

CAPÍTULO I

**PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DE LA
PRÁCTICA INSTITUCIONAL**

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

1.1 Planteamiento del problema

En los últimos años, se ha observado un descuido preocupante en cuanto al abordaje de las habilidades sociales, a pesar de su importancia fundamental para el desarrollo y la interacción efectiva de las personas en su entorno. Al plantear el problema, es esencial reflexionar sobre qué comprenden exactamente las habilidades sociales y entender por qué su desatención afecta considerablemente a la sociedad, en particular a los niños con TDAH.

De acuerdo con las afirmaciones de Cavallo (2005), las habilidades sociales se definen como un conjunto de conductas esenciales que posibilitan el desarrollo individual e interpersonal. Estas habilidades engloban la capacidad de expresar sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de manera apropiada según la situación. La capacidad de relacionarse de manera positiva con los demás, gestionar conflictos de manera constructiva y comunicarse de manera efectiva contribuye no solo al bienestar individual, sino también a la creación de una red de relaciones sólidas y satisfactorias. Sin embargo, en la sociedad existe una falta de desarrollo en habilidades sociales, principalmente debido al entorno familiar y al desconocimiento profundo acerca del TDAH y las consecuencias que este trastorno produce.

En la actualidad, se ha comprobado que los niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) enfrentan diversas dificultades, siendo una de las principales su déficit en habilidades sociales. Esta problemática se atribuye a las dificultades que presentan para expresar de manera adecuada sus sentimientos, ideas y opiniones, lo cual impacta negativamente en su desarrollo personal y en sus relaciones interpersonales. Además, la falta de comprensión de las normas sociales, junto con la impulsividad y el carácter desafiante característicos de estos niños, contribuyen a que sean socialmente rechazados y marginados por sus pares.

Tales circunstancias afectan su autoestima y formación de la personalidad, dificultando su integración y funcionamiento social en diferentes contextos. (ROSA, 2016).

Los niños diagnosticados con (TDAH) suelen mostrar, desde una edad temprana, un deseo profundo de agradar a los demás y de recibir aprobación social por sus acciones y comportamientos. Cuando sus esfuerzos por ser aceptados no se ven correspondidos o cuando sus expectativas no se cumplen, pueden experimentar sentimientos de ansiedad y un intenso miedo al fracaso afectando en su vida diaria. (clinic, 2020)

Para poder sustentar el Trabajo de Práctica Institucional, este se remite a los datos que brindan algunas fuentes de información:

Los problemas de (TDAH) representan un desafío significativo a nivel mundial, afectando su bienestar emocional y sus relaciones interpersonales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de este trastorno oscila entre el 3% y el 8% en la población infantil. El TDAH generalmente se manifiesta antes de los siete años y puede persistir a lo largo de la vida, impactando notablemente las habilidades sociales de quienes lo padecen. Las dificultades en la atención, la impulsividad y la hiperactividad interfieren en la capacidad del niño para interactuar de manera efectiva con sus compañeros, lo que puede resultar en problemas para formar y mantener amistades (Alvear, 2023).

Un estudio realizado por estudiantes de la Universidad de León (España), publicado en la revista INFAD de Psicología bajo el título “Perfil de la motivación hacia el aprendizaje en alumnado con alta capacidad”, analizó a alumnos con y sin dificultades de aprendizaje desde una perspectiva psicológica. Los resultados mostraron que el 75% de los estudiantes con bajo rendimiento o dificultades de aprendizaje presentan problemas en sus habilidades sociales, lo que afecta negativamente su interacción con los demás, su aceptación social y su bienestar emocional. La falta de habilidades sociales adecuadas puede llevar a un ciclo de aislamiento y frustración, dificultando aún más su desarrollo personal y académico. (Garcia & Nicasio, 2006).

En la Liga Latinoamericana para el Estudio TDAH, (Lizcano, 2019), revela que aproximadamente 36 millones de personas en Latinoamérica se ven afectadas por este

trastorno donde no solo impacta en la atención y concentración, sino que también afecta en las habilidades sociales de quienes lo experimentan.

En investigaciones sobre Habilidades sociales en adolescentes del nivel secundario con TEA, TDAH y regulares en instituciones educativas de Lima Metropolitana, se analizó la descripción y comparación de las habilidades sociales en estudiantes con TEA y TDAH, de entre 11 y 18 años, pertenecientes a instituciones educativas de Lima Metropolitana, donde los resultados mostraron que los puntajes de la población inclusiva son predominantemente bajos, lo que sugiere la necesidad de mejorar sus habilidades sociales. Esto se refleja en dificultades para relacionarse con su entorno cercano, generando cansancio, molestia e incomodidad, y poca empatía en sus interacciones. Además, les resulta más difícil expresar ideas y hacer solicitudes en comparación con quienes obtuvieron puntajes altos. (Díaz Gil, 2021).

Rodríguez (2021), en una investigación que publicó en la Revista de Ciencias Humanas un estudio titulado "Desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la comunidad Pampa Blanca, Perú", el cual incluyó una muestra de 48 sujetos, compuesta por 22 niños y 26 niñas de entre 10 y 12 años.

La recolección de datos se realizó mediante encuestas, cuyos resultados indicaron que los participantes alcanzaron niveles bajos en las dimensiones evaluadas, lo que subraya que las dificultades sociales no solo afectan la vida cotidiana de los niños, sino que también tienen repercusiones emocionales significativas.

La incapacidad para establecer relaciones positivas puede llevar a sentimientos de soledad, ansiedad y baja autoestima, exacerbando sus síntomas y creando un ciclo negativo.

Por lo tanto, “el estudio concluye enfatizando la importancia de reforzar las conductas positivas y promover actividades que favorezcan relaciones interpersonales saludables entre los niños”. (Gullo Rodríguez, 2021, pág. 106).

En Bolivia se realizó una investigación titulada “Evaluación neuropsicológica en dos niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad: estudios de caso”, llevada a

cabo por la estudiante Rossana Taboada en la ciudad de La Paz. Este estudio se centró en dos casos específicos de niños diagnosticados con TDAH, destacando la importancia de un diagnóstico preciso y oportuno. El objetivo fue analizar en profundidad el comportamiento y las características individuales de cada niño, con el fin de comprender mejor el impacto del TDAH en su desarrollo e identificar estrategias efectivas que favorezcan su educación y bienestar integral. (Taboada, 2018, pág. 81)

En los resultados analizados de la investigación, se encontró que ambos niños presentaban una incapacidad significativa para mantener la organización, lo cual posiblemente influyó en su desempeño. Esta falta de organización se traduce en limitaciones en la programación y regulación del procesamiento de la información en ambos niños. (Taboada, 2018, pág. 97).

Romano (2019), de la Universidad Autónoma Tomás Frías de Potosí, realizó una investigación sobre las dificultades de los estudiantes para relacionarse. La educación se presenta como un espacio clave de convivencia, donde los estudiantes intentan desarrollar relaciones interpersonales, formar identidades sociales y crear un sentido de pertenencia. Romano analizó teóricamente los componentes e indicadores de las habilidades sociales y recabó información a través de encuestas a estudiantes, entrevistas a docentes y observaciones en el colegio “Juan Pablo II” de Potosí.

Los resultados evidenciaron que las habilidades sociales de los estudiantes son deficientes. La mayoría no ha desarrollado plenamente la capacidad de escuchar, lo que afecta su habilidad para iniciar conversaciones, debido en parte al temor o la timidez. Sentirse escuchado genera una sensación de valoración, lo que a su vez influye en el clima y la cohesión entre pares, factores que, según los datos, se encuentran en niveles bajos.

La interacción se limita mayormente a pequeños grupos. En tal sentido que “concluyó que las deficiencias en las habilidades sociales impactan negativamente en el desempeño escolar de los estudiantes”. (Romano Choque, 2019, pág. 164)

Por otro lado, Pardo (2023), en la ciudad de La Paz en el año 2023, identificó la necesidad de desarrollar un proyecto de investigación enfocado en niños con problemas de

aprendizaje y TDAH. Esta iniciativa surgió ante la falta de apoyo en este ámbito para los escolares, lo que ha generado deficiencias en el desarrollo de habilidades sociales. El estudio se llevó a cabo en el área educativa utilizando un enfoque cognitivo-comportamental.

Los resultados fueron positivos; tras la implementación de talleres, se realizaron observaciones diarias que evidenciaron cambios significativos en las conductas desorganizadas de los niños. Estos hallazgos concluyeron que las intervenciones realizadas no solo beneficiaron a los niños, sino que también beneficia a las personas de su entorno. (Pardo, 2023, pág. 3)

En los últimos años, el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) ha sido reconocido como una de las alteraciones más frecuentes en la infancia, representando un importante problema de salud pública a nivel mundial, incluyendo Bolivia, específicamente en la Ciudad de Tarija.

Un análisis realizado por la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, bajo un enfoque cuantitativo en un estudio exploratorio-descriptivo, llevó por título “Análisis de riesgo por Trastorno con Déficit de Atención con Hiperactividad en niños(as) de las unidades educativas fiscales de Tarija”. El estudio identificó síntomas característicos del TDAH en estudiantes de la ciudad, revelando que una gran parte presenta un alto riesgo de hiperactividad.

Los datos mostraron que aproximadamente la mitad de los niños evaluados tiene riesgo de déficit de atención, y un porcentaje considerable muestra riesgo significativo de trastornos de conducta. Además, la mayoría presenta un nivel de madurez visomotora por debajo del esperado para su edad cronológica.

El estudio también evidenció que en unidades educativas periurbanas o alejadas del centro de Tarija, los estudiantes muestran bajos niveles de habilidades sociales.

Esta situación se asocia principalmente a la falta de programas y recursos destinados al desarrollo infantil, lo que limita las oportunidades de los niños para adquirir competencias sociales esenciales para su adaptación escolar y su vida cotidiana. (Rodrigo, 2019, pág. 83)

Un estudio descriptivo realizado en unidades educativas fiscales de Tarija, titulado “Riesgo de TDAH en unidades educativas: caso Tarija, Bolivia”, encontró que el nivel de riesgo de TDAH es considerablemente alto. En la investigación se evaluó a 132 estudiantes mediante la Escala de Evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (EDAH), lo que reveló una prevalencia estimada del 7,2% en la población escolar. Este resultado sugiere que el TDAH constituye un problema frecuente; sin embargo, los datos aún son limitados y se requiere de investigaciones adicionales para confirmar su validez. (Olivera, 2024)

Seguidamente, en las oficinas de la Defensoría del Pueblo, Aldeas Infantiles SOS llevó a cabo el 3 de junio de 2024 una presentación del avance de su estudio sobre la niñez en la ciudad de Tarija. La investigación realizada fue exhaustiva y se centró en analizar la situación de los derechos de los niños, poniendo especial énfasis en aquellos que han perdido el cuidado parental o que se encuentran en riesgo de perderlo. El objetivo de este estudio es identificar las necesidades específicas de estos niños y mejorar su bienestar social y emocional.

Además, se han implementado programas diseñados para fortalecer a las familias y comunidades, con el fin de prevenir el abandono infantil. Estas iniciativas no solo abordan la problemática del cuidado parental, sino que también fomentan el desarrollo de habilidades sociales al crear entornos más seguros y protectores para los niños. (SOS, 2024)

El pasado 20 de febrero se llevó a cabo una entrevista con la Licenciada Eva Sánchez, quien destacó la importancia de abordar las limitaciones en el desarrollo de habilidades sociales a niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

Según la Licenciada Eva, estas limitaciones pueden obstaculizar la capacidad de los niños para establecer relaciones sólidas en la sociedad.

Además, subrayó que, debido al grado de deficiencia asociado con el TDAH, los niños a menudo experimentan dificultades notables en el desarrollo de habilidades sociales alternativas. Esto puede manifestarse en problemas para interpretar señales sociales,

mantener conversaciones y formar amistades duraderas. En este sentido, enfatizó la necesidad de un enfoque pedagógico adaptado que tenga en cuenta las particularidades del TDAH para optimizar la experiencia educativa y social de estos niños.

La comprensión y el apoyo adecuados por parte de los psicólogos son fundamentales para superar los desafíos que enfrentan los niños con TDAH. Además, se sugirió la implementación de programas específicos que fortalezcan las habilidades lingüísticas y sociales, promoviendo un entorno inclusivo que favorezca su desarrollo integral. Por lo tanto, se decidió colaborar con el Centro de Rehabilitación Integral “CERFI-ANET” para intervenir en las habilidades sociales de los niños. Esta intervención busca generar cambios en el ambiente escolar y mejorar las relaciones entre los estudiantes donde se espera lograr un impacto duradero que beneficie al entorno social, promoviendo un entorno inclusivo y comprensivo.

1.2 Justificación

Los niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) enfrentan múltiples desafíos que afectan su vida cotidiana en los ámbitos escolar, familiar y social. Entre los más significativos se encuentran las dificultades en la interacción con sus pares, lo que frecuentemente se traduce en rechazo, exclusión de actividades grupales, burlas y comentarios despectivos. Estas experiencias limitan su integración, afectan negativamente su autoestima y generan un impacto en su bienestar emocional y desempeño académico.

Santos (2016) Frente a esta realidad, surge la necesidad de implementar un programa de intervención que contribuya a fortalecer sus habilidades sociales y prevenir consecuencias a largo plazo como el aislamiento social y el bajo rendimiento escolar.

El programa se diseñó con la finalidad de fortalecer habilidades sociales fundamentales en niños con TDAH, tales como la empatía, el respeto, el autocontrol y la resolución de conflictos. A través de técnicas lúdicas, recreativas y psicopedagógicas, se buscó crear un espacio de aprendizaje activo-participativo donde los niños pudieran adquirir herramientas prácticas para desenvolverse de manera más positiva en su entorno escolar y familiar. Asimismo, se pretende sentar las bases para un desarrollo integral, considerando

que las competencias sociales son determinantes para la construcción de relaciones saludables y el bienestar emocional a lo largo de la vida.

Los beneficiarios directos del programa fueron los niños de entre 8 y 12 años diagnosticados con TDAH que asisten al Centro “CERFI-ANET” en la ciudad de Tarija. Sin embargo, los beneficios se extendieron también a sus familias, al personal docente y terapéutico del centro, y a la comunidad educativa en general. Al mejorar las habilidades sociales de los niños, se fomenta una convivencia escolar más inclusiva, se reducen los conflictos y se favorece un ambiente propicio para el aprendizaje y la interacción positivo.

El principal aporte de la práctica radica en el diseño e implementación de un programa estructurado de intervención, adaptado específicamente a las características y necesidades de los niños con TDAH del Centro “CERFI-ANET”. Este programa integra recursos teóricos y evidencia empírica con estrategias dinámicas y recreativas, garantizando su aplicabilidad en contextos reales. Además, constituye una guía práctica que puede ser replicada o adaptada por otros profesionales en instituciones similares. De igual manera, contribuye a visibilizar la importancia del trabajo en el ámbito socioemocional como parte fundamental de la atención integral en niños con TDAH.

La relevancia de esta práctica radica en que responde a una necesidad real y urgente de la población atendida, al mismo tiempo que promueve el desarrollo integral de los niños con TDAH. Al reconocer que el ser humano es un ser social por naturaleza, se comprende que la calidad de sus interacciones influye directamente en su bienestar, autoestima y éxito personal y académico. Este programa no solo ofrece un beneficio inmediato a los niños participantes, sino que también genera un impacto positivo en su futuro, al dotarlos de herramientas para enfrentar con mayor resiliencia y confianza los retos de la vida escolar y social.

CAPÍTULO II

CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS DE LA INSTICIÓN

CAPÍTULO II

2. CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN

El Centro de Rehabilitación Integral “CERFI-ANET” se destaca actualmente como uno de los pocos centros que ofrece servicios de rehabilitación, fonoaudiología y asistencia psicológica. CERFI surgió a raíz de la preocupación y ansiedad de padres de familia con niños con necesidades especiales, comenzando sus actividades con el apoyo de voluntarios comprometidos. Desde sus inicios, el centro ha dedicado su tiempo y esfuerzo a la atención de niños y jóvenes, enfocándose tanto en la estimulación temprana como en la inicial. Su objetivo principal es formar, ayudar y educar a niños que sufren de discapacidad intelectual. Actualmente, el centro cuenta con un equipo evaluador y brinda atención a más de 150 niños, mejorando sus capacidades a través de programas de rehabilitación terapéutica, fonoaudiología y psicología.

Visión Institucional

La Dirección Departamental de Educación Tarija es una institución educativa comprometida con brindar un servicio de calidad, calidez, oportuno, inclusivo y transparente. Promueve una formación integral que responde a las necesidades de la comunidad educativa, utilizando prácticas y tecnologías adecuadas, y fomentando valores morales y éticos. Todo esto se realiza en armonía con la madre tierra y el cosmos, en el marco del Modelo Educativo Socio comunitario Productivo en el Departamento de Tarija.

Misión Institucional

La Dirección Departamental de Educación Tarija implementa de manera transparente las políticas educativas emitidas por el Ministerio de Educación, desarrollando una administración curricular eficaz y una gestión de recursos oportuna. Estas acciones se enmarcan en la Ley 070 Avelino Siñani-Elizardo Pérez y en la normativa legal vigente, garantizando una educación inclusiva y de calidad para todos los miembros de la comunidad.

CAPÍTULO III

OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

CAPÍTULO III

3. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE LA PRÁCTICA

3.1 Objetivo general

Desarrollar un programa de habilidades sociales en niños y niñas con TDAH de 8 a 12 años que asisten al Centro de Rehabilitación Integral “CERFI-ANNET” de la Ciudad de Tarija.

3.2 Objetivos específicos

- Ψ Diagnosticar el nivel de habilidades sociales, en los niños con TDAH
- Ψ Implementar un programa para fortalecer las habilidades sociales, en las dimensiones: básicas, avanzadas, relacionadas con sentimientos, alternativas a la agresión, para hacer frente al estrés y de planificación, a través de una serie de técnicas y dinámicas que contribuyan a mejorar la gestión de sus habilidades.
- Ψ Evaluar los resultados del programa de intervención para el desarrollo de habilidades sociales, aplicando un posttest a los niños con TDAH.

CAPÍTULO IV

MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO IV

4. MARCO TEÓRICO

En este capítulo, se presenta una base teórica mediante la presentación de diversas definiciones conceptuales que sustentan nuestra práctica institucional. Para lograr una comprensión más profunda del tema.

4.1 Programa educativo

Un programa educativo para niños es un plan estructurado de actividades y contenidos diseñados con el propósito de estimular el aprendizaje, el desarrollo integral y la formación en valores. Estos programas buscan no solo transmitir conocimientos, sino también fomentar habilidades sociales, emocionales, cognitivas y motoras, adaptándose a la edad, necesidades y etapa evolutiva de cada niño.

Este tipo de programas puede implementarse en formato presencial, virtual o híbrido, e incluso mediante recursos como la televisión o materiales impresos. Están cuidadosamente diseñados para ser atractivos, dinámicos y significativos, promoviendo el interés, la curiosidad y la participación activa de los niños. (Educativa, 2023)

4.2 Historia del TDAH

A lo largo de la historia, el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) ha sido objeto de numerosas investigaciones que han permitido un conocimiento más profundo y detallado sobre su naturaleza. La primera descripción clínica de características asociadas al TDAH se remonta a 1798, cuando el médico escocés Sir Alexander Crichton abordó en su libro "Una investigación sobre la naturaleza y el origen de la enajenación mental", los problemas de atención y comportamiento que hoy se relacionan con este trastorno. Posteriormente, en 1902, el pediatra británico George Still publicó un artículo en el que describía a niños que presentaban falta de atención, comportamiento agresivo y desinhibición, sugiriendo que estas conductas eran consecuencia de una enfermedad neurológica. Estos primeros estudios sentaron las bases para el desarrollo del concepto moderno del TDAH, que continúa siendo objeto de estudio en diversas disciplinas

para comprender mejor sus causas, manifestaciones y tratamientos (Clemente, 2021, pág. 43).

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) fue reconocido oficialmente en 1992 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), y desde entonces ha sido incluido en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). En el DSM-IV publicado en el año 2000, el trastorno se denominó TDAH y se clasificó en tres subtipos: predominantemente inatento, predominantemente hiperactivo-impulsivo y combinado, lo que permitió una mayor especificidad en el diagnóstico. Con la llegada del DSM-5 en 2013, el TDAH fue clasificado como un trastorno del neurodesarrollo, reconociendo su existencia no solo en niños, sino también en adultos, lo que representó un avance significativo en la comprensión de su impacto a lo largo de la vida. Además, se estableció que los síntomas deben manifestarse antes de los 12 años de edad, destacando la necesidad de que los síntomas se presenten en diversos contextos para un diagnóstico adecuado, y se mantuvo la categorización de los tres subtipos del TDAH mencionados previamente (Clemente, 2021, pág. 45).

4.3 Definición del TDAH

Es crucial señalar que, antes de profundizar en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), es necesario reconocer que este concepto ha sido objeto de extensos debates y controversias tanto en el ámbito médico como en el académico. A lo largo de los años, las diferentes aproximaciones teóricas y clínicas han generado discusiones sobre su diagnóstico, causas y tratamiento. Algunas corrientes sugieren que el TDAH está sobre diagnosticado, mientras que otras defienden la importancia de un diagnóstico temprano y preciso para garantizar una intervención adecuada. Este panorama subraya la complejidad del TDAH y la importancia de un análisis riguroso que contemple las diversas perspectivas para lograr una comprensión más profunda y matizada del trastorno. (Cruz, 2024)

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno neurobiológico que afecta tanto a niños como a adultos, que se inicia desde la infancia, caracterizado por patrones persistentes de inatención, impulsividad e hiperactividad.

Las personas que padecen TDAH suelen tener dificultades para mantener la concentración en actividades prolongadas, lo que les impide seguir instrucciones de manera adecuada, organizarse eficazmente o completar tareas de forma consistente. Estos desafíos en la atención selectiva y sostenida pueden impactar negativamente su rendimiento académico, laboral y social. Además, la impulsividad es una característica clave del TDAH.

Las personas afectadas tienden a actuar de manera precipitada, sin considerar las consecuencias de sus acciones, lo que puede llevar a comportamientos arriesgados o inapropiados en determinados contextos. (National Institutes of Health, 2012, pág. 2).

Es importante resaltar que, aunque los síntomas del TDAH se presentan comúnmente en la infancia, estos pueden persistir en la edad adulta, afectando las relaciones interpersonales, el desempeño laboral y la calidad de vida en general. El grado en que estos síntomas impactan a una persona varía considerablemente de un individuo a otro, dependiendo de factores como la severidad del trastorno, el entorno social y las estrategias de intervención que se utilicen para manejar los síntomas.

Asimismo, el TDAH no solo involucra problemas de comportamiento, sino también alteraciones en el funcionamiento ejecutivo, lo que significa que las personas con este trastorno pueden tener dificultades para planificar, tomar decisiones y gestionar su tiempo de manera eficiente. Esta combinación de síntomas y efectos puede generar frustración tanto en quienes padecen el trastorno como en sus familias, amigos y compañeros de trabajo, subrayando la importancia de una intervención adecuada que incluya el apoyo psicológico, educativo y médico. (Mental, 2012, pág. 1).

Los tratamientos pueden aliviar muchos de los síntomas del TDAH, aunque no existe una cura definitiva. Sin embargo, con un tratamiento adecuado, la mayoría de las personas con TDAH pueden tener éxito en la escuela y llevar vidas productivas.

Los investigadores continúan desarrollando tratamientos e intervenciones más eficaces y utilizan nuevas herramientas, como las imágenes cerebrales, para comprender mejor el TDAH y encontrar métodos más efectivos para tratarlo y prevenirlo (Mental, 2012, pág. 2).

4.3.1 Subtipos principales del TDAH

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se diagnostica generalmente en la infancia, dado que los síntomas suelen ser evidentes en los primeros años de vida, afectando significativamente el desarrollo académico, social y emocional de los niños.

Existen tres subtipos principales de TDAH. (National Institutes of Health, 2012, pág. 1).

- **Tipo Predominantemente Inatento:** Los niños con este subtipo tienen dificultades predominantes para mantener la atención en tareas o actividades, lo que se traduce en errores por descuido, problemas para seguir instrucciones y dificultad para organizar el trabajo. Este subtipo se caracteriza por una atención selectiva reducida y una tendencia a distraerse fácilmente.
- **Tipo Predominantemente Hiperactivo-Impulsivo:** En este subtipo, la hiperactividad y la impulsividad son las características dominantes. Las personas afectadas pueden mostrar una necesidad constante de moverse, hablar en exceso, y actuar sin pensar en las consecuencias. Esto puede resultar en dificultades para esperar su turno, interrumpir a otros y mantener la calma en situaciones que requieren una actitud reflexiva.
- **Tipo Combinado:** Este subtipo incluye una combinación de síntomas tanto de inatención como de hiperactividad-impulsividad.

Los individuos con TDAH combinado presentan desafíos en áreas relacionadas con la atención y el control de impulsos, mostrando una mezcla de dificultades en el enfoque y la regulación del comportamiento.

Cada subtipo tiene implicaciones diferentes para el manejo y tratamiento del TDAH, lo que resalta la necesidad de una evaluación detallada para desarrollar estrategias de intervención personalizadas que aborden las áreas específicas de dificultad de cada individuo.

4.4 Características observables en el TDAH

La inatención, la hiperactividad y la impulsividad representan los comportamientos fundamentales asociados al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Aunque es común que los niños ocasionalmente no presten atención, sean hiperactivos o impulsivos, en el caso de aquellos afectados por el TDAH, estas conductas tienden a ser más pronunciadas y recurrentes.

Se han identificado dimensiones conductuales a la variedad de síntomas que caracterizan el TDAH tanto en niños como en adultos (Mental, 2012, pág. 1).

4.4.1 Inatención

La dificultad para mantener la atención se manifiesta en olvidos y pérdidas de objetos, problemas para seguir órdenes e instrucciones, y dificultad para terminar tareas sin supervisión. También incluye interrupciones en conversaciones, cambios bruscos de tema, descuidos en detalles como signos matemáticos, rendimiento inferior por errores, cambios frecuentes de actividades, dificultades en organización y planificación, rechazo a tareas que requieren esfuerzo mental y fácil distracción por estímulos externos. (Cortez, 2020, pág. 151).

4.4.2 Hiperactividad

Al igual que la atención, presenta múltiples dimensiones, por lo cual podemos encontrar lo siguiente: Movimiento corporal continuo, cambios de postura al estar sentados, movimiento de piernas o de manos; hacer ruidos con el lápiz; levantarse cuando es requerido estar sentado; trepar de manera excesiva y tener accidentes frecuentes.

Lo cual, como consecuencia se tiene, actividad desorganizada, no terminar acciones que empezaron, hablar excesivamente, rápidamente y a veces con tono muy alto (Cortez, 2020, pág. 151).

4.4.3 Impulsividad

Los niños que tienen síntomas de impulsividad pueden: ser muy impacientes, hacer comentarios inapropiados, mostrar sus emociones sin reparos y actuar sin tener en cuenta las

consecuencias, tienen dificultad para esperar por cosas que quieren o para esperar su turno en los juegos e interrumpen con frecuencia conversaciones o las actividades de los demás (Mental, 2012, pág. 2)

4.5 Factores externos del TDAH

Los científicos no están seguros de cuáles son las causas del TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad), aunque muchos estudios sugieren que los genes juegan un rol importante. Como sucede con otras enfermedades, es probable que el TDAH sea el resultado de una combinación de factores. A continuación, se describen los principales factores de riesgo asociados con el TDAH (Salud, 2022, pág. 5).

4.5.1 Factores Genéticos

Los genes juegan un papel fundamental en la etiología del TDAH, existe una fuerte evidencia de que el TDAH tiene un componente genético significativo. Los estudios indican que es más común en personas que tienen un familiar cercano con el trastorno. Investigaciones han identificado ciertos genes específicos que pueden estar asociados con el TDAH, como los que regulan los neurotransmisores dopamina y norepinefrina.

Además, los estudios de herencia sugieren que el TDAH puede tener una heredabilidad de entre el 70% y el 80%, lo que significa que una gran parte del riesgo de desarrollar el trastorno se debe a factores genéticos.

4.5.2 Prenatales y Perinatales

- **Exposición a Sustancias Tóxicas:** La exposición a sustancias tóxicas durante el embarazo, como el alcohol, el tabaco y diversas drogas, está estrechamente asociada con un mayor riesgo de desarrollar TDAH.

El consumo de alcohol por parte de la madre puede provocar síndrome de alcohol fetal, que se manifiesta en problemas de atención y conducta similares a los del TDAH.

El tabaco, al introducir nicotina y otras sustancias químicas en el organismo materno, afecta el desarrollo neurológico del feto, aumentando la probabilidad de que el niño presente síntomas de inatención e hiperactividad. (Sanchez, 2011, pág. 37)

- **Complicaciones en el Embarazo o el Parto:** Las complicaciones durante el embarazo o el parto también están vinculadas al riesgo de TDAH. Los partos prematuros, donde el bebé nace antes de las 37 semanas de gestación, pueden resultar en un desarrollo cerebral incompleto, afectando las funciones ejecutivas y la regulación emocional.

Los bebés que nacen con un peso inferior al promedio suelen experimentar problemas en el desarrollo neurológico, lo que puede llevar a dificultades en la atención y el control de impulsos. (Salud, 2022, pág. 5)

4.6 Detección y Diagnóstico del TDAH

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) se manifiesta desde la infancia y puede ser identificado en cualquier entorno donde el niño pase tiempo, ya sea en casa o en la escuela. La creencia de que un alumno puede padecer este trastorno surge al observar signos de alerta relacionados con la desatención, la hiperactividad y la impulsividad. Es crucial tener en cuenta que los niños maduran a ritmos diversos y presentan una amplia gama de personalidades, temperamentos y niveles de energía.

Esta variabilidad natural en el desarrollo infantil puede complicar el diagnóstico, ya que muchos niños pueden mostrar distracciones, actuar de manera impulsiva y tener dificultades para concentrarse en diferentes momentos de su crecimiento. (Mental, 2012, pág. 4)

Cuando se observan signos de alerta que indican la posibilidad de un Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), se inicia un protocolo que implica la derivación del caso a profesionales especializados. Este proceso de derivación asegura que el niño reciba una evaluación más detallada y un tratamiento adecuado.

La activación de este protocolo es crucial para abordar las necesidades del paciente de manera oportuna y efectiva, facilitando el acceso a recursos y estrategias que ayuden a manejar los síntomas asociados al TDAH. (Nowak D. , 2016, pág. 6)

En lo que respecta al diagnóstico del (TDAH), es fundamental destacar que esta tarea es exclusiva de un profesional clínico con la formación adecuada en este trastorno. Un

diagnóstico preciso requiere un enfoque integral que contemple diversas perspectivas. Es de gran interés valorar las aportaciones psicológicas que analizan las capacidades y necesidades específicas del niño, así como realizar valoraciones psicopedagógicas que consideren la presencia o ausencia de fracaso escolar. Además, la contribución médica es esencial para evaluar si existen condiciones que puedan explicar los síntomas que presenta el niño. Este enfoque no solo facilita un diagnóstico más certero, sino que también permite diseñar un plan de intervención personalizado que aborde de manera efectiva las dificultades del niño, promoviendo su bienestar y desarrollo integral. (Nowak D. , 2016, pág. 7)

4.7 Origen de las Habilidades Sociales

Las habilidades sociales tienen sus orígenes en la evolución humana, ya que la cooperación y la comunicación fueron esenciales para la supervivencia y el desarrollo de las primeras comunidades. A medida que los seres humanos formaban grupos sociales más complejos, la capacidad de interactuar eficazmente con otros se volvió crucial. Estas habilidades se transmitieron y perfeccionaron a lo largo de generaciones a través de la imitación, el aprendizaje social y la educación. (Adolescencia, 2015, p. 18)

El autor Caballo (2007), en su libro "Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales", ofrece una perspectiva histórica donde traza el estudio de las habilidades sociales desde la década de 1930.

