INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO
"JOSÉ MARTÍ"

FACULTAD DE EDUCACIÓN INFANTIL

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

CAMAGÜEY

Orientaciones metodológicas para la organización de sesiones de Pictoterapia en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) en edad preescolar del círculo infantil.

TRABAJO FINAL EN OPCIÓN AL TÍTULO DE MÁSTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN. MENCIÓN EDUCACIÓN ESPECIAL.

Autora: Lic. Vivian Yara López LLanes.

Tutora: MsC. Prof. Aux. Martha Pons Rodríguez.

Consultante: MsC. Asist. Miraydis Suárez Acosta.

Camagüey
2009

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

SÍNTESIS

El material docente “Orientaciones metodológicas para la organización de sesiones de Pictoterapia en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños (as) en edad preescolar se desarrolló con una muestra de cinco niños (as) del Círculo Infantil “Manuel Zabalo”; se aplicaron en calidad de métodos y técnicas la observación, el cuestionario y el dibujo para evaluar el comportamiento Inicial y final de las dimensiones e indicadores establecidos, elaborándose una escala para estos fines. Los fundamentos teórico – metodológicos a las orientaciones para las sesiones de Pictoterapia se soportan en los postulados de L.S. Vigotsky, los mismos permiten darle una orientación preventiva y de sistema al tratamiento psicoterapéutico. Los resultados que se obtienen con el desarrollo del pre – experimento permitieron corroborar el objetivo planteado al apreciarse un cambio significativo en el comportamiento de los niños (as), reduciéndose las manifestaciones de agresividad e hiperactividad

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

ÍNDICE

	Pág.
Introducción……...……	**1**
Desarrollo …….	**10**
Tratamiento psicoterapéutico ante las manifestaciones más significativas de la conducta en los niños(as) de edad preescolar. Tendencias actuales……..	**10**
La expresión gráfica, su valor para el diagnóstico y el tratamiento psicoterapéutico…….	**28**
La Pictoterapia como método en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar……..	**31**
Caracterización de las manifestaciones de hiperactividad y agresividad significativas en el dibujo de los niños(as) de edad preescolar del Círculo Infantil "Manuel Zabalo"……..	**48**
Fundamentos teórico metodológicos a las Orientaciones Metodológicas para la organización de sesiones de Pictoterapia en el tratamiento de la hiperactividad y la agresividad de los niños(as) del círculo infantil en la edad preescolar……...	**56**
Orientaciones Metodológicas para la organización de sesiones de Pictoterapia en el tratamiento de la hiperactividad y la agresividad de los niños(as) del círculo infantil en la edad preescolar…….	**64**
	70
Dinámica del experimento…….	**74**
Resultados de la constatación final……..	
Conclusiones…….	**78**
Recomendaciones…….	**80**
Bibliografía	
Anexos	

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Introducción

En la edad temprana y preescolar se inician periodos importantes en la vida del niño, pues en ella se definen las principales características del ser humano, tanto psíquicas como físicas, y se realizan los aprendizajes básicos para el futuro comportamiento personal y social.

Estas edades poseen extraordinarias potencialidades que, de no tener atención educativa requerida, se pierden implicando grandes limitaciones del sujeto en el proceso de crecimiento, tanto afectivo, emocional y social.

Tratar la temática referida a los menores que manifiestan rasgos de agresividad e hiperactividad, es ocuparse de cómo trabajar desde diversas disciplinas, elementos que permitan aunar criterios en cuanto a técnicas y métodos interventivos y conceptualizaciones nuevas.

Para la organización de la enseñanza se deben tener en cuenta, necesariamente, las leyes del propio desarrollo, ya que existen periodos en los cuales los niños(as) son especialmente sensitivos para la asimilación de distintos tipos de aprendizaje y es, por tanto, en este momento que la enseñanza puede ejercer mayor efecto en el desarrollo de éstos.

De manera que se puede señalar que la edad temprana es la etapa en la que se forman las bases de las capacidades mentales. Sin embargo, en la edad preescolar es donde comienza realmente a estructurarse la personalidad del niño(a), lo que está íntimamente vinculado a la formación de la esfera volitiva – emocional y de los intereses y motivos de la conducta. Esto, a su vez, está determinado por el entorno social y sobre todo, por la realización de las

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

relaciones del niño(a) con los adultos, que son típicas para esta etapa del desarrollo. (L. A. Venguer y V. A. Jolmovskaia. 1978).

Se observa que es absolutamente normal que, por una u otra razón, el comportamiento de un niño(a) pueda variar temporalmente de lo que es habitual en él/la, sin que esto signifique en modo alguno que tenga "problema". Cuando esto sucede indica una deficiente valoración de lo que constituye un comportamiento infantil normal y puede ser considerado como una desviación del mismo. (F. Martínez Mendoza. 2004).

Para evaluar la conducta de un niño(a) y definir adecuadamente el concepto de normalidad, hay que conocer profundamente las características del desarrollo, sus manifestaciones y sus problemáticas para no incurrir en considerar patológico un comportamiento que es perfectamente explicable, y por lo tanto normal, por su grado de desarrollo.

Entre las manifestaciones más frecuentes en la conducta de los niños(as) se encuentran la hiperactividad y agresividad. Varias investigaciones territoriales han demostrado la necesidad de dar tratamiento preventivo a estas dificultades, de forma que no constituyan una patología que requiera la intervención de especialistas en etapas posteriores se destacan los trabajos de O. Pérez (2008), L. González Cobo (2008), N. Preciado Valdés (2008) y V. Reza Montenegro (2009) han abordado, desde diferentes ángulos la temática de preparación a la familia y atención a los niños(as) con manifestaciones o trastornos en el comportamiento; sin embargo son pocas las evidencias investigativas referidas al tratamiento de las manifestaciones de agresividad e hiperactividad en el contexto de la institución preescolar con carácter interno.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

