

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.