Psicólogos como Mead (1960), exploraron la interacción social, hasta el siglo XXI, donde se integran avances en neurociencia y tecnología digital. El concepto se consolidó en las décadas de 1960 y 1970 con Bandura y otros investigadores, quienes destacaron el aprendizaje social y desarrollaron programas de entrenamiento.

En las décadas de 1980 y 1990, el campo se estableció firmemente en la psicología clínica y educativa, expandiéndose hacia enfoques multidisciplinarios y adaptaciones tecnológicas en la actualidad.

4.8 Definición de habilidades sociales

Cuando hablamos de Habilidades Sociales se puede hablar de diferentes aspectos y ámbitos en nuestra vida cotidiana donde se produce a lo largo de todo nuestro ciclo vital y siendo imprescindible para adaptarnos al entorno. Esta interacción surge por la necesidad de comunicación, de relación, de empatizar, que el ser humano tiene hacia otras personas, el primer caso es la interacción social madre-hijo en la que se crea un vínculo muy poderoso que influye en su desarrollo posterior. Para que se lleve a cabo, es primordial que los dos sujetos participen activamente en esta relación. (Caballo, 2007, pág. 2).

Según el autor Caballo (2007), en su "Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales", define como un conjunto de comportamientos y actitudes que permiten a una persona interactuar de manera efectiva y adecuada con los demás en diversas situaciones sociales. Estas habilidades incluyen la capacidad de comunicar pensamientos y emociones, resolver conflictos, establecer y mantener relaciones, y adaptarse a las normas sociales. Enfatiza que las habilidades sociales son aprendidas y pueden ser mejoradas a través del entrenamiento y la práctica, y son esenciales para el bienestar emocional y social de los individuos.

La habilidad social debe ser considerada a partir del contexto cultural y los canales de comunicación que cada una de ellas posea, el grado de eficiencia de la conducta dependerá de la motivación del sujeto para adaptarse a la nueva situación, una conducta puede ser considerada apropiada o no de acuerdo a las situaciones (Caballo, Manual de Evaluacion y Entrenamiento de Habilidades Sociales , 2007, pág. 4).

En la tipología de Goldstein (1989) las habilidades sociales se definen como conductas interpersonales aprendidas que son necesarias para interactuar de manera efectiva y adecuadamente con los demás. Destaca que estas habilidades incluyen una variedad de comportamientos, como la comunicación verbal y no verbal, la capacidad de resolver conflictos, la empatía, asertividad y la cooperación.

Además, subraya que las habilidades sociales no son innatas, sino que se desarrollan a través del aprendizaje y la práctica, y son fundamentales para el funcionamiento social y el éxito en diversas áreas de la vida.

4.9 Importancia de la segunda infancia

La segunda infancia tiene fama de ser una etapa tranquila, sobre todo porque se tiene más autocontrol y se vuelve más independiente del cuidado continuado que necesitaba cuando era menor. Pero no por ello es menos relevante respecto a su maduración, ya que en este periodo se desarrollan aspectos básicos de la personalidad: las bases de su autoestima, el estilo de comunicación interpersonal y los hábitos de vida (Vida, 2020, pág. 1).

Por ende, no hay un periodo exacto para todos los niños, pero generalmente abarca desde los 6 hasta los 12 años. Este período representa una fase de crecimiento intensivo, durante estos años, experimentan avances significativos en diversas áreas: física, social, motriz, emocional y cognitiva. Es importante destacar que la segunda infancia coincide con la entrada del niño al ambiente escolar.

Este hecho por sí solo introduce cambios importantes en su rutina diaria, además de reforzar y enriquecer todos los aprendizajes de su desarrollo. La escolarización aporta estructuras y experiencias nuevas que ayudan a moldear las capacidades y habilidades del niño (Ordeza, 2023).

En esta etapa, se necesita controlar progresivamente los impulsos y dirigir las acciones hacia metas futuras para desarrollarse plenamente (Vida, 2020, pág. 2).

4.10 Tipología de las habilidades sociales según Goldstein

La clasificación de las habilidades sociales varía según el autor, pero para los fines de esta práctica, se utiliza la propuesta realizada por el psiquiatra Arnold Gesell y sus colaboradores. Esta propuesta abarca una amplia gama de habilidades interpersonales esenciales para la comunicación y la interacción efectiva en diversos contextos sociales. (Goldstein A. , 1989).

Dicho esto, a continuación, se presentan las diferentes tipologías de habilidades sociales según el instrumento utilizado en esta práctica:

4.10.1 Primeras Habilidades sociales

Se refieren a un conjunto esencial de competencias interpersonales que son fundamentales para la interacción efectiva y adecuada en una variedad de contextos sociales. Estas habilidades abarcan un rango amplio de capacidades que permiten a las personas comunicarse de manera eficiente, establecer y mantener relaciones saludables, y manejar las interacciones sociales con confianza y respeto. Entre las habilidades sociales básicas se incluyen:

- Iniciar una conversación
- Mantener una conversación
- Formular una pregunta
- Dar las gracias
- Presentarse
- Presentar a otras personas
- Hacer un cumplido.

4.10.2 Habilidades sociales avanzadas

Las habilidades sociales avanzadas son competencias interpersonales que permiten manejar interacciones más complejas y sutiles de manera efectiva.

Estas habilidades no solo facilitan una comunicación más matizada, sino que también permiten la gestión de situaciones sociales complicadas y la navegación en entornos variados con habilidad y sensibilidad. Entre las habilidades sociales avanzadas se incluyen:

- Pedir ayuda
- Participar
- Dar instrucciones
- Seguir instrucciones
- Disculparse

- Convencer a los demás.

4.10.3 Habilidades sociales relacionadas con los sentimientos

Las habilidades relacionadas con los sentimientos son competencias interpersonales esenciales que permiten a las personas gestionar de manera efectiva y adecuada tanto sus propias emociones como las de los demás. Estas habilidades son cruciales para mantener relaciones saludables y manejar interacciones emocionales complejas.

Entre estas habilidades se incluyen:

- Conocer los propios sentimientos.
- Expresar los sentimientos.
- Comprender los sentimientos de los demás.
- Enfrentarse con el enfado del otro.
- Expresar afecto.
- Resolver el miedo.
- Autorrecompensarse

4.10.4 Habilidades alternativas a la Agresión:

Las alternativas a la agresión son habilidades y estrategias diseñadas para manejar situaciones conflictivas o frustrantes de manera no violenta y constructiva.

Estas habilidades fomentan la resolución de conflictos sin recurrir a la violencia o la hostilidad, promoviendo un ambiente de comunicación y entendimiento mutuo. Entre estas habilidades se incluyen:

- Pedir permiso
- Compartir algo
- Ayudar a los demás
- Negociar
- Empezar el autocontrol
- Defender los propios derechos

- Responder a las bromas
- Evitar los problemas con los demás
- No entrar en peleas.

4.10.5 Habilidades para hacer frente al estrés

Para hacer frente al estrés, se proponen diversas habilidades y estrategias que ayudan a manejar y reducir los niveles de estrés de manera efectiva y sostenible. Estas habilidades incluyen:

- Formular una queja
- Responder a una queja
- Demostrar deportividad después de un juego
- Resolver vergüenza
- Arreglárselas cuando te dejan de lado
- Defender a un amigo
- Responder a la persuasión
- Responder al fracaso
- Enfrentarse a los mensajes contradictorios
- Responder a la acusación
- Prepararse para una conversación difícil
- Hacer frente a las presiones del grupo.

4.10.6 Habilidades de planificación

Las habilidades de planificación son esenciales para organizar y gestionar de manera efectiva el tiempo, los recursos y las actividades, con el fin de alcanzar metas y objetivos. Según diversos autores y expertos en habilidades sociales y competencias organizativas, estas habilidades incluyen:

- Tomar decisiones realistas
- Discernir sobre la causa de un problema
- Establecer un objetivo
- Determinar las propias habilidades

- Recoger información
- Resolver los problemas según su importancia
- Tomar una decisión eficaz
- Concentrarse en una tarea.

4.11 Importancia de Habilidades sociales en niños con TDAH

Un ámbito que se ve afectado y que repercute en todas las áreas de la vida de un niño con (TDAH) es el de las relaciones sociales. Por lo tanto, es fundamental que tanto los profesores como los padres de familia tengan un conocimiento adecuado sobre las necesidades específicas de estos niños, así como sobre las pautas de intervención y los recursos disponibles que pueden utilizarse para mejorar significativamente sus habilidades sociales.

Al comprender estas necesidades y aplicar estrategias efectivas, se puede facilitar un entorno más inclusivo y apoyo para el desarrollo de relaciones interpersonales saludables. Las habilidades sociales son un conjunto de conductas que se utilizan en situaciones de interacción social. Estas habilidades son cruciales para el desarrollo integral de las personas, ya que permiten establecer y mantener relaciones interpersonales saludables.

Se refieren a la capacidad de comunicarse de manera efectiva, expresar pensamientos y sentimientos de forma adecuada, y mostrar respeto por las emociones, opiniones y necesidades de uno mismo y de los demás.

El desarrollo de habilidades sociales es esencial para construir relaciones funcionales, armónicas e inclusivas, ya que facilita la comunicación clara, la resolución de conflictos y la colaboración en diferentes contextos, como la familia, la escuela y el trabajo.

Además, estas habilidades contribuyen al bienestar emocional y a la autoestima, ya que ayudan a los individuos a sentirse aceptados y valorados dentro de la sociedad (Pública, 2018, pág. 1).

Si bien es cierto existen algunas personas que se les dificulta transmitir sus emociones, tener una buena comunicación por ello las mismas son de gran utilidad para

diferentes ámbitos de la vida diaria. Se debe tener buena actitud positiva y sobre todo una buena empatía con las personas que se convive diariamente. En este sentido, tanto las habilidades sociales como las emocionales, están asociadas a las habilidades de convivencia para el establecimiento de relaciones interpersonales saludables y efectivas (Pública, 2018, pág. 2).

Respecto a las habilidades sociales en personas con TDAH, es común observar que la mayoría de los niños, exhiben notables deficiencias en sus habilidades sociales. Esta carencia se manifiesta especialmente en la falta de asertividad en sus interacciones y relaciones con los demás. Actúan sin reflexión previa, sin considerar las posibles consecuencias negativas que pueden derivarse de sus actitudes. Esta falta de previsión puede llevar a que se encuentren marginados y, a menudo, sean culpados de todo lo que ocurre a su alrededor. Como resultado, estos niños pueden experimentar un ciclo de aislamiento social, lo que agrava aún más sus dificultades en las relaciones interpersonales.

La incapacidad para anticipar el impacto de sus acciones puede crear un entorno no apropiado para ellos, donde se sienten incomprendidos y rechazados. (Nowak D. , 2016).

Los niños con (TDAH) suelen tener una percepción negativa de sí mismos, lo que se traduce en un autoconcepto más bajo en comparación con otros niños.

Esta situación se debe, en gran medida, a la valoración desfavorable que reciben de su entorno, como compañeros, maestros y familiares, quienes a menudo no comprenden sus dificultades. Como resultado de esta baja autoestima, estos niños sienten la necesidad de agradar a los demás, lo que puede llevarlos a cambiar su comportamiento y a suprimir sus propias opiniones y deseos.

En su intento de ser aceptados, pueden renunciar a su autenticidad y a las características que los hacen únicos. Este patrón no solo afecta su bienestar emocional, sino que también dificulta el desarrollo de relaciones genuinas y satisfactorias, ya que se sienten obligados a actuar de una manera que no refleja su verdadero yo. Por lo tanto, es fundamental fomentar un autoconcepto positivo en estos niños, ayudándoles a reconocer su valor y a construir relaciones más saludables y auténticas.

Dicho esto, las habilidades sociales han de ser aprendidas, y por tanto han de ser enseñadas y entrenadas. Especialmente en el caso del alumnado con (TDAH) es fundamental trabajarlas constantemente para mejorar su calidad de vida, ya que de este modo se le puede dotar de instrumentos y técnicas que le ayuden a controlar su propia conducta y sus emociones, desenvolviéndose así mejor con el resto de personas.

Cabe destacar que los maestros tienen el cometido de estimular, motivar, promover y dinamizar mediante una metodología activa, transformadora, participativa y adaptada a las singularidades de cada alumno/a su aprendizaje y progreso continuo y para ello, es necesario trabajar y atender a todos los ámbitos en los que se desenvuelve y no tan sólo centrarse en los contenidos meramente académicos (Nowak D. , 2016).

CAPÍTULO V

METODOLOGÍA

CAPÍTULO V

5. METODOLOGÍA

5.1 Área

La práctica institucional sobre el desarrollo de habilidades sociales se enmarca dentro del Área Socioeducativa, la cual constituye un espacio de intervención que articula de manera directa la dimensión social y la dimensión educativa en contextos que requieren atención especializada. Esta área busca promover el desarrollo integral de las personas a través de acciones que favorezcan tanto su aprendizaje académico como su formación personal, emocional y social.

Desde esta perspectiva, el Área Socioeducativa permite comprender y abordar de manera más amplia los factores que influyen en el aprendizaje, la conducta y la integración social, no solo desde lo académico, sino también desde lo emocional, familiar y comunitario.

Esta práctica se centra en la educación como una herramienta clave para la inclusión, la participación activa y la transformación social. Está diseñada para promover el desarrollo integral de los niños mediante intervenciones tanto individuales como grupales, adaptadas a sus necesidades específicas. A través de estas acciones, se busca fortalecer sus habilidades sociales, emocionales y cognitivas, generando espacios de aprendizaje significativo y acompañamiento personalizado. (Infancia, 2021)

Los niños del Centro de Rehabilitación Integral “CERFI-ANET” experimentarán un beneficio integral en las áreas educativa y social, gracias a un entorno enriquecido que fomenta la interacción más cercana. Este ambiente personalizado y adaptado a sus necesidades individuales, promueve el desarrollo académico y social, mejorando habilidades interpersonales como la comunicación, la empatía y las relaciones con sus pares, al mismo tiempo que se fortalece el apoyo familiar.

5.2 Descripción sistematizada de la práctica institucional

La presente práctica institucional (PI) se llevó a cabo en el Centro de Rehabilitación Integral CERFI-ANET en la Ciudad de Tarija, centrándose en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en edades comprendidas entre los 7 y 11 años.

5.2.1 Fase 1: Revisión Bibliográfica:

Para estructurar de manera sólida la práctica institucional, se llevó a cabo una exhaustiva investigación consultando diversas fuentes de información pertinentes al trabajo. Se realizaron búsquedas en revistas virtuales especializadas en psicología y educación, se revisaron tesis académicas relevantes en el campo del TDAH y habilidades sociales y se exploraron páginas de internet reconocidas por su contenido científico y práctico.

Además, se analizaron programas previamente implementados en años anteriores, buscando identificar estrategias exitosas y lecciones aprendidas que pudieran ser aplicables y adaptadas a nuestra práctica actual.

Esta revisión exhaustiva nos permitió obtener información valiosa y actualizada, así como ideas innovadoras para enriquecer y fundamentar nuestro enfoque metodológico. Esta rigurosa investigación nos brindó una base sólida y fundamentada para el desarrollo de un programa de apoyo psicológico integral para los niños con TDAH.

5.2.2 Fase II: Aproximación con la directora:

El primer paso crucial en el proceso fue establecer contacto con la Licenciada Eva Sánchez, encargada del Centro de Rehabilitación Integral “CERFI-ANET” en la gestión 2024. Durante esta reunión inicial, se compartió de manera detallada la información relevante acerca de los objetivos y alcances de nuestra práctica institucional. Se discutieron los planes para llevar a cabo una intervención efectiva durante un período de 3 meses, que equivaldría a un total de 481 horas de trabajo.

5.2.3 Fase III: Diagnóstico

Se realizó un diagnóstico orientado a evaluar las habilidades sociales en los niños con TDAH que asisten al Centro de Rehabilitación Integral “CERFI-ANET”. Este proceso se

llevó a cabo en un gabinete psicológico proporcionado por el centro, el cual fue destinado exclusivamente para la práctica institucional.

La evaluación se llevó a cabo durante un período de cuatro meses, con un enfoque individual que sumó un total de 442 horas, complementado por evaluaciones grupales que alcanzaron un total de 36 horas.

Aunque el desarrollo de habilidades sociales suele abordarse en un contexto grupal, en el caso de niños con TDAH, fue necesario implementar un enfoque individualizado en algunos casos. Esto se debió a las diferencias en los niveles de atención, impulsividad y regulación emocional que presentan los niños con TDAH, lo que puede dificultar su participación en actividades grupales. Trabajar de manera individual permitió adaptar las estrategias de enseñanza a las necesidades particulares de cada niño, brindándoles un espacio para desarrollar habilidades a su propio ritmo antes de integrarlas en un entorno grupal. De este modo, se garantizó una intervención más efectiva y personalizada.

Para ello, se utilizó el test de Escala de Habilidades Sociales de Arnold (1997), que abarca 50 ítems en diversas categorías: habilidades sociales básicas, avanzadas, emocionales, relacionadas con la agresión, frente al estrés y habilidades de planificación. Es importante mencionar que esta escala es aplicable a niños con TDAH lo cual está diseñado para evaluar una amplia gama de habilidades sociales.

De igual manera, se procedió a aplicar el cuestionario Conners con el objetivo de identificar indicios adicionales de TDAH en los niños, es importante mencionar que fueron previamente diagnosticados. Esta evaluación fue solicitada específicamente por el Centro de Rehabilitación Integral CERFI-ANET, ya que, a pesar de que los niños ya habían sido evaluados con la prueba EDAH, el test de Conners no había sido administrado en esa institución.

La aplicación de Conners brindó un respaldo adicional al diagnóstico previamente realizado, ofreciendo mayor confiabilidad y consistencia a los resultados obtenidos en el centro. Esto permitió contar con una evaluación más fiable para garantizar una intervención más precisa y ajustada a las necesidades de cada niño.

5.2.4 Fase IV: Intervención

La práctica institucional se inició el 4 de marzo de 2024 y culminó el 4 de julio de 2024, completando un total de 36 sesiones.

Las actividades individuales tuvieron una duración de 1 hora, adaptándose a las necesidades y limitaciones de cada niño, mientras que las actividades grupales se desarrollaron en 2 horas, con el objetivo de mejorar la participación y el aprendizaje de cada niño. Para la intervención correspondiente se tomó en cuenta los seis componentes de acuerdo al instrumento: primeras habilidades sociales, avanzadas, relacionadas con los sentimientos, alternativas a la agresión, frente al estrés y de planificación.

5.2.5 Fase V: Evaluación final

Después de completar la fase de intervención, se procede a evaluar el diagnóstico de TDAH mediante el Cuestionario de Habilidades Sociales, utilizando la Escala de Goldstein como parte integral del proceso de evaluación.

Al concluir la implementación del programa, se elabora un informe final que detalla exhaustivamente los resultados obtenidos, el desarrollo de cada una de las actividades realizadas y las recomendaciones derivadas del trabajo. Este informe ofrece un análisis integral de los logros y áreas de mejora, destacando el impacto del programa en el desarrollo de habilidades sociales de los niños con TDAH. Además, incluye conclusiones basadas en los datos recolectados, proporcionando una visión clara de la efectividad del programa y sugiriendo posibles ajustes o futuras intervenciones para optimizar los resultados.

5.3 Características de población beneficiaria

La práctica cuenta con la participación de 13 niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), todos ellos con edades comprendidas entre los 8 a 12 años, provenientes de diferentes áreas de Tarija. Se llevó a cabo en el Centro de Rehabilitación Integral “CERFI-ANET” que tiene como objetivo principal, mejorar el desarrollo adaptativo en el medio social, familiar y cultural para niños con diversas discapacidades.

Tabla 1. Distribución por género

EDADES	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
8 años	6	2	8
9 años	1	2	3
10 años	1	0	1
12 años	1	0	1
			13

Fuente: Elaborada

Es importante destacar que las personas que asisten a esta institución provienen de la zona periférica de la ciudad de Tarija, donde enfrentan dificultades significativas para acceder a servicios de transporte público adecuado. Además, muchas familias no cuentan con los recursos económicos suficientes para costear transporte privado de manera regular. Esta situación resalta la importancia de la práctica institucional, ya que proporciona un apoyo vital y accesible para estos niños y sus familias. El compromiso con estos niños y sus familias va más allá de la práctica institucional misma. Se busca no solo impactar positivamente en la vida de los participantes directos, sino también generar conciencia y fomentar el apoyo hacia aquellos que más lo necesitan.

El Centro de Rehabilitación Integral “CERFI-ANNET” es una amplia instalación diseñada para ofrecer servicios integrales en distintas áreas de la salud. Cuenta con espacios amplios y bien equipados, adaptados a las necesidades específicas de cada disciplina.

5.4 Métodos, técnicas, materiales e instrumentos.

5.4.1 Métodos

Los métodos utilizados en la práctica institucional incluyeron tanto enfoques teóricos como prácticos, los cuales fueron fundamentales para el diseño, desarrollo y aplicación efectiva del programa de habilidades sociales en niños con TDAH.

En primer lugar, el enfoque teórico proporcionó las bases conceptuales necesarias para la recolección, análisis e interpretación de información relevante. Este sustento permitió

comprender de manera profunda las características de la población objetivo, identificar sus necesidades y formular estrategias y objetivos con fundamentos sólidos y coherentes con la evidencia científica existente.

Por otro lado, se empleó el método expositivo, que resultó esencial para la transmisión clara y estructurada de conceptos básicos relacionados con las habilidades sociales, tales como la empatía, el respeto, la escucha activa y el autocontrol. A través de explicaciones breves y acompañadas de ejemplos concretos, los niños pudieron acceder a conocimientos teóricos de manera comprensible, lo que facilitó su posterior aplicación en actividades prácticas.

Asimismo, se optó por el método activo-participativo, reconocido por su eficacia para alcanzar los objetivos de manera más significativa. Este enfoque fomenta la participación directa de los niños en actividades lúdicas, interactivas y dinámicas, donde el aprendizaje se construye a partir de la experiencia, la reflexión y la práctica. De este modo, los niños no solo reciben información, sino que se convierten en protagonistas de su propio proceso de aprendizaje.

Finalmente, se incluyó el método comparativo, que permitió analizar los cambios en las habilidades sociales antes y después de la intervención, evidenciando el impacto del programa en la mejora de la interacción social y la regulación emocional de los niños.

En conjunto, estos métodos ofrecen un equilibrio entre la base teórica, la transmisión de conocimientos y la experiencia práctica, asegurando que el proceso de intervención sea riguroso, sistemático y significativo para los beneficiarios.

5.4.2 Técnicas:

Ψ **Técnicas Lúdicas:** Las actividades lúdicas son un poderoso aliado para fomentar un aprendizaje significativo, ya que utilizan el juego y el entretenimiento como herramientas principales para alcanzar objetivos educativos, terapéuticos y de desarrollo personal.

Cuando se integran en el aula, estas actividades se convierten en una estrategia efectiva, permitiendo que los niños adquieran conocimientos de manera atractiva y natural en ambientes agradables, mientras desarrollan diversas habilidades (Benavides, 2020)

Ψ **Instrumento de test psicológicos:** Son herramientas estandarizadas que se utilizan en psicología para evaluar diferentes aspectos del funcionamiento mental, emocional y conductual de una persona. Estos instrumentos permiten obtener información objetiva y confiable sobre habilidades cognitivas, rasgos de personalidad, estados emocionales, capacidades sociales, niveles de atención, entre otros aspectos relevantes. (Folgueiras, 2016)

Ψ **Técnicas de relajación y autocontrol:** Las técnicas de relajación incluyen métodos para reducir el estrés y la ansiedad mediante la relajación muscular progresiva, la respiración controlada, la imaginación guiada, y la atención plena (mindfulness).

Estas técnicas buscan promover un estado de calma al relajar los músculos, controlar la respiración, visualizar escenarios tranquilos y enfocar la atención en el presente, lo que ayuda a manejar el estrés y mejorar el bienestar emocional. (Caballo, Manual de Evaluación y Entrenamiento de Habilidades Sociales , 2007)

5.4.3 Instrumentos:

A continuación, se presentan en detalle los instrumentos psicológicos que formaron parte del proceso de evaluación durante la Práctica Institucional, considerando su utilidad, aplicación y relevancia en el contexto de intervención con niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

5.4.3.1 Cuestionario TDAH (Conners)

Ficha Técnica

Nombre del Instrumento: Cuestionario de Conners (Conners' Rating Scales)

Autor: C. Keith Conners

Objetivo: Evaluar la presencia y gravedad de problemas de comportamiento y emocionales en niños y adolescentes, especialmente aquellos relacionados con el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

Versiones:

- Ψ Conners' Parent Rating Scale (CPRS): Cuestionario para padres.
- Ψ Conners' Teacher Rating Scale (CTRS): Cuestionario para maestros.
- Ψ Conners' Self-Report Scale (CASS): Cuestionario para auto informe del niño y adolescente.

Edades: Apropiado para niños y adolescentes de 6 a 18 años.

Componentes: Las escalas miden diversas dimensiones del comportamiento, como:

- Ψ Inatención
- Ψ Hiperactividad/Impulsividad
- Ψ Problemas de conducta
- Ψ Problemas de aprendizaje
- Ψ Ansiedad
- Ψ Problemas psicosomáticos
- Ψ Labilidad emocional
- Ψ Relaciones familiares y sociales

Administración: Individual o grupal.

Tiempo de Administración: Aproximadamente 20-30 minutos por cuestionario.

Puntuación: Las respuestas se puntúan y se tabulan para obtener una puntuación total y sub escalas específicas. Se pueden comparar con normas basadas en muestras representativas para determinar la gravedad de los síntomas.

Interpretación: Las puntuaciones se interpretan en el contexto de los patrones normativos y pueden indicar la necesidad de una evaluación adicional o de intervenciones específicas. Los resultados pueden ser utilizados por psicólogos, psiquiatras, pediatras y otros profesionales de la salud para diagnosticar y planificar el tratamiento.

Historia. El Test de TDAH Conners, también conocido como el Cuestionario Conners, ha evolucionado significativamente desde su creación, desempeñando un papel crucial en la evaluación del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y otros trastornos del comportamiento en niños y adolescentes. (Meneses, 2019, pág. 1)

El Dr. C. Keith Conners, un psicólogo clínico en los años 60 desarrolló el test en la década de 1960. Su objetivo inicial era proporcionar una herramienta estándar para evaluar el comportamiento de los niños en relación con el TDAH, un trastorno que en ese momento estaba siendo reconocido y estudiado más ampliamente.

Durante los años 70 y 80, el test fue objeto de múltiples estudios de validación, lo que ayudó a establecer su fiabilidad y validez como una herramienta de diagnóstico. Se introdujeron versiones revisadas que incluían evaluaciones más detalladas y la capacidad de identificar una gama más amplia de problemas conductuales y emocionales. En los años 90, el test experimentó una revisión significativa.

Esta versión mejorada ofreció una estructura más clara y medidas adicionales para evaluar la severidad de los síntomas y el impacto en diferentes contextos (escuela, hogar, etc.).

En 2008, se lanzó la tercera edición del test conocida como Conners 3, esta versión incorporó los últimos avances en la investigación del TDAH y otros trastornos del comportamiento. Conners 3 incluye versiones para padres, maestros y autoinformes, proporcionando una perspectiva integral del comportamiento del niño en diferentes entornos. La versión más reciente del test también está alineada con los criterios del DSM-5, el manual de diagnóstico utilizado por profesionales de la salud mental. (Amador Campos J. I., 2002)

Fiabilidad: Consistencia interna Alta, lo que indica que las preguntas dentro de cada subescala son coherentes entre sí. Fiabilidad test-retest: Alta, asegurando que los resultados son estables a lo largo del tiempo cuando no hay intervenciones significativas.

Validez: Confirmada a través de estudios que muestran que el test mide efectivamente los conceptos teóricos relacionados con el TDAH y otros trastornos del comportamiento.

Validez de criterio: Buena correlación con otros instrumentos de evaluación del TDAH y diagnósticos clínicos, lo que indica que el test puede predecir con precisión la presencia de TDAH. (Amador Campos J. I., 2002)

Baremos: El puntaje total se obtiene a través de las siguientes categorías

Alto: 20 – 30 puntos

Medio: 10-20 puntos

Bajo: 0 -10 puntos

5.4.3.2 Lista de evaluación de habilidades sociales Arnold Goldstein

Ficha Técnica

Nombre del Instrumento: Test de habilidades sociales de Goldstein

Objetivo de test Goldstein: Medir el nivel de habilidades sociales.

Autor: Arnold Goldstein

Año:2011

Aplicación: Individual o Colectiva

Tiempo de Aplicación: 15 a 20 minutos

Material: Constituye de cuadernillo en formato A-4 en el que se incluye datos de identificación, las instrucciones para complementarlas y los elementos que constituyen la escala.

Áreas de Evaluación: Mide seis dimensiones y son las siguientes:

- Habilidades sociales Básicas (primeros 8 ítems).
- Habilidades Sociales Avanzadas (ítem 9 al 14)
- Habilidades relacionadas con los sentimientos (ítem 15 al 21)
- Habilidades Alternativas a la Agresión (ítem 22 al 30)
- Habilidades para hacer frente al estrés (ítem 31 a la 42)
- Habilidades de planificación (ítem 43 hasta el 50) (Golstein, 2002)

Evaluación: Su calificación consiste en la sumatoria de las puntuaciones otorgadas por el sujeto a cada reactivo, por grupos de habilidad. La suma por grupo es catalogada en una escala del 1 al 5, donde uno equivale a muy bajo, dos a bajo, tres a medio, cuatro a alto y cinco a muy alto.

Baremos: El puntaje total se obtiene a través de las siguientes categorías

Ψ Alto: 188-250

Ψ Medio: 118-187

Ψ Bajo: 0-117

Historia: Fue construida por Goldstein (1997) y su equipo de colaboradores especialistas en ciencias de la conducta en 1978, un profesor de Psicología y Educación en la Universidad de Syracuse, así como fundador y director del Centro de Investigación sobre la Agresión de la Universidad de Syracuse. Arnold Goldstein junto a su equipo de colaboradores plantea una clasificación de las habilidades sociales mostrando importancia en como evaluarlas por la cual encontró una relación de habilidades básicas a los que seleccionaron 50 ítems que comprendía la descripción de siguientes tipos de habilidades: (Golstein, 2002)

Validez y confiabilidad del Instrumentos Arnold Goldstein

El test de Goldstein es una lista de verificación de habilidades sociales que se utiliza para evaluar la capacidad de una persona para interactuar con los demás. Un estudio realizado en Perú encontró que la lista de verificación de habilidades sociales de Goldstein tiene una

alta confiabilidad y validez. Otro estudio realizado en España también encontró que el test de Goldstein tiene una alta validez y confiabilidad.