En el artículo "Particularidades psicológicas y pedagógicas del dibujo infantil" se hace referencia al valor de los dibujos infantiles, no solo por la información que brindan y que nos permite estudiar la personalidad en la formación de estos, sino por el disfrute que experimentan al trabajar con crayolas, pinceles y acuarelas; "Los dibujos infantiles constituyen una hermosa expresión del mundo interno de los niños y por ser un hecho tan cotidiano, tal vez no nos detengamos mucho a pensar en cómo se originan, ni la influencia que puedan ejercer en el desarrollo del niño". (L. Ruiz Espín, 2000, P. 41)

La utilización del dibujo en el desarrollo infantil influye en el aspecto psicomotor del niño; ha tenido también funciones de diagnóstico y de medio terapéutico, en él se expresan fácilmente los estados de ánimo, los sentimientos, las vivencias, los pensamientos. Mediante la pintura el niño descarga sus emociones, canaliza su ansiedad y refleja sus conflictos, favorece la sedación, relajación y mejora la conducta y el establecimiento de las relaciones interpersonales.

El modelo de atención a los niños(as) de edad temprana y preescolar en Cuba incluye instituciones con carácter externo e interno, estas últimas acogen aquellos niños(as) que provienen de hogares en situaciones socio-económicas complejas, las cuales demandan del estado una atención especial, en cuanto recursos materiales y humanos.

El Círculo Infantil "Manuel Zabalo" de la provincia de Camaguey en su matrícula cuenta con un número significativo de niños(as) que necesitan de la atención, bajo condiciones internas, de las carencias materiales y afectivas que el medio familiar no le proporciona y que la institución le garantiza un desarrollo adecuado a partir de la prevención de manifestaciones que generan estas condiciones desfavorables para el desarrollo.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

En las observaciones a las actividades programadas e independientes que desarrollan las educadoras con los niños(as) del, la revisión de la historia social en los expedientes, la evaluación sistemática de los menores internos, las visitas a los hogares y entrevistas a los padres aporta como información, que un porciento de niños(as) manifiestan en su comportamiento rasgos de hiperactividad y agresividad, expresados de forma sistemática en los diversos contextos de actuación, con antecedentes de episodios similares que preceden a este periodo etáreo.

Por otra parte se puede señalar que estos menores proceden de un medio familiar poco favorable para el desarrollo pleno de la personalidad como son:

- ✓ *Padres que no han manejado correctamente el divorcio, hijos de padres reclusos, madre con patologías psiquiátricas, violencia verbal o física entre los miembros de la familia en presencia del niño, división de la autoridad, abandono del niño por uno de los padres, bajo nivel cultural de los padres, poca estimulación socio–afectiva a los pequeños, la sobreprotección y falta de orientación y preparación de la familia para asumir su función educativa.*

Por otra parte en la institución se aprecian dificultades dadas en:

- ✓ *Poca diferenciación en la atención individual de los niños(as) desde el proceso educativo, falta de preparación del personal docente para hacer frente a las necesidades educativas de los niños(as) de este círculo por las características de la mayoría de ellos, no se aprovechan las potencialidades de la educación plástica para canalizar con el especialista las manifestaciones de agresividad, ansiedad e hiperactividad de los niños(as) del círculo infantil.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Los elementos anteriormente señalados conducen a plantear el siguiente ***problema científico.***

¿Cómo organizar el tratamiento psicoterapéutico a la hiperactividad y agresividad de niños(as) del Círculo Infantil?

Teniendo en cuenta este problema científico se asume como ***objeto de investigación****: Tratamiento psicoterapéutico a las manifestaciones significativas de la conducta de los niños(as) preescolares. Como* ***campo de acción*** *se determina: La Pictoterapia como método en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar.*

Se plantea como ***objetivo****: Diseño de orientaciones metodológicas para la organización de sesiones de Pictoterapia en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) del círculo infantil en la edad preescolar.*

En tal sentido se declaran como ***preguntas científicas:***

1. *¿Qué elementos teóricos y metodológicos sustentan el trabajo psicoterapéutico y de la Pictoterapia en el tratamiento de las manifestaciones más significativas de la conducta de los niños(as) preescolares?*
2. *¿Cuáles son las manifestaciones de hiperactividad y agresividad significativas de los niños(as) de edad preescolar del Círculo Infantil Manuel Zabalo?*
3. *¿Qué fundamentos teórico-metodológicos soportan las Orientaciones Metodológicas para organizar sesiones de Pictoterapia en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar del círculo infantil?*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

4. *¿Qué Orientaciones Metodológicas pueden implementarse para organizar sesiones de Pictoterapia para el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar del círculo infantil?*
5. *¿Qué efectividad tienen las Orientaciones Metodológicas para las sesiones de Pictoterapia en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar del círculo infantil?*

*La **variable del cambio educativo** la constituyen las manifestaciones de hiperactividad y agresividad en la conducta de los niños(as) del círculo infantil en la edad preescolar.*

Para el estudio del desarrollo de la expresión gráfica en la muestra seleccionada se tomaron cuatro indicadores de los propuestos por Aurora García Morey (2003), que mayor relación tienen con las características y particularidades del dibujo del niño(a) en edad preescolar, y para el tratamiento a las manifestaciones de agresividad e hiperactividad se toman en consideración las experiencias de la autora en relación con la temática: Expresión gráfica de las manifestaciones de hiperactividad y agresividad (Preferencia cromática, Color inusual, Fortaleza en el trazo, Reforzamiento), Presencia de de agresividad e hiperactividad (Relaciones interpersonales y de comunicación, Regulación y autorregulación del comportamiento).

