS DE TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE
EXISTEN EN NIÑOS DE 9-12 AÑOS DE EDAD?**

**2. ¿QUÉ ESTRATEGIAS EMPLEAN GENERALMENTE PARA PODER
TRABAJAR CON LOS ESTUDIANTES CON TRASTORNOS
NEGATIVISTA DESAFIANTE?**

**3. ¿CONSIDERA USTED QUE EL APOYO FAMILIAR ES IMPORTANTE
PARA SUPERAR LAS DIFICULTADES QUE IMPLICA EL
DESARROLLO NEGATIVISTA DESAFIANTE. ARGUMENTE LA
RESPUESTA?**

MODERADOR

ENTREVISTADO

Anexo 4: Modelo de guía para Validación de propuesta



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Validación de la propuesta “TALLERES DIRIGIDOS A PADRES DE FAMILIA, PARA PROMOVERCAMBIOS EN EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL DE LOS NIÑOS COMPRENDIDOS ENTRE LAS EDADES DE 9 Y 12 AÑOS DE LA U.E. SADOWINSKI SCHOOL”

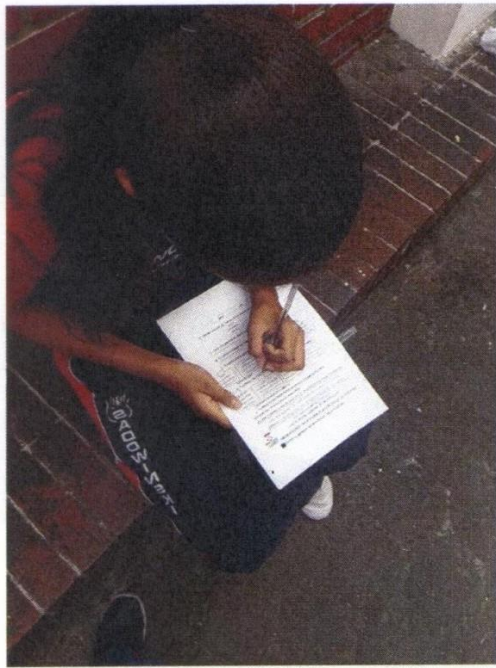
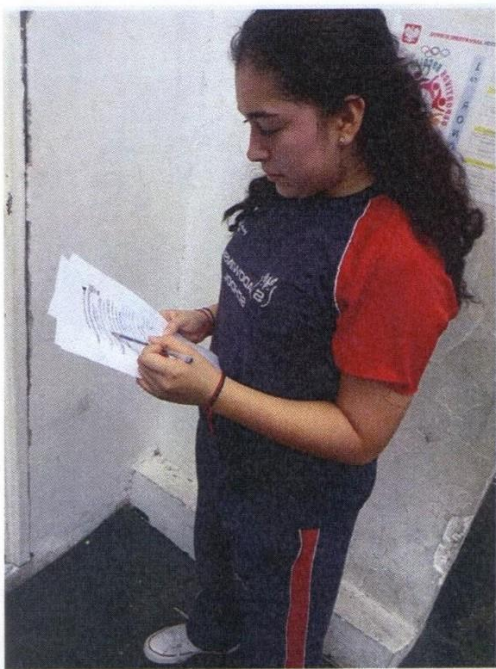
FICHA TÉCNICA DEL VALIDADOR

