

# NORMALIDAD VS ANORMALIDAD EN LA CONDUCTA



ESCUELA DE PADRES  
JÓVENES SOLIDARIOS LOS MILLARES

## DEBEMOS CONSIDERAR:

- EDAD DEL NIÑO/A
- SU NIVEL COGNITIVO Y SOCIAL.
- ENTORNO FAMILIAR
- ENTORNO SOCIAL Y CULTURAL



## EDAD- EJEMPLOS:



- CONTROL ESFINTERIANO.
- CAPACIDAD PARA LA LECTO-ESCRITURA.
- ANSIEDAD ANTE LOS EXTRAÑOS Y DE SEPARACIÓN.
- NEGARSE A IR A LA CAMA, DESPERTARES NOCTURNOS.
- CONDUCTAS DESAFIANTES Y NEGATIVISMO

## DESARROLLO COGNITIVO - EJEMPLOS

- VALORACIÓN DE LA PROPIA CONDUCTA.
- AGRESIVIDAD Y ENFRENTAMIENTO ENTRE IGUALES.
- AGRESIVIDAD INSTRUMENTAL VS GRATUITA.
- INQUIETUD PSICOMOTORA.



## CONDUCTA INFANTIL Y EXPECTATIVAS DEL ADULTO



- MUCHOS PROBLEMAS DE CONDUCTA SON EL RESULTADO DE LA IGNORANCIA Y DE LA INTOLERANCIA (PADRES Y/O SISTEMA).
- BASTANTES MOTIVOS DE CONSULTA ESTÁN RELACIONADOS CON EL SISTEMA FAMILIAR Y ESTILOS EDUCATIVOS.
- LA CONDUCTA ESTÁ INFLUIDA POR EL ESTADO EMOCIONAL DE LOS PADRES:
  - ALTER. CONDUCTA/DEPRESIÓN MATERNA.
  - ALTER. CONDUCTA/PROBLEMAS DE PAREJA.
  - ALTER. CONDUCTA INTOLERANCIA DE LOS PADRES.
- LA VALORACIÓN DEL PROBLEMA PUEDE SER DIFERENTE ENTRE PADRES Y PROFESORES, PADRES Y MÉDICO.

## PERSISTENCIA DE LOS SÍNTOMAS

- HAY ESTUDIOS EN DONDE SE RECOGE QUE EL 49,7% DE LOS NIÑOS/AS EN INFANTIL SON HIPERACTIVOS.
- ENTRE 6 – 12 AÑOS LOS PADRES DEFINEN A SUS HIJOS COMO HIPERACTIVOS EN EL 49% E INQUIETOS EN EL 30%.
- LOS SÍNTOMAS DE INQUIETUD ESTÁN LIGADOS AL DESARROLLO Y NO PUEDEN SER CONSIDERADOS CON SIGNIFICADO DIAGNÓSTICO.
- POR TANTO, SON SÍNTOMAS AQUELLOS QUE PERSISTEN Y ADEMÁS COVARÍAN CON OTROS SÍNTOMAS. ESTO REDUCE LA MORBILIDAD AL 5,4%.



## CONDUCTA INTERNALIZANTE VS CONDUCTA EXTERNALIZANTE

- **C. INTERNALIZANTE:** Retraimiento, síntomas de ansiedad/obsesividad, depresión y somáticos: BUEN PRONÓSTICO.
- **C. EXTERNALIZANTE:** T. conductuales, hiperactividad, agresividad, y c. antisociales: PEOR PRONÓSTICO.
  - DEPENDEN DE: Tolerancia paterna, funcionamiento familiar, edad del niño/a y persistencia.



## ANTES DE LOS 4 AÑOS: EL NIÑO DIFÍCIL

- **DEFINICIÓN:** Irritable, lento en adaptarse a los cambios, reacciones intensas, irregular en el funcionamiento biológico.
- **SE NECESITA:** Buen ajuste entre el estilo conductual del niño y el estilo educativo y la tolerancia paterna.





## ETAPA INFANTIL

- **DESAFIO E INDEPENDENCIA.**
  - Muy importante en esta etapa.
- **EN EL NIÑO APARECE:**
  - Cambios cognitivos rápidos.
  - Toma de conciencia de si mismo.
  - Ve como su conducta produce efectos en el otro.
  - Comienza a toma conciencia de sus propios límites.
  - Es más autónomo.



## ETAPA INFANTIL

- Se acentúan o aparecen los problemas de desobediencia.
- Un cierto grado de desafío y desobediencia son necesarios para él.
- Es tan necesario el conocimiento de técnicas operantes como las características del desarrollo.



## ETAPA INFANTIL

- **CONDUCTA AGRESIVA:**
  - AGRESIVIDAD INSTRUMENTAL.
  - AGRESIVIDAD HOSTIL
  - La agresividad da lugar a reacciones negativas con los compañeros que comprometen la socialización.
- **RETRAIMIENTO SOCIAL:**
  - Incompetencia social.
  - Ansiedad/temor.
  - Resultado del rechazo por parte de los compañeros.



## ETAPA ESCOLAR

- **PROBLEMAS ESCOLARES:**
  - Competencia individual.
  - Competencia pedagógica.
  - Problemas conductuales y/o emocionales.
  - Problemas familiares.
- **PROBLEMAS CON LOS COMPAÑEROS:**
  - Habilidades en conducta prosocial.
  - Problemática conductual.



## ESTUDIOS LONGITUDINALES

- Los síntomas anteriores a los seis años carecen de valor predictivo, excepto la agresividad/hiperactividad:
  - Hiperactividad.
  - T. de conducta.
  - Agresividad.
  - Conducta antisocial.
  - Bajo rendimiento académico asociado a los síntomas anteriores.