Tareas científicas:

1. *Elaboración de los fundamentos teóricos-metodológicos que soportan el trabajo psicoterapéutico y de la Pictoterapia en el tratamiento de las manifestaciones significativas de la conducta de los niños(as) preescolares.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

2. *Diagnóstico inicial de las manifestaciones de hiperactividad y agresividad significativas en el dibujo de los niños(as) de edad preescolar del Círculo Infantil Manuel Zabalo.*

3. *Elaboración de los fundamentos teórico-metodológicos que soportan las Orientaciones Metodológicas a sesiones de Pictoterapia en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) del círculo infantil de edad preescolar.*

4. *Diseño de las Orientaciones Metodológicas a sesiones de Pictoterapia para el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) del círculo infantil de edad preescolar.*

5. *Evaluación de la efectividad de las Orientaciones Metodológicas a sesiones de Pictoterapia para el tratamiento a la hiperactividad y agresividad en los niños(as) de la edad preescolar a partir de su aplicación práctica.*

Para el desarrollo de la investigación se utilizaron en calidad de ***métodos:***

Del nivel teórico:

- ✓ ***Análisis y síntesis:*** *en el proceso de estudio de las fuentes bibliográficas y la elaboración del marco teórico referencial con la finalidad de seleccionar los elementos esenciales que servirán de base para la elaboración de las orientaciones metodológicas para el uso de la Pictoterapia.*
- ✓ **Inducción y deducción:** considerado de vital importancia por cuanto permitió llegar a inferencias lógicas a partir de su implementación. Constituyó además una vía científica que posibilitó realizar análisis y generalizaciones durante el proceso de investigación.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ **Enfoque de sistema:** se utilizó en la concepción de las sesiones para el uso de la Pictoterapia en el tratamiento a las manifestaciones significativas de la conducta de los niños(as) de edad preescolar.

Del nivel empírico:

- ✓ ***Observación:*** *A las actividades que desarrollan los niños(as) en el círculo infantil, para valorar las manifestaciones de hiperactividad y agresividad en la expresión gráfica y en su conducta, así como los métodos educativos empleados por las educadoras.*
- ✓ ***Cuestionario:*** *Se aplicó a los padres para conocer y caracterizar el contexto social y económico. Además para indagar en los métodos educativos de relación y autoridad establecidos en la familia y que inciden de manera directa e indirecta en las manifestaciones de hiperactividad y agresividad reflejadas en el comportamiento del niño(a) y en su expresión gráfica.*
- ✓ ***Análisis de documentos:*** *se revisó el expediente social, la libreta de evaluación y de visitas al hogar, así como los expedientes psicopedagógicos con el objetivo de buscar información en relación con la detección de las manifestaciones de agresividad e hiperactividad en los niños(as) del círculo infantil y su tratamiento.*
- ✓ **Análisis del producto de la actividad:** Se aplicó el dibujo para el diagnóstico y tratamiento de las manifestaciones de hiperactividad y agresividad significativas de la conducta de los niños(as) de edad preescolar.
- ✓ **Pre experimento:** Con el propósito de comprobar en la práctica la efectividad de la propuesta.

Del nivel estadístico - matemático:

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *El análisis porcentual con el objetivo de cuantificar los resultados y establecer comparaciones.*

*La **población** y la **muestra** son coincidentes y la conforman 5 niños(as) de edad preescolar del Círculo Infantil "Manuel Zabalo", se seleccionan de forma intencional, siendo estos los que manifiestan rasgos de hiperactividad y agresividad de forma simultánea y estable, además todos están en condición de régimen interno.*

Novedad:

La constituyen los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan el uso de las Orientaciones Metodológicas a sesiones de Pictoterapia para el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) en la edad preescolar.

*Desde este punto de vista **práctico** el valor del material se expresa en las Orientaciones para el desarrollo de sesiones de Pictoterapia en función del tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) en la edad preescolar, lo cual constituye una herramienta de significativo alcance en manos de los especialistas y educadoras. Además contribuye a elevar la eficiencia en el trabajo por la concreción de los logros establecidos en la etapa preescolar y la prevención de manifestaciones, que de ser sistematizadas pueden convertirse en un trastorno afectivo conductual.*

El material docente se estructura en Introducción, Desarrollo, Conclusiones, Recomendaciones, Bibliografía y Anexos.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

DESARROLLO

- ***Tratamiento psicoterapéutico ante las manifestaciones significativas de la conducta en los niños(as) de edad preescolar. Tendencias actuales.***

Los múltiples datos científicos obtenidos en innumerables estudios e investigaciones evidencian que en la edad preescolar se sientan las bases, los fundamentos esenciales para todo el posterior desarrollo del individuo. En el mismo se estructuran fundamentalmente las particularidades físicas y formaciones psicológicas de la personalidad, que en las sucesivas etapas del desarrollo se consolidan y perfeccionan. Resulta significativa la estimulación que pueda realizarse sobre dichas estructuras y estas dan lugar al desarrollo de la personalidad del individuo, que tiene sus comienzos en la edad temprana. En esta etapa tan importante para la vida, se evidencia que desde los primeros años el niño puede lograr adquisiciones de extraordinario valor, como son: la marcha, el desarrollo del habla y con ella las posibilidades de comunicación y el dominio de acciones con los objetos, siempre que se combinen los aspectos biológicos y socio ambientales que deben ser organizados desde las diversas modalidades de atención.

En la medida en que estas adquisiciones se consoliden, el niño irá siendo cada vez más independiente en su interrelación con los otros y con los objetos del mundo que lo rodea. En esta etapa se fortalece todo lo relacionado con la formación y desarrollo de hábitos, habilidades, sentimientos y cualidades personales de todas las premisas que en un futuro constituirán la personalidad del niño.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

La otra etapa importante en el desarrollo la constituye la enmarcada en el ciclo de edad preescolar, que como sucesión de la anterior se caracteriza por el afianzamiento de los logros ya establecidos y el alcance de niveles cualitativamente superiores en las diferentes áreas.

Los estudios desarrollados por el Centro de Referencia Latinoamericano para la Educación Preescolar y el grupo nacional seleccionado en la investigación *"Aproximación a la caracterización de los niños y niñas cubanos de 0 a 6 años de edad"* han permitido profundizar en las particularidades del desarrollo de los niños(as) que aseguran una dirección acertada a los procesos de estimulación que deben caracterizar esta etapa.