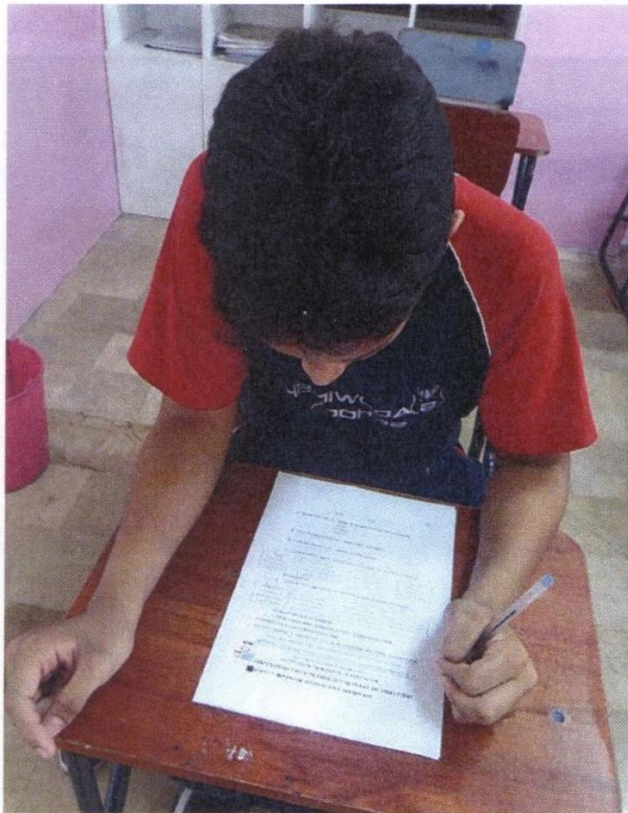
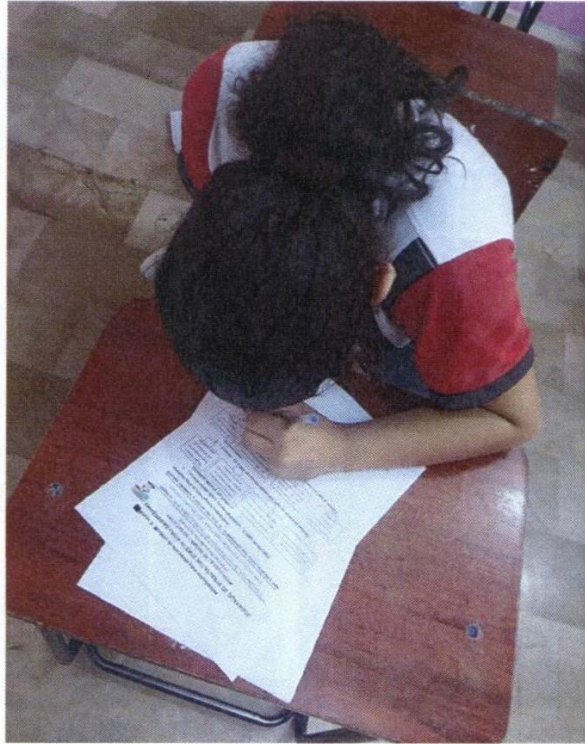
NOMBRE:
N° DE CÉDULA:
PROFESIÓN:
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:
CARGO:

ASPECTOS	ESCALA DE VALORACIÓN	Nada adecuado	Poco adecuado	Moderadamente adecuado	Adecuado	Muy adecuado
Justificación						
Objetivos						
Lista de contenidos						
Desarrollo						
Pertinencia						
Lenguaje						
Comprensión						
Creatividad						
Impacto						

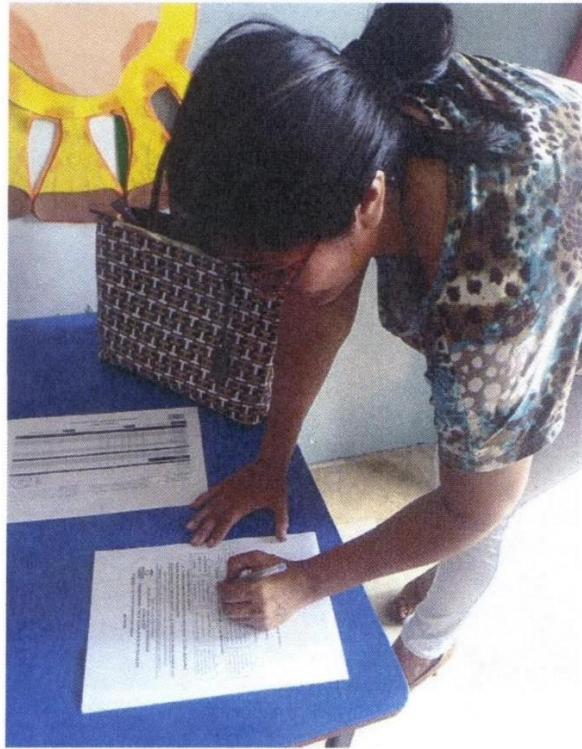
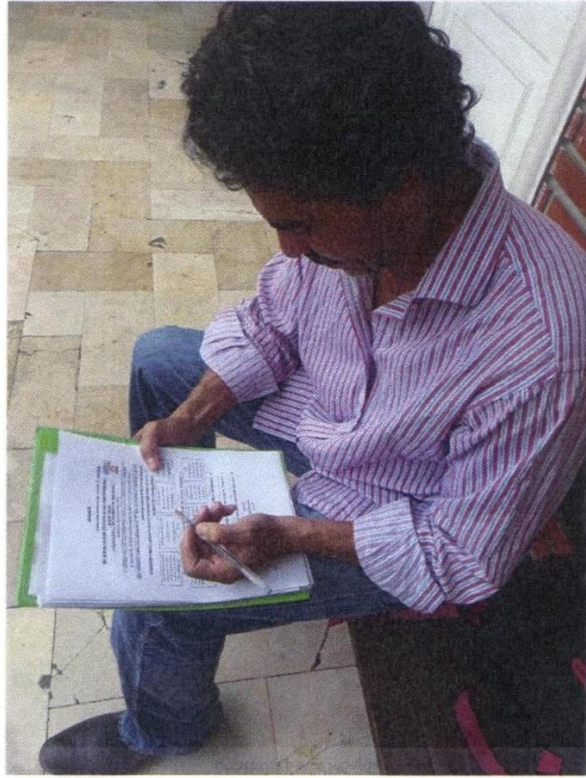
COMENTARIO:

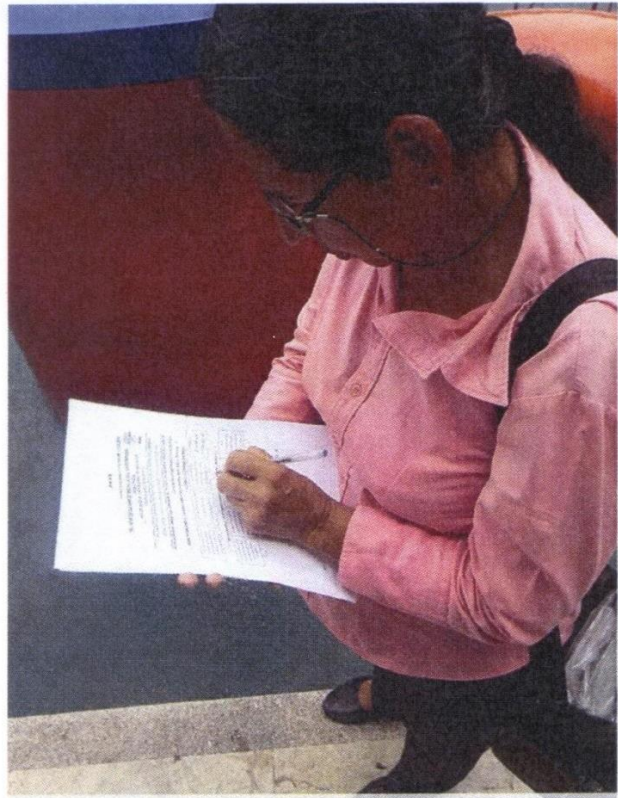
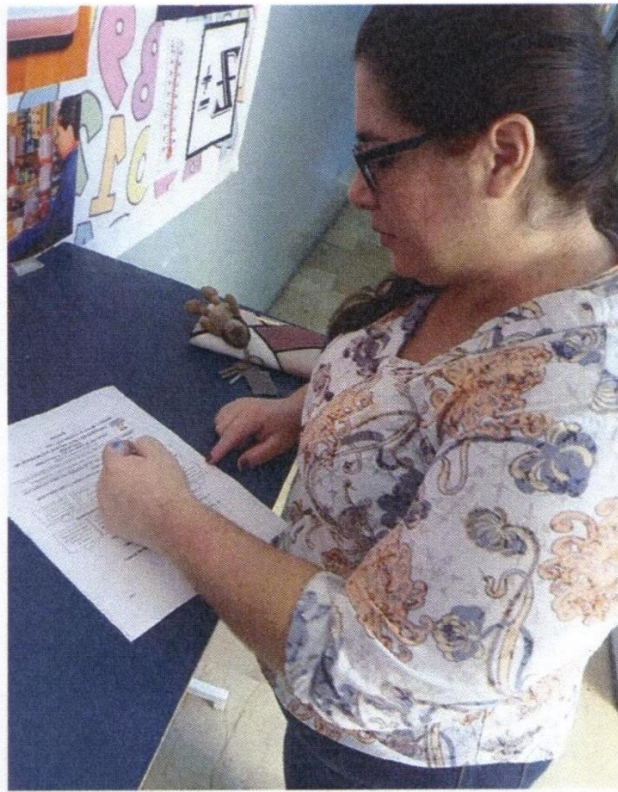
Anexo 5: Imágenes