Sin embargo, es importante tener en cuenta que estos estudios se realizaron en contextos específicos y puede haber diferencias en la validez y confiabilidad del test en otros contextos. (Garcia A. , 2017)

5.4.3.3 Programa de Actividades de la Práctica Institucional

El programa es una propuesta diseñada para fomentar el desarrollo de habilidades sociales, y está basado en diversas fuentes bibliográficas que respaldan las actividades incluidas. Estas actividades están orientadas a mejorar las habilidades sociales en niños con TDAH.

5.4.3.4 Materiales

Los materiales se utilizaron durante el programa de apoyo psicológico para fortalecer dichas habilidades sociales por la cual se presenta diferentes contenidos donde detalla el procedimiento de estos.

- Ψ Programa de apoyo psicológico del fortalecimiento de habilidades sociales
- Ψ Láminas de trabajo
- Ψ Papelógrafos, rotafolios
- Ψ Texto de las emociones
- Ψ Marcadores
- Ψ Hojas bon oficio
- Ψ Tijera
- Ψ Pegamento
- Ψ Hojas Blancas
- Ψ Aula
- Ψ Marcadores, lápices, colores, bolígrafos, borradores

Ψ Materiales recreativos.

Ψ Cinta aislante

Ψ Computadora

5.5 CONTRAPARTE INSTITUCIONAL:

La escuela de educación especial accedió a participar en la presente aplicación del programa en el año 2024 con el objetivo de lograr los mejores resultados y beneficios para la población destinataria. En este contexto, el centro de rehabilitación CERFI-ANETT ofreció valiosos recursos y colaboración, incluyendo:

Ψ **Espacios facilitados:** El centro nos proporcionó acceso a diversos espacios necesarios para llevar a cabo nuestras actividades, incluyendo salones de clases, una cancha deportiva, un curso especializado y un gabinete psicológico.

Estos espacios son fundamentales para desarrollar programas educativos y terapéuticos de manera integral.

Ψ **Tiempo:** Se nos concedió el tiempo necesario para realizar las diferentes actividades de manera prolongada y efectiva. Esto es esencial para implementar intervenciones educativas y terapéuticas de calidad que benefician a los estudiantes con necesidades especiales.

Ψ **Información institucional:** El centro nos proporcionó información relevante sobre su historia, misión y visión. Esta información nos permitió alinear nuestros objetivos y estrategias con los valores y enfoques del centro de rehabilitación, asegurando una colaboración efectiva y significativa.

Ψ **Colaboración del personal:** Contamos con la colaboración del personal tanto docente como administrativo del centro de rehabilitación. Esta colaboración es crucial para la implementación exitosa del programa, ya que garantiza la coordinación y el apoyo necesarios para atender las necesidades específicas de los estudiantes y alcanzar los objetivos establecidos. Gracias al apoyo y los recursos proporcionados por el centro de

rehabilitación CERFI-ANETT, tenemos la oportunidad de realizar un trabajo integral y efectivo en beneficio de la población destinataria. Esta colaboración refleja un compromiso compartido hacia el desarrollo y bienestar de los estudiantes con necesidades especiales dentro del ámbito educativo y terapéutico.

CAPÍTULO VI

**RESULTADOS – PRESENTACIÓN Y
SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE
INTERVENCIÓN**

CAPÍTULO VI

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En el presente capítulo se expone el análisis e interpretación de los resultados obtenidos a partir de las pruebas aplicadas a niños de entre 8 y 11 años en el Centro “CERFI-ANET”, ubicado en la ciudad de Tarija. Este análisis permite comprender el progreso individual de cada niño y evaluar el impacto de las intervenciones realizadas en el marco del programa socioeducativo.

6.1 Primer Objetivo

“Diagnosticar el nivel de desarrollo de habilidades sociales, en los niños con TDAH”

Para determinar si el niño presenta habilidades sociales altas o bajas, se utilizó como instrumento de evaluación el Test de Habilidades Sociales de Goldstein, el cual tiene como objetivo identificar el nivel de competencia social en distintos contextos. Este test evalúa dimensiones como la empatía, el asertividad, la resolución de conflictos, la expresión de sentimientos, el autocontrol y la capacidad de establecer relaciones positivas con los demás.

El uso de esta herramienta resulta fundamental, ya que permite obtener una visión clara del nivel de desarrollo de las habilidades sociales de cada niño. A partir de esta información, es posible realizar las adaptaciones necesarias en el programa de intervención, ajustando las estrategias educativas a las necesidades específicas de cada caso.

Esto favorece un enfoque más individualizado y eficaz, orientado a potenciar las fortalezas y trabajar las áreas de mejora, promoviendo así el desarrollo integral del niño tanto a nivel personal como social.

CASO “MARIO”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°1

Nombre: Mario

Edad: 9 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 23-10-2016

Fecha de evaluación: marzo 2024

Escuela: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales. Entre las principales problemáticas observadas se encuentran: escasa empatía, dificultades para iniciar y mantener conversaciones, problemas para establecer y conservar relaciones con sus pares en el ámbito escolar, así como comportamientos impulsivos y agresivos. Las observaciones realizadas en el entorno escolar evidencian un patrón de interacción social inadecuado que afecta negativamente su adaptación y funcionamiento dentro del grupo.

3. ANTECEDENTES

El niño vive actualmente con su madre y dos hermanos menores, en un entorno familiar en el que el padre ha estado ausente desde hace tres años. Según refiere la madre, el embarazo se desarrolló sin complicaciones médicas significativas; sin embargo, estuvo marcado por altos niveles de estrés relacionados con situaciones familiares.

No se reportan antecedentes familiares directos de enfermedades neurológicas ni trastornos del desarrollo, aunque la madre señala que su hijo presentó retrasos en el lenguaje durante la primera infancia, lo que requirió intervención fonoaudiológica.

Desde una edad temprana también se ha evidenciado una marcada impulsividad, observable tanto en el ámbito familiar como en el escolar, lo cual ha generado desafíos en su adaptación y comportamiento en diferentes contextos.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 2 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 1

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	20	80	Mayor a 70	Presenta un nivel bastante alto de Hiperactividad, es impulsivo e irritable, es más movido de lo normal, no puede estar quieto.	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, al ser destructor de (ropa, juguetes y otros objetos).	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente tiene escasa atención.	Presenta nivel muy alto de Problemas Sociales, es lloron, sus esfuerzos se frustran fácilmente, y presenta un nivel bastante alto al cambiar bruscamente su estado de ánimo.
2. Según maestros	29	84	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora, se encuentra intranquilo siempre en movimiento, es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta un nivel muy alto, cuando no termina las tareas que empieza, presenta un nivel bastante alto, se distrae fácilmente, tiene escasa atención,	Presenta nivel muy alto en problemas sociales, tiene explosiones impredecibles de mal genio, tiene aspecto enfadado huraño, cambia bruscamente su estado de ánimo, sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración: Propia en base a Normas de Cornners.

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N}$$

$$\% = F_r * 100$$

Tabla 3 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Connors Caso 1

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	8	0,4	40	8
Mucho	12	0,6	60	20
	20	1	100	
Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	2	0,07	7	2
Mucho	27	0,93	93	29
	29	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 4 Escala de calificación “Goldstein” Caso 1

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	41%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	12	50%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	10	36%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	10	28%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	13	27%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	9	28%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Mario, en ambos instrumentos aplicados, se observa que el Test de Connors indica la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas relacionados con hiperactividad, problemas emocionales oposicionismo, inatención.

Por otro lado, los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein, reflejan un nivel bajo en cinco de las áreas evaluadas, lo que evidencia importantes dificultades en el desarrollo de habilidades sociales.

En particular, se observan limitaciones para iniciar y mantener una conversación, expresarse de manera asertiva y formular peticiones o pedir favores de forma adecuada. Estas dificultades pueden estar asociadas tanto a las características del posible TDAH como a un déficit en el aprendizaje y práctica de habilidades sociales.

CASO “ELÍAS”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°2

Nombre y Apellido: Elías

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 04-02-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales, así como por la manifestación de conductas agresivas. Entre las principales problemáticas observadas se encuentran dificultades para socializar, expresarse de manera asertiva y establecer relaciones adecuadas con sus compañeros en el entorno escolar.

Ante esta situación, la directora considera necesaria la realización de una evaluación psicológica con el fin de obtener mayor información que permita comprender su comportamiento y orientar posibles intervenciones.

3. ANTECEDENTES

El niño vive con ambos padres en un entorno familiar estable. La madre indica que el embarazo transcurrió sin complicaciones médicas relevantes; sin embargo, menciona que tiene un hermano diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), lo que podría representar un antecedente familiar a considerar. Desde la primera infancia, se ha observado en el niño una tendencia marcada a la impulsividad, la cual se manifiesta tanto en el hogar como en contextos escolares, generando dificultades en el control de sus respuestas y en la adaptación a las normas de convivencia.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 5 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 2

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNNERS"+B8:I11							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	22	83	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, es bastante impulsivo e irritable, es más movido de lo normal y presenta un nivel moderado, no puede estar quieto.	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, al ser destructor de (ropa, juguetes y otros objetos) y presenta un nivel bastante alto cuando se trata de molestar frecuentemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente tiene escasa atención, no acaba las cosas que empieza.	Presenta nivel bastante alto de Problemas Sociales, sus esfuerzos se frustran fácilmente, cambia bruscamente su estado de ánimo.
2. Según maestros	28	86	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora, se encuentra intranquilo siempre en movimiento, es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, no termina las tareas que empieza.	Presenta nivel muy alto en problemas sociales, tiene explosiones impredecibles de mal genio, sus esfuerzos se frustran fácilmente, presenta un nivel bastante alto por su aspecto enfadado o huraño, cambia bruscamente su estado de ánimo.

Elaboración: Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N} \quad \% = F_r * 100$$

Tabla 6 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Connors Caso 2

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	1	0,05	5	1
Bastante	6	0,27	27	7
Mucho	15	0,68	68	22
	22	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	4	0,14	14	4
Mucho	24	0,86	86	28
	28	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 7 Escala de calificación “Goldstein” Caso 2

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	14	44%	Normal
II	Habilidades sociales Avanzadas	9	38%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	12	43%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	11	31%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	15	31%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	15	47%	Normal

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos por Elías en ambos instrumentos aplicados, se observa que el Test de Connors indica la presencia de indicadores compatibles con un

posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas relacionados hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por otro lado, los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un nivel bajo en tres de las áreas evaluadas, lo cual refleja dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales básicas. En particular, se observa que el niño presenta limitaciones para pedir ayuda cuando lo necesita, seguir y dar pequeñas instrucciones acordes a su edad, así como para pedir permiso, compartir objetos, colaborar con los demás y responder adecuadamente a bromas. Además, se identifican dificultades en la gestión efectiva y sostenida del estrés, lo que puede influir negativamente en sus interacciones sociales y en su adaptación al entorno escolar.

CASO “JEREMÍAS”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°3

Nombre y Apellido: Jeremías

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 27-07-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales.

Entre las principales problemáticas observadas se destacan la falta de empatía, un marcado déficit de atención y dificultades en el control del comportamiento, presenta problemas para relacionarse con sus compañeros y suele gritar cuando no se le presta atención.

Además, manifiesta dificultades para respetar normas básicas de convivencia, como pedir permiso en contextos sociales o escolares. Estas conductas motivan la necesidad de una evaluación psicológica para profundizar en la comprensión de su comportamiento y orientar posibles estrategias de intervención.

3. ANTECEDENTES

El niño reside actualmente con su abuela materna y un hermano menor, ya que su madre vive en otra ciudad por razones laborales y mantiene un contacto ocasional con él. El padre ha estado ausente desde su nacimiento y no ha participado en su crianza. Según lo indicado por la abuela, el embarazo transcurrió sin complicaciones médicas significativas, aunque la madre atravesaba una situación emocional inestable durante ese período.

No se reportan antecedentes familiares directos de enfermedades neurológicas ni trastornos del desarrollo. No obstante, se señala que el niño presentó un retraso en el control de esfínteres y dificultades en su adaptación al entorno escolar en los primeros años, lo que motivó la realización de consultas psicológicas previas para atender dichas problemáticas.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales).

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 8 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 3

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	24	87	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, es bastante impulsivo e irritable, no puede estar quieto y presenta un nivel bastante alto es más movido de lo normal .	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, al ser destructor de (ropa, juguetes y otros objetos) y molesta frecuentemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza y presenta un nivel bastante alto se distrae fácilmente tiene escasa atención .	Presenta nivel muy alto es lloron y presenta un nivel moderado de Problemas Sociales, sus esfuerzos se frustran fácilmente, cambia bruscamente su estado de ánimo.
2. Según maestros	22	77	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora y presenta nivel bastante alto cuando se encuentra intranquilo siempre en movimiento y es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención, presenta un nivel bastante alto cuando no termina las tareas que empieza.	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio, presenta un nivel bastante alto ya que presenta aspecto enfadado huraño, presenta un nivel moderado cuando, cambia bruscamente su estado de ánimo, sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración: Propia en base a Normas de Cornners.

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N} \quad \% = F_r * 100$$

Tabla 9 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Cornners Caso 3

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	2	0,08	8	1
Bastante	4	0,16	16	7
Mucho	18	0,75	75	22
	24	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	2	0,09	9	2
Bastante	8	0,36	36	10
Mucho	12	0,54	54	22
	22	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 10 Escala de calificación “Goldstein” Caso 3

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	15	46%	Normal
II	Habilidades sociales Avanzadas	10	42%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	10	42%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	16	33%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	8	25%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Jeremías en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Conners revela la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). En particular, se destacan síntomas asociados a hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo, los cuales podrían estar interfiriendo en su desempeño académico, social y emocional.

Por otro lado, los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un nivel bajo en tres de las áreas evaluadas, lo cual refleja dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales básicas. En particular, un déficit en la gestión efectiva y sostenida del estrés, lo que puede influir negativamente en sus interacciones sociales y en su adaptación al entorno escolar.

CASO “VÍCTOR”

1.DATOS PERSONALES

Caso N°4

Nombre y Apellido: Víctor

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 08-12-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2.MOTIVO DE CONSULTA

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales. Según lo informado, el niño tiende a llorar con frecuencia ante situaciones cotidianas, no saluda al ingresar a clase ni al interactuar con miembros de su familia, y presenta dificultades para formular preguntas sencillas. Asimismo, se ha reportado que recurre a conductas agresivas, como golpear a sus compañeros, especialmente cuando estos no acceden a sus deseos.

Estas conductas motivan la solicitud de una evaluación psicológica con el fin de comprender en mayor profundidad sus necesidades emocionales y sociales, y orientar una intervención adecuada.

3. ANTECEDENTES

El niño vive actualmente bajo el cuidado de su abuela materna, quien ha asumido su crianza desde que la madre se ausentó al cumplir él cinco años. El padre también se encuentra ausente desde hace tres años, por lo que el niño ha crecido sin la presencia constante de sus figuras parentales. Según lo informado por la abuela, el parto de la madre transcurrió sin complicaciones.

Aunque no se mencionan antecedentes médicos relevantes, la historia familiar y las condiciones de crianza indican la presencia de factores psicosociales que podrían influir en el desarrollo emocional y conductual del niño.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 11 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 4

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	24	87	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, es bastante impulsivo e irritable, no puede estar quieto, es más movido de lo normal .	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, al ser destructor de (ropa, juguetes y otros objetos) y presenta un nivel moderado cuando molesta frecuentemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza y presenta un nivel bastante alto se distrae fácilmente tiene escasa atención .	Presenta nivel muy alto ya que es lloron y presenta nivel bastante alto de Problemas Sociales, cambia bruscamente su estado de ánimo, presenta un nivel moderado cuando sus esfuerzos se frustran fácilmente, .
2. Según maestros	22	77	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora y presenta nivel bastante alto cuando se encuentra intranquilo siempre en movimiento y es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención, presenta un nivel bastante alto cuando no termina las tareas que empieza.	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio, presenta aspecto enfadado o huraño, presenta un nivel moderado, cuando sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners.

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N}$$

$$\% = F_r * 100$$

Tabla 12 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Connors Caso 4

Items	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	2	0,08	8	2
Bastante	4	0,16	16	6
Mucho	18	0,75	75	24
	24	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	1	0,05	5	1
Bastante	6	0,27	27	7
Mucho	15	0,68	68	22
	22	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 13 Escala de calificación “Goldstein” Caso 4

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	41%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	9	38%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	10	28%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	18	34%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	11	34%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Víctor en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Connors revela la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). En particular, se destacan síntomas asociados a hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo, los cuales podrían estar interfiriendo en su desempeño académico, social y emocional.

Estos hallazgos sugieren la necesidad de continuar con la evaluación clínica para confirmar el diagnóstico y orientar una intervención adecuada. Por otro lado, los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un nivel bajo en las seis áreas evaluadas, lo cual refleja dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales.

Estos resultados sugieren una falta de empatía, dificultades para establecer y mantener relaciones interpersonales, así como una limitada capacidad para regular sus emociones. Estas dificultades impactan negativamente en su vida diaria, afectando su adaptación tanto en el entorno escolar como en el familiar.

CASO “LUCIANO”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°5

Nombre y Apellido: Luciano
años

Edad: 8

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 20-11-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es derivado al área psicológica por la directora del centro CERFI-ANET ante la presencia de marcadas dificultades en el desarrollo de habilidades sociales.

Entre las principales conductas observadas se encuentran una limitada capacidad para demostrar empatía, dificultades para iniciar y sostener conversaciones, así como problemas para establecer y mantener vínculos positivos con sus compañeros.

Además, se evidencian comportamientos impulsivos y episodios de agresividad que afectan su integración en el entorno escolar.

3. ANTECEDENTES

El niño reside actualmente con su abuela materna, quien se encarga de su cuidado principal y ha asumido el rol de figura de referencia en su vida cotidiana. La madre se ausentó del hogar cuando el niño tenía cinco años y desde entonces mantiene un contacto poco frecuente. Por su parte, el padre no participa activamente en la crianza, aunque colabora económicamente con la abuela en lo relacionado con la manutención.

Según lo informado por esta última, el parto transcurrió sin complicaciones y no se reportaron antecedentes médicos relevantes en ese momento, lo que indica un inicio de vida aparentemente dentro de los parámetros normales desde el punto de vista perinatal.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 14 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 5

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	22	83	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, es bastante impulsivo e irritable, no puede estar quieto, es más movido de lo normal.	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, al ser destructor de (ropa, juguetes y otros objetos).	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza y presenta un nivel bastante alto cuando se distrae fácilmente tiene escasa atención.	Presenta un nivel muy alto de Problemas Sociales, es lloron y presenta un nivel bastante alto cuando cambia bruscamente su estado de ánimo.
2. Según maestros	29	88	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora, se encuentra intranquilo siempre en movimiento y es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención, no termina las tareas que empieza.	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio, presenta aspecto enfadado o huraño, presenta un nivel bastante alto, cuando sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N}$$

$$\% = F_r * 100$$

Tabla 15 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Connors Caso 5

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	4	0,18	18	4
Mucho	18	0,81	81	22
	22	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	2	0,07	7	2
Mucho	27	0,93	93	29
	29	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 16 Escala de calificación “Goldstein” Caso 5

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	12	32%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	9	38%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	15	41%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	15	31%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Luciano en ambos instrumentos aplicados. Se observa que el Test de Connors indica la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas relacionados con hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por otro lado, los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein indican un rendimiento bajo en las seis áreas evaluadas, lo que evidencia serias dificultades en el desarrollo de habilidades sociales. Específicamente, se identifican limitaciones para iniciar y sostener conversaciones, expresarse de manera asertiva y realizar solicitudes o pedir ayuda de forma apropiada.

Estas dificultades podrían estar relacionadas tanto con las manifestaciones propias de un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), como con una carencia en el aprendizaje y la práctica de habilidades sociales en contextos cotidianos.

CASO “LUCIANA”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°6

Nombre y Apellido: Luciana

Edad: 8 años

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 20-04-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

La niña es referida por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales. Entre las principales problemáticas observadas se encuentran: dificultades para reconocer y expresar sus propios sentimientos, escasa capacidad para controlar el llanto ante situaciones de frustración o malestar, así como dificultades para expresar afecto de manera adecuada. Las observaciones realizadas en el entorno escolar evidencian un patrón de interacción social inadecuado que afecta negativamente su adaptación y funcionamiento dentro del grupo.

3. ANTECEDENTES

La niña reside actualmente con su abuela materna, quien se encarga de su cuidado principal y ha asumido el rol de figura de referencia en su vida cotidiana. La madre se ausentó del hogar cuando la niña tenía cinco años y desde entonces mantiene un contacto poco frecuente. Por su parte, el padre no participa activamente en la crianza, aunque colabora económicamente con la abuela en lo relacionado con la manutención. Según lo informado por esta última, el parto transcurrió sin complicaciones y no se reportaron antecedentes médicos relevantes en ese momento, lo que indica un inicio de vida aparentemente dentro de los parámetros normales desde el punto de vista perinatal.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 17 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 6

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	24	102	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, es bastante impulsivo e irritable, no puede estar quieto, es más movido de lo normal.	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, al ser destructor de (ropa, juguetes y otros objetos), y presenta un nivel moderado cuando suele molestar frecuentemente a otros niños.	Presenta un nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza y se distrae fácilmente tiene escasa atención.	Presenta un nivel muy alto de Problemas Sociales, es llorón y presenta un nivel moderado cuando cambia bruscamente su estado de ánimo y sus esfuerzos se frustran fácilmente
2. Según maestros	25	98	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora, se encuentra intranquilo siempre en movimiento y presenta un nivel moderado cuando es impulsivo e irritable.	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta un nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención.	Presenta un nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio, presenta aspecto enfadado o huraño, cuando sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners.

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N} \quad \% = F_r * 100$$

Tabla 18 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Cornners Caso 6

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	3	0,13	13	3
Bastante	0	0	18	3
Mucho	21	0,87	87	24
	24	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	1	0,04	4	1
Bastante	0	0	0	1
Mucho	24	0,96	96	25
	25	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 19 Escala de calificación “Goldstein” Caso 6

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	41%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	10	41%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	8	29%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	14	39%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	19	39%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	12	38%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Luciana en ambos instrumentos aplicados, se observa que el Test de Conners indica la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas relacionados con hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por otro lado, los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein indican un rendimiento bajo en las seis áreas evaluadas, lo que evidencia serias dificultades en el desarrollo de habilidades sociales.

Estas dificultades podrían estar relacionadas tanto con las manifestaciones propias de un Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), como con una carencia en el aprendizaje y la práctica de habilidades sociales en contextos cotidianos.

CASO “ALAN”

1.DATOS PERSONALES:

Caso N°7

Nombre y Apellido: Alan

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 04-02-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de sus habilidades sociales. Entre las principales problemáticas observadas se encuentran la incapacidad para reconocer sus propias

emociones, lo que le impide expresarlas adecuadamente, así como dificultades para comprender los sentimientos de los demás.

Además, se observa una marcada dificultad para concentrarse en las tareas escolares y realizarlas de manera correcta. Las observaciones realizadas en el entorno escolar evidencian un patrón de interacción social inadecuado, lo cual afecta de manera significativa su adaptación y desempeño dentro del grupo.

3. ANTECEDENTES:

El niño vive junto a su madre y una hermana mayor, en un entorno familiar donde el padre ha estado ausente desde hace aproximadamente diez años.

La madre indica que el embarazo transcurrió sin complicaciones médicas relevantes, aunque estuvo marcado por altos niveles de estrés derivados de situaciones familiares complejas.

No se reportan antecedentes de enfermedades neurológicas ni trastornos del desarrollo en familiares cercanos. Desde los cinco años, la madre comenzó a observar en su hijo comportamientos problemáticos, entre ellos episodios frecuentes de llanto y dificultades para controlar sus emociones. A los seis años, debido a la persistencia de conductas relacionadas con la hiperactividad y problemas de atención, fue necesario iniciar tratamiento farmacológico como parte de un abordaje integral para favorecer su regulación conductual y emocional.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

- ❖ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH).
- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales).

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 20 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 7

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	24	87	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, es bastante impulsivo e irritable, no puede estar quieto, es más movido de lo normal .	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, al ser destructor de (ropa, juguetes y otros objetos), y presenta un nivel moderado, cuando suele molestar frecuentemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza y se distrae fácilmente tiene escasa atención.	Presenta un nivel muy alto de Problemas Sociales, es lloron y presenta un nivel moderado cuando cambia bruscamente su estado de ánimo y sus esfuerzos se frustran fácilmente
2. Según maestros	28	86	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora, se encuentra intranquilo siempre en movimiento y es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención y presenta un nivel bastante alto cuando, no termina las tareas que empieza .	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio, presenta aspecto enfadado o huraño, cambia bruscamente sus estados de ánimo y presenta un nivel bastante alto, cuando sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N} \quad \% = F_r * 100$$

Tabla 21 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Cornners Caso 7

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	3	0,13	13	3
Bastante	0	0	18	3
Mucho	21	0,87	87	24
	24	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	4	0,14	14	4
Mucho	24	0,96	96	28
	28	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 22 Escala de calificación “Goldstein” Caso 7

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	41%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	10	41%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	8	29%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	19	39%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Alan. en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Conners refleja la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas vinculados a la hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por su parte, los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un rendimiento bajo en las seis áreas evaluadas, lo que indica serias dificultades en el desarrollo de habilidades sociales. Estas dificultades pueden entenderse en relación con el diagnóstico de TDAH y con los problemas de conducta manifestados desde edades tempranas, los cuales han interferido significativamente en la adquisición y consolidación de dichas habilidades.

CASO DE “MAURICIO”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°8

Nombre y Apellido: Mauricio

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 02-05-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales. No obstante, la solicitud de evaluación también fue realizada por la madre, quien manifestó preocupación por los frecuentes episodios de llanto.

La dificultad de su hijo para reconocer y expresar sus emociones y sentimientos, así como por su escasa capacidad para regularlos. Si bien el niño no presenta dificultades para iniciar interacciones sociales como saludar, hacer preguntas o entablar amistad con otros, el manejo emocional resulta claramente limitado y disfuncional, afectando su bienestar general.

3. ANTECEDENTES

El niño vive con ambos padres, quienes mantienen una dinámica familiar funcional y estable, brindándole un entorno de contención y apoyo. La madre refiere que el embarazo transcurrió sin complicaciones médicas relevantes, y no se reportan antecedentes de enfermedades neurológicas ni trastornos del desarrollo en familiares cercanos.

A los seis años fue diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), por lo que actualmente cuenta con apoyo psicológico para el manejo

de los síntomas asociados. Cabe destacar un evento significativo en su historia emocional: el fallecimiento de su abuelo, con quien mantenía un fuerte vínculo afectivo, ocurrido hace aproximadamente un año, lo que representó una pérdida importante en su vida y pudo haber tenido un impacto en su estabilidad emocional.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 23 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 8

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	28	96	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, no puede estar quieto, es más movido de lo normal y presenta un nivel bastante alto, cuando es bastante impulsivo e irritable, .	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, al ser destructor de (ropa, juguetes y otros objetos) y cuando suele molestar frecuentemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza y se distrae fácilmente tiene escasa atención.	Presenta un nivel alto de Problemas Sociales, cuando cambia bruscamente su estado de ánimo y sus esfuerzos se frustran fácilmente y presenta un nivel bastante alto cuando es lloron
2. Según maestros	27	85	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora, se encuentra intranquilo siempre en movimiento y presenta un nivel bastante alto cuando es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención y presenta un nivel bastante alto cuando, no termina las tareas que empieza .	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio, presenta aspecto enfadado o huraño y presenta un nivel bastante alto, cuando sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N} \quad \% = F_r * 100$$

Tabla 24 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Connors Caso 8

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	4	0,14	14	4
Mucho	24	0,86	16	28
	28	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	6	0,22	22	6
Mucho	21	0,78	78	27
	27	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 25 Escala de calificación “Goldstein” Caso 8

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	23	72%	B. Nivel
II	Habilidades sociales Avanzadas	15	63%	B. Nivel
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	9	32%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	21	58%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	23	48%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	17	53%	Normal

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Mauricio en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Connors refleja la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas vinculados a la hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por su parte, los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un rendimiento bajo en el área relacionada con el reconocimiento y manejo de sentimientos. Aunque esta es la única dimensión evaluada con puntuación baja, se trata de una dificultad que impacta de forma significativa en su vida diaria. L.P. presenta una marcada incapacidad para reconocer sus propias emociones, lo que interfiere en su expresión adecuada. Asimismo, muestra dificultades para comprender los sentimientos de los demás y para expresar afecto de manera apropiada, lo que limita sus vínculos sociales y su adaptación emocional.

INFORME “SANDRO”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°9

Nombre y Apellido: SANDRO

Edad: 9 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 23-07-2016

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales.

Entre las principales problemáticas observadas se encuentran: dificultades para saludar e iniciar una conversación de manera adecuada, elevada inquietud motora que se manifiesta en levantarse constantemente del asiento tanto en el aula como en contextos familiares, ausencia del hábito de pedir permiso para ir al baño y dificultades para planificar y organizar su día de forma autónoma.

3. ANTECEDENTES

El niño vive únicamente con su madre, quien asume la responsabilidad principal de su cuidado, ya que no tiene hermanos y el padre, aunque contribuye económicamente mediante el pago de la mensualidad, no convive con él ni participa activamente en su crianza. La madre refiere que el embarazo transcurrió sin complicaciones médicas relevantes, y no se reportan antecedentes familiares cercanos de enfermedades neurológicas ni trastornos del desarrollo.

Sin embargo, a los seis años el niño fue diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), lo que marcó el inicio de un proceso de acompañamiento profesional enfocado en apoyar su desarrollo emocional, conductual y académico.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 26 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 9

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	21	83	Mayor a 70	Presenta un nivel bastante alto de Hiperactividad, es impulsivo e irritable, es más movido de lo normal.	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, cuando suele molestar frecuentemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza y se distrae fácilmente tiene escasa atención.	Presenta un nivel muy alto de Problemas Sociales, cuando cambia bruscamente su estado de ánimo y sus esfuerzos se frustran fácilmente y presenta un nivel bastante alto cuando es lloron
2. Según maestros	22	74	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora y presenta un nivel bastante alto cuando se encuentra intranquilo siempre en movimiento, es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención y presenta un nivel bastante alto cuando, no termina las tareas que empieza.	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio y presenta un nivel bastante alto, cuando cambia bruscamente sus estados de ánimo, sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula:

$$F_r = \frac{f_i}{N}$$

$$\% = F_r * 100$$

Tabla 27 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Cornners Caso 9

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	6	0,29	29	6
Mucho	15	0,71	71	21
	21	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
---------	----	----	---	----

Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	10	0,45	45	10
Mucho	12	0,55	55	22
	22	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 28 Escala de calificación “Goldstein” Caso 9

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	11	34%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	8	33%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	16	57%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	22	61%	B. Nivel
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	32	66%	B. Nivel
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Sandro en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Conners refleja la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas vinculados a la hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por su parte, los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un rendimiento bajo en habilidades sociales básicas, tales como pedir ayuda, iniciar y mantener una conversación, y expresar agradecimiento. Asimismo, se observa un bajo desempeño en habilidades sociales avanzadas, como participar en situaciones que requieren hablar en público, pedir ayuda en contextos más complejos, disculparse adecuadamente o convencer a los demás. En cuanto a las habilidades de planificación, se identifican dificultades para tomar decisiones realistas, reconocer sus propias capacidades y mantener la concentración en una tarea.

INFORME PSICOLÓGICO

1. DATOS PERSONALES

Caso N°10

Nombre y Apellido: Indara

Edad: 9 años

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 02-09-2016

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

1. MOTIVO DE CONSULTA

La niña es referida por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales.

Entre las principales problemáticas observadas se encuentran: dificultades para manejar interacciones sociales complejas y sutiles de manera adecuada, escasa capacidad para identificar y expresar sus emociones, lo que con frecuencia se traduce en llanto constante, y una tendencia a responder con conductas agresivas, como golpear a sus compañeros de clase.

3. ANTECEDENTES

La niña vive con ambos padres y su abuela materna, aunque son los abuelos quienes desempeñan un rol central en su cuidado diario, especialmente durante la mañana y la noche, debido a las extensas jornadas laborales de los padres, con quienes convive de forma limitada. Por las tardes, el niño asiste a clases de apoyo escolar y recibe acompañamiento psicológico como parte de un abordaje integral de sus necesidades. Según refiere la madre, el embarazo transcurrió sin complicaciones médicas relevantes.

No obstante, a los nueve años fue diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), lo que motivó la implementación de apoyos específicos para favorecer su desarrollo académico, emocional y conductual.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 29 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 10

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	24	105	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, cuando es impulsivo e irritable, es más movido de lo normal.	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, cuando suele molestar frecuentemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza y se distrae fácilmente tiene escasa atención.	Presenta un nivel muy alto de Problemas Sociales, cuando es lloron, cambia bruscamente su estado de ánimo y sus esfuerzos se frustran fácilmente
2. Según maestros	20	84	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora y presenta un nivel bastante alto cuando se encuentra intranquilo siempre en movimiento y es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención y presenta un nivel bastante alto cuando, no termina las tareas que empieza .	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio y presenta nivel bastante alto, cuando sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N} \quad \% = F_r * 100$$

Tabla 30 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Cornners Caso 10

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	0	0	0	0
Mucho	24	0,1	100	24
	24	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	8	0,4	40	8
Mucho	12	0,6	60	20
	20	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 31 Escala de calificación “Goldstein” Caso 10

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	18	56%	Normal
II	Habilidades sociales Avanzadas	5	21%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	18	38%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	12	38%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Indara, podemos observar que en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Conners refleja la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por su parte, los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un rendimiento bajo en cinco áreas de las habilidades sociales. En cuanto a las habilidades avanzadas, se observa dificultad para seguir instrucciones cuando se le indican y

para disculparse cuando comete errores. En el área de habilidades relacionadas con los sentimientos, presenta dificultades para reconocer y expresar sus propias emociones. Respecto a las habilidades relacionadas con la agresión, tiende a reaccionar de forma física, golpeando a otros niños cuando no acceden a sus demandas.

Finalmente, en el área de planificación, se evidencia una marcada dificultad para establecer objetivos, planificar sus acciones y mantener la concentración en una tarea.

CASO “FREDDY”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°11

Nombre: Freddy

Edad: 9 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 23-04-2016

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales.

Entre las principales problemáticas observadas se encuentran: escasa empatía, dificultades para iniciar y mantener conversaciones, problemas para establecer y conservar relaciones con sus pares en el ámbito escolar, así como comportamientos impulsivos y agresivos.

3. ANTECEDENTES

El niño vive con su padre y su abuela materna, quien se encarga de su cuidado principal debido a la escasa presencia del padre, motivada por sus exigencias laborales.

La madre del niño falleció hace cuatro años en un accidente, hecho que marcó un evento significativo en su historia personal. Según lo referido por el padre, el embarazo transcurrió sin complicaciones médicas relevantes.

Sin embargo, a los ocho años el niño fue diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), lo que implicó la necesidad de atención y acompañamiento especializado para abordar las dificultades asociadas a dicho diagnóstico. La abuela cumple un rol fundamental en su contención emocional y en la organización de su rutina diaria.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 32 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 11

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	24	90	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, cuando es impulsivo e irritable y presenta un nivel bastante alto cuando, es más movido de lo normal, no puede estar quieto	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, cuando suele molestar frecuentemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando se distrae fácilmente y tiene escasa atención y presenta un nivel bastante alto cuando no acaba las cosas que empieza	Presenta un nivel muy alto de Problemas Sociales, cuando es lloron, cambia bruscamente su estado de ánimo y sus esfuerzos se frustran fácilmente
2. Según maestros	22	74	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora y presenta un nivel bastante alto cuando se encuentra intranquilo siempre en movimiento y es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención y presenta un nivel bastante alto cuando, no termina las tareas que empieza .	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio y presenta nivel bastante alto, cuando, cambia bruscamente sus estados de ánimo sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N}$$

$$\% = F_r * 100$$

Tabla 33 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Connors Caso 11

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	6	0,25	25	6
Mucho	18	0,75	75	24
	24	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	10	0,45	45	10
Mucho	12	0,55	55	22
	22	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 34 Escala de calificación “Goldstein” Caso 11

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	40%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	13	54%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	20	42%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Freddy en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Connors refleja la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas vinculados a la hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por su parte, los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un rendimiento bajo en las primeras habilidades sociales, manifestando

dificultades para iniciar y mantener una conversación, formular preguntas, dar las gracias, presentarse y presentar a otras personas. En el área de habilidades relacionadas con los sentimientos, se observan importantes dificultades tanto para reconocer como para expresar sus emociones.

Asimismo, tiende a reaccionar de manera agresiva ante situaciones frustrantes y muestra una escasa tolerancia a la espera, lo cual puede relacionarse con un bajo desarrollo de habilidades alternativas a la agresión.

Finalmente, en el área de planificación, se evidencian dificultades para organizar sus actividades, tomar decisiones realistas y establecer metas, lo que refleja un bajo nivel de habilidades de autorregulación y planificación.

CASO “CARMEN”

1. DATOS PERSONALES

Caso N°12

Nombre: Carmen

Edad: 10 años

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 21-05-2015

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

La niña es referida por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales. Entre las principales problemáticas observadas se encuentran: dificultad para hablar o iniciar una conversación con sus padres, tendencia a llorar ante situaciones frustrantes sin mostrar disposición a buscar soluciones, irritabilidad constante y reacciones agresivas.

Durante los episodios de llanto, puede llegar a golpear o dar patadas a quienes intentan calmarlo. Además, presenta importantes dificultades para organizar sus pertenencias y prepararse adecuadamente para asistir a la escuela.

3. ANTECEDENTES

La niña vive actualmente con su madre, quien se encarga de su cuidado y acompañamiento diario, ya que el padre se encuentra ausente desde hace cuatro años y no mantiene contacto regular.

La madre señala que el embarazo transcurrió sin complicaciones médicas relevantes. No obstante, a los siete años el niño fue diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), tras la persistencia de conductas características del trastorno. Desde la primera infancia, se ha observado una marcada tendencia a la impulsividad, manifestada tanto en el hogar como en contextos escolares, lo que ha generado dificultades en la regulación emocional y en la adaptación a las normas sociales.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 35 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 12

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	22	99	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, cuando es impulsivo e irritable, es más movido de lo normal,	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo cuando suele molestar frecuentemente a otros niños y presenta un nivel bastante alto de Oposicionismo, cuando, es destructor.	Presenta un nivel bastante alto cuando no acaba las cosas que empieza.	Presenta un nivel muy alto de Problemas Sociales, cuando es lloron, cambia bruscamente su estado de ánimo y sus esfuerzos se frustran fácilmente
2. Según maestros	24	92	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora, se encuentra intranquilo siempre en movimiento y es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención y presenta un nivel moderado cuando, no termina las tareas que empieza .	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio, cambia bruscamente sus estados de ánimo y presenta nivel bastante alto, cuando, sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N}$$

$$\% = F_r * 100$$

Tabla 36 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Cornners Caso 12

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	4	0,18	18	4
Mucho	18	0,82	82	22
	22	1	100	
Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	1	0,04	0	1
Bastante	2	0,08	45	3
Mucho	21	0,88	55	24
	24	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 37 Escala de calificación “Goldstein” Caso 12

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	10	31%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	10	42%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	20	42%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Carmen en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Connors refleja la presencia de indicadores compatibles con hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Por su parte, los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian un rendimiento bajo en las primeras habilidades sociales, reflejado en la dificultad para iniciar y mantener una conversación, así como en la incapacidad para expresar gratitud, como decir “gracias”.

Además, presenta importantes dificultades en el reconocimiento y expresión de sus sentimientos, lo que también afecta su capacidad para expresar afecto y manejar emociones como el miedo. Ante la imposibilidad de expresar lo que siente, tiende a reaccionar con conductas agresivas, como golpear a otras niñas o a las personas que intentan calmarla, lo cual indica un bajo desarrollo de las habilidades relacionadas con la expresión emocional y de las habilidades alternativas a la agresión.

Finalmente, se observa un bajo nivel en habilidades de planificación lo cual muestra dificultades para tomar decisiones adecuadas y establecer objetivos de manera realista.

CASO “HÉCTOR”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 13

Nombre y Apellido: Héctor

Edad: 12 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 20-03-2013

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. MOTIVO DE CONSULTA

El niño es referido por la directora del centro CERFI-ANET debido a la presencia de dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales, las cuales afectan tanto su desempeño académico como su interacción con pares y adultos.

Entre las principales problemáticas observadas se encuentran: la dificultad para saludar y responder de manera adecuada a los saludos de los demás, lo que limita su capacidad para iniciar interacciones sociales de forma apropiada. Además, suele reaccionar con gritos cuando no se le presta atención inmediata o cuando no obtiene lo que desea, mostrando escasa tolerancia a la frustración.

Esta conducta se presenta tanto en el entorno escolar como familiar. Asimismo, se observa una falta de obediencia ante las indicaciones de los adultos, lo que dificulta el establecimiento de límites y la participación en actividades estructuradas.

3. ANTECEDENTES

El niño vive actualmente solo con su abuela materna, quien se encarga de su cuidado y contención diaria. Su madre reside en Argentina por motivos laborales, aunque mantiene contacto regular con él.

Hace dos años, el niño enfrentó una pérdida significativa: el fallecimiento de su padre y su hermano menor en un mismo evento, lo que marcó profundamente su historia emocional. No se reportan antecedentes familiares cercanos de enfermedades neurológicas ni trastornos del desarrollo; sin embargo, la abuela informa que el niño fue diagnosticado con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) a los diez años, lo que ha requerido atención especializada para abordar las dificultades asociadas al diagnóstico.

4. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

Ψ Escalas de Calificación “Conners” (Herramienta para evaluar TDAH)

Ψ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

5. RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 38 Escala de Calificación de “Cornners” Caso 13

ESCALA DE CALIFICACIÓN "CORNNERS"							
Cuestionario	PD	Tabla según Normas de Cornners	Valor mayor a 70	Diagnóstico en base a las dimensiones Hiperactividad	Diagnóstico en base a las dimensiones Oposicionismo	Diagnóstico en base a las dimensiones Inatención	Diagnóstico en base a las dimensiones Problemas Sociales
1. Según los padres	28	98	Mayor a 70	Presenta un nivel muy alto de Hiperactividad, cuando es impulsivo e irritable, es más movido de lo normal, y presenta un nivel bastante alto cuando, no puede estar quieto	Presenta un nivel muy alto de Oposicionismo, cuando suele molestar frecuentemente a otros niños y presenta un nivel bastante alto cuando es destructor (ropas, juguetes, otros objetos)	Presenta nivel muy alto de Inatención, cuando no acaba las cosas que empieza, se distrae fácilmente y tiene escasa atención.	Presenta un nivel muy alto de Problemas Sociales, cuando es lloron, cambia bruscamente su estado de ánimo y sus esfuerzos se frustran fácilmente
2. Según maestros	25	98	Mayor a 70	Presenta nivel muy alto de Hiperactividad e inquietud motora, se encuentra intranquilo siempre en movimiento y es impulsivo e irritable.	Presenta nivel muy alto de Oposicionismo, molesta constantemente a otros niños.	Presenta nivel muy alto de Inatención, se distrae fácilmente, tiene escasa atención.	Presenta nivel muy alto en Problemas Sociales, cuando presenta explosiones impredecibles de mal genio, cambia bruscamente sus estados de ánimo y presenta nivel bastante alto, cuando, tiene aspecto de enfadado huracán, sus esfuerzos se frustran fácilmente.

Elaboración Propia en base a Normas de Cornners

A continuación se determinará las frecuencias según la aplicación de la fórmula

$$F_r = \frac{f_i}{N}$$

$$\% = F_r * 100$$

Tabla 39 Frecuencias según resultados obtenidos de la encuesta de Connors Caso 13

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	4	0,14	14	4
Mucho	24	0,86	86	28
	28	1	100	

Niveles	fi	fr	%	Fa
Nada	0	0	0	0
Poco	0	0	0	0
Bastante	4	0,16	16	4
Mucho	21	0,84	84	25
	25	1	100	

Elaboración: Propia

Tabla 40 Escala de calificación “Goldstein” Caso 13

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”				
Áreas		PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	10	31%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	13	54%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	20	42%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo

Elaboración: Propia

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En relación con los resultados obtenidos de Héctor en los instrumentos aplicados, se observa que el Test de Connors refleja la presencia de indicadores compatibles con un posible Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), destacándose síntomas vinculados a la hiperactividad, problemas emocionales, inatención, oposicionismo.

Los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein indican un rendimiento bajo en las habilidades sociales básicas.

Se evidencian dificultades para iniciar y sostener una conversación, así como para expresar gratitud en situaciones cotidianas, como decir “gracias”. Asimismo, el niño presenta limitaciones significativas en el reconocimiento y la expresión de sus propias emociones, lo que impacta negativamente en su capacidad para manifestar afecto y enfrentar emociones como el miedo.

Estas dificultades emocionales se traducen, en muchas ocasiones, en respuestas conductuales inadecuadas, tales como reacciones agresivas hacia otros niños o hacia personas que intentan consolarlo, lo cual pone de manifiesto un desarrollo insuficiente de habilidades alternativas a la agresión y de estrategias adecuadas para la regulación emocional.

Finalmente, se identifican carencias en el área de planificación, reflejadas en la dificultad para tomar decisiones de forma adecuada y para establecer metas u objetivos realistas, lo que compromete su autonomía y capacidad de organización personal.

EVALUACIÓN DE PRE TEST A NIVEL GENERAL

Finalizando el primer objetivo, se presentan los resultados generales de los 13 niños evaluados, con el fin de obtener una visión global de sus características y necesidades. Para ello, se aplicaron el Cuestionario de Conners, que detecta indicios de TDAH, y el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein, que evalúa áreas clave del desarrollo social.

Tabla 41 Cuestionario de Conners según profesores y padres

CUESTIONARIO DE TDAH “CONNERS”	Resultados generales			
	Bajo	Medio	Alto	Total
Según profesores	0%	20%	30%	50%
Según padres	0%	10%	40%	50%
Total	0%	30%	70%	100%

Elaboración: Propia

Tabla 42 Cuestionario de Habilidades sociales Arnold Goldstein

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”	Pretest			
	Bajo	Normal	Buen N.	Total %
Habilidades básicas	69%	23%	8%	100%
Habilidades avanzadas	54%	38%	8%	100%
Habilidades relacionadas con los sentimientos	77%	23%		100%
Habilidades alternativas a la agresión	85%	15%		100%
Habilidades frente al estrés	62%	30%	8%	100%
Habilidades planificación	85%	15%		100%

Elaboración: Propia

En relación con los resultados obtenidos en el Cuestionario de Conners, se evidenció un alto nivel de sospecha en los 13 niños respecto a la presencia de síntomas característicos del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Este resultado refuerza el diagnóstico con el que ya contaban los niños antes de su incorporación al programa.

Si bien la aplicación de este instrumento no tuvo como finalidad confirmar diagnósticos, cumplió una doble función: por un lado, brindó un respaldo adicional para el diseño del programa de intervención; y por otro, respondió a una solicitud específica de la directora del Centro CERFI-ANET, quien consideró pertinente contar con una evaluación validada y confiable que fortaleciera los procesos de seguimiento y actualización de los informes institucionales. Los resultados obtenidos en la valoración inicial mostraron que tanto profesores como padres identificaron indicadores de sospecha de TDAH en el 100% de los 13 niños evaluados, lo que evidencia una preocupación compartida respecto al desarrollo atencional y conductual de los participantes.

En cuanto a las habilidades sociales, los datos del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidencian déficits significativos. El mayor porcentaje de dificultad se observa en habilidades alternativas a la agresión y habilidades de planificación, donde el 85% de los niños se ubicó en un nivel bajo, reflejando una marcada carencia de estrategias para resolver conflictos de forma no violenta y para organizarse en el cumplimiento de metas. En las habilidades relacionadas con los sentimientos, el 77% presentó un nivel bajo, lo que indica grandes dificultades para identificar y gestionar sus emociones. En las primeras habilidades sociales, el 69% también se situó en nivel bajo, mostrando carencias en competencias básicas de interacción.

De igual forma, en las habilidades frente al estrés, el 62% obtuvo un nivel bajo, lo que refleja limitaciones importantes para mantener la calma y afrontar situaciones de presión. Finalmente, en las habilidades sociales avanzadas, el 54% se ubicó en un nivel bajo, evidenciando dificultades para asumir responsabilidades sociales y cooperar con otros.

En síntesis, los resultados ponen en evidencia que la mayoría de los niños presenta déficits generalizados en habilidades sociales, emocionales y de autorregulación, lo cual justifica la necesidad de implementar programas de intervención orientados al fortalecimiento de estas competencias en niños con TDAH.

6.2 Segundo objetivo

Implementar un programa para fortalecer las habilidades sociales, en las dimensiones: básicas, avanzadas, relacionadas con sentimientos, alternativas a la agresión, para hacer frente al estrés y de planificación.

6. 2.1 Descripción del programa

Este programa fue diseñado con el objetivo de fortalecer las competencias sociales de los niños participantes, considerando las particularidades de este trastorno, tales como la impulsividad, la inatención y la dificultad para regular las emociones.

La intervención se desarrolló a lo largo de cuatro meses, desde el 4 de marzo hasta el 4 de julio del 2024, estuvo compuesta por un total de 36 sesiones individuales y actividades grupales complementarias. La metodología empleada permitió adaptar las estrategias a las necesidades particulares de cada niño, lo que resultó fundamental para facilitar la participación activa, el aprendizaje significativo y la generalización de las habilidades trabajadas a contextos cotidianos.

Durante el proceso de implementación se realizaron diversas adaptaciones en las prácticas, tanto a nivel metodológico como en la dinámica de las sesiones, en función de las observaciones continuas y la retroalimentación obtenida. Por ejemplo, se ajustaron los tiempos de duración de ciertas actividades, se incorporaron materiales visuales y lúdicos para mantener la atención.

Asimismo, se tomaron en cuenta tanto las situaciones positivas como las dificultades que surgieron durante el desarrollo del programa. Entre los aspectos positivos, se destaca el notable avance en las habilidades de escucha activa, resolución de conflictos y expresión emocional por parte de varios niños.

También se observó una mejora en la disposición para cooperar en actividades grupales y una mayor autorregulación en contextos de juego compartido.

Sin embargo, también se presentaron situaciones desafiantes, como momentos de desregulación emocional, episodios de frustración frente a tareas difíciles y conductas de evitación ante determinadas actividades.

Estas dificultades fueron abordadas mediante estrategias individualizadas, como el refuerzo positivo, el uso de apoyos visuales, pausas activas y espacios breves de autorregulación, lo que permitió un mejor manejo de las emociones y una participación más efectiva.

6.2.2 Resumen del programa

Tabla 43 Resumen del programa de actividades (primera parte)

N° Sesión	Actividades	Horas	Total, de horas
	Presentación y evaluación (individual)		
Sesión introductoria	Bienvenida y presentación (Rompe hielo)	2	26
	Evaluación y Presentación a los padres de familia		
	Habilidades básicas (individual)		
1	Aprendo a escuchar	1	13
2	Iniciar y mantener conversaciones	1	13
3	Formulando preguntas creativas	1	13
4	Collage de acción de gracias	1	13
	Habilidades básicas (grupal)		
5	Bienvenida y presentación Teléfono estropeado Repaso de lo avanzado Reforzar la escucha activa	2	6

	Habilidades relacionadas con los sentimientos (individual)		
6	Autoconocimiento	1	13
7	Mis emoticones Autorrecompensa	1	13
8	Aprender a recompensarme Enfrento el enfado de los demás	1	13

Elaboración: Propia Resumen del programa (primera parte)

Tabla 44 Resumen del programa (segunda parte)

Nº Sesión	Actividades del programa	Horas	Total de horas
	Habilidades relacionadas con los sentimientos (grupal)		
9	Expresando mis emociones alborotadas Enfrento y supero mis miedos	2	6
	Habilidades alternativas a la agresión (individual)		
10	Aprendo a pedir permiso La magia de compartir	1	13
11	Ayudo a los demás	1	13
12	Aprendo a negociar	1	13
13	El poder del Autocontrol	2	13
	Habilidades alternativas a la agresión (grupal)		
14	Defender mis propios derechos Responder a bromas	2	6
	Habilidades para hacer frente al estrés (individual)		
15	Formular una queja	1	13
16	El poder de responder	1	13
17	Resolver la vergüenza	1	13
18	Responder al fracaso	1	13
19	Responder una acusación	1	13
20	Prepararse para una conversación	1	13
21	Enfrentarse a mensajes contradictorios	1	13
22	Hacer frente a las presiones de grupo	1	13

Elaboración: Propia

Tabla 45 Resumen del programa (tercera parte)

Nº Sesión	Actividades del programa	Horas	Total de horas
	Habilidades para hacer frente al estrés (grupal)		
23	Defender a un compañero Juego de la conversación Repaso de lo avanzado	2	6
	Habilidades de planificación (individual)		
24	Como defender a un amigo	1	13
25	Cuál es la causa del problema	1	13
26	Estableciendo mis objetivos	1	13
27	Aprendiendo a recoger información	1	13
28	Resolviendo problemas según la importancia	1	13
	Habilidades de planificación (grupal)		
29	Tomando decisiones en grupo Concentrarse en una Tarea	2	6
	Habilidades sociales avanzadas (individual)		
30	Aprendiendo a pedir ayuda	1	13
31	Aprendiendo a participar activamente	1	13
32	Estableciendo instrucciones claras	1	13
33	Aprendiendo a seguir instrucciones	1	13
34	Disculparse de manera efectiva	1	13
35	Convencer a los demás	1	13
	Habilidades sociales avanzadas (grupal)		
36	Juego de estatuas La gran tortuga Teléfono Estropeado	2	6
Cierre	Mapa de aprendizaje Cierre y evaluación de post test	2	26
Total	13 niños (2 grupos de 4), (1 grupo de 5)	47	478 horas

Elaboración: Propia

6.2.3 El programa de habilidades sociales y las adaptaciones de acuerdo a las actividades

A continuación, se presenta una descripción detallada de la implementación del programa de habilidades sociales dirigido a niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), llevado a cabo en el centro CERFI-ANET, ubicado en la ciudad de Tarija.

SESIÓN INTRODUCTORIA: (INDIVIDUAL)

Actividad N°1: Bienvenida y presentación a los niños

Objetivo: Generar un clima de confianza

Materiales: Cartulinas, pincel, caja de pintura a dedo y marcadores

Tiempo: 1 hora

Descripción de la Actividad: La práctica comenzó con una cálida bienvenida individual, lo que facilitó una conexión cercana y un ambiente seguro para el niño. Luego, la facilitadora se presentó, explicando su rol en el desarrollo de habilidades sociales, generando confianza en el proceso. A continuación, se realizó una dinámica rompe hielo: los niños eligieron un color de pintura para estampar su huella en una cartulina blanca y escribieron su nombre debajo con diferentes colores. Esta actividad fomentó la creatividad, el reconocimiento del nombre y la expresión personal de forma lúdica. (Numa, 2022)

Actividad N° 2: Presentación y evaluación a los padres de Familia

Objetivo: Implementar reglas para el desarrollo adecuado del programa

Materiales: Cuestionarios impresos, lápices o lapiceras

Tiempo: 1 Hora

Descripción de la Actividad: El proceso comenzó con una bienvenida individualizada a cada padre, brindando un espacio para resolver dudas y presentar los objetivos del programa. La facilitadora explicó el enfoque y destacó su compromiso con una intervención responsable y puntual. Luego se acordaron los días y horarios de las sesiones, diferenciando entre actividades individuales y grupales según sus propósitos.

Finalmente, se entregaron los cuestionarios iniciales, explicando su importancia para adaptar el programa a cada niño. La reunión cerró con un clima de confianza y colaboración.

Observaciones: En relación con las observaciones realizadas durante las sesiones, se destaca que los niños correspondientes a 10 casos mostraron un notable interés y un alto nivel de atención en la elaboración de las actividades de pintura a mano. Sin embargo, en los casos 5 y 6, se observaron algunos desafíos relacionados con la hiperactividad, que se manifestaron en la necesidad de levantarse de su asiento entre 3 y 5 veces durante la actividad.

Para manejar esta situación, se optó por una breve pausa en la sesión, llevando a estos niños al parque durante 10 minutos. Esta estrategia resultó ser efectiva, ya que, al regresar, ambos niños mostraron una mejora significativa en su capacidad para concentrarse y lograron culminar la actividad de manera positiva.

En cuanto a los padres de familia, se observó un fuerte interés y predisposición para llevar a sus hijos al centro, además, la actitud positiva de los padres también se reflejó en su disposición la voluntad de apoyar el trabajo realizado en el programa. Este ambiente de cooperación y comunicación abierta entre los padres y la facilitadora ayudó a fortalecer la confianza y el vínculo entre todos los involucrados en el proceso, creando una base sólida para el desarrollo continuo de los niños.

SESIÓN N°1: PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES (INDIVIDUAL)

Actividad: Converso con mi amigo, el títere.

Tiempo: 1 Hora

Objetivos: Fomentar la Participación Activa

Materiales: Ilustraciones, imágenes impresas, un títere, espejo.

Descripción de la Actividad: La actividad comenzó con una cálida bienvenida, invitando al niño a sentarse en un ambiente seguro. Se explicó de forma clara la importancia de escuchar y conversar, apoyándose en imágenes visuales para facilitar la comprensión.

Con una entonación variada y gestos expresivos, se destacó que escuchar implica entender y responder adecuadamente. Luego, el niño recibió un muñeco y se le pidió

imaginar que era su amigo, iniciando una conversación con él. La terapeuta intervino con preguntas y retroalimentación para guiar el proceso. Tras 10 minutos, el niño se miró al espejo para decirse algo positivo y escribió lo aprendido durante la actividad. Para reforzar el tema, se ofrecieron ejemplos concretos, y se animó al niño a hacer preguntas y compartir experiencias, promoviendo la participación activa y la comprensión del valor de la escucha. (Blanco, 2023, pág. 1)

Adaptaciones según la edad: Se adaptaron las imágenes y explicaciones según la edad de los niños. Para los niños de 8 a 9 años, se utilizaron ilustraciones simples y ejemplos cotidianos, como conversaciones con un familiar, para facilitar su comprensión. Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se emplearon ilustraciones más complejas que incluían textos, lo que les permitió leer y comprender conversaciones más elaboradas.

Adaptaciones según el caso: En el caso N°5 de un niño de 8 años con dificultades para comunicarse debido a la pronunciación de palabras complejas, en la actividad del títere se incorporó palabras más sencillas y accesibles. De esta manera, se buscaba fomentar su confianza al hablar e iniciar conversaciones de manera clara y efectiva. En los casos N°9, N°12 y N°13, se optó por utilizar un video audiovisual en lugar de ilustraciones para comprender de mejor manera la sesión posterior. Esta decisión se tomó con el objetivo de proporcionar una herramienta de enseñanza más dinámica y atractiva para los niños, que les permitiera comprender y asimilar la información de manera más efectiva y divertida. El uso de videos audiovisuales se demostró como una estrategia pedagógica eficaz para captar la atención de los niños y fomentar su interés y participación en el proceso de aprendizajes.

Observaciones: Para los casos N°1, N°5 y N°12, se presentaron ciertas dificultades que interfirieron con el progreso de la actividad. Con el fin de abordar estas dificultades y mantener la atención y el enfoque de los participantes, se implementaron pausas estratégicas.

Durante estas pausas, se llevaron a cabo pequeños ejercicios de salto y estiramientos, seguidos de 5 minutos en el parque para permitir a los participantes despejar la mente. Esta intervención resultó ser eficaz, ya que los participantes regresaron a la actividad con una actitud más relajada y una mayor capacidad de concentración.

Sin embargo, el caso N°13 presentó una situación complicada. El niño mostró una desesperación significativa por abandonar la actividad, a pesar de haber recibido un descanso de 5 minutos. La incapacidad de recuperar la concentración resultó en un episodio de llanto, que no pudo ser contenido de manera efectiva. A pesar de los esfuerzos por calmar al niño y reintegrarlo al gabinete psicológico, la situación se volvió insostenible, la madre optó por llevarlo, ya que ni ella pudo lograr contener al niño. Este incidente subrayó la necesidad de desarrollar estrategias adicionales para manejar situaciones similares durante la práctica. La facilitadora observó y analizó cuidadosamente este caso para identificar métodos efectivos que pudieran prevenir sucesos posteriores.

SESIÓN N° 2: PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES (INDIVIDUAL)

Actividad: Iniciar y mantener conversaciones

Objetivo: Ayudar a los estudiantes a poder relacionarse con su entorno

Materiales: Caja pequeña didáctica, imágenes impresas

Tiempo: 1 hora

Descripción de la actividad: Se inició la actividad explicando al niño la importancia de comenzar una conversación con confianza y claridad. Luego, se le presentó una caja didáctica con imágenes de distintas situaciones comunicativas. El niño observó las imágenes, identificó los escenarios y a los interlocutores, y propuso posibles respuestas para cada situación.

Finalmente, compartió qué aspectos le gustaron más, lo que le permitió reflexionar sobre sus emociones y mejorar sus habilidades comunicativas. (Abrapalabra, 2023, pág. 8)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 7 a 9 años, se utilizaron ilustraciones simples y coloridas, acompañadas de ejemplos cotidianos y familiares, como conversaciones entre padres e hijos, hermanos o abuelos, para facilitar su comprensión y conexión emocional con el tema.

Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se implementaron tarjetas con palabras y conceptos más complejos, como "conversaciones con amigos", "comunicación efectiva" y

"escucha activa", para desafiar su pensamiento crítico y fomentar su desarrollo cognitivo y social. Esta adaptación permitió abordar las necesidades y habilidades únicas de cada grupo de edad, asegurando una experiencia de aprendizaje más efectiva y atractiva

Adaptaciones según el caso: En el caso específico del niño N°5, de 8 años de edad, que presentaba dificultades para comunicarse debido a problemas con la pronunciación de palabras, se implementó un enfoque personalizado y adaptado a sus necesidades individuales, se utilizó un video audiovisual especialmente diseñado para niños con necesidades similares, que le mostró de manera clara y atractiva cómo iniciar y mantener una conversación utilizando palabras simples y sencillas.

En los casos N°9, N°12 y N°13, se identificó una necesidad adicional de refuerzo para fortalecer las habilidades de iniciación y mantenimiento de conversaciones, debido a que esta habilidad se encontraba en un nivel muy bajo, se incorporó un video audiovisual al igual que el caso N°5.

Observaciones: En el caso 13, se presentaron ciertas dificultades, especialmente en cuanto a la capacidad del niño para mantener la atención durante la actividad. A pesar de estos desafíos, hubo una notable mejoría en comparación con la sesión anterior, en la que no se pudo completar la tarea prevista. En esta ocasión, se adoptaron estrategias más adaptadas a las necesidades del niño, lo que permitió finalizar la actividad con éxito.

El enfoque estuvo centrado en respetar su ritmo y asegurar que el aprendizaje fuera significativo para él. Aunque la falta de atención persistió en algunos momentos, se observó un avance en su capacidad para concentrarse en los aspectos clave de la actividad.

SESIÓN N° 3: PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES (INDIVIDUAL)

Actividad: "Formulando Preguntas Creativas"

Objetivo: Fortalecer su capacidad de atención, reflexión y expresión verbal.

Materiales: Tarjetas con imágenes personas, o situaciones, lápiz y papel, cronómetro o reloj, fichas de colores.

Tiempo: 1 hora

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó a los niños la importancia de hacer preguntas para aprender. Luego, mostró tarjetas con imágenes y les permitió elegir una. Tras observarla detenidamente, cada niño formuló una pregunta sobre la imagen, con apoyo para que fuera clara y específica. Escribieron sus preguntas, las compartieron y exploraron posibles respuestas, además de pensar en nuevas preguntas relacionadas. Al finalizar, recibieron una ficha de color como reconocimiento, se los animó a seguir practicando esta habilidad en su vida diaria. (Abrapalabra, 2023, pág. 14)

Adaptaciones según la edad: Se diseñó un enfoque adaptativo para presentar tarjetas de ilustraciones que se ajustaran a la edad y nivel de desarrollo de los niños. Para los niños de 8 a 9 años, se crearon tarjetas que representaban situaciones simples y familiares, como conversaciones entre padres e hijos. Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se implementaron tarjetas con situaciones más complejas y sociales, como interacciones con amigos, formulación de preguntas y resolución de conflictos, como, por ejemplo, formular una pregunta para mostrar empatía y apoyo cuando un amigo se siente mal.

Adaptaciones según el caso: En el caso específico del niño N°5, de 7 años, que presentaba dificultades significativas para comunicarse debido a problemas de pronunciación, se implementó un enfoque personalizado y especializado para fortalecer sus habilidades comunicativas.

Se le proporcionaron palabras y frases sencillas, cuidadosamente seleccionadas, para practicar la pronunciación y mejorar su capacidad para comunicarse de manera efectiva y clara. Además, se incorporaron recursos audiovisuales y tecnológicos para apoyar su aprendizaje.

De manera similar, en los casos N°9, N°12 y N°13, se proporcionaron imágenes adicionales y ejemplos concretos para ayudar a los niños a superar las dificultades para formular preguntas y desarrollar habilidades comunicativas más efectivas.

Observaciones: En el caso 13, se presentaron ciertas dificultades externas debido a una sesión de fonoaudiología previa, que afectó el estado emocional del niño, provocando llanto. Durante la sesión del programa, no se logró calmarlo por completo, probablemente

debido al cansancio y la sobrecarga de la actividad anterior. Como resultado, se decidió retomar la actividad al día siguiente. En la nueva sesión, aunque el niño mostró algunas distracciones leves, se logró culminar la actividad de manera exitosa. La facilitadora utilizó expresiones faciales animadas y un enfoque lúdico para captar su atención.

SESIÓN N°4: PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES (INDIVIDUAL)

Actividad: Collage de acción de gracias

Objetivo: Fomentar la práctica del valor de la gratitud en la vida social

Materiales: Imágenes impresas, tijera para niños, marcadores, colores, pegamento, hojas a color, galletas saladas.

Tiempo: 1 hora

Descripción de la Actividad: La facilitadora entregó al niño los materiales para realizar la actividad “Collage para Acción de Gracias”. El niño recortó imágenes que representaban cosas por las que se siente agradecido, como una casa, un amigo o un juguete, y añadió la palabra “gracias” como título. La actividad fue creativa y reflexiva, ayudándole a valorar lo importante y a comprender el significado de la gratitud. Al finalizar, se utilizó refuerzo positivo con una pequeña recompensa como reconocimiento a su esfuerzo y participación. (Annep, 2022)

SESIÓN N°5: PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES (GRUPAL)

Actividad N° 1: Bienvenida y presentación

Objetivo: Crear un clima de confianza con sus iguales.

Materiales: Hoja de notas, lapicera, papel

Tiempo: 30 minutos

Descripción de la actividad: La actividad grupal comenzó con la presentación del primer niño, guiado por preguntas como su edad, color y comida favorita, y juegos preferidos. Luego, el resto del grupo tuvo la oportunidad de presentarse. Durante las intervenciones, se promovió un ambiente de respeto y escucha activa. Al finalizar, se agradeció la participación

de todos y se destacó cómo conocer a los compañeros fortalece el sentido de comunidad. Concluida la ronda, se dio paso a las siguientes actividades programadas. (Lingokids, 2022)

Actividad N° 2: “El teléfono estropeado”

Tiempo: 30 minutos

Objetivo: Fomentar el uso del lenguaje oral a través de mensajes a los compañeros.

Materiales: No se necesita

Descripción de la actividad: La actividad comenzó con los niños sentados en círculo. La facilitadora explicó las reglas del juego, asegurándose de que todos las entendieran. Luego, cada niño susurró una palabra al compañero de su derecha, quien la transmitió al siguiente, y así sucesivamente. Al llegar al último niño, este dijo la palabra en voz alta, y se comparó con la palabra original para observar si el mensaje se había transmitido correctamente. (Abrapalabra, 2023)

Actividad N°3: Repaso de lo avanzado

Objetivo: Repasar y recordar las actividades avanzadas realizadas en sesiones anteriores.

Materiales: cuadro de todo lo avanzado

Tiempo: 30 minutos

Descripción de la actividad: La facilitadora realizó un repaso de los temas vistos en sesiones anteriores, utilizando un lenguaje sencillo y apoyándose en un cuadro visual para reforzar la comprensión. Para hacerlo más participativo, se formuló preguntas. Al final, se ofreció un resumen de los puntos clave compartidos por los niños y se reconoció su participación, reforzando su autoestima y promoviendo una actitud positiva hacia el aprendizaje en un ambiente respetuoso y colaborativo.

Actividad N°4: Reforzar la escucha activa

Objetivo: Desarrollar habilidades de escucha activa y atención sostenida.

Materiales: Grabadora, cuaderno de preguntas

Tiempo: 30 minutos

Descripción de la actividad: La actividad comenzó reuniendo a los niños en un espacio cómodo, explicándoles que mejorarían sus habilidades de escucha. Se inició con un ejercicio de respiración para ayudarles a concentrarse. Luego, se presentó un juego en el que escucharon sonidos como campana, ladrido y gotas de agua, y debían levantar la mano al escucharlos. Al final, se reflexionó sobre la experiencia con preguntas sobre la atención y la importancia de la escucha activa. La sesión terminó agradeciendo su participación y entregando un reconocimiento por su esfuerzo. (Annep, 2022)

Adaptaciones grupales: Para comenzar, se formaron grupos de cuatro niños, cuidadosamente seleccionados según su nivel de atención e hiperactividad, con el objetivo de facilitar la supervisión y fomentar un desarrollo más efectivo durante las actividades. Esta estrategia nos permitió adaptar las dinámicas y proporcionar el apoyo necesario para cada niño, considerando sus necesidades individuales y garantizando una atención personalizada.

La primera etapa de la actividad del programa se llevó a cabo en el patio del centro CERFI, donde iniciamos con una breve sesión de presentación para establecer una conexión con los niños y crear un ambiente acogedor. A medida que avanzaban las actividades, se incrementó gradualmente el tiempo dedicado a cada una, lo que nos permitió explicar las instrucciones y conceptos las veces necesarias para que los niños pudieran comprender y asimilar la información de manera efectiva.

Esta aproximación flexible y adaptativa se reveló fundamental para asegurar que cada niño tuviera la oportunidad de aprender y crecer a su propio ritmo, y para garantizar una experiencia enriquecedora y gratificante para todos los niños.

Observaciones de manera grupal: En el grupo 2, casos 1, 5, 11 y 13 hubo pequeñas dificultades por un déficit de atención de dos niños, pero se pudo llevar satisfactoriamente ya que creamos un descanso de 10 minutos y se realizó las adaptaciones mencionadas. La participación de los niños fue notable; disfrutaron del juego y pudieron aprender a pesar de los desafíos individuales que enfrentaban. En la tercera actividad fue positiva, ya que involucró una experiencia centrada en sonidos para facilitar el reconocimiento auditivo.

SESIÓN N°6: HABILIDADES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS (INDIVIDUAL)

Actividad: Autoconocimiento

Objetivo: Mejorar la autoestima de los niños de manera individual

Materiales: Folio, bolígrafo, cartulina, colores

Tiempo: 1 hora

Descripción de la actividad: La actividad comenzó invitando al niño a sentarse y entregar cartulinas y colores. Primero, realizó la dinámica “Mi nombre,” escribiendo su nombre, apellido y una cualidad positiva por cada letra, fomentando la reflexión personal. Luego, creó una línea de vida en una cartulina, representando experiencias importantes. Al finalizar, se reflexionó sobre los momentos plasmados, facilitando la autoexploración. (Abrapalabra, 2023)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se implementó un enfoque inicialmente verbal, donde se les explicó de manera clara y sencilla el concepto de cualidades y se les pidió que identificaran y expresaran verbalmente una cualidad positiva. Este enfoque se adaptó a las necesidades de los niños en este rango de edad, quienes pueden tener dificultades con la escritura.

Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se utilizó un enfoque más avanzado, donde se les pidió que escribieran seis cualidades positivas que les gustaran, en una hoja con una imagen impresa de un niño que los representara. Esta actividad se diseñó para fomentar la escritura y la reflexión, y para ayudar a los niños a desarrollar una mayor conciencia de sí mismos y de sus cualidades positivas. La imagen impresa del niño se utilizó para crear una conexión emocional y personal con la actividad, y para ayudar a los niños a visualizar y reforzar sus cualidades positivas.

Adaptaciones según el caso: En el caso específico del niño N°5, de 8 años, que presentaba dificultades significativas para comunicarse debido a problemas de pronunciación, se diseñó e implementó un enfoque personalizado y especializado para fortalecer sus habilidades comunicativas y facilitar su comprensión. Se le proporcionaron

varias cualidades positivas y se le explicaron detalladamente cada una de ellas, de manera que el niño pudiera elegir aquellas que más le gustaran y se sintiera identificado. Este enfoque permitió al niño desarrollar una comprensión más profunda de las cualidades y fortalecer su capacidad para comunicarse de manera efectiva.

En los casos N°1, N°4, N°10, N°11, N°12 y N°13, se implementó una estrategia visual para reforzar su comprensión y aprendizaje. Se les proporcionó una imagen visual que representaba diferentes cualidades positivas, lo que permitió una comprensión más clara y efectiva de los conceptos.

Esta herramienta visual sirvió como un apoyo adicional para su aprendizaje, facilitando la asimilación de las cualidades positivas y su aplicación en la vida diaria. Posteriormente, se procedió a seguir los pasos establecidos para la actividad, asegurando una experiencia de aprendizaje coherente y efectiva.

Observaciones: En el caso N°13, el niño mostró dificultades relacionadas con la desesperación, causadas por su entusiasmo ante un próximo campeonato de baloncesto. Esta situación afectó negativamente su capacidad de atención, ya que su mente estaba enfocada en el evento deportivo.

Esto se reflejó en un comportamiento hiperactivo, caracterizado por intentar realizar las actividades de manera rápida y poco cuidadosa, sin prestar atención a los detalles o instrucciones. En los casos N°5 y N°7, los niños experimentaron dificultades al comprender la actividad designada, lo que provocó frustración y una sensación de desesperación.

Al no entender claramente las instrucciones, comenzaron a manifestar comportamientos de negación y resistencia, como renegar o expresarse de manera negativa sobre la tarea.

SESIÓN N°7: HABILIDADES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS (INDIVIDUAL)

Actividad N°1: “Mis emoticones”

Objetivo: Expresar y comprender las emociones

Materiales: imágenes impresas de emoticones, tijeras, colores, marcadores, palitos de helado

Tiempo: 1 hora

Descripción de la Actividad: La facilitadora entregó al niño materiales para recortar emoticones y paletas de helado, con las que creó herramientas visuales para la actividad. Luego, usaron los emoticones para trabajar el reconocimiento y expresión de emociones como felicidad, tristeza, enojo y sorpresa. El niño imitó las expresiones con su rostro y cuerpo, nombró las emociones y describió situaciones en que las había sentido, promoviendo la auto reflexión. Finalmente, se explicó que el objetivo era mejorar su inteligencia emocional y habilidades sociales. (especial E. , 2022)

Actividad N °2: Auto recompensa

Objetivo: Desarrollar el autocontrol, la autoestima y la motivación personal.

Materiales: Hojas de papel o cartulinas, lápices de colores, crayones o marcadores, Pegatinas o estrellas adhesivas, Tijeras, Pegamento, Revistas viejas para recortar imágenes (opcional)

Tiempo: 30 minutos

Desarrollo de la Actividad: La facilitadora explicó al niño qué es una auto recompensa y su importancia para reconocer logros personales. El niño dibujó y decoró un “Certificado de Logro Personal” sobre un logro reciente, con opción de pegar imágenes relacionadas. Luego, eligió una pequeña recompensa para sí mismo, escrita o dibujada en el certificado. Finalmente, colocó su certificado en un lugar especial como recordatorio de su éxito y la importancia de celebrar sus esfuerzos, fortaleciendo así su autoestima. (Karangokids, 2023)

Observaciones: En el caso 1,4,5 y 10 ambos casos mostraron algunas dificultades iniciales para realizar las actividades. Debido a esto, fue necesario explicarles las instrucciones tres veces adicionales proporcionando 3 ilustraciones adicionales.

En el caso 2, este caso presentó mayores dificultades ya que el niño se mostró reacio a participar en cualquier actividad, lo que provocó que comenzara a llorar y se negara a continuar. Debido al llanto persistente, la encargada del centro tuvo que intervenir para calmarlo. Este proceso tomó aproximadamente 30 minutos, después de lo cual se decidió posponer la actividad para el día siguiente. Al día siguiente, el niño pudo completar la actividad sin complicaciones, lo que sugiere que la intervención y el tiempo adicional fueron efectivos para ayudarlo a manejar sus emociones y participar de manera constructiva.

SESIÓN N°8: HABILIDADES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS

Actividad N° 1: Aprendo a Disculparme

Tiempo: 1 Hora

Objetivo: Comprender los sentimientos de los demás

Descripción de la actividad: La actividad comenzó explicando al niño la importancia de pedir disculpas como forma de reparar relaciones y mostrar respeto. Se le invitó a compartir sus ideas sobre el tema. Luego, se presentó un escenario donde un niño cometía un error que lastimaba a otro, y se le pidió reflexionar sobre cómo se sentiría la persona afectada y cómo podría disculparse sinceramente.

Finalmente, se discutió lo aprendido, resaltando que pedir disculpas demuestra madurez, empatía y ayuda a resolver conflictos. (Annep, 2022)

Actividad N°2: "Enfrento el Enfado de los Demás"

Objetivo: Promover habilidades de autocontrol, empatía y resolución de conflictos.

Materiales: Hojas de papel, lápices de colores o crayones, tijeras, pegamento, tarjetas con situaciones que generen enfado, cuaderno y lápiz.

Tiempo: 1 hora

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño que el enojo es una emoción normal y que es importante saber cómo responder cuando alguien más está enojado. Le entregó una tarjeta con una situación que provoca enfado y le pidió que escribiera una historia sobre una experiencia similar, describiendo su reacción y sentimientos. Luego, el

niño pensó y escribió o dibujó formas alternativas para manejar mejor la situación, promoviendo la empatía y el pensamiento crítico. Finalmente, se discutieron estrategias para calmar el enfado, como hablar con calma, pedir disculpas y dar espacio, resaltando la importancia de ayudar a los demás a sentirse mejor. (Abrapalabra, 2023)

Adaptaciones de manera general: Un día antes de la sesión programada, se solicitó a los padres de familia que trajeran a sus hijos con un retraso de 10 minutos para realizar una actividad especial centrada en el concepto del perdón. Al llegar, se explicó a los niños la importancia del perdón y cómo este acto puede ayudar a sanar relaciones y promover la empatía. Luego, se llevó a los niños a la oficina de la secretaria, quien es la encargada del centro, para que pudieran disculparse por su llegada tardía. Antes de venir, la madre del niño había comentado una situación diferente, con la intención de que su hijo pudiera explicarla a la secretaria, facilitando así la conversación y ayudando al niño a sentirse más cómodo al hablar sobre el motivo de su retraso.

La madre quería asegurarse de que su hijo entendiera la importancia de ser honesto y responsable, incluso en situaciones incómodas.

Este ejercicio no solo buscaba enseñar a los niños sobre el perdón, sino también fomentar la comunicación abierta con figuras de autoridad y desarrollar habilidades sociales útiles en el futuro, esperando que al final de la actividad los niños no solo aprendieran sobre el perdón, sino que también se sintieran más seguros al interactuar con los adultos en su entorno.

Adaptaciones por edad: Para los niños de 8 a 9 años, se implementó un enfoque inicialmente verbal, donde se les explicó de manera clara y sencilla el concepto del perdón, repitiendo el concepto cuatro veces para asegurar su comprensión. Además, se les pidió que repitieran el concepto, utilizando imágenes impresas que facilitaran el aprendizaje visual y ayudaran a consolidar la idea en sus mentes.

Este método no solo promovía la retención del concepto, sino que también estimulaba la participación activa de los niños, haciéndolos sentir parte del proceso de aprendizaje y

reforzando su comprensión del perdón a través de una combinación de estrategias verbales y visuales.

Adaptaciones por caso: Para los niños 1, 4, 5, 10, 11, 12 y 13, se proporcionaron imágenes de manera similar a los niños de 7 a 9 años, considerando que su aprendizaje podría beneficiarse de un enfoque visual. Este enfoque se implementó debido a los bajos puntajes que obtuvieron en el test, lo que indicaba la necesidad de un apoyo adicional. Al utilizar imágenes, se buscó facilitar la comprensión de conceptos clave, como el perdón, y promover un aprendizaje más efectivo. Al igual que con los otros niños, se repitió el concepto varias veces y se les animó a interactuar con el material visual, lo que les permitió conectar mejor con el contenido y mejorar su capacidad de retención y comprensión. Este método adaptativo se diseñó para ayudar a estos niños a superar sus dificultades y avanzar en su proceso de aprendizaje.

Observaciones: El caso 8 mostró un comportamiento muy interesante y una notable predisposición para completar su trabajo. Durante la actividad, el niño reconoció por sí mismo cuando comenzaba a perder la concentración, lo cual es un indicativo de una excelente autoobservación y autorregulación emocional. En un momento dado, comentó: "Me estoy distrayendo mucho y no puedo atender, ¿puedo ir al parque por 5 minutos?"

Esta solicitud no solo mostró que el niño era consciente de su propia necesidad de una pausa, sino también que tenía la confianza para expresar sus sentimientos y necesidades de manera respetuosa.

La facilitadora decidió llevar al niño al parque durante cinco minutos, reconociendo la importancia de atender a las necesidades individuales de los niños. Este breve descanso permitió al niño liberar energía y regresar con una mente más clara y centrada. Al volver al aula, el niño expresó: "Ahora puedo terminar mi tarea", lo que demostró una renovada seguridad en sí mismo y un claro interés por continuar con la actividad.

SESIÓN N°9: HABILIDADES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS (GRUPAL)

Actividad: Expresando emociones alborotadas

Objetivo: Identificar y expresar emociones intensas de manera saludable.

Materiales: No se necesita

Tiempo: 50 minutos

Descripción de la actividad: Se reunió a los niños en círculo para explorar emociones y aprender a manejarlas. Primero, se explicó y ejemplificó emociones básicas como alegría, tristeza, enojo y miedo, y los niños compartieron experiencias personales. Luego, representaron situaciones emocionales desafiantes mediante dramatizaciones, fomentando la empatía. Después, dibujaron o escribieron sobre emociones que les causaban inquietud y compartieron sus creaciones. Finalmente, se enseñaron y practicaron estrategias para manejar emociones intensas, como la respiración profunda y pedir ayuda.

Actividad N°2: "Enfrento y supero el Miedo

Objetivo: Proporcionar una salida física para la energía y un espacio seguro para reflexionar sobre sus emociones.

Materiales: Hojas de papel y lápices de colores o crayones, tarjetas con situaciones que generen enfado, conos, aros, cuerdas, colchonetas, espacio abierto o sala grande para el circuito.

Tiempo: 50 minutos

Descripción de la Actividad: La actividad inició con una charla sobre cómo enfrentar el enfado de los demás y el miedo que esto puede causar. Los niños compartieron sus experiencias y estrategias, como alejarse o buscar apoyo. Luego, se presentó un circuito de obstáculos como metáfora para superar esos miedos y manejar emociones difíciles. Los niños construyeron y recorrieron el circuito, imaginando que cada obstáculo representaba un paso para enfrentar situaciones complicadas, como el enfado ajeno. Durante la práctica, usaron técnicas de respiración y autocontrol, y se apoyaron mutuamente.

Al finalizar, reflexionaron sobre cómo el circuito les ayudó a sentirse más seguros y preparados para manejar el enfado de otros. La actividad concluyó destacando la confianza y el crecimiento emocional de cada niño. (Karangokids, 2023)

Adaptaciones de manera grupal: En los diferentes grupos y en ambas actividades, se incorporaron imágenes grandes impresas para facilitar explicaciones más claras y efectivas. Además, se dedicaron 20 minutos en el parque de manera grupal, donde la facilitadora observó y ayudó a los niños en su comunicación entre ellos. Este tiempo al aire libre no solo permitió que los niños se movieran y se relajaran, sino que también fortaleció las actividades del aula al fomentar la interacción social y el trabajo en equipo.

La facilitadora guió las conversaciones y promovió el diálogo, ayudando a los niños a expresar sus ideas y sentimientos, lo que enriqueció su aprendizaje y contribuyó al desarrollo de habilidades sociales importantes. Este enfoque integral buscó crear un ambiente de aprendizaje más dinámico y colaborativo.

Observaciones de manera Grupal: Durante la actividad, en el primer grupo, del caso 4,5,6,8 y 10, dos niños mostraron signos de hiperactividad corriendo por el espacio. Para manejar esta situación, decidimos permitirles jugar libremente durante 10 minutos, lo que les dio un momento para canalizar su energía. Después de esta pausa, retomamos la actividad principal con un enfoque renovado.

En cuanto al segundo grupo de los casos 1,2,3 y 11, durante ambas actividades se observó hiperactividad y llanto por parte de uno de los niños.

Este niño, frustrado, comenzó a molestar a los demás hasta romper en llanto, lo que nos llevó a intervenir para mantener la armonía. Lo separamos temporalmente y contactamos a su madre para brindarle apoyo emocional. Luego de gestionar la situación, pudimos reintegrarlo al grupo y continuar con las actividades programadas. A pesar del contratiempo, logramos mantener un ambiente seguro y estimulante para todos. En la segunda actividad, el niño se mostró más tranquilo al ser ubicado cerca de la facilitadora, lo que le brindó apoyo adicional y le permitió participar de manera más enfocada. Esta estrategia fue efectiva, ya que el niño se integró mejor y disfrutó de la actividad.

En el tercer grupo, correspondiente a los casos 7, 9, 12 y 13, la primera parte de la actividad transcurrió de manera exitosa. Todos los niños comprendieron las instrucciones y participaron de forma activa, mostrando un buen nivel de atención y compromiso con la tarea asignada. Sin embargo, durante la segunda parte de la actividad, surgieron dificultades con dos de los niños, quienes comenzaron a manifestar signos de hiperactividad. Esto se reflejó en una mayor inquietud física, como levantarse de sus asientos y mostrar dificultad para seguir las instrucciones, lo que afectó el ritmo de la actividad y la concentración del grupo. Para manejar esta situación y evitar que la hiperactividad interfiriera, se implementó una pausa de 10 minutos. Durante este breve descanso, se permitió a los niños jugar libremente en un espacio controlado, lo que les brindó la oportunidad de canalizar su exceso de energía de una manera positiva y productiva.

SESIÓN N° 10: HABILIDADES ALTERNATIVAS FRENTE A LA AGRESIÓN

Actividad N°1: Aprendo a pedir permiso

Tiempo: 30 minutos

Objetivos: Desarrollar habilidades de comunicación respetuosa y asertiva.

Materiales: Ilustraciones

Descripción de la actividad: La actividad comenzó con la facilitadora explicando qué significa pedir permiso y por qué es importante hacerlo, resaltando el respeto y la cortesía en situaciones cotidianas.

Luego, se presentó al niño diversas situaciones donde es necesario pedir permiso, y se le invitó a reflexionar y describir cómo lo haría en cada caso.

La facilitadora enseñó frases adecuadas para pedir permiso de forma respetuosa y asertiva, y el niño practicó estas frases mediante juegos de rol, alternando entre pedir y conceder permiso. Posteriormente, el niño participó en dramatizaciones que simulaban diferentes escenarios para pedir permiso, usando las frases aprendidas y demostrando comportamientos como la paciencia y el respeto. Para cerrar, se realizó una reflexión sobre cómo se sintió al pedir permiso y qué aprendió, reforzando la importancia del respeto mutuo y la comunicación efectiva en esta práctica diaria. (Karangokids, 2023)

Actividad N°2: La magia de compartir

Tiempo: 30 Minutos

Objetivos: Desarrollar habilidades sociales y emocionales a través de la interacción positiva.

Materiales: Una caja decorada, tarjetas con instrucciones o preguntas sobre compartir.

Descripción de la actividad: La actividad comenzó explicando al niño la importancia de compartir. Se le mostró una "Caja Mágica" y se le invitó a imaginar su contenido. Al abrirla, encontró lápices y galletas saladas, y se le pidió compartir las galletas con personas en los consultorios del centro, usando frases amables. Durante el recorrido, la facilitadora lo acompañó y apoyó. Al finalizar, reflexionaron sobre sus sentimientos y el impacto de compartir. Se reconoció su esfuerzo con un premio y se le animó a seguir compartiendo en su vida diaria. (Educo, 2019)

Adaptaciones por edad: Para los niños de 8 a 9 años, en la primera actividad se les mostraron videos audiovisuales con el fin de facilitar una mayor comprensión de los conceptos, ya que estos no son tan conocidos o reconocidos para ellos. Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se les proporcionaron imágenes impresas de diversas situaciones que les permitieron crear sus propias palabras y expresar cómo podrían abordar una situación relacionada con el concepto de permiso.

Adaptaciones por caso: En los casos de los niños 1, 4, 10, 11, 12 y 13, la facilitadora optó por llevar a cada uno a contar a sus madres lo que habían aprendido hasta ese momento. Esta estrategia resultó beneficiosa, ya que no solo sirvió como una distracción temporal que ayudó a calmar a los niños y a redirigir su atención, sino que también les ofreció una oportunidad valiosa para reforzar su aprendizaje al transmitir el conocimiento recién adquirido. Al compartir lo aprendido con sus madres, los niños pudieron consolidar su comprensión y sentirse más seguros en su capacidad para expresar lo que sabían.

Observaciones: En cuanto al caso 13, durante la observación de ambas actividades, se identificaron varias dificultades que enfrentó el niño. En la primera actividad, mostró falta de atención y experimentó problemas para llevar a cabo la tarea correctamente.

Esta falta de concentración se mantuvo también durante la segunda actividad, donde nuevamente tuvo dificultades para enfocarse y completar las tareas asignadas. Debido a estos problemas de atención y concentración, no fue posible finalizar ninguna de las dos actividades en el tiempo previsto. La falta de tiempo, sumada a la distracción constante, impidió que el niño lograra completar las tareas de manera satisfactoria.

SESIÓN N°11: HABILIDADES ALTERNATIVAS A LA AGRESIÓN (INDIVIDUAL)

Actividad: Aprendo a ayudar

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Desarrollar empatía y solidaridad hacia los compañeros, amigos y familiares.

Materiales: Tarjetas impresas

Descripción de la Actividad: La facilitadora explicó la importancia de ayudar a los demás en distintos ámbitos. Se usaron imágenes y juegos de rol para practicar cómo pedir y ofrecer ayuda. Luego, el niño reflexionó sobre lo aprendido, reforzando valores como la empatía y la solidaridad. Finalmente, se le animó a aplicar estas habilidades en su vida diaria para generar un impacto positivo. (Educo, 2019)

Adaptaciones por edad: Para los niños de 8 a 9 años, la primera actividad consistió en mostrarles videos audiovisuales que ilustraban formas sencillas y concretas de ofrecer ayuda. Además, se utilizaron imágenes adaptadas a su edad y nivel de comprensión, lo que les permitió entender fácilmente cómo pueden proporcionar ayuda a los demás. Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se les proporcionaron imágenes impresas de diversas situaciones que les permitieron crear sus propias palabras y expresar cómo podrían pedir ayuda de manera adecuada.

Observaciones: Los casos 2, 10, 11 y 13 se observó que estos niños tenían dificultades para concentrarse y seguir las instrucciones de manera continua. Esto afectó momentáneamente su participación y la asimilación del contenido. Sin embargo, con el

apoyo continuo y estrategias adaptadas, como intervenciones breves para redirigir su atención y técnicas para mantenerlos comprometidos, se superaron las dificultades iniciales.

La facilitadora implementó métodos adicionales para captar y mantener su interés, como breves descansos y actividades interactivas que ayudaron a reactivar su enfoque. Además, se proporcionó retroalimentación positiva y se incentivó la participación activa, lo que contribuyó a que los niños se mantuvieran involucrados en la actividad.

Finalmente, aunque la atención y la concentración fueron desafíos significativos, la actividad se completó de manera efectiva. Los niños lograron participar, al finalizar, se evidenció un progreso en su comprensión del tema, a pesar de las dificultades enfrentadas. Esta experiencia destacó la importancia de la flexibilidad y el apoyo individualizado para garantizar que todos los niños puedan alcanzar los objetivos de aprendizaje.

SESIÓN N°12: HABILIDADES ALTERNATIVAS A LA AGRESIÓN (INDIVIDUAL)

Actividad 1."Aprendiendo a Negociar"

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Enseñar a los niños a negociar de manera justa y efectiva.

Materiales: Hojas de papel, lápices o bolígrafos, tarjetas con situaciones de negociación, reloj o cronómetro

Desarrollo de la Actividad: La facilitadora explicó qué es negociar y su importancia. Luego, el niño recibió una tarjeta con una situación de negociación y recordó una experiencia similar.

Escribió una historia sobre ella y luego una segunda versión aplicando mejores estrategias, como compartir y buscar alternativas. Finalmente, discutieron nuevas estrategias para futuras negociaciones, enfatizando la escucha, flexibilidad y soluciones beneficiosas para todos. (Abrapalabra, 2023)

Adaptaciones: Se realizaron ajustes en los 13 casos para asegurar que todos los niños pudieran seguir el ritmo y participar activamente en las actividades. Para los niños de 8 a 9 años, la actividad consistió en presentarles dos posibles negociaciones para cada historia, una

efectiva y otra inefectiva. Los niños debían identificar cuál era la mejor opción y explicar por qué. Esta adaptación se diseñó para que los niños comprendieran cómo negociar de manera efectiva. Para los niños de 10 a 12 años, se les pidió que crearan sus propias negociaciones, pero antes, la facilitadora proporcionó ejemplos y orientación para que pudieran aprender y aplicar técnicas de negociación efectivas.

Observaciones: Se observó que en los 13 casos hubo ciertos momentos de confusión y preguntas, lo cual era esperado dado que el concepto de negociación era nuevo para ellos. Sin embargo, con el apoyo continuo y las explicaciones adicionales proporcionadas por la facilitadora, los niños pudieron superar estas dificultades.

SESIÓN N°13: HABILIDADES ALTERNATIVAS A LA AGRESIÓN (INDIVIDUAL)

Actividad: El poder de autocontrol:

Objetivos: Ayudar a los niños a reconocer y manejar sus emociones.

Materiales: Un frasco, purpurina de colores, agua, pegamento líquido transparente, tarjetas con situaciones que pueden generar emociones fuertes y galletas saladas.

Tiempo: 30 minutos

Descripción de la actividad: Al inicio, se explicó al niño que crearían un "Frasco de la Calma" para ayudarlo a manejar emociones como el enojo o la tristeza.

Juntos llenaron un frasco con agua, purpurina y pegamento, y se le enseñó que al agitarlo la purpurina ayuda a calmarse. Luego, el niño reflexionó sobre cómo usarlo en diferentes situaciones emocionales. Se reforzó positivamente su participación y se le animó a usar el frasco en casa y la escuela, entregándole un pequeño premio al final. (Abrapalabra, 2023)

Adaptaciones por caso: En cuanto a los casos de los niños 1, 2, 5, 9, 11 y 12, fue necesario repetir la explicación en cuatro ocasiones para asegurar la comprensión por parte de los alumnos. Tras estas aclaraciones, se notó una mejora significativa en su entendimiento y, en consecuencia, en su participación en la actividad

Observaciones: Los casos 1, 2, 5, 8, 9, 11 y 13 enfrentaron ciertas dificultades para reconocer y expresar las emociones propias durante la actividad. Estos alumnos parecieron

tener problemas para identificar con claridad lo que sentían en situaciones específicas o para poner en palabras sus emociones. Estas dificultades se manifestaron en actitudes de frustración, respuestas vagas o evasivas, y en algunos casos, silencio o resistencia a participar.

SESIÓN N°14: HABILIDADES ALTERNATIVAS A LA AGRESIÓN (GRUPAL)

Actividad N°1: Defender mis propios derechos

Objetivo: Impulsar al estudiante a que realice una serie de tareas que los maestros le proponen como mediación para el aprendizaje

Materiales: Computadora, imágenes recortadas de marcianitos, video corto de reflexión, un pliegue de cartulina

Tiempo: 1 Hora

Descripción de la actividad: La actividad comenzó con la proyección del video de Marcianitos, que captó la atención del grupo por sus colores y mensajes inspiradores. Luego, cada niño eligió una frase que le gustó, la copió con colores y la presentó al grupo.

Después, pegaron sus frases en una cartulina y las decoraron con imágenes de los marcianitos, creando composiciones personalizadas que reflejaban su creatividad y el mensaje elegido. (Abrapalabra, 2023) **Fuente especificada no válida.**

Actividad N° 2: Responder a las bromas

Tema: Ikonikus

Tiempo: 30 minutos

Objetivos: Controlar el estrés a través de relajación.

Materiales: Cartas.

Descripción de la Actividad: Los participantes jugarán una partida del juego *Ikonikus*, que ayuda a expresar y comprender emociones mediante símbolos. Cada jugador elige una carta que represente cómo se sentiría en una situación dada. La facilitadora interpreta las cartas y elige la que mejor represente la emoción, otorgando puntos al autor. Al finalizar, se realiza una reflexión grupal sobre la experiencia y se introduce el concepto de

empatía, destacando la importancia de comprender los sentimientos de los demás. (Educativa, 2023)

Adaptaciones de manera grupal: En cuanto a las adaptaciones de manera general, se les proporcionaron imágenes impresas de acuerdo al nivel de comprensión de cada niño. Para aquellos niños que tenían dificultades de lectura, la facilitadora leyó las frases en voz alta, lo que les permitió escoger correctamente las opciones presentadas. La facilitadora se aseguró de que cada niño tuviera el apoyo necesario para que todos pudieran avanzar en su aprendizaje de manera equitativa y efectiva. Este tipo de adaptación es fundamental para atender las diversas necesidades de los estudiantes y fomentar un ambiente inclusivo.

Observaciones de manera Grupal: En cuanto al segundo grupo, compuesto por los casos 1, 2, 3 y 11, se observaron algunas diferencias en comparación con el primer grupo. Durante ambas actividades, el caso 13 mostró signos de hiperactividad, lo cual generó un desafío adicional para mantener la atención y el orden dentro del grupo. Sin embargo, gracias a la intervención oportuna de la facilitadora, que utilizó técnicas de pausas activas, se logró controlar la hiperactividad.

Esto permitió que el grupo mantuviera un ambiente de trabajo adecuado y todos los participantes pudieran enfocarse en las actividades propuestas.

SESIÓN N° 15: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS

Actividad: Formular una queja (encerrados)

Objetivo: Enseñar a los niños a expresar sus sentimientos y necesidades de manera respetuosa.

Materiales: Hoja de papel, lápices de colores, tarjetas, pegatinas y galletas saladas

Tiempo: 1 Hora

Descripción de la actividad: La actividad comenzó explicando al niño cómo expresar sus sentimientos ante situaciones injustas de forma respetuosa. Se mostró un ejemplo de carta de queja y luego el niño eligió una imagen con una situación injusta para redactar su propia carta, usando frases claras y proponiendo soluciones. Al finalizar, se

reflexionó sobre la importancia de comunicar los sentimientos adecuadamente para resolver conflictos. (Educarueca, 2017) **Fuente especificada no válida.**

Adaptaciones por edad: Para los niños de 8 a 9 años, se implementó una actividad en la que se les mostraron videos audiovisuales.

Este enfoque se eligió con el objetivo de facilitar una comprensión más profunda de los conceptos, dado que muchos de ellos no son tan conocidos o reconocidos por esta franja de edad. Los videos, al ser recursos visuales dinámicos, lograron captar su atención de manera efectiva y proporcionar ilustraciones claras que ayudaron a transmitir las ideas de forma más comprensible. Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se optó por proporcionar imágenes impresas que representaban diversas situaciones cotidianas. Estas imágenes les ofrecieron la oportunidad de crear sus propias palabras y formular expresiones en torno a cómo podría presentar una queja.

Adaptaciones por caso: En los casos de los niños 1, 4, 5, 8, 10, 11, 12 y 13, la facilitadora decidió proporcionar más imágenes y reforzar el aprendizaje con dos explicaciones adicionales. Esta estrategia se implementó para asegurar que todos los niños comprendieran los conceptos de manera efectiva.

Al aumentar la cantidad de imágenes, se buscó ofrecer diferentes perspectivas y contextos que facilitaran la asimilación del contenido. Las explicaciones adicionales sirvieron para aclarar dudas y profundizar en los temas tratados, permitiendo que los niños tuvieran un entendimiento más sólido.

Para los niños que recién estaban aprendiendo a leer, la actividad de redactar una carta de queja se abordó de la siguiente manera: primero dibujaron una situación que consideraban injusta y luego expresaron verbalmente cómo podrían formular su queja, describiendo de manera sencilla lo que les molestaba. y cómo esperaban que se resolviera el problema.

Observaciones: Todos los niños demostraron dificultad al realizar la actividad, ya que el concepto fue presentado por primera vez y los 13 participantes tuvieron problemas para comprenderlo desde el inicio. La falta de entendimiento generó frustración en los niños,

lo que los llevó a moverse inquietos de sus asientos y a distraerse fácilmente. Esto provocó un ambiente de desorden, la actividad fue de manera individual lo cual requirió un esfuerzo considerable por parte de la facilitadora. Ella tuvo que dedicar tiempo extra para proporcionar explicaciones más detalladas y apoyo personalizado a cada niño, asegurándose de que entendieran el propósito de la actividad y cómo debían proceder.

A pesar de los desafíos, todos los niños lograron finalmente completar la tarea, aunque el proceso tomó más tiempo del inicialmente previsto.

SESIÓN N° 16: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS

Tema: El poder de responder

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Fomentar habilidades de comunicación efectiva.

Materiales: Tarjetas con situaciones hipotéticas, papel, lápiz, colores, dibujos o imágenes representativas de emociones

Descripción de la actividad: La actividad comenzó explicándole al niño la importancia de responder adecuadamente en distintas situaciones para mejorar su comunicación. Se revisaron imágenes que mostraban ejemplos de escucha y respuesta respetuosa, destacando la empatía y el respeto. Luego, el niño trabajó con tarjetas que presentaban situaciones cotidianas y practicó cómo responder en cada caso. A través de juegos de rol y retroalimentación positiva, se reforzó el uso de respuestas respetuosas y se promovió una comunicación más efectiva. (Childrenshealth, 2020)

Adaptaciones: Para manejar la situación del caso 2 y 11, se optó por llevar a los niños al patio, buscando disminuir su inquietud y proporcionarles un cambio de ambiente. Posteriormente, se trabajó de manera individual en los consultorios, donde cada niño pudo recibir instrucciones directas de la facilitadora como también se les proporcionaron 3 ilustraciones adicionales sobre cómo formular respuestas respetuosas.

Observaciones: Se observó que en los casos 4 y 8 los niños realizaron la actividad de manera positiva, ya que el concepto ya era conocido para ellos. En particular, el niño del

caso 8 logró relacionar el concepto con un ejemplo de su vida diaria, lo cual benefició significativamente la explicación proporcionada por la facilitadora, permitiendo una comprensión más profunda y aplicativa del tema. En los casos 1, 3, 5 y 7, aunque el concepto fue abordado por primera vez, los niños mostraron un interés y una comprensión rápida. Esto facilitó que pudieran dar respuestas de manera respetuosa y adecuada, demostrando una capacidad de adaptación y aprendizaje efectivo a pesar de no tener un conocimiento previo.

En los casos 6, 9, 10, 12 y 13, también se trató el concepto por primera vez, y aunque hubo pequeñas dificultades para aprender y asimilarlo inicialmente, los niños lograron completar la actividad con éxito. Con el apoyo adecuado y la práctica, estos niños pudieron entender el concepto y aplicarlo correctamente, mostrando progreso en su habilidad para responder de manera respetuosa.

Por otro lado, en los casos 2 y 11, se observó una notable dificultad para comprender y aplicar el concepto, especialmente debido a que era la primera vez que lo abordaban. Además, la hiperactividad de ambos niños durante la actividad complicó la tarea de dar respuestas respetuosas.

SESIÓN N°17: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS

Tema: Resolver la vergüenza

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Ayudar a los niños con TDAH a comprender y manejar sentimientos de vergüenza, promoviendo la auto aceptación y la confianza.

Materiales: Hojas de papel, lápices de colores o crayones, fichas con estrategias de manejo de la vergüenza

Descripción de la actividad: La actividad comenzó con una presentación y una breve historia sobre sentirse avergonzado. A través de preguntas guiadas, el niño reflexionó sobre cómo se sentiría en esa situación y qué podría hacer para sentirse mejor. Luego, escribió o dibujó una experiencia personal relacionada con la vergüenza y cómo manejarla. Se le enseñaron estrategias concretas como la respiración profunda, hablar con alguien de confianza y pensar en algo positivo. Finalmente, se reforzó la idea de que equivocarse es

normal y se cerró con una afirmación positiva para fomentar la confianza. (Childrenshealth, 2020)

Adaptaciones por edad: Para los niños de 8 a 9 años, se les pidió que dibujaran las emociones que sentirían en diversas situaciones y que identificaran aquellas en las que se sintieron avergonzados. Para facilitar este ejercicio, se les presentaron imágenes ilustrativas que ayudaron a que comprendieran mejor las emociones en juego.

Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se optó por un enfoque más reflexivo. Se les pidió que explicaran situaciones específicas en las que se sienten avergonzados y que escribieran en un papel la descripción de esas experiencias de vergüenza.

Observaciones: Debido a que el concepto fue abordado por primera vez, en los 12 casos fue necesario reforzar el aprendizaje. Durante la actividad, algunos niños mostraron pequeñas distracciones y movimientos, como levantarse de sus asientos o mirar a su alrededor. Sin embargo, estas distracciones no intervinieron significativamente ni dificultaron la conclusión de la actividad y todos los niños pudieron aprender correctamente.

En el caso 13, el niño demostró mayor dificultad para realizar la actividad, ya que el concepto también fue presentado por primera vez para él. La falta de entendimiento inicial generó frustración, lo que llevó al niño a moverse inquieto en su asiento y a distraerse fácilmente, creando un ambiente de desorden que requirió un esfuerzo considerable por parte de la facilitadora.

SESIÓN N° 18: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS

Actividad: Responder al fracaso

Objetivo: Promover la autoconfianza.

Materiales: Hojas de papel, lápices de colores, crayones, lápiz o bolígrafo, fichas con estrategias de afrontamiento al fracaso

Tiempo: 1Hora

Descripción de la actividad: La actividad comenzó con una breve explicación sobre cómo responder al fracaso de manera positiva, destacando que cometer errores es normal.

Luego, se contó una historia sobre perder un juego y sentirse triste, invitando al niño a reflexionar sobre cómo reaccionaría.

Después, el niño escribió o dibujó su respuesta ante esa situación. La facilitadora revisó el trabajo y conversó con el niño sobre su representación, guiándolo con preguntas reflexivas.

Para cerrar, se ofreció una afirmación positiva para reforzar la idea de que el fracaso es parte del aprendizaje y que lo importante es seguir adelante con confianza. (Abrapalabra, 2023) **Fuente especificada no válida.**

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se les pidió que dibujaran las emociones que sentirían en diversas situaciones, incluidas aquellas relacionadas con el fracaso. Para niños de 10 a 12 años se optó por un enfoque más reflexivo y proactivo. Se les pidió que explicaran situaciones específicas en las que podrían enfrentar un fracaso y que escribieran cómo podrían responder de manera positiva.

Para enriquecer esta actividad, se les proporcionaron ejemplos de respuestas constructivas, como aprender de la experiencia, buscar apoyo en amigos o familiares y establecer nuevas metas.

Observaciones: En el caso 13, se presentó una dificultad significativa debido a una experiencia emocional que el niño había tenido en la sesión anterior con la psicóloga del centro. Durante esa sesión, el niño experimentó un episodio de llanto intenso que lo dejó muy alterado emocionalmente. A pesar de los esfuerzos por calmarlo, el niño continuó mostrando signos de malestar, lo que dificultó su capacidad para concentrarse y participar activamente en las actividades programadas.

SESIÓN N°19: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS (INDIVIDUAL)

Actividad: Responder a una acusación

Objetivo: Promover la honestidad, empatía y la comunicación respetuosa.

Materiales: Tarjetas con diferentes escenarios de acusaciones, papel y lápices de colores, peluche o cualquier objeto que represente el "hablador".

Tiempo: 1 Hora.

Descripción de la Actividad: La actividad comenzó explicando al niño cómo responder adecuadamente ante una acusación, subrayando la importancia de escuchar antes de reaccionar. Luego, se usaron tarjetas con imágenes de distintas situaciones para analizar respuestas impulsivas y calmadas.

El niño identificó las mejores formas de actuar en cada caso, guiado por preguntas que promovían la reflexión y el pensamiento crítico. Finalmente, se conversó sobre las respuestas analizadas, destacando por qué algunas eran más efectivas y reforzando el valor de la empatía y la calma en los conflictos. (Annep, 2022)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se les presentó una serie de videos animados que mostraban situaciones en las que los personajes enfrentaban acusaciones injustas.

Estos recursos visuales ayudaron a ilustrar cómo los personajes manejaban la situación, expresando sus sentimientos y buscando aclarar la verdad. Para niños de 10 a 12 años se utilizó un enfoque más profundo mediante la proyección de cortometrajes que presentaban historias de personajes que enfrentaban acusaciones y cómo respondían de manera asertiva.

Tras la proyección, se llevó a cabo una discusión en grupo sobre las diferentes estrategias que los personajes empleaban para defenderse y aclarar la situación, como mantener la calma, buscar la verdad y comunicarse efectivamente. Además, se les pidió que escribieran un breve relato sobre una situación en la que podrían ser acusados y cómo podrían responder de manera constructiva.

Adaptaciones según el caso: En los casos 2,7,9,10,11,12 y 13, la facilitadora intervino proporcionando ejemplos adicionales y reformulando las preguntas para ayudar a los niños a comprender mejor los conceptos discutidos. A través de una combinación de

apoyo individualizado y explicaciones más detalladas, los niños lograron superar sus dificultades iniciales.

Observaciones: En contraste, los casos 2, 7, 9, 10, 11, 12 y 13 mostraron algunas dificultades al intentar identificar la respuesta correcta. Estos niños experimentaron más desafíos a la hora de discernir entre respuestas impulsivas e inadecuadas y respuestas más calmadas y reflexivas

SESIÓN N°20: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS (INDIVIDUAL)

Actividad: Prepararse para una conversación

Objetivo: Participar en conversaciones de manera efectiva y confiada.

Materiales: Hojas de papel, lápices, crayones, lápiz o bolígrafo, fichas con temas de conversación sugeridos

Tiempo: 1 Hora

Descripción de la actividad: La actividad comenzó con una breve presentación, donde la facilitadora explicó al niño que trabajarían en cómo prepararse para una conversación importante. Luego, le contó una historia sencilla para ayudarlo a imaginar una situación similar. A partir de esta, el niño escribió o dibujó cómo se prepararía antes de la conversación. Durante la tarea, recibió apoyo y sugerencias según lo necesitara. Al finalizar, se revisó su trabajo y se reflexionó juntos sobre sus ideas, destacando sus aciertos y explorando formas de mejorar su preparación en el futuro. (Educarueca, 2017)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se les proporcionó preguntas que les ayudaron a reflexionar sobre cómo prepararse para una conversación, incluyendo qué quieren decir, cómo se sienten y qué palabras usar, seguido de un dibujo que representara la situación y las palabras elegidas. Para los niños de 10 a 12 años, se les pidió que escribieran un breve resumen sobre una situación en la que necesitaran tener una conversación difícil, describiendo sus sentimientos y un plan de cómo abordar la conversación, incluyendo frases útiles; luego, se les animó a practicar su diálogo en voz alta

frente a un espejo o con un familiar, lo que fomentó la autoconfianza y la claridad en la comunicación.

Observaciones: En los casos 6 y 13, se presentaron ciertas dificultades externas debido a una sesión de fonoaudiología previa que afectó el estado emocional de los niños, provocando episodios de llanto. Esta situación emocionalmente intensa dejó a los niños alterados, lo cual impactó su capacidad de concentración y participación durante la sesión del programa. A pesar de los intentos de la facilitadora por calmar a los niños y guiarlos de regreso a la actividad, no fue posible tranquilizarlos por completo. Es probable que el cansancio y la sobrecarga de la actividad anterior contribuyeran a que los niños no pudieran recuperar su calma habitual.

SESIÓN N° 21: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS

Actividad: Enfrentarse a mensajes contradictorios

Objetivo: Desarrollar habilidades para pedir aclaraciones y resolver la confusión.

Materiales: Tarjetas de sentimientos con imágenes y palabras, hojas de papel y lápices de colores para la actividad de dibujo.

Tiempo: 1 Hora

Descripción de la actividad: En la sesión, la facilitadora explicó qué son los mensajes contradictorios y por qué pueden causar confusión. Luego, el niño participó en una actividad para identificar mensajes contradictorios y expresar cómo se sentiría en esas situaciones. Aprendió frases útiles para pedir aclaraciones y las practicó mediante juegos de rol. También usó tarjetas de sentimientos y realizó un dibujo sobre una situación confusa y cómo la manejó. Para cerrar, se enseñaron estrategias para enfrentar la confusión y se animó al niño a compartir sus ideas y aplicar lo aprendido en su vida diaria. (Annep, 2022)

Adaptaciones según los casos: Para abordar estas dificultades de los 13 casos, se tomaron varias medidas con el fin de facilitar la comprensión. Primero, se proporcionaron ejemplos adicionales que ilustraban el concepto de diferentes maneras. Por ejemplo, se utilizaron analogías relacionadas con situaciones cotidianas que eran familiares, lo que ayudó a conectar la nueva información con su conocimiento previo. Además, se incluyeron

representaciones visuales, como diagramas y gráficos, que ofrecían una perspectiva diferente y ayudaban a aquellos que aprendían mejor de manera visual.

También se emplearon estrategias de enseñanza adaptativas, como la reformulación de las explicaciones en términos más sencillos y el uso de lenguaje claro y accesible. Se realizaron preguntas abiertas para estimular la reflexión y se ofreció retroalimentación personalizada para abordar las dudas específicas de cada participante. Para asegurar la comprensión del grupo, se promovió la participación activa a través de actividades prácticas y ejercicios interactivos. Estos permitieron a los niños aplicar el concepto en situaciones simuladas, lo cual consolidó su aprendizaje y facilitó la asimilación del contenido.

Observaciones: En los 13 casos observados, se presentaron dificultades para comprender el concepto inicialmente. Los niños mostraron confusión y necesitaron tiempo adicional para procesar la información presentada.

SESIÓN N° 22: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS

Actividad: Hacer frente a las presiones de grupo

Objetivos: Desarrollar habilidades para decir "no" de manera asertiva.

Materiales: Tarjetas con ejemplos de situaciones de presión de grupo, hojas de papel y lápices

Tiempo: 40 minutos

Descripción de la actividad: La actividad comenzó con una explicación sobre la presión de grupo y cómo puede influir en nuestras decisiones. Luego, el niño identificó situaciones donde podría sentir presión y aprendió frases para decir “no” de forma asertiva, practicándolas en juegos de rol. Después, participó en una actividad de toma de decisiones, reflexionando sobre cómo actuar según sus propios valores. Para finalizar, se presentaron estrategias útiles, como alejarse de situaciones incómodas, buscar apoyo en amigos o hablar con un adulto de confianza. El niño reflexionó sobre cómo aplicar estas estrategias en su vida diaria. (creativo, 2023)

Adaptaciones según los casos: Para abordar las dificultades en los 13 casos, se implementaron varias medidas con el fin de facilitar la comprensión.

Se comenzó utilizando ejemplos prácticos y situaciones hipotéticas que los niños pudieran relacionar con sus propias vidas, como escenarios en los que sus amigos los incitaban a hacer algo con lo que no se sentían cómodos.

Además, se realizaron dramatizaciones y juegos de rol, donde los niños podían actuar diferentes situaciones de presión de grupo, lo cual les permitió experimentar y reflexionar sobre sus propias respuestas emocionales y conductuales. Se utilizó también un enfoque colaborativo, fomentando discusiones en grupo donde los niños compartieron sus experiencias personales y exploraron cómo podrían manejar la presión de grupo en el futuro.

Observaciones: En los 13 casos observados durante la actividad de cómo hacer frente a las presiones de grupo, se presentaron dificultades para comprender el concepto inicialmente. Los niños mostraron confusión sobre lo que significa la presión de grupo y cómo identificarla en sus propias experiencias. Muchos necesitaron tiempo adicional para procesar la información presentada, ya que este tema involucra conceptos abstractos y situaciones sociales complejas que no siempre son fáciles de entender para los más pequeños.

SESIÓN N° 23: HABILIDADES PARA HACER FRENTE AL ESTRÉS (GRUPAL)

Actividad N°1: Defender a un compañero

Tiempo: 1 Hora

Objetivo: Desarrollar empatía y solidaridad entre los compañeros de clase.

Materiales: Tarjetas con situaciones injustas, cartulinas y marcadores para escribir y decorar los pactos.

Descripción de la actividad: La facilitadora comenzó explicando la importancia de defender a un compañero frente a la injusticia o el acoso, con ejemplos concretos. Luego, los niños identificaron situaciones y discutieron cómo intervenir adecuadamente, fomentando la empatía y el pensamiento crítico.

Practicaron frases y técnicas asertivas mediante juegos de rol, representando distintos roles. Después, compartieron experiencias personales para fortalecer la empatía y el apoyo mutuo. Finalmente, en grupos, crearon un “Pacto de Amistad” con compromisos para apoyarse y respetarse, que se colocó en el aula como recordatorio. La facilitadora cerró la actividad resaltando la importancia de actuar con respeto y valentía, animando a aplicar lo aprendido en la vida diaria. (especial C. , 2023)

Actividad N °2: Juego de la Conversación

Objetivos: Promover la expresión de pensamientos y sentimientos de manera clara y respetuosa.

Materiales: Tarjetas con ejemplos de situaciones injustas, hojas de papel, lápices, cartulinas y marcadores

Tiempo: 1 Hora

Descripción de la actividad: La facilitadora inició explicando la importancia de defender a un compañero ante injusticias o acoso, con ejemplos claros. Luego, se reflexionó sobre los sentimientos de víctimas y observadores, destacando la empatía y valentía. Los niños identificaron y discutieron escenarios donde se necesita defender a otros, fomentando el diálogo y pensamiento crítico. Practicaron frases asertivas en juegos de rol, alternando roles de defensor, víctima y observador.

Compartieron experiencias personales para promover solidaridad. Finalmente, crearon en grupo un "Pacto de Amistad" con compromisos para apoyarse y presentaron sus pactos al grupo. La facilitadora cerró repasando las habilidades y animó a aplicarlas en la vida diaria para fortalecer un ambiente de respeto y apoyo mutuo. (Lingokids, 2022)

Actividad N °3: Repaso de lo avanzado

Tiempo: 1 Hora

Materiales: Hojas de papel y lápices de colores para dibujar, tarjetas de emociones con imágenes y palabras.

Objetivos: Fortalecer su capacidad de manejar situaciones estresantes en el futuro.

Descripción de la actividad: La facilitadora inició la actividad explicando que harían un repaso sobre habilidades sociales para manejar el estrés. Recordó qué es el estrés y por qué es importante aprender a controlarlo, preguntando a los niños qué situaciones estresantes recordaban de actividades anteriores. Luego, les mostró un cuadro con imágenes de diferentes situaciones estresantes para refrescar el tema. Cada niño realizó un dibujo sobre situaciones que les causaron estrés durante la semana. Después, compartieron sus dibujos y discutieron las emociones que sintieron.

La facilitadora repasó técnicas de respiración profunda y relajación muscular progresiva, y guió a los niños en ejercicios prácticos. Al finalizar, los niños lograron entender mejor cómo manejar el estrés y se sintieron más preparados para enfrentar situaciones difíciles con confianza. (Lingokids, 2022)

Observaciones de manera grupal: Durante la actividad, el primer grupo, que incluía a los casos 4, 5, 6, 8 y 10, tuvo un desarrollo muy positivo en ambas actividades. Como los niños ya se conocían, comenzaron a interactuar entre ellos de manera libre y satisfactoria, lo cual facilitó una comunicación más fluida y una colaboración efectiva durante las actividades.

En cuanto al segundo grupo, que abarcaba los casos 1, 2, 3 y 11, un niño mostró signos de hiperactividad al intentar salir del aula. Para evitar que los demás niños se distrajeran, fue necesario hablar con él fuera del aula por un momento. En el tercer y último grupo, que comprendía los casos 7, 9, 12 y 13, la primera etapa de la actividad del programa se desarrolló de manera satisfactoria, ya que cada niño comprendió la actividad de manera efectiva y participó activamente.

SESIÓN N°24: HABILIDADES DE PLANIFICACIÓN (GRUPAL)

Actividad: Cómo defender a un amigo

Objetivo: Enseñar a defender de manera asertiva y respetuosa.

Materiales: Cartulinas, marcadores de colores, tarjetas con ejemplos de situaciones de acoso o exclusión, carteles con frases para defender a un amigo

Tiempo: 1 hora

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño qué significa defender a un amigo y por qué es importante, usando ejemplos sencillos. Luego, le dio una tarjeta con una situación de acoso para que reflexionara sobre cómo se sentiría y cómo le gustaría que sus amigos reaccionaran, fomentando la empatía. Después, practicaron frases para defender a un amigo, repitiéndolas con apoyo para ganar confianza.

Finalmente, el niño eligió un emoticón para expresar cómo se sintió al defender a su amigo, reforzando la importancia de apoyar a los demás. (Karangokids, 2023)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se llevó a cabo una actividad de "Cuento Ilustrado" donde cada niño debía crear una pequeña historia sobre un amigo que enfrenta un problema y cómo ellos lo defenderían, incluyendo dibujos que representaran sus acciones y palabras de apoyo. Para los niños de 10 a 12 años, se les pidió que realizaran un "Diario de Reflexión" en el que anotaran situaciones en las que podrían defender a un amigo, sus sentimientos al respecto y un plan sobre cómo actuarían, además de escribir un diálogo que pudieran usar en esa situación; esta actividad les permitió explorar sus emociones y desarrollar habilidades de comunicación y empatía de manera individual.

Adaptaciones según el caso: Debido a las circunstancias del caso 13 y 6, se tomó la decisión de posponer la continuación de la actividad para el día siguiente, permitiendo que los niños descansaran y se recuperaran emocionalmente. Esta pausa también brindó la oportunidad de replantear la estrategia para la siguiente sesión, adaptando el enfoque a las necesidades particulares de los niños.

En la nueva sesión, aunque uno de los niños mostró algunas distracciones leves al principio, se logró culminar la actividad de manera exitosa. La facilitadora adoptó un enfoque lúdico y empleó expresiones faciales animadas, junto con un tono de voz positivo y entusiasta, para captar la atención del niño. Incorporó juegos y actividades interactivas que hicieron el aprendizaje más atractivo y accesible para los niños. Esta estrategia, centrada en el interés y las necesidades del niño, ayudó a mantener su atención y motivación, facilitando su participación activa en la actividad.

Observaciones: En los casos 2 y 6, las dificultades fueron más notables. Estos niños no solo mostraron falta de comprensión del concepto, sino que también presentaron comportamientos relacionados con la hiperactividad y el déficit de atención. Para apoyar a estos niños, se aplicaron estrategias utilizadas en sesiones anteriores, como la realización de un repaso en el patio. Durante este repaso, los niños tuvieron la oportunidad de moverse y liberar energía, lo cual facilitó un ambiente más relajado y propicio para el aprendizaje. Además, se fomentó que cada niño saludara y entablara una pequeña conversación, lo cual ayudó a mejorar su enfoque y comprensión del tema. Esta actividad resultó ser beneficiosa, ya que permitió que los niños participaran de manera más efectiva y comprendieran mejor el concepto discutido.

SESIÓN N°25: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS (INDIVIDUAL)

Actividad: ¿Cuál es la causa del problema?

Objetivo: Promover el pensamiento crítico y la reflexión.

Materiales: Dibujos, ilustraciones, tarjetas con posibles causas de problemas, papel y lápices de colores, hoja con un diagrama de causa y efecto

Tiempo: 1 hora

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño que para resolver problemas es importante entender primero su causa. Mostró ilustraciones de situaciones problemáticas y pidió al niño que describiera lo que veía y qué pudo haber causado el problema. Luego, con tarjetas de posibles causas, el niño eligió la que mejor representaba cada situación y discutieron sus razones. Juntos completaron un diagrama de causa y efecto para visualizar cómo una causa lleva a un problema.

Finalmente, el niño reflexionó sobre lo aprendido y propuso soluciones para prevenir o resolver los problemas identificados. (kids, 2023)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se proporcionó más imágenes e ilustraciones para una mejor comprensión y luego compartieron su dibujo con sus compañeros, quien les ayudaría a pensar en posibles soluciones.

Para los niños de 10 a 12 años, se implementó una dinámica de "Carta a un Amigo", en la que debían escribir una carta describiendo un problema personal y cómo se sienten al respecto, seguido de una sección donde plantearan posibles soluciones.

Observaciones: En esta actividad, no se presentan dificultades significativas entre los niños.

SESIÓN N°26: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS

Actividad: Estableciendo mis objetivos

Objetivo: Enseñar al niño a establecer objetivos claros y alcanzables, fomentando habilidades de planificación y autorreflexión.

Materiales: Tarjetas de objetivos con ejemplos, papel y lápices de colores, tablero o pizarra
Pegatinas en forma de estrella

Tiempo: 1 hora

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño qué es un objetivo y por qué es importante, usando ejemplos simples como aprender a andar en bicicleta. Luego, el niño eligió un objetivo de unas tarjetas y explicó por qué lo escogió y cómo se sentiría al lograrlo. Después, la facilitadora ayudó al niño a dividir el objetivo en pasos pequeños y alcanzables. El niño dibujó su objetivo y los pasos para lograrlo, lo que le ayudó a visualizar y motivarse. Para terminar, el niño compartió su plan con la facilitadora, quien le dio pegatinas para marcar cada paso completado. También hablaron sobre cómo enfrentar desafíos y acordaron revisar el progreso en otra sesión. (Morin, 2023)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se utilizó más imágenes y palabras para ilustrar lo que desean lograr en diferentes áreas de su vida, como la escuela, el deporte o las amistades. Para los niños de 10 a 12 años, se implementó un ejercicio de "Objetivos SMART", en el que aprendieron a establecer objetivos específicos, medibles, alcanzables, relevantes y con un tiempo determinado.

Luego escribieron sus propios objetivos en un formato estructurado y compartieron sus planes en grupos pequeños, lo que les ayudó a reflexionar sobre sus metas y a recibir retroalimentación constructiva de sus compañeros.

Adaptaciones según el caso: En los casos 2,4,9 y 10, para ayudar a los niños a articular mejor sus justificaciones, se emplearon estrategias como preguntas abiertas guiadas y ejemplos concretos de cómo vincular un objetivo con sus intereses o experiencias previas. En los casos 11, 12 y 13 Se dividió el proceso de establecer un objetivo en pasos más pequeños y manejables, guiándolos desde la identificación de sus intereses hasta la formulación de una meta concreta.

Observaciones: En los casos 11, 12 y 13, los participantes enfrentaron mayores dificultades al tratar de reconocer y formular sus propios objetivos. A lo largo de la actividad, mostraron confusión o indecisión al momento de establecer una meta concreta, lo que reveló la necesidad de un apoyo más específico en cuanto a la planificación personal y la formulación de metas.

SESIÓN N°27: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS

Actividad: Aprendiendo a recoger información (Escondiendo Letras)

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Enseñar al niño a recopilar información de manera efectiva, mejorando sus habilidades de observación y análisis.

Materiales: Imágenes o fotos de escenas cotidianas, papel, lápices, tarjetas de preguntas.

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño qué significa recoger información y por qué es importante, usando ejemplos como observar a amigos o escuchar a sus padres. Luego, le mostró imágenes para que describiera lo que veía, guiándolo a notar detalles y emociones. Después, el niño buscó palabras en una sopa de letras para practicar inferencias y pensamiento crítico. Luego, escribió o dibujó detalles sobre una de las imágenes, organizando la información recolectada.

Para finalizar, conversaron sobre cómo esta habilidad ayuda en la escuela y al jugar, y la facilitadora le dio pegatinas para motivarlo a seguir practicando en su cuaderno. (Morin, 2023)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se implementó una lista de preguntas simples sobre un tema específico (como animales o plantas) y debían buscar respuestas en libros ilustrados sus hallazgos en dibujos y palabras. Para los niños de 10 a 12 años, se implementó un ejercicio de "Investigación", debía investigar utilizando diferentes fuentes, libros y revistas entregados por la facilitadora y luego presentar su información a la clase, enfatizando la importancia de evaluar la credibilidad de las fuentes y cómo organizar la información de manera efectiva.

Adaptaciones según los casos: En los casos 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 se implementaron dos explicaciones adicionales debido a la falta de entendimiento inicial por parte de los niños. Estas explicaciones fueron esenciales para aclarar los conceptos que no habían sido comprendidos en la primera instancia. La primera explicación se enfocó en desglosar la actividad en pasos más sencillos, utilizando un lenguaje accesible y ejemplos más cercanos a sus experiencias cotidianas. La segunda explicación se adaptó a las dudas específicas de cada niño, ofreciendo una atención más individualizada que permitió resolver sus inquietudes.

Observaciones: En los casos 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10, los niños lograron completar la actividad de manera correcta, a pesar de haber enfrentado algunas dificultades iniciales en relación con el concepto de "recoger información".

En los casos 2, 3, 11 y 13, los niños tuvieron dificultades significativas para comprender completamente el concepto de "recoger información". A pesar de los esfuerzos realizados para explicar y reforzar el concepto, estos niños no lograron captar del todo el proceso necesario para recopilar datos de manera efectiva. Durante la actividad, se observó que estos niños presentaron confusión y necesitaron un mayor nivel de apoyo para seguir las instrucciones. Aunque participaron activamente, su comprensión del concepto se mantuvo limitada, lo que afectó su capacidad para completar la actividad correctamente.

Los intentos de utilizar ejemplos prácticos y actividades guiadas no fueron suficientes para superar las barreras de comprensión que experimentaron.

SESIÓN N°28: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS

Actividad: Resolviendo problemas según su importancia

Objetivo: Ayudar al niño a desarrollar habilidades para identificar y priorizar problemas, resolviendo primero los más importantes y aprendiendo a manejar situaciones de manera eficiente.

Materiales: Tarjetas de problemas con ejemplos sencillos, papel y lápices de colores, pegatinas de colores para marcar prioridades

Tiempo: 1 hora

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño qué significa priorizar problemas y por qué es importante. Usó ejemplos sencillos, como buscar un lápiz perdido o acudir al enfermero si se siente mal. Luego, le mostró tarjetas con problemas cotidianos y le entregó una tabla con tres categorías: "Urgente", "Importante" y "No urgente". El niño clasificó cada problema en la categoría que consideraba adecuada. Finalmente, discutieron sus decisiones, reflexionando sobre por qué algunos problemas requieren atención inmediata y otros pueden esperar, ayudando al niño a desarrollar pensamiento crítico y lógico. (Morin, 2023).

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se implementó donde el niño debía dibujar tres problemas que enfrentan en su vida y luego clasificarlos de manera individual según su importancia, reflexionando sobre por qué algunos problemas eran más significativos que otros. Para los niños de 10 a 12 años, se implementó un ejercicio ", donde cada estudiante escribió sobre un problema personal, lo evaluó en términos de urgencia e impacto, y luego desarrolló un plan de acción individual para resolverlo, lo que les ayudó a practicar la autoevaluación y la toma de decisiones.

Adaptaciones según el caso: En los casos 3, 4, 6 y 12 se proporcionarán explicaciones adicionales y se mostrarán ilustraciones para facilitar un mejor entendimiento de la actividad. Esta estrategia visual y explicativa se implementó con el objetivo de reforzar

el conocimiento adquirido durante la sesión. Las ilustraciones jugaron un papel clave, ya que permitieron a los niños asociar conceptos abstractos con imágenes concretas, lo que favoreció una mayor claridad y comprensión de los temas tratados.

Observaciones: Los casos 1,2,5,7 y 13 aunque los niños entendieron el concepto de priorización, tuvieron dificultades para aplicar la clasificación de "Importante" y "No urgente". Tendían a colocar la mayoría de los problemas en la categoría de "Urgente", lo que sugiere que necesitan más práctica en discernir entre diferentes niveles de importancia y urgencia.

SESIÓN N°29: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS (INDIVIDUAL)

Actividad: Tomando decisiones en equipo

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Enseñar a los niños a tomar decisiones en grupo, fomentando habilidades de comunicación, colaboración y resolución de problemas.

Materiales: Tarjetas con diferentes escenarios, papel, lápices y pegatinas en forma de estrella

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó la importancia de tomar decisiones en grupo, resaltando la colaboración, la escucha activa y el respeto por las opiniones. Dividió a los niños en grupos pequeños y les entregó escenarios que requerían decidir juntos, como qué juego jugar o cómo resolver un conflicto. Cada grupo discutió las opciones, compartió ideas y buscó un consenso, con la facilitadora guiando para que todos participaran y se sintieran escuchados. Si no llegaban a un acuerdo, se les animó a combinar ideas o votar por la opción más popular. Al final, cada grupo presentó su decisión y explicó cómo la tomaron. Se reflexionó sobre la importancia de comunicarse, empatizar y colaborar en la toma de decisiones en equipo. (Morin, 2023).

Actividad N°2: Concentrarse en una tarea

Tiempo: 1 Hora

Objetivo: Ayudar a los niños a desarrollar habilidades de concentración y a mantenerse enfocados en una tarea específica, mejorando su atención y persistencia.

Materiales: Cronómetro o reloj, hoja con un laberinto sencillo, papel en blanco, lápices de colores y pegatinas en forma de estrella.

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó qué es concentrarse y por qué es importante, usando ejemplos como leer o jugar. Luego, les dio a los niños un laberinto para completar sin levantar el lápiz, animándolos a concentrarse y usando un cronómetro para motivarlos. Después, discutieron estrategias para mejorar la concentración, como respirar profundo, ignorar ruidos y tomar descansos cortos. Luego, cada niño recibió una tarea con tiempo límite para aplicar estas estrategias, mientras la facilitadora los apoyaba. Al final, reflexionaron sobre cómo se sintieron y qué técnicas les ayudaron, y la facilitadora resaltó la importancia de practicar la concentración en la escuela y en casa.

Observaciones: En los casos 1,3,5,7 y 8, los niños en estos casos demostraron una capacidad notable para concentrarse en la tarea asignada. Fueron capaces de mantener la atención durante períodos prolongados y minimizar las distracciones externas, completaron la actividad con precisión y demostraron habilidades efectivas de autorregulación al mantenerse enfocados.

Finalmente, en los casos 2,4,6,9,10,11,12 y 13 estos niños mostraron una buena capacidad inicial de concentración; comenzaban las tareas con energía y enfoque, demostrando una disposición positiva hacia la actividad. Sin embargo, su atención tendía a disminuir con el tiempo, especialmente en tareas que requerían un esfuerzo sostenido o eran más largas de lo habitual. Se distraían con facilidad ante estímulos externos, como ruidos o movimientos a su alrededor, y estímulos internos, como pensamientos intrusivos o la falta de interés.

Esta disminución en la concentración era más evidente en tareas que no les resultaban inmediatamente interesantes o cuando encontraban dificultades. Necesitaron recordatorios ocasionales de la facilitadora para volver a centrarse en la actividad y en algunos casos, una intervención más directa para guiarlos de regreso a la tarea.

SESIÓN N°30: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS

Actividad: Aprendiendo a pedir ayuda (Imágenes revueltas)

Tiempo: 1 Hora

Objetivo: Enseñar al niño a identificar cuándo necesita ayuda y cómo pedirla de manera efectiva, mejorando sus habilidades de comunicación y autonomía.

Materiales: Tarjetas con diferentes escenarios que podrían requerir ayuda, **papel**, lápices de colores y pegatinas en forma de corazón.

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño la importancia de pedir ayuda cuando no puede resolver un problema solo, usando ejemplos simples como buscar algo perdido o preguntar en clase. Luego, mostró tarjetas con situaciones donde podría necesitar ayuda y el niño reflexionó sobre cuándo y por qué pedirla. Se discutieron los pasos para pedir ayuda y cómo aplicarlos en distintas situaciones, ayudando al niño a sentirse más seguro. Para finalizar, la facilitadora y el niño conversaron sobre cómo se sintió practicando pedir ayuda y la importancia de hacerlo, destacando que pedir ayuda es una muestra de fortaleza. (Morin, 2023)

Adaptaciones según la edad: Para los niños de 8 a 9 años, se implementaron ilustraciones atractivas y un video audiovisual diseñado específicamente para facilitar la comprensión del concepto de pedir ayuda, asegurando que los pequeños pudieran identificar situaciones en las que es necesario solicitar apoyo. Por otro lado, para los niños de 10 a 12 años, se llevó a cabo un ejercicio dinámico en el que cada niño tuvo la oportunidad de reflexionar y escribir una forma de pedir ayuda, promoviendo así la autoexpresión y la empatía. Esta actividad no solo fomentó la comunicación efectiva entre los participantes, sino que también sirvió como un puente para discutir la importancia de reconocer cuándo y cómo buscar asistencia en diversas situaciones, fortaleciendo sus habilidades sociales y emocionales.

Adaptaciones según el caso: En los casos 3, 4, 6 y 12, se proporcionarán explicaciones adicionales acompañadas de ilustraciones diseñadas para facilitar un mejor entendimiento de la actividad, asegurando que todos los niños puedan seguir el contenido de manera efectiva. Esta estrategia visual y explicativa se implementó con el objetivo de reforzar

el conocimiento adquirido durante la sesión, creando un ambiente de aprendizaje más dinámico y participativo.

Las ilustraciones desempeñaron un papel fundamental, ya que permitieron a los niños asociar conceptos abstractos con imágenes concretas, lo que no solo favoreció una mayor claridad en la comprensión de los temas tratados, sino que también estimuló su interés y curiosidad. Al integrar elementos visuales en el proceso educativo, se busca fomentar un aprendizaje más significativo y duradero, ayudando a los niños a interiorizar la información y a aplicarla en situaciones reales.

Observaciones: En los 10 casos demostraron una buena capacidad para reconocer cuándo necesitaban ayuda, aunque su disposición para solicitarla variaba. Al inicio de la actividad, algunos niños identificaban con claridad los momentos en que no entendían las instrucciones o cuando se enfrentaban a dificultades, y pedían ayuda sin dudar. Esto indicaba una buena autoevaluación de sus propias habilidades y una actitud positiva hacia el aprendizaje individual

SESIÓN N° 31: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS (INDIVIDUAL)

Actividad: Aprendiendo a participar activamente

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Ayudar al niño a comprender la importancia de participar activamente en actividades grupales y desarrollar confianza en su capacidad para contribuir de manera significativa.

Materiales: Tarjetas con diferentes situaciones de participación, papel, lápices de colores, pegatinas en forma de estrella.

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño qué es participar activamente y por qué es importante, señalando que implica hablar, escuchar, compartir ideas y hacer preguntas. Usó ejemplos cotidianos para ilustrarlo.

Mostró tarjetas con situaciones de participación y pidió al niño reflexionar sobre cómo se sentiría y si había participado así antes, ayudándole a reconocer distintas formas de

participar. Luego, le dio un escenario para practicar: escuchar, pensar una idea y compartirla en voz alta, creando un espacio seguro para ejercitar la participación activa.

Para finalizar, la facilitadora habló con el niño sobre cómo se sintió y la importancia de participar para ganar confianza y mejorar la comunicación, enfatizando que esta habilidad mejora con la práctica. (Debate, 2023)

Observaciones: Los 13 grupos en general no presentaron dificultades ya que mostraron una participación activa y entusiasta en las actividades grupales. Se integraron bien en las discusiones y colaboraron eficazmente con sus compañeros. Mostraron habilidades para escuchar a los demás, contribuir con ideas relevantes y respetar las opiniones ajenas. Su participación reflejó una comprensión clara de cómo interactuar de manera constructiva en un entorno grupal por lo que también las sesiones anteriores facilitaron la confianza.

SESIÓN 32: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS

Actividad: Estableciendo instrucciones claras

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Ayudar al niño a desarrollar la habilidad de dar instrucciones claras y precisas, mejorando su comunicación y capacidad para liderar y colaborar con otros.

Materiales: Tarjetas con tareas simples, hojas en blanco, lápices y pegatinas en forma de pulgar arriba

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño la importancia de dar instrucciones claras para que los demás entiendan mejor y trabajen juntos.

Usó ejemplos simples como explicar una tarea o un juego. Mostró una tarjeta con una tarea sencilla, como atarse los zapatos y pidió al niño que pensara cómo explicarla.

Luego, discutieron qué hace que las instrucciones sean claras: ser específico, usar palabras simples y asegurarse de que se entiendan. El niño practicó dando instrucciones a la facilitadora para dibujar una casa, mientras este seguía exactamente lo que decía, resaltando la importancia de la claridad.

Al final, conversaron sobre cómo se sintió y qué aprendió, destacando que ser claro y verificar que el otro entiende es esencial. La facilitadora recordó que esta habilidad es útil en la escuela, juegos y en casa. (Debate, 2023)

Adaptaciones según los casos: En los casos 3, 5, 6, 7 y 13 se realizaron dos explicaciones adicionales, apoyando cada explicación con ilustraciones para facilitar la comprensión. Estas imágenes resultaron ser un recurso valioso, ya que ayudaron a los niños a visualizar mejor los conceptos y pasos de la actividad, lo que favoreció una mayor claridad y permitió que se sintieran más seguros al avanzar en la práctica.

Por otro lado, en los casos 1, 2, 4 y 9 se implementaron 5 minutos adicionales de descanso debido a la hiperactividad observada. Después del descanso, se procedió a explicar la actividad tres veces más, utilizando nuevamente ilustraciones para reforzar la comprensión. Esta pausa fue crucial para que los niños pudieran regular su nivel de energía y volver a concentrarse.

Observaciones: Los niños en los casos 8,10,11 y 12 demostraron una habilidad destacada para establecer metas claras y alcanzables. Fueron capaces de definir objetivos específicos y describir de manera precisa lo que querían lograr.

En los casos 3,5,6,7 y13 enfrentaron dificultades al establecer metas claras. A menudo tenían ideas vagas sobre lo que querían lograr y no podían formular metas específicas o medibles. Sus objetivos tendían a ser abstractos o no estaban bien definidos.

Finalmente, los casos 1,2,4 y 9 tuvieron problemas significativos al establecer metas claras. A menudo, sus objetivos eran difusos o poco realistas, y les resultaba difícil identificar pasos específicos para alcanzarlos, por lo cual se les explico nuevamente para lograr un entendimiento más claro.

SESIÓN 33: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS

Actividad: Aprendiendo a seguir instrucciones

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Ayudar al niño a desarrollar la habilidad de seguir instrucciones detalladas y precisas, mejorando su capacidad de atención y cumplimiento de tareas.

Materiales: Tarjetas con instrucciones simples, papel, lápices de colores y pegatinas en forma de estrella

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño la importancia de seguir instrucciones para completar tareas correctamente, usando ejemplos como seguir una receta o armar un juguete. Discutieron qué significa seguir bien las instrucciones y la importancia de prestar atención a los detalles. El niño recordó una experiencia propia y luego practicó siguiendo instrucciones específicas de una tarjeta, mientras la facilitadora observaba y daba retroalimentación. Al final, reflexionaron sobre la experiencia y aprendieron que escuchar atentamente y hacer preguntas mejora esta habilidad, que es útil en la escuela y la vida diaria. (Debate, 2023)

Observaciones: Se observó que los 13 casos lograron ejecutar la tarea de manera positiva. A pesar de que todos los niños presentaron pequeñas distracciones durante la actividad, cada uno fue capaz de completar la tarea correctamente. Las distracciones menores no impidieron que los niños se involucraran en la tarea y lograran los objetivos propuestos.

SESIÓN 34: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS (INDIVIDUAL)

Actividad: disculparse de manera efectiva

Tiempo: 1 Hora

Objetivo: Enseñar al niño la importancia de disculparse sinceramente y cómo hacerlo de manera efectiva para reparar relaciones y resolver conflictos.

Materiales: Tarjetas con diferentes situaciones que podrían requerir una disculpa, papel en blanco, lápices, pegatinas en forma de corazón.

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño la importancia de disculparse para reparar relaciones y mostrar respeto. Mostró tarjetas con situaciones que requieren disculpas y pidió al niño reflexionar sobre cómo se sentiría y qué podría hacer. El niño practicó disculparse siguiendo pasos: reconocer el error, expresar arrepentimiento y ofrecer una solución. Recibió retroalimentación para mejorar su disculpa.

Al final, reflexionaron sobre la importancia de disculparse sinceramente para resolver conflictos y fortalecer relaciones, destacando que es una habilidad que mejora con la práctica. (Abrapalabra, 2023)

Adaptaciones según los casos: Para los casos 2,5 y 7 La facilitadora decidió llevar a cada uno de estos niños a saludar a las personas que estaban afuera del aula. Esta estrategia no solo sirvió como una distracción temporal para ayudar a calmarse, sino que también brindó una oportunidad para practicar habilidades sociales importantes, como saludar correctamente y mantener una breve conversación.

Observaciones: Se logró observar que los 10 casos culminaron la actividad de manera correcta, sin presentar problemas de atención o hiperactividad. Además, su comportamiento indica un buen interés en las actividades propuestas, lo que contribuyó a un ambiente positivo y productivo para todos los niños. Por otro lado, los casos 2,5 y 7 experimentaron dificultades de atención e hiperactividad durante las actividades.

SESIÓN 35: HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS (INDIVIDUAL)

Actividad: Convencer a los demás

Tiempo: 1 hora

Objetivo: Enseñar al niño cómo presentar sus ideas de manera persuasiva y efectiva, desarrollando habilidades de comunicación y negociación.

Materiales: Tarjetas con diferentes situaciones, papel en blanco y lápices, pegatinas en forma de estrella

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño la importancia de convencer a los demás de manera respetuosa y efectiva, destacando que no se trata de obligar, sino de presentar ideas claras y razonadas. Usaron ejemplos cotidianos para ilustrar el concepto. Luego, el niño analizó tarjetas con situaciones donde debía pensar cómo convencer a otros y qué razones dar. Esto fomentó la reflexión sobre expresar ideas y argumentar bien.

Para finalizar, reflexionaron sobre la práctica de la persuasión, subrayando la importancia de comunicar claramente, escuchar a los demás y que esta habilidad mejora con la práctica y el respeto. (Abrapalabra, 2023)

Adaptaciones según los casos: En los casos 1, 3, 4, 6, 7 y 12 se requirieron dos orientaciones adicionales para fortalecer las habilidades de persuasión de los niños. Estas orientaciones se centraron en la práctica de estructurar sus argumentos de manera más clara, ayudándolos a organizar mejor sus ideas. Además, se les alentó a utilizar ejemplos más relevantes para respaldar sus puntos de vista.

Por otro lado, en los casos 2, 5 y 10 se proporcionaron más ilustraciones y ejemplos con el objetivo de mejorar el entendimiento de las actividades. Estas imágenes adicionales ayudaron a los niños a visualizar mejor los conceptos y les facilitaron la comprensión de los temas tratados. Además, se les concedieron 5 minutos adicionales de distracción, además de los descansos habituales, lo cual les permitió relajarse antes de retomar la tarea, favoreciendo su concentración

Observaciones: Los niños en estos casos 8,9,11 y13 demostraron una habilidad notable para realizar la actividad, apoyando sus puntos de vista con ejemplos concretos y razonamientos lógicos. Mostraron confianza al expresar sus ideas y pudieron adaptarse a las reacciones de sus compañeros, ajustando su enfoque cuando era necesario. Su capacidad para persuadir reflejó un buen entendimiento de la comunicación efectiva y la empatía, lo que les permitió conectar con su audiencia y presentar sus argumentos de manera convincente.

En los casos 1,3,4,6,7 y 12 demostraron una capacidad moderada para convencer a los demás. Aunque pudieron expresar sus ideas y argumentos, a veces carecían de claridad o no proporcionaban suficiente evidencia para apoyar sus puntos de vista. Sus intentos de persuadir a los demás eran generalmente efectivos cuando se sentían seguros del tema, pero mostraban dificultades cuando necesitaban adaptar sus argumentos a diferentes audiencias o responder a objeciones.

En los casos 2,5 y 10 encontraron desafíos significativos al intentar convencer a los demás. A menudo, sus argumentos eran vagos o carecían de un razonamiento sólido, lo que hacía difícil para sus compañeros entender o aceptar su punto de vista.

SESIÓN 36: HABILIDADES SOCIALES (REPASO GRUPAL)

Actividad N°1: “Juego de las estatuas”

Objetivo: Identificar y expresar las emociones

Materiales: Computadora

Tiempo: 40 minutos

Descripción de la actividad: Como inicio de la actividad la facilitadora dividió la clase en dos grupos, de modo que los miembros de uno de los grupos se encargarán de representar la emoción escogida, mientras que los del otro deberán adivinar de qué emoción se trata, seguidamente la facilitadora tuvo que explicar a los niños y niñas que, mientras suena la música, ellos pueden bailar como prefieran, pero que, cuando la música cese de sonar, deben detenerse en el sitio y escuchar la emoción que él les declara; en seguida habrán de expresar ellos mismos con gestos la emoción recién indicada. (grupo, 2023)

Actividad N°2: La gran tortuga

Objetivos: Enriquecer las relaciones sociales

Materiales: Colchoneta.

Tiempo: 40 minutos

Descripción de la actividad: Este juego se realizó en una sala amplia, utilizando una gran colchoneta de gimnasio que representaba el "caparazón" de la tortuga. Dependiendo del tamaño de la colchoneta, los niños se dividieron en grupos de cuatro a diez. Los participantes se colocaron a cuatro patas bajo la colchoneta, que hacía de "concha de tortuga", sin sujetarla con las manos. Su desafío consistía en mover la colchoneta en una dirección específica o hacerla seguir un recorrido determinado. (grupo, 2023)

Al principio, si los niños no se organizaban y cada uno actuaba por su cuenta, la "tortuga" se caía al suelo. Sin embargo, rápidamente se dieron cuenta de que necesitaban

cooperar y coordinar sus movimientos para lograr moverla con mayor facilidad y completar el juego con éxito.

Actividad N°3: “El teléfono estropeado”

Objetivos: Fomentar el uso del lenguaje oral a través de mensajes a los compañeros.

Tiempo: 40 minutos

Descripción de la actividad: Al inicio de la actividad, la facilitadora indicó a los niños y niñas que se sentaran en círculo. A continuación, les explicó en qué consistía el juego: cada niño o niña, de manera sucesiva, tendría que participar siguiendo unas instrucciones específicas.

Las palabras escogidas para el juego estarían relacionadas con los 35 juegos cotidianos del aula. Se realizarían varias rondas utilizando diferentes términos, con el objetivo de comprobar si al final del juego se había mejorado la comprensión del mensaje y la capacidad de escucha. Además, a medida que los alumnos fueran adquiriendo mayor agilidad en el juego, se podrían introducir elementos adicionales para aumentar la dificultad y mantener el desafío. (grupo, 2023)

Observaciones: En el tercer y último grupo que abarcan los casos 7,9,12 y 13 se desarrolló de manera satisfactoria. Aunque algunos de estos niños no tenían una familiaridad previa entre ellos, cada uno logró comprender la actividad de manera efectiva y participó activamente desde el principio.

Al inicio, se observó una ligera reticencia en algunos niños para integrarse, pero rápidamente se sintieron cómodos y comenzaron a interactuar más abiertamente. La facilitadora ayudó a crear un ambiente inclusivo, lo que facilitó que los niños se sintieran más seguros y comprometidos con las actividades. A medida que avanzaba la actividad, los niños mejoraron en su habilidad para comunicarse y colaborar, sugiriendo un desarrollo positivo en sus capacidades sociales y de trabajo en equipo.

CIERRE Y EVALUACIÓN

Actividad N°1: Mapa de Aprendizaje Personal

Tiempo: 1 Hora

Objetivo: Facilitar al niño la reflexión sobre lo aprendido durante las sesiones, ayudarlo a identificar sus logros y desafíos, y planificar cómo aplicar las nuevas habilidades en el futuro.

Materiales: Papel grande, lápices de colores, marcadores, bolígrafos y dibujos.

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño que crearían un "Mapa de Aprendizaje Personal" para visualizar lo aprendido y reflexionar sobre su progreso. Este mapa mostrará logros, desafíos superados y cómo aplicar las nuevas habilidades en el futuro. Se entregó al niño una hoja grande y materiales para que dibujara un círculo con su nombre en el centro, representándose a sí mismo. Alrededor, debía dibujar o escribir las habilidades aprendidas, usando colores y pegatinas para personalizarlo. Finalmente, se le animó a colocar el mapa en un lugar visible para recordar su progreso y mantenerse motivado. (Annep, 2022).

Actividad N°2: Cierre de Post-Test

Tiempo: 1 Hora

Objetivo: Evaluar su progreso personal y establecer metas para continuar desarrollando sus habilidades.

Materiales: Hojas de evaluación de post-test, lápices, borradores, adhesivos en forma de hojas, marcadores de colores, un cuadro de "Reflexión Personal" con preguntas guiadas.

Descripción de la actividad: La facilitadora explicó al niño que el cierre del post-test es una oportunidad para reflexionar sobre lo aprendido y evaluar su progreso durante el programa. Después de completar la evaluación, revisaron juntos un cuadro de reflexión con preguntas sobre sus habilidades favoritas, las más fáciles de aprender, las que necesita practicar y cómo aplicará lo aprendido en su vida diaria.

Luego, el niño participó en la actividad del “Árbol de Logros”, colocando hojas que representaban sus avances para visualizar y celebrar sus logros. Finalmente, la facilitadora felicitó al niño, lo motivó a seguir practicando y ofreció apoyo para futuros retos.

Observaciones: En el caso 2 durante las sesiones y actividades, se observó que el niño presentó desafíos significativos para mejorar su concentración y controlar la hiperactividad, síntomas prevalentes de su Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). A pesar de estar bajo medicación, estos síntomas continuaron afectando su capacidad de participar plenamente en las actividades. Se implementaron varias estrategias, como la adaptación de actividades para incluir movimientos frecuentes y tareas más breves, así como el uso de refuerzos positivos para motivar al niño reconociendo sus esfuerzos. Sin embargo, a pesar de estos esfuerzos y adaptaciones, el progreso del niño fue limitado, logrando aprender algunos conceptos, pero sin alcanzar un nivel de mejora significativo.

6.3 Tercer objetivo:

“Evaluar los resultados de la aplicación del programa de intervención para el desarrollo de habilidades sociales, aplicando un posttest a los niños con TDAH.”

Con el objetivo de evaluar el desarrollo de las habilidades sociales en los 13 niños, se llevó a cabo una evaluación final (post-test) utilizando el mismo instrumento aplicado al inicio del proceso (pretest), concretamente el Test de Goleman.

La aplicación de esta prueba en ambos momentos permitió realizar una comparación precisa y confiable de los resultados obtenidos antes y después de la intervención. Este test resultó ser una herramienta valiosa, ya que brinda una visión integral del nivel de desarrollo de las habilidades sociales en cada niño, permitiendo identificar no solo los avances individuales, sino también las tendencias generales del grupo.

Gracias a esta comparación, fue posible evidenciar el impacto de las estrategias implementadas durante las sesiones de intervención. La utilización de una misma herramienta estandarizada en las dos etapas del proceso evaluativo fortaleció la validez de los resultados y facilitó una lectura clara y objetiva de los logros alcanzados, constituyéndose en un insumo fundamental para la toma de decisiones futuras en el diseño de nuevas intervenciones.

CASO “MARIO”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 1

Nombre: Mario.

Edad: 9 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 23-10-2016

Fecha de evaluación: marzo 2024

Escuela: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	NIVEL
I	Primeras habilidades sociales	13	41%	Bajo	15	46%	Normal
II	Habilidades sociales Avanzadas	12	50%	Normal	16	67%	Buen Nivel
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	10	36%	Bajo	12	43%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	10	28%	Bajo	19	54%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	13	27%	Bajo	30	63%	Buen Nivel
VI	Habilidades sociales de planificación	9	28%	Bajo	18	56%	Normal

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos a partir del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein reflejaron inicialmente un nivel bajo en cinco de las seis áreas evaluadas, lo que evidenciaba importantes dificultades en el desarrollo de habilidades sociales por parte de los niños. Este panorama inicial permitió identificar la necesidad de una intervención específica y focalizada en dichas competencias.

Al finalizar el proceso de intervención, se observó una mejora significativa en las seis áreas contempladas por el cuestionario, lo cual, en el cuadro, demuestra el impacto positivo de las estrategias implementadas durante las sesiones. En el área de habilidades sociales básicas, los niños lograron avances importantes en aspectos como iniciar y mantener una conversación en contextos apropiados, fortaleciendo así su capacidad para establecer vínculos positivos con los demás. En cuanto a las habilidades sociales avanzadas, aprendieron a identificar y reconocer sus propias emociones, así como a expresarlas de manera adecuada, lo que favorece la autorregulación emocional y la empatía.

En el área de habilidades alternativas a la agresión, se evidenció una mejora significativa en la capacidad de pedir permiso antes de actuar, lo cual contribuyó a una disminución de comportamientos impulsivos o inadecuados. Esta habilidad, además, promueve el respeto por normas y límites en los diferentes contextos en los que se desenvuelven. Por último, en el área de habilidades de planificación, los niños desarrollaron la capacidad de organizar su día y establecer pequeños objetivos a corto plazo, lo cual potencia la autonomía, la toma de decisiones y el sentido de responsabilidad.

Estos avances reflejan un progreso integral en el desarrollo de habilidades sociales fundamentales para el funcionamiento adaptativo en distintos entornos, como la escuela, el hogar y los espacios de interacción social.

CASO “ELÍAS”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 2

Nombre: Elías

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 04-02-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	NIVEL
I	Primeras habilidades sociales	14	44%	Normal	14	44%	Normal
II	Habilidades sociales Avanzadas	9	38%	Bajo	11	46%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	12	43%	Normal	12	43%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	11	31%	Bajo	19	54%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	15	31%	Bajo	19	40%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	15	47%	Normal	21	66%	Buen Nivel

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidenciaron inicialmente un nivel bajo en tres de las áreas evaluadas, lo que reflejaba importantes dificultades en el desarrollo de habilidades sociales.

Sin embargo, tras la intervención, se observó una mejora significativa en el área de habilidades sociales básicas, indicando un progreso notable en la adquisición de comportamientos esenciales para una interacción social adecuada. En particular, el niño aprendió a pedir ayuda cuando la necesitaban, a seguir y dar pequeñas instrucciones acordes a su edad, así como a pedir permiso, compartir objetos, colaborar con los demás y responder adecuadamente a bromas, conductas fundamentales para el desenvolvimiento en entornos escolares y sociales.

En el área de habilidades para hacer frente al estrés, no se registraron mejoras significativas. Esto sugiere que esta dimensión requiere una intervención más específica y prolongada, ya que involucra procesos más complejos relacionados con el manejo emocional, la tolerancia a la frustración y la autorregulación en situaciones difíciles. Por tanto, se recomienda continuar trabajando de manera focalizada en esta área, incorporando estrategias que fortalezcan la resiliencia y el afrontamiento positivo del estrés.

CASO “JEREMÍAS”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 3

Nombre: Jeremías.

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 27-07-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PDO	%	NIVEL
I	Primeras habilidades sociales	15	46%	Normal	15	46%	Normal
II	Habilidades sociales Avanzadas	10	42%	Normal	21	88%	Buen Nivel
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	10	42%	Normal	12	43%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo	15	42%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	16	33%	Bajo	32	67%	Buen nivel
VI	Habilidades sociales de planificación	8	25%	Bajo	15	47%	Normal

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos a través del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein mostraron inicialmente un nivel bajo en tres de las áreas evaluadas, lo cual reflejaba dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales.

Sin embargo, tras la implementación de la intervención, se observaron mejoras notables, especialmente en el área de habilidades sociales avanzadas.

En esta dimensión, los niños lograron avances importantes como participar activamente en actividades grupales, dar y recibir instrucciones de manera adecuada, y formular preguntas pertinentes en contextos sociales, demostrando así una mayor seguridad y autonomía en sus interacciones. Además, en el área de habilidades para hacer frente al estrés, también se evidenció una mejora significativa. Los niños aprendieron a formular quejas de manera respetuosa y asertiva, lo cual indica un mejor manejo emocional ante situaciones estresantes o incómodas. Esta capacidad para expresar el malestar de forma adecuada representa un paso importante hacia la autorregulación y la resolución pacífica de conflictos.

CASO “VÍCTOR”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 4

Nombre: Víctor

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 08-12-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

“ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	41%	Bajo	20	63%	Buen nivel
II	Habilidades sociales Avanzadas	9	38%	Bajo	11	46%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo	12	42%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	10	28%	Bajo	15	42%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	18	34%	Bajo	25	52%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	11	34%	Bajo	18	56%	Normal

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidenciaban, en un primer momento, un nivel bajo en las seis áreas evaluadas, lo cual reflejaba dificultades significativas en el desarrollo de habilidades sociales. No obstante, tras la intervención, se observaron mejoras importantes, especialmente en el área de habilidades sociales básicas.

En esta dimensión, el niño logró saludar de manera adecuada, dar las gracias y presentarse correctamente ante nuevos compañeros, lo cual representa un avance significativo en su capacidad para iniciar interacciones sociales y establecer vínculos positivos con su entorno. Aunque en las demás áreas los progresos no fueron tan marcados a nivel cuantitativo, se identificaron avances cualitativos relevantes. Por ejemplo, el niño aprendió a reconocer sus propias emociones, lo cual es un paso fundamental hacia el desarrollo de la autorregulación emocional.

También demostró mayor disposición para participar en actividades grupales y en situaciones que requerían interacción, lo cual refleja un aumento en su seguridad y confianza. Además, en el área de planificación, el niño mostró mejoras en su capacidad para organizar su día y establecer pequeñas metas, favoreciendo así el desarrollo de la autonomía y la estructuración de su rutina.

En conjunto, estos avances reflejan un proceso de mejora progresivo, en el cual algunas habilidades sociales se han fortalecido significativamente, mientras que otras requieren de una intervención continua y más focalizada para alcanzar un desarrollo más completo.

CASO “LUCIANO”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 5

Nombre: Luciano

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 20-11-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. RESULTADOS OBTENIDOS

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		Pre test			Post test		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	NIVEL
I	Primeras habilidades sociales	12	32%	Bajo	20	63%	Buen Nivel
II	Habilidades sociales Avanzadas	9	38%	Bajo	11	46%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo	18	64%	Buen Nivel
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	15	41%	Bajo	22	61%	Buen Nivel
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	15	31%	Bajo	20	42%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo	12	32%	Bajo

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein indicaban un rendimiento bajo en las seis áreas evaluadas, lo que evidenciaba serias dificultades en el desarrollo de habilidades sociales.

No obstante, tras la intervención, se observaron mejoras significativas en diversas dimensiones, especialmente en el área de habilidades sociales básicas. En este ámbito, el niño aprendió a saludar de forma adecuada, iniciar una conversación cuando es necesario, agradecer por un favor recibido, así como presentarse y presentar a los demás, fortaleciendo así su capacidad para establecer interacciones sociales apropiadas.

En el área de habilidades sociales avanzadas, también se evidenció un progreso notable, ya que el niño logró pedir ayuda, participar activamente en distintas actividades, y dar y seguir instrucciones en contextos que lo requerían, lo cual refleja un desarrollo en su autonomía y habilidades de colaboración. Asimismo, se observó una mejora importante en las áreas relacionadas con el manejo de los sentimientos y las habilidades alternativas a la agresión. El niño mostró avances en la capacidad de identificar y expresar sus emociones, lo que a su vez le permitió reflexionar antes de reaccionar ante determinadas situaciones. Esta habilidad representa un paso clave en el fortalecimiento de su autorregulación emocional y en la prevención de conductas impulsivas. Sin embargo, en el área de planificación, no se evidenciaron mejoras significativas. Esto indica la necesidad de continuar con una intervención más focalizada en dicha área, para fortalecer su capacidad de organizar su tiempo, establecer metas y estructurar sus actividades diarias de manera más eficaz.

En conjunto, los resultados reflejan un progreso positivo en varias dimensiones de las habilidades sociales, aunque aún persisten áreas que requieren un acompañamiento más específico y sostenido.

CASO “LUCIANA”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 6

Nombre: Luciana

Edad: 8 años

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 20-04-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	41%	Bajo	14	44%	Normal
II	Habilidades sociales Avanzadas	10	41%	Bajo	10	41%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	8	29%	Bajo	12	43%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	14	39%	Bajo	19	54%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	19	39%	Bajo	25	52%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	12	38%	Bajo	15	47%	Normal

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein indicaban, en un inicio, un rendimiento bajo en las seis áreas evaluadas, lo cual evidenciaba serias dificultades en el desarrollo de habilidades sociales. Sin embargo, tras la intervención, se observó una mejora significativa en cinco de estas áreas.

Aunque el área de habilidades sociales avanzadas aún se encuentra en un nivel bajo, se identificaron progresos relevantes. El niño ha mejorado en aspectos fundamentales como saludar adecuadamente, iniciar conversaciones y participar en interacciones sociales cotidianas.

En cuanto a las habilidades relacionadas con los sentimientos, el niño logró avances importantes al reconocer y expresar sus emociones, manifestar afecto y afrontar situaciones que le generaban miedo. Estos logros contribuyeron a fortalecer sus habilidades alternativas a la agresión, ya que ahora es capaz de controlar sus impulsos y actuar de forma más reflexiva ante situaciones de tensión. Asimismo, el niño ha aprendido a pedir permiso, compartir objetos y ayudar a los demás, lo cual refuerza sus comportamientos pro sociales y su integración en contextos grupales.

Finalmente, en el área de planificación, se observó que es capaz de establecer objetivos simples y organizar su día de manera acorde a su edad, lo cual representa un avance en el desarrollo de la autonomía y la estructuración de rutinas.

CASO “ALAN “

1. DATOS PERSONALES

Caso: 7

Nombre: Alan.

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 04-02-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PDO	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	41%	Bajo	20	63%	Buen Nivel
II	Habilidades sociales Avanzadas	10	41%	Bajo	11	46%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	8	29%	Bajo	15	54%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo	15	42%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	19	39%	Bajo	22	46%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo	15	47%	Normal

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos en el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein reflejaron inicialmente un rendimiento bajo en las seis áreas evaluadas, lo que indicaba serias dificultades en el desarrollo de habilidades sociales. No obstante, tras la intervención, se evidenciaron mejoras significativas en diversas dimensiones, especialmente en el área de habilidades sociales básicas, donde el niño aprendió a iniciar una conversación, presentarse ante los demás y hacer cumplidos de manera apropiada. En cuanto a las habilidades sociales avanzadas, se observó que el niño fue capaz de pedir ayuda cuando la necesitaba, participar en distintas actividades y dar instrucciones de forma clara y respetuosa, demostrando un mayor grado de autonomía y habilidades comunicativas.

Dentro del área de habilidades relacionadas con los sentimientos, logró reconocer sus emociones y expresarlas adecuadamente, lo que ha contribuido de manera positiva a su capacidad de autorregulación emocional.

Una estrategia particularmente útil fue el uso de los abrazos como herramienta de contención emocional, lo cual benefició no solo su manejo de emociones intensas, sino también sus habilidades alternativas a la agresión y su forma de afrontar situaciones estresantes.

Finalmente, en el área de planificación, el niño demostró avances en la organización de su día y en la formulación de pequeños objetivos personales, acorde a su etapa de desarrollo, lo que refleja un progreso en su capacidad para estructurar rutinas y asumir responsabilidades sencillas.

CASO “MAURICIO”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 8

Nombre: Mauricio

Edad: 8 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 02-05-2017

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO

GOLDSTEIN

Elaboración: Propia

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”							
Áreas		PD	%	Nivel	PDO	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	23	72%	B. Nivel	23	72%	Buen Nivel
II	Habilidades sociales Avanzadas	15	63%	B. Nivel	21	88%	Buen nivel
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	9	32%	Bajo	18	64%	Buen Nivel
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	21	58%	Normal	22	61%	Buen nivel
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	23	48%	Normal	22	46%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	17	53%	Normal	18	56%	Normal

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados iniciales del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidenciaban un rendimiento bajo en el área de habilidades sociales relacionada con los sentimientos. Aunque el niño presentaba, en general, buenas habilidades sociales desde el inicio de la intervención, se observó una dificultad significativa en la dimensión específica vinculada al reconocimiento y expresión de emociones. Esta debilidad se manifestaba en la dificultad para identificar sus propios sentimientos, lo que a su vez afectaba su capacidad para expresarlos de manera adecuada y regular su comportamiento emocional.

Sin embargo, tras la implementación de la intervención individualizada enfocada en el desarrollo emocional, se logró una mejora notable en esta área. El niño aprendió a identificar con mayor claridad sus emociones básicas (como tristeza, enojo, alegría o miedo) y a expresarlas de forma más asertiva, lo cual se reflejó en un mejor manejo emocional en situaciones sociales. Al finalizar la intervención, los resultados del cuestionario mostraron un progreso significativo, ubicándose esta habilidad previamente deficitaria en un nivel adecuado para su etapa evolutiva.

CASO “SANDRO”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 9

Nombre: Sandro

Edad: 9 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 23-07-2016

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	11	34%	Bajo	15	47%	Normal
II	Habilidades sociales Avanzadas	8	33%	Bajo	13	54%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	16	57%	Normal	18	64%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	22	61%	B. Nivel	22	61%	Buen Nivel
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	32	66%	B. Nivel	32	66%	Buen Nivel
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo	16	50%	Normal

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidenciaban inicialmente un rendimiento bajo en varias áreas clave. En cuanto a las habilidades sociales básicas, se observaban dificultades en comportamientos como pedir ayuda, iniciar y mantener una conversación, y expresar agradecimiento.

Por otro lado, también se registraba un bajo desempeño en las habilidades sociales avanzadas, como participar en situaciones que requerían hablar en público, solicitar ayuda en contextos más complejos, disculparse de forma apropiada o convencer a los demás.

Sin embargo, tras el proceso de intervención, se evidenció una mejora significativa en las seis áreas evaluadas. El niño logró aprender a iniciar y mantener una conversación con mayor fluidez, así como a expresar gratitud de forma espontánea cuando alguien le prestaba ayuda. En relación con las habilidades sociales avanzadas, mostró avances importantes al poder pedir ayuda cuando lo necesitaba, participar en actividades grupales, seguir instrucciones dadas por adultos y comunicarse con mayor seguridad en situaciones públicas.

Además, desarrolló una mayor capacidad para reconocer y expresar sus emociones, lo cual tuvo un impacto positivo en el área relacionada con el manejo de sentimientos y alternativas a la agresión. Esta habilidad emocional resultó clave para que pudiera relacionarse de forma más empática y regulada con los demás.

Finalmente, otro logro importante fue su capacidad para organizar su horario de clases y plantearse pequeños objetivos, demostrando así un progreso en la autonomía y planificación de sus actividades cotidianas.

CASO “INDARA”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 10

Nombre: Indara

Edad: 9 años

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 02-09-2016

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTO ADMINISTRADOS

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	18	56%	Normal	21	66%	Buen Nivel
II	Habilidades sociales Avanzadas	5	21%	Bajo	10	42%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo	12	43%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo	19	54%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	18	38%	Bajo	21	44%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	12	38%	Bajo	15	47%	Normal

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidenciaban inicialmente un rendimiento bajo en cinco áreas de las habilidades sociales. Estas dificultades afectaban aspectos fundamentales para la interacción social adecuada y el desarrollo personal del niño. Sin embargo, tras la intervención, se observó una mejora significativa en dichas áreas. En primer lugar, el niño aprendió a seguir instrucciones de manera más eficiente, lo que facilitó su participación en las actividades y el cumplimiento de normas. También logró incorporar conductas como pedir disculpas de forma adecuada, mostrando mayor responsabilidad en sus acciones y una mejor relación con sus pares y adultos.

Un avance importante se produjo en el reconocimiento y manejo de sus emociones y sentimientos. Al desarrollar esta habilidad, el niño fue capaz de identificar lo que sentía en distintas situaciones y, como resultado, controlar mejor sus impulsos y responder de manera más calmada ante la frustración o el conflicto.

Finalmente, se destacó por su capacidad para plantearse pequeños objetivos personales, demostrando avances en la planificación, el compromiso con sus metas y una mayor autonomía en la organización de sus tareas cotidianas.

CASO “FREDDY”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 11

Nombre: Freddy

Edad: 9 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 23-04-2016

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

4. INSTRUMENTO ADMINISTRADO

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	13	40%	Bajo	20	63%	Buen Nivel
II	Habilidades sociales Avanzadas	13	54%	Normal	13	54%	Normal
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo	12	43%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo	15	42%	Normal
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	20	42%	Normal	23	48%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo	16	50%	Normal

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidenciaban inicialmente un rendimiento bajo en las habilidades sociales básicas, manifestando dificultades en comportamientos como iniciar y mantener una conversación, formular preguntas, dar las gracias, presentarse y presentar a otras personas.

En el área de habilidades relacionadas con los sentimientos, también se observaron importantes dificultades tanto para reconocer como para expresar adecuadamente sus emociones.

Además, se identificaron problemas en el ámbito de la organización personal y la toma de decisiones, mostrando limitaciones para organizar sus actividades diarias, tomar decisiones realistas y establecer metas a corto plazo.

No obstante, tras la intervención, se observó una mejora significativa en todas estas áreas. El niño aprendió a dar las gracias y a presentarse adecuadamente en distintas situaciones sociales, demostrando mayor seguridad y habilidades comunicativas. También

logró reconocer y expresar sus emociones de forma más clara y adecuada, lo cual contribuyó al desarrollo de un mejor manejo emocional y a una mayor regulación de su conducta.

Finalmente, se evidenciaron avances en su capacidad para organizar sus actividades y plantearse pequeños objetivos, lo que refleja un progreso importante en su autonomía, planificación y toma de decisiones cotidianas.

CASO “CARMEN”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 12

Nombre: Carmen.

Edad: 10 años

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 21-05-2015

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

- ❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PDO	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	10	31%	Bajo	10	31%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	10	42%	Normal	8	33%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo	15	54%	Normal
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo	15	42%	Normal

V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	20	42%	Normal	20	42%	Normal
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo	9	28%	Bajo

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein evidenciaban inicialmente un rendimiento bajo en diversas áreas de las habilidades sociales, incluyendo dificultades para iniciar y mantener conversaciones, reconocer y expresar emociones, seguir instrucciones y organizar sus actividades. Durante la intervención, se identificó que el niño presentaba niveles significativamente altos de impulsividad y dificultades de atención, lo cual influyó de manera considerable en su capacidad para sostener la concentración, participar activamente en las actividades propuestas y asimilar estrategias de autorregulación emocional y conductual. A pesar de los esfuerzos realizados y de la implementación de estrategias individualizadas para atender sus necesidades, la atención se mantenía muy dispersa, lo que limitó en gran medida el progreso esperado en varias áreas.

Sin embargo, se logró una mejora significativa en dos aspectos concretos: el niño aprendió a dar las gracias de forma espontánea y comenzó a reconocer y expresar algunas de sus emociones básicas, aunque de manera aún incipiente.

Si bien el avance global fue limitado, estos logros representan pasos importantes dentro de su proceso de desarrollo. Se recomienda continuar con una intervención enfocada específicamente en la autorregulación, el entrenamiento atencional y el manejo de impulsos, con el objetivo de consolidar y ampliar los progresos alcanzados.

CASO “HÉCTOR”

1. DATOS PERSONALES

Caso: 13

Nombre y Apellido: Héctor

Edad: 12 años

Sexo: Masculino

Fecha de Nacimiento: 20-03-2013

Fecha de evaluación: marzo 2024

Centro: CERFI- ANNET

2. INSTRUMENTOS ADMINISTRADOS

❖ Escala de calificación “Goldstein” (Herramienta para evaluar habilidades sociales)

3. COMPARACIÓN DE PRE- TEST Y POST- TEST DEL CUESTIONARIO GOLDSTEIN

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”		PRE TEST			POST TEST		
Áreas		PD	%	Nivel	PD	%	Nivel
I	Primeras habilidades sociales	10	31%	Bajo	10	31%	Bajo
II	Habilidades sociales Avanzadas	13	54%	Normal	10	41%	Bajo
III	Habilidades relacionadas con los sentimientos	11	39%	Bajo	11	39%	Bajo
IV	Habilidades sociales alternativas a la Agresión	13	36%	Bajo	14	39%	Bajo
V	Habilidades sociales para hacer frente al estrés	20	42%	Normal	19	39%	Bajo
VI	Habilidades sociales de planificación	10	31%	Bajo	12	38%	Bajo

Elaboración: Propia

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En este caso particular, los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein reflejaban inicialmente un rendimiento bajo en varias áreas clave del desarrollo social. Durante la intervención, se observó que el niño presentaba niveles significativamente

elevados de impulsividad y dificultades atencionales, lo cual impactó negativamente en su participación activa y en la asimilación de las estrategias trabajadas.

A pesar de los intentos por adaptar las sesiones y brindar un acompañamiento lo más adecuado posible, las manifestaciones frecuentes de llanto, frustración y conductas agresivas dificultaron el desarrollo continuo de las actividades. Estas reacciones emocionales intensas interferían con el proceso de aprendizaje y ponían en evidencia la necesidad de un abordaje más especializado. Dada la complejidad del caso y la persistencia de estas dificultades, la madre del niño decidió buscar una evaluación más exhaustiva con profesionales especializados en el área de neurodesarrollo y salud mental infantil. Esta decisión apunta a obtener un diagnóstico más preciso y definir un plan de intervención integral que atienda de manera más específica sus necesidades emocionales, conductuales y cognitivas.

Comparación del Pre Test y Post test de manera general

ESCALA DE CALIFICACIÓN “GOLDSTEIN”	Pretest				Post test			
	Bajo	Normal	Buen N.	%	Bajo	Normal	Buen N.	%
Habilidades básicas	69%	23%	8%	100%	15%	39%	46%	100%
Habilidades avanzadas	54%	38%	8%	100%	22%	39%	39%	100%
Habilidades relacionadas con los sentimientos	77%	23%		100%	8%	77%	15%	100%
Habilidades alternativas a la agresión	85%	15%		100%	8%	69%	23%	100%
Habilidades frente al estrés	62%	30%	8%	100%	15%	62%	23%	100%
Habilidades planificación	85%	15%		100%	23%	69%	8%	100%

Elaboración: Propia

En el siguiente cuadro se puede observar una comparación entre los resultados obtenidos en el pre test y el post test del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein, aplicado antes y después del desarrollo del programa de intervención “Desarrollo de Habilidades Sociales” basado en el modelo de Arnold Goldstein.

Este programa contempla seis áreas clave del desarrollo social, y la comparación entre ambas permite identificar avances significativos en los niños.

Los resultados del Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein muestran que el programa produjo mejoras significativas en todas las áreas evaluadas. En el pretest, las mayores dificultades se encontraron en habilidades alternativas a la agresión y en habilidades

de planificación, donde el 85% de los niños obtuvo un nivel bajo. Tras la intervención, este porcentaje se redujo drásticamente al 8% en el primer caso y al 23% en el segundo, evidenciando avances importantes en la capacidad de resolver conflictos de manera no violenta y en la organización de metas y tareas.

En las habilidades relacionadas con los sentimientos, el 77% se encontraba en nivel bajo en la evaluación inicial, mientras que en el posttest este porcentaje disminuyó al 8%, y el nivel normal aumentó del 23% al 77%, mostrando una mejora considerable en la identificación y gestión de las emociones. En las primeras habilidades sociales, el nivel bajo pasó del 69% al 39%, mientras que el nivel alto ascendió del 8% al 46%, reflejando progresos en competencias básicas de interacción. De manera similar, en las habilidades frente al estrés, el nivel bajo se redujo del 62% al 15%, y el nivel normal aumentó del 30% al 62%, evidenciando un mejor manejo de la tensión y la presión. Finalmente, en las habilidades sociales avanzadas, el nivel bajo descendió del 54% al 39%, y el nivel alto se elevó del 8% al 46%, lo que indica un dominio más sólido en situaciones sociales complejas.

En síntesis, los resultados reflejan que la intervención permitió pasar de porcentajes altos de déficit a incrementos significativos en niveles normales y altos. Este avance general demuestra que el programa fortaleció de manera efectiva la interacción social, el manejo emocional, la planificación, la resolución pacífica de conflictos y la gestión del estrés, confirmando su impacto positivo en el desarrollo social y emocional de los niños con TDAH.

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

En este apartado se presentan los resultados obtenidos en el pretest y postest del Test de Habilidades Sociales de Goldstein, aplicado en el centro CERFI-ANET, así como las experiencias y situaciones observadas durante el período de práctica. A partir de ello, se exponen las conclusiones del proceso de intervención y se proponen recomendaciones orientadas a fortalecer las estrategias empleadas, considerando las necesidades específicas de los niños.

7.1 Conclusiones

***Primer objetivo:** Diagnosticar el nivel de desarrollo de habilidades sociales, en los niños con TDAH.*

En el marco del primer objetivo, se realizó una evaluación inicial exhaustiva a 13 niños diagnosticados con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en el centro CERFI-ANET, utilizando como instrumento principal el Test de Habilidades Sociales de Goldstein. Esta evaluación permitió identificar el punto de partida de cada niño en relación con competencias clave para la interacción social. Los resultados revelaron que los niños presentaban niveles bajos en las habilidades sociales evaluadas, lo que indica una dificultad significativa para establecer relaciones adecuadas tanto en el contexto escolar como en el familiar. Asimismo, se observó una capacidad limitada para reconocer y gestionar sus emociones, controlar los impulsos, pedir ayuda de manera adecuada y participar con éxito en situaciones sociales cotidianas. Estas carencias no solo afectaban su desempeño académico, sino también su autoestima, su integración grupal y su manejo de situaciones de frustración o conflicto.

A partir de estos hallazgos, se identificó la necesidad de diseñar un programa psicoeducativo adaptado a las características individuales de cada niño con TDAH. Este programa se enfocó en el desarrollo progresivo de habilidades sociales específicas, la enseñanza de estrategias de autorregulación emocional y el fortalecimiento de la autoestima.

Asimismo, se incorporaron técnicas prácticas para afrontar el estrés y la ansiedad en contextos sociales, promoviendo la práctica guiada de comportamientos prosociales. El

propósito general fue mejorar su interacción con el entorno, facilitar vínculos más positivos con sus pares y adultos, y contribuir al desarrollo integral de su bienestar emocional, social y escolar.

Segundo Objetivo: *Implementar un programa para fortalecer las habilidades sociales en las dimensiones: básicas, avanzadas, relajadas a los sentimientos, alternativas a la agresión, para hacer frente al estrés y de planificación*

En cuanto al segundo objetivo, el programa de habilidades sociales demostró ser una herramienta efectiva para fomentar el aprendizaje y fortalecer las relaciones interpersonales en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), cumpliendo así con el objetivo propuesto de mejorar sus vínculos con amigos, familia y el entorno en general. El programa incluyó un total de 36 sesiones guiadas que abordaron las seis áreas contempladas en el Test de Habilidades Sociales de Goldstein.

Estas sesiones combinaron actividades grupales e individuales, cada una diseñada con un objetivo específico orientado al desarrollo de una habilidad particular. Durante los espacios de descanso, los niños participaban en juegos al aire libre en el parque o utilizaban materiales didácticos dentro del aula, lo cual favorecía una mejor concentración al momento de retomar las actividades programadas.

Si bien se presentaron comportamientos característicos del TDAH, como distracción, hiperactividad e impulsividad, las dinámicas implementadas fueron lo suficientemente didácticas y creativas como para mantener el interés de los participantes y permitir el adecuado desarrollo de las sesiones planificadas.

Tercer objetivo: *Evaluar los resultados de la aplicación del programa de intervención para el desarrollo de habilidades sociales, aplicando un post test a los niños con TDAH.*

El programa de desarrollo de habilidades sociales en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se consolidó como una herramienta eficaz para favorecer el aprendizaje y fortalecimiento de dichas habilidades. Logró cumplir con el

objetivo propuesto de mejorar las relaciones interpersonales del niño con sus amigos, familia y entorno, a través de 36 sesiones guiadas que abordaron las seis áreas del Test de Habilidades Sociales de Goldstein.

Las actividades, tanto grupales como individuales, fueron diseñadas con objetivos específicos para trabajar aspectos clave como habilidades sociales básicas, empatía y manejo del estrés, adaptándose a las necesidades individuales de cada niño con el fin de asegurar un proceso de aprendizaje eficaz y significativo. No obstante, es importante señalar que en un período de intervención de solo cuatro meses no se pueden esperar cambios profundos y sostenidos, especialmente considerando que los niños con TDAH presentan características particulares que pueden dificultar el proceso de aprendizaje y generalización de habilidades.

Si bien los resultados obtenidos son alentadores, se destaca la necesidad de dar continuidad a este tipo de programas a lo largo del tiempo, dentro de una gestión institucional que permita consolidar y mantener los avances alcanzados.

7.2 Recomendaciones

Con base en los resultados obtenidos durante la práctica institucional y el análisis de la intervención aplicada, se han elaborado una serie de recomendaciones dirigidas a diferentes actores involucrados en el proceso educativo y formativo de los niños con TDAH. Estas sugerencias buscan dar continuidad a los avances logrados, fortalecer las prácticas profesionales y promover un trabajo conjunto entre institución, profesionales, docentes y familias.

Para el centro de rehabilitación CERFI-ANET se recomienda mantener la implementación sostenida del programa de desarrollo de habilidades sociales para niños de 8 a 12 años, realizando las adaptaciones necesarias según las características individuales.

Esto permitirá prevenir retrocesos en los avances logrados y asegurar un progreso continuo. Asimismo, se sugiere seguir promoviendo espacios para que futuros profesionales puedan realizar sus prácticas, contribuyendo tanto al desarrollo de los niños como a la formación profesional de los estudiantes.

A los futuros profesionales de la carrera de Psicología se les recomienda diseñar y aplicar programas de intervención enfocados en habilidades sociales y en otras áreas clave para el bienestar personal, social y académico de los niños.

También se sugiere participar activamente en prácticas y voluntariados, ya que estas experiencias permiten adquirir herramientas reales para la prevención y el abordaje de conductas que afectan el desarrollo infantil.

A los docentes de la carrera de Psicología se les recomienda fomentar y orientar activamente la realización de prácticas institucionales. Aunque la teoría es fundamental, es en la práctica donde los estudiantes enfrentan situaciones reales que enriquecen su aprendizaje. La experiencia directa en contextos clínicos o educativos fortalece la capacidad de respuesta profesional ante casos concretos que muchas veces la teoría no contempla completamente.

Finalmente, a los padres de familia se les recomienda reforzar la enseñanza de valores en el hogar y asistir a capacitaciones relacionadas con el TDAH, con el fin de comprender mejor a sus hijos y adquirir estrategias para manejar diversas situaciones cotidianas. También se aconseja recurrir a apoyos psicopedagógicos y brindar una estimulación constante que favorezca el desarrollo emocional, social y académico de los niños.