La sistematización de estos estudios ha garantizado una caracterización bastante fiel al desarrollo de las diferentes áreas de los niños(as) cubanos en edad temprana y preescolar, en esta última etapa se destacan las siguientes:

Desarrollo socio afectivo:

- ✓ *Existe un mayor equilibrio al final de la etapa entre lo afectivo - motivacional y lo regulativo.*
- ✓ *Se dan los inicios de regulación de los procesos afectivos.*
- ✓ *Sus objetivos se muestran más estables.*
- ✓ *Disminuye la tendencia a actuar sin interés.*
- ✓ *Está capacitado para realizar tareas no escogidas por él.*
- ✓ *Hay una mayor ampliación de la interacción con el mundo social y natural que le rodea.*
- ✓ *Realiza juego de interacción.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *Vestido y desvestido.*
- ✓ *En el 6to año de vida hay una proyección hacia el estudio.*
- ✓ *Hay un desarrollo intenso del habla y se llega a dominar la lengua materna.*

Desarrollo intelectual.

- ✓ *Se caracteriza fundamentalmente por la formación de las acciones intelectuales con la utilización de imágenes.*
- ✓ *El desarrollo de la concentración de la atención está muy relacionado con el interés inmediato.*
- ✓ *Se desarrolla la memoria figurativa y semántica.*
- ✓ *La palabra interviene en el razonamiento.*
- ✓ *Este es un período de desarrollo sensorial e intelectual.*

Desarrollo de la motricidad:

- ✓ *Debe existir un dominio de las formas básicas de movimiento o habilidades motrices básicas (andar, correr, trepar, escalar, tirarse, descender, saltar con y sin impulso).*
- ✓ *Comienza a combinarse la carrera con el salto, la carrera y el lanzar y el lanzar con el alcanzar.*
- ✓ *Se pueden propiciar ejercicios de rapidez con pequeños esfuerzos.*
- ✓ *Se desarrolla la musculatura lo que favorece las capacidades coordinativas.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Desarrollo del lenguaje

En el área del lenguaje se producen importantes logros que permiten el desarrollo del aprendizaje y las relaciones interpersonales, se destacan:

Durante el cuarto año de vida:

- ✓ *Dominio del tiempo presente (simple y condicional), con dificultad gramatical ocasional. Uso amplio del pasado simple, que permite relato de vivencias en pasado, con oraciones cortas y sencillas. Utilización del futuro, presente de carácter inmediato o cercano.*
- ✓ *Logra repetir una canción simple aunque con una memoria verbal todavía insuficientemente desarrolladas.*
- ✓ *Las dislalias fisiológicas son aún más frecuentes.*
- ✓ *Verbalización del establecimiento incipiente de la relación causa – efecto. Surgimiento de los porqués de tipo cognoscitivo, directos.*
- ✓ *Conversación de tipo situacional, con elementos contextuales, fundamentalmente relacionado con vivencias personales.*
- ✓ *Uso apropiado de las relaciones de lugar, no así de las temporales.*
- ✓ *Identificación y diferenciación por su nombre propio, agrega un apellido ante la pregunta del adulto.*

Durante el quinto año de vida:

- ✓ *Surgimiento del lenguaje para sí, y del lenguaje interno.*
- ✓ *Consolidación del tiempo presente y uso del pasado en oraciones combinadas, subordinadas y compuestas de corta extensión.*
- ✓ *Conversación contextual de corta extensión, sin grandes complicaciones gramaticales, morfológicas o sintácticas.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *La descripción continúa pobre, repite pequeñas poesías sin dificultad, aunque el relato es breve y entrecortado. Dice una adivinanza breve conocida, pero es totalmente incapaz de crear una, concretándose a descripciones simples.*
- ✓ *Identificación propia bien diferenciada, uso del nombre y un apellido.*

Durante el sexto año de vida:

- ✓ *Enriquecimiento del lenguaje interno: con musitaciones sonoras prolongadas características o micro movimientos de labios con sonidos inaudibles o en extremo bajos, y también concentración con ausencia verbal total, que le sirve al niño para guiar su acción manual y mental.*
- ✓ *Asimilación completa de los tiempos fundamentales, pasado – presente – futuro, con complejidades gramaticales, y secuencia y diferenciación de acciones temporales. Relata vivencias.*
- ✓ *Aparición del sentido de la lengua, generalizaciones idiomáticas empíricas y de carácter no consciente, se percata de errores ajenos, crea palabras.*
- ✓ *La memoria verbal con significado es más amplia, lo que permite la repetición de cuentos y poesías íntegras, de una relativa longitud, siendo capaz de crear un relato de su cosecha, introduciendo elementos conocidos, y repetir adivinanzas y trabalenguas muy simples.*
- ✓ *Conversación contextual compleja.*
- ✓ *Verbalización del establecimiento de relaciones causa–efecto complejas.*
- ✓ *Identificación propia bien consolidada, y de los demás respecto a sí, uso del nombre y dos apellidos. (F. Martínez Mendoza, 2001, P. 30).*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Las particularidades antes señaladas caracterizan este periodo etáreo en las áreas ya referidas, no obstante, en el comportamiento de estos niños se aprecian manifestaciones que pueden considerarse signos de alarma ante posibles trastornos de índole afectivo conductual.

Para determinar con certeza que estamos en presencia de manifestaciones significativas en la conducta, se hace indispensable reflexionar acerca de qué puede considerarse como un niño "normal", y cuándo podemos pensar que tiene una alteración.

Lo primero que hay que cuestionarse es, si es conveniente utilizar el término de manifestaciones significativas en la conducta en un niño(a), cuya personalidad no está aún conformada, y que se caracteriza por una continúa variación en su desarrollo y una constante transformación física y mental.

Lo que sí debe quedar claro es que, independientemente de que se acepte o no la existencia de este tipo de alteraciones o trastornos en la edad temprana y preescolar, lo cierto es que en determinados niños(as) se presentan manifestaciones conductuales que no suelen ser las más habituales o características de su edad, y que requieren de una orientación, manejo o tratamiento especial o particular, sobre aquellos comportamientos que están provocando una significativa variación de lo que se considera adecuado, habitual o más típico de la edad. (F. Martínez Mendoza, 2002)

Si fuera a diferenciarse a un niño normal se diría que es aquel que, por lo general, es activo, juega, corre, salta, brinca, que mantiene un estado de ánimo estable, alegre y feliz, que ingiere sus alimentos con satisfacción en la calidad necesaria, que duerme bien en los períodos establecidos y que asimila sin

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

dificultad el proceso educativo en el cual se forma, bien sea en una institución infantil o en el medio familiar.

Este es un criterio operativo elaborado, fundamentalmente, sobre el comportamiento ostensible y fácilmente registrado. Por supuesto, dentro de este criterio operativo puede haber variaciones de estos aspectos entre unos niños(as) y otros, y aún si la conducta seguirá siendo normal, no es de olvidar que existen diferencias individuales y que unos niños(as) serán más activos que otros, comerán más o menos que otros o dormirán menos tiempo y, sin embargo, todos son normales.

Para valorar el comportamiento de un niño(a) es necesario compararlo con su propia conducta habitual. Esto quiere decir que si el pequeño es muy activo, una reducción apreciable de su actividad acostumbrada, tendrá una mayor significación que si fuera un niño pasivo o que no se caracteriza por un gran dinamismo, si se trata de un niño que suele comer mucho, una manifestación de rechazo a la comida, o una mejor ingestión de alimentos que lo habitual, sería también una conducta a considerar. Por tanto una conducta aislada no ha de ser tenida en cuenta si no se relaciona con el niño en particular.

Es decir, para evaluar la conducta de un niño y definir adecuadamente los conceptos de normalidad, hay que conocer profundamente las características del desarrollo sus manifestaciones, sus problemáticas para no incurrir en considerar alterado o trastornado un comportamiento que es perfectamente explicable, y por lo tanto normal, por su grado de desarrollo.

En este sentido, suele ser típico que en el período de incubación de alguna enfermedad el comportamiento del niño se altere y, luego al presentarse los

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

síntomas del padecimiento se atenúen las manifestaciones significativas en la conducta.

A veces la intensidad no es relevante pero la permanencia de la conducta se vuelve muy significativa para el diagnóstico. Así como episodios transitorios del desarrollo; por ejemplo es habitual, y por lo tanto "normal", que los niños en las primeras edades realicen juegos sexuales.

También es necesario que al valorar las manifestaciones significativas en la conducta de los niños se analicen las condiciones de organización del círculo infantil, del aula preescolar y del grupo no formal, si estos funcionan mal, si hay dificultades en el cumplimiento del horario de vida, entre otros.

En este sentido, si se ha contrastado la manifestación significativa en la conducta del menor con las particularidades del desarrollo en la edad. Si se analiza los factores por los cuales un niño(a) en cualquier edad puede presentar alteraciones en su comportamiento, se pueden agrupar en tres grandes grupos.

Por factores internos: Cuando la problemática parte fundamentalmente de limitaciones, consecuencias o derivaciones de particularidades individuales de tipo constitucional, biológico o genético.

Por factores externos: En los que las condiciones de vida y educación donde se desenvuelve el niño juegan el rol principal en la génesis de las manifestaciones significativas en la conducta.

Por factores de la actividad y propia experiencia personal del niño que no dependen de los factores internos ni de las condiciones de vida y educación. (F Martínez Mendoza, 2002, P.13)

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Los niños con manifestaciones significativas en la conducta presentan dificultad en los logros del desarrollo, dada por la poca concentración hacia la actividad de aprendizaje, resulta entonces necesaria la organización de acciones psicoterapéuticas que inicialmente tendrán un enfoque preventivo.

Dentro de los rasgos más frecuentes en las manifestaciones significativas de la conducta en la etapa preescolar y a partir de los criterios de diferentes autores, se ha podido constatar que son la hiperactividad y la agresividad las que con mayor nivel de incidencia se presentan.

Hiperactividad: Es el cambio de una actividad a otra continuamente, que se manifiesta en una intranquilidad, ajena a la voluntad del niño(a), por lo que no cesa ni disminuye con órdenes dirigidas al pequeño. Es el principal síntoma de la hiperquinesia.

Aumento de la sensibilidad a todos los estímulos exteriores, provocando numerosas respuestas motoras en los sujetos sin un propósito determinado.

- ✓ *Se mueven constantemente en el asiento.*
- ✓ *Agitan las manos y los pies.*
- ✓ *No permanecen sentados, abandonan el asiento.*
- ✓ *Corren en demasía, en situaciones que resulta inapropiado.*
- ✓ *Dificultades en realizar, silenciosamente, actividades pasivas.*
- ✓ *Apego excesivo y exceso de cariño hacia familiares cercanos, aún cuando hayan tenido actitudes inadecuadas hacia ellos.*
- ✓ *Carecen o tienen muy poco desarrollada la iniciativa.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *Son imprudentes, indecisos, con muy poco desarrollo de la independencia, poco enérgicos para la actuación.*
- ✓ *Con frecuencia abandonan las tareas ante el primer obstáculo.*
- ✓ *No son perseverantes ni persistentes.*
- ✓ *Pobre desarrollo o inestabilidad de los intereses cognoscitivos.*
- ✓ *No atienden, se distraen constantemente, no prestan atención a las orientaciones pedagógicas de la educadora.*

Agresividad: *Se caracteriza por rebeldía, agresividad ante personas, animales, objetos. Padecen generalmente desde muy pequeños de frecuentes perretas, son muy irritables, bajo nivel de autoestima, muy sensibles frente las relaciones sociales, expresión exaltada de sus emociones, con movimientos del cuerpo y gestos faciales muy marcados, son muy negativistas, lenguaje por lo general bastante obsceno, violento, descuido de su apariencia personal y muchas veces disfrutan con la molestia que producen a los demás.*

- ✓ *La finalidad que persigue el niño(a) con una conducta agresiva es dominar una situación, vencer un obstáculo y destruir un objeto.*
- ✓ *La agresión puede expresarse mediante actos o gestos.*
- ✓ *El niño agresivo trata siempre de dominar la situación recurriendo a golpes, mordidas, patadas o lanzando objetos.*
- ✓ *La conducta agresiva no siempre se expresa abiertamente, pude que los actos agresivos sean cometidos a escondidas de padres y adultos.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *Expresan la agresividad manifiesta mostrándose irritables, dando perretas, presentan períodos de expresión exaltadas de las emociones.*
- ✓ *Son capaces de establecer buenas relaciones, siempre que no se les contradiga.*
- ✓ *Cuando la agresividad es oculta estos niños se muestran ansiosos e inseguros.*

Estas manifestaciones significativas de la conducta que se presentan en la etapa preescolar requieren para su tratamiento desde el marco formal o informal, institucional o no, la aplicación de recursos que en el orden técnico responden al tratamiento o atención psicoterapéutica.

Para hablar de psicoterapia se debe partir de su significado etimológico "el tratamiento de la psique"; no es posible referirse a la concepción psicoterapéutica si no se alude a las concepciones de Sigmund Freud y su método se psicoanálisis en la investigación de los procesos inconscientes y devenido en método de tratamiento de los trastornos neuróticos. (D. Zaldívar Pérez, 2004).

Existen actualmente múltiples definiciones en torno a la psicoterapia Ford y Urban (1963) toman como elementos esenciales la interacción de las personas altamente confidencial, la franqueza del paciente, la interacción solo en el plano verbal y su carácter prolongado y finalmente el propósito se centra en el cambio de la conducta.

Por otra parte la Asociación Psiquiátrica Americana (1982) enfatiza en los aspectos comunitarios de la relación paciente-terapeuta.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

En el caso de Yates (1966) centra su atención en los medios de influencia; Oscar Ares (1980) subraya los aspectos adaptativos y el empleo de recursos múltiples. Otros autores como Bonnafé (1965) han insistido en la relación entre los sujetos, el valor lo establecen a partir de la influencia de un individuo sobre otros. (D. Zaldívar Pérez, 2004).

Como puede apreciarse el tratamiento psicoterapéutico ha sido visto históricamente como el método o recurso que permite influir en el comportamiento del otro, en su personalidad desajustada, buscando la modificación comportamental, el ajuste psicológico, emocional.

Para los especialistas cubanos D. Zaldívar, R. Vega Vega, M. Roca Perera (2004) la psicoterapia se define como "el conjunto de conocimientos, actitudes, recursos terapéuticos y habilidades terapéuticas empleadas en el marco de una relación profesional de ayuda psicológica, en el tratamiento de los trastornos y problemas de la personalidad" (D. Zaldívar, 2004, P. 3)

Resulta importante destacar que en esta definición el énfasis está en la personalidad y en el empleo de los recursos terapéuticos y actitudes que facilitarían los cambios necesarios.

La psicoterapia tiene como sentido, como finalidad liberar, restaurar los patrones cognitivos, emocionales y afectivos inadecuados, así como los comportamientos desajustados a formas nuevas y más apropiadas de estructurar y organizar sus experiencias, así como los modos que utiliza para vincularse con la realidad.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

A partir de las problemáticas que se deben enfrentar en el tratamiento psicoterapéutico, los objetivos que se persiguen con este tipo de intervención se establecen los objetivos siguientes: (D. Zaldívar, 2004, P. 10)

- ✓ Modificación del comportamiento o de la situación conflictiva en cuestión.
- ✓ Propiciar el establecimiento de bienestar psicológico del individuo disminuyendo o eliminando las manifestaciones de trastornos emocionales; de tensión y presión.
- ✓ La compensación del déficit; por ejemplo la falta de determinada habilidad social, asertividad.
- ✓ Otras dificultades en distintas áreas: personal, familiar.

Como puede apreciarse en los objetivos se concreta la finalidad del tratamiento psicoterapéutico y son múltiples y variadas las aristas que abarca, para que haya un cumplimiento cabal de los mismos se hace imprescindible no perder de vista los recursos que son utilizados por el terapeuta.

Los recursos se definen como "aquellos que de manera consciente y planificada son utilizados en el marco de una relación profesional de ayuda psicológica, para el tratamiento de los problemas y trastornos de la personalidad u otros cambios deseados y que han sido concertados con el paciente" (D. Zaldívar, 2004, P. 61).

Hay que destacar dos aspectos importantes en relación con los recursos expresados en la definición anterior, lo relacionado con la manera consciente y planificada, es decir el conocimiento de sus efectos y por otra parte el empleo

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

en el marco de una relación profesional de ayuda psicológica, es decir, de una relación terapéutica.

Muchos autores coinciden en que al hablar de recursos se pueden agrupar en tres tipos fundamentales: los psicológicos, los biológicos, y los ambientales y sociales: (D. Zaldívar, 2004, P. 62-65).

Recursos terapéuticos psicológicos: se basan en el control de los aspectos comunicativos (verbales y no verbales) de la relación, se emplean para provocar o facilitar el cambio o la modificación de la personalidad, comportamiento o síntomas del paciente; entre los cuales se encuentran: apoyo, persuasión, ventilación, abreacción y modificación del significado.

- ✓ Apoyo: está dirigido a incrementar la auto confianza del paciente asistiéndolo en el análisis del conflicto para superar las limitaciones existentes.
- ✓ Persuasión: se refiere al empleo de elementos racionales (emocionales).
- ✓ Ventilación: parte de la creación de condiciones que faciliten que el paciente pueda expresar libremente sus tensiones y emociones negativas que subyacen al trastorno, la actitud aceptante y paciente del terapeuta de escuchar contribuye a la libre expresión del mismo.
- ✓ Abreacción: se trata de crear condiciones para que el paciente pueda o tenga la oportunidad de expresar emociones reprimidas, vinculadas a determinados sucesos de su vida, presentes o pasados; consiste en que se disminuyan las defensas para que el contenido reprimido se pueda expresar.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ Modificación del significado: entraña la reestructuración del campo cognitivo-afectivo. Se trata de evitar las resistencias del sujeto, pasando de las quejas a los aspectos centrales del problema, brindando apoyo, utilizando argumentos que bien pudieran haber sido aportados o insinuados por el sujeto.

Recursos terapéuticos biológicos: son aquellos cuya acción en los neurotransmisores inducen a determinados cambios físicos, psicológicos y conductuales; los más utilizados son los psicofármacos (los ansiolíticos, antidepresivos y los neurolépticos (para el tratamiento de los síntomas psicóticos).

Recursos ambientales y sociales: son los que le permiten al terapeuta sustraerse o proteger al sujeto de interacciones con personas o contextos que le provocan estrés, situaciones de conflicto o problemáticas que el sujeto no tiene capacidad para enfrentar.

Los recursos de que dispone el terapeuta son seleccionados a partir de las características de los pacientes que necesitan de la terapia por una inadecuada respuesta emocional y de relación; las nuevas vivencias que experimentará a partir del tratamiento que se establece partiendo de las diferentes etapas del proceso terapéutico:

1. Inicio formal.
2. Exploración y evaluación.
3. Establecimiento de los objetivos terapéuticos y selección de las estrategias y recursos terapéuticos pertinentes.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

4. Ejecución de las estrategias terapéuticas.

5. Evaluación del proceso terapéutico y los resultados alcanzados.

En la primera etapa se establece el vínculo paciente-terapeuta, se fomenta la alianza entre ambos y se estimula e incrementa la motivación del paciente.

La segunda etapa permite profundizar y poner en claro la problemática del paciente, la comprensión del funcionamiento de su personalidad y los problemas que presenta, se elabora y comprueba la hipótesis en relación con la problemática a resolver y se sigue profundizando en la relación sujeto-terapeuta.

Por su parte en la tercera etapa se establecen los objetivos terapéuticos correspondientes y se seleccionan los recursos y estrategias terapéuticas necesarias.

Ya en la cuarta se desarrolla el proceso de cambio y se trabaja por el logro de los objetivos y metas propuestos. La última etapa se realiza la valoración del proceso del paciente y el terapeuta toma decisiones en relación con la culminación del tratamiento; se evalúa el proceso en sí y los resultados. (D. Zaldívar, 2004, P. 70-73).

Los elementos teóricos y metodológicos abordados con anterioridad y que caracterizan la psicoterapia de manera general son aplicables perfectamente a la psicoterapia infantil de modo particular.

El estudio de las fuentes bibliográficas relacionadas con la psicoterapia infantil sitúan como una de las primeras acciones de este tipo el trabajo realizado por

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Itard, en el siglo XIX, con un niño encontrado en los bosques franceses, conocido en la historia como “el niño salvaje de Avignon”, (F. Martínez, 2002); aparecen también registrados los trabajos de Sigmond Freud y la continuación que desarrolla su hija Anna Freud y Melani Klein con una perspectiva psicoanalista.

A finales de la década del treinta y principios de los años cuarenta la labor psicoterapéutica va incorporando la psicoterapia de grupo a la forma individual que había prevalecido, se destaca J. L. Moreno, de origen austríaco en el uso de las técnicas grupales en el tratamiento de los desórdenes emocionales.

Resultan importantes los trabajos de V. Bechterev, M. Lange y B. Beliavev, científicos rusos demostraron el papel que juega el grupo y su influencia terapéutica en la actividad psíquica.

L. S. Vigotsky también se refirió a la acción psicoterapéutica en estas edades y sobre la importancia de la misma destaca, “es una edad en la que la mayoría de las neoformaciones físicas y psíquicas están en pleno proceso de conformación y maduración, lo que abre un campo extraordinario para ejercer una acción educativa sobre aquellas funciones que dependen de estas estructuras que se conforman”. (F. Martínez, 2002, P. 105).

La determinación de las acciones psicoterapéuticas en la etapa preescolar se deben caracterizar por tener un sentido para el niño(a), este se establece por la correspondencia entre el motivo de la actividad y el objetivo de las acciones que se realizan; el objetivo está dirigido a modificar la manera de actuar inadecuada en el comportamiento de los niños(as).

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

No se producirán modificaciones de la conducta si estos desconocen los motivos bajo cuya influencia actúan, es decir, su sentido personal sobre la acción que debe llevar a cabo, con independencia de si está consciente o no de por qué la realiza.

En el tratamiento en los niños(as) que presentan diferentes trastornos, como en el lenguaje, motoras, cerebrales, así como en la conducta, los especialistas utilizan un número considerable de terapias como métodos preventivos y curativos. Dentro de ellos con mayor efectividad, para el periodo etáreo que se investiga, se pueden citar: la ludo terapia, músico terapia, equino terapia, entre otras.

La ludo terapia sustenta sus procedimientos terapéuticos en la actividad de juego, la cual es fundamental en esta etapa del desarrollo, los roles en el juego permiten darle tratamiento a las manifestaciones que se presentan, fruto de las vivencias emocionales negativas o desagradables del niño(a).

Este espacio es aprovechado para la imitación al adulto, por lo que se ofrecen patrones de comportamiento y comunicación en consonancia con las particularidades individuales de cada niño(a), la organización y desarrollo de los juegos como terapia influyen en la vida psíquica y emocional de éstos, a partir de las relaciones favorables de cooperación, ayuda, respeto y aceptación que se promuevan entre los que participan en las sesiones.

Los materiales que se utilizan (juguetes) reúnen como requisitos las formas atractivas, los colores vivos y brillantes, la variedad y su respaldo con los que existen en la realidad del adulto y de él. En el desarrollo de la ludo terapia se mantiene la organización grupal, sin desestimar la atención individual que

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

requiere cada caso, a partir de su historia personal y social reflejadas en su comportamiento.

Otro de los métodos psicoterapéuticos con mayor aceptación en la población infantojuvenil es la musicoterapia, está referida a la utilización de la música con fines curativos, la misma estimula, activa, relaja y seda, según las necesidades y la finalidad que se persiga. Los temas que se emplean deben ser del gusto de los niños(as), aunque no sean completamente de su dominio, es el casos de la música instrumental.

Los temas musicales no instrumentales que se emplean tienen una letra que traslada mensajes positivos, con una alta carga emocional que permite posteriormente reflexionar sobre las cualidades valorativas o valores que se desean formar. Las formas en que se organizan las sesiones permiten el fortalecimiento de relaciones interpersonales, de comunicación, así como la regulación y autorregulación del comportamiento.

Reportes de la literatura científica internacional refieren que la equino terapia, como método psicoterapéutico regula el tono muscular, mejora la coordinación de movimientos y la postura, incrementa la elasticidad, fomenta la integración sensorial, desarrolla el equilibrio horizontal y vertical, aumenta la concentración, la auto confianza y la autoestima, disminuye la agresividad, y estimula la interrelación social, entre otros beneficios.

Su empleo es recomendable en el tratamiento del autismo, hiperquinesia, problemas del lenguaje, alteraciones de la conducta, trastornos de la concentración, parálisis cerebral, neurosis, Síndrome de Rett, esquizofrenia, psicosis, Síndrome de Down, secuelas de traumatismos craneoencefálicos con disfunción motora, y otras patologías.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Es muy aplicada también la utilización de la experiencia gráfica, como medio para conocer el desarrollo mental del niño(a) y sus rasgos de personalidad, llegando a constituir un método terapéutico en la clínica infantil.

- ***La expresión gráfica, su valor para el diagnóstico y el tratamiento psicoterapéutico.***

El uso de dibujos y pinturas con fines diagnósticos tiene una larga historia. El dibujo se ha usado también como test de inteligencia. Las primeras referencias de investigación acerca de la expresión gráfica infantil se encontraron en el año 1872 con Tardieu, antropólogo francés que mediante el método de coleccionamiento comenzó a estudiar las características de los dibujos infantiles realizados de manera espontánea. (A. García Morey, 2003).

Se aplicó en escuelas primarias de Europa y Estados Unidos, en este caso se encuentran los trabajos de M. Simon, (1876), C. Ricci, (1887) en Bolonia, y Sully, (1898) en París, de forma paralela E. Barnes (1883) en California y L. Partridge (1897 en Gran Bretaña, desarrollan el método de encuestas con temas dirigidos. (A. García Morey, 2003).

A principios del siglo XX continúan manteniéndose los métodos definidos con anterioridad: coleccionamiento de dibujos libres y encuestas sobre temas dirigidos; aparecen los trabajos de Roumbier (1901), en París y L. Levinstein (1901) en Sajonia.

En la primera y segunda década es necesario hacer un análisis de dos autores que junto a Kerschnsteiner son referencias obligadas dentro del estudio de la expresión gráfica infantil: G. Rouma y G. H. Luquet. El primero de ellos, antropólogo y pedagogo belga, publica en 1911 su obra "El lenguaje gráfico del

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

niño" (Rouma, 1911), donde expone los resultados de su investigación sistemática con niños normales y deficientes mentales, mediante la composición de dibujos libres o sobre temas sugeridos.

Profundizó en el desarrollo gráfico del niño "normal", su relación con algunas características psicológicas de las diferentes etapas y la particularidad de los dibujos de deficientes mentales. Estudió el desarrollo de la figura humana, la representación de animales y el espacio; como método, utilizó el coleccionamiento y la observación directa.

Sus estudios le permitieron concluir que el desarrollo gráfico infantil se produce de manera pareja a la inteligencia. Al respecto afirmó: "las relaciones del dibujo espontáneo y libre con el estado de desarrollo intelectual de los niños(as) pueden considerarse desde dos puntos de vista muy diferentes".

"Primero considerando el dibujo libre como forma de expresión, podemos averiguar en qué medida ese lenguaje puede ilustrarnos sobre la actividad intelectual de los niños y proporcionarnos indicaciones sobre el poder de atención, la imaginación hasta la voluntad…"

"Por otra parte se pueden encarar los dibujos desde el punto de vista de su valor representativo y relacionar la aptitud para el dibujo en las otras aptitudes". (A. García Morey, 2003, P. 43-44).

Por su parte G. H. Luquet, utiliza el método genético longitudinal siendo su aporte las definiciones de las etapas del desarrollo gráfico, en dependencia del grado de objetividad y subjetividad que reflejen los dibujos.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Autores como L. A. Venguer, J. G. Kasakova, y H. Aubin recibieron la influencia directa de este autor al tomar en consideración el reflejo de la realidad en los dibujos.

Desde el punto de vista psicoterapéutico, el dibujo libre y la expresión gráfica fueron utilizados en el tratamiento de niños con alteraciones psicológicas por T. Reca (1960); destacando esta autora su valor durante todo el proceso de análisis por el significado simbólico y la posibilidad de liberar sentimientos y tendencias reprimidas. L. Kanner (1951), con un enfoque teórico de corte educativo, de igual manera le atribuye cualidades positivas en cuanto a la elicitación de conflictos, defensas, evasiones y actitudes inconscientes.

Como antecedentes en el país se pueden mencionar los trabajos realizados por los doctores Pacheco (1947), Feijoo (1965) y Valdés Marín (1967), en el Hospital Psiquiátrico de La Habana. Desde el punto de vista terapéutico no se trata de atribuirle a la expresión gráfica cualidades curativas como método exclusivo en el proceso psicoterapéutico, sino valorar en su justa medida, sus posibilidades en ese sentido.

Los elementos anteriormente señalados apuntan al valor incuestionable de la expresión gráfica como técnica de exploración y tratamiento en el campo de la psicología clínica, el estudio del trazo es revelador de diferentes particularidades psíquicas del niño ; los que dibujan líneas tenues , inseguras, partidas; los que por el contrario , dibujan líneas gruesas, amplias y con visible presión; los que hacen trazos muy pequeños (micrografismo) o demasiado amplios (macrografismo) ; los que hacen sus "