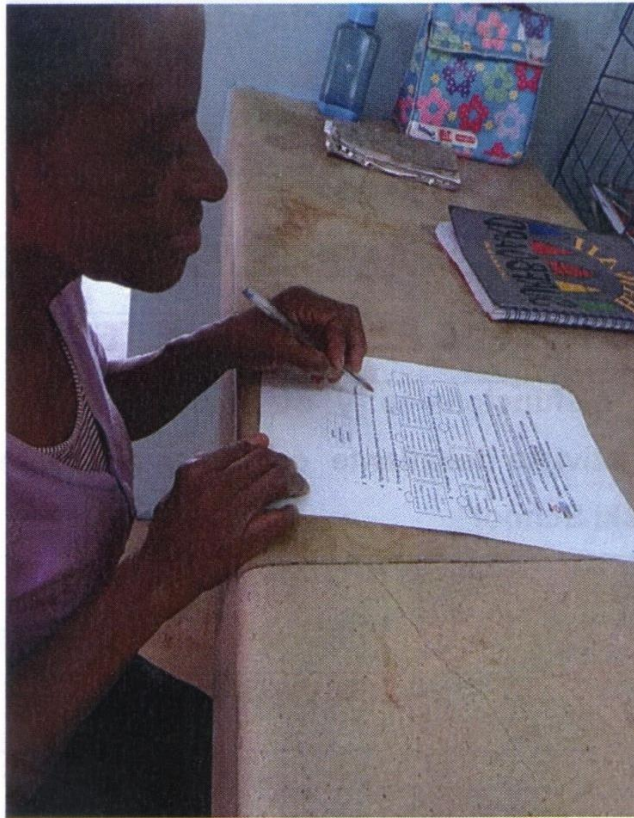












Repositorio nacional en ciencia y tecnología



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes

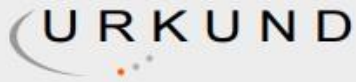


REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA	
FICHA DE REGISTRO DE TESIS	
TÍTULO: Familias disfuncionales y su incidencia en los trastornos de comportamiento negativista desafiante en adolescentes de 9-12 años de edad en la U.E. "Sadowinski School"	
AUTOR/ES: Ruthild Vera Hidalgo	TUTOR: PhD. Grace Escobar Medina
	REVISORES: MSc. Sandra Chantong
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO	FACULTAD: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA: PSICOLOGÍA EDUCATIVA	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	N. DE PAGS: 121
ÁREAS TEMÁTICAS: Disfuncionalidad familiar Trastorno negativista desafiante	
PALABRAS CLAVE: Familias disfuncionales, trastorno negativista desafiante, subsistemas familiares.	
RESUMEN: El presente proyecto de investigación parte de la búsqueda de una relación entre el trastorno negativista desafiante y las familias disfuncionales; este último factor es cada vez más evidenciado en la institución educativa en donde se ejecutó el tema de investigación, en el cual se debe priorizar la educación para las familias para	

minimizar el impacto de las dinámicas disfuncionales parentales. Se particulariza la problemática desde la descripción de los comportamientos familiares que determinan la existencia de disfuncionalidad familiar y se lo asocia a la frecuencia que esto genera en la aparición del trastorno negativista desafiante, para lograr a partir de la socialización del tema la concienciación en padres de familia de la armonía entre los subsistemas familiares. Se realiza una recopilación de los antecedentes teóricos de la investigación, y bases teóricas que amparan el presente estudio. Se despliega el marco teórico referencial, el marco conceptual y el marco legal, los cuales son abordados con la finalidad de aclarar y ampliar el análisis del estudio para que finalmente se plantee la hipótesis y sus variables. En la metodología empleada, se analiza el enfoque y tipo de investigación, métodos, instrumentos, procedimientos y recolección de la información para realizar su procesamiento y análisis en aras de demostrar la relación entre las variables investigadas. Finalmente como propuesta se exponen talleres para padres en donde se pretende sensibilizar a los progenitores sobre la gran responsabilidad en la formación integral de sus hijos a partir de las relaciones que desarrollen en la familia, y las consecuencias que enfrentan los hijos de estar inmersos en un contexto familiar conflictivo; a partir de ello se deja la propuesta como precedente en la institución educativa para la realización de más acciones que inculquen el compromiso de la familia en el sano desarrollo de sus hijos.

N. DE REGISTRO (en base de datos):	N. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		
ADJUNTO URL (tesis en la web):		
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTORES/ES:	Teléfono: 0986648236 0959831923	E-mail: ruthnico_810@hotmail.com
CONTACTO EN LA INSTITUCION:	Nombre: Michelle Vargas Aguilar	
	Teléfono: 2596-500 ext. 219	
	E-mail: mvargasa@ulvr.edu.ec	

Urkund



Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS TERMINADA URKUND.docx (D33478514)
Submitted: 12/7/2017 11:10:00 PM
Submitted By: ruthnico_810@hotmail.com
Significance: 6 %

Sources included in the report:

carmita COLLANTES URKUND.docx (D26238307)
TESIS FINAL JULIO IMPRIMIR CARLOS CARRASCO.docx (D11445012)
TESIS FINAL JULIO IMPRIMIR CARLOS CARRASCO.docx (D11462679)
<https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/tdah-y-trastorno-negativista-desafiante-tod.html>
<http://crecerensalud.com/trastornos-del-neurodesarrollo/>
<https://es.wikipedia.org/wiki/DSM-IV>
http://www.revistapcna.com/sites/default/files/14_10.pdf
<http://www.psicologia-online.com/pir/criterios-para-el-trastorno-negativista.html>
<https://www.psicoedu.org/trastorno-oposicionista/>

Instances where selected sources appear:

46

A handwritten signature in black ink, appearing to be "J. Carrasco". The signature is written in a cursive style with a long horizontal stroke at the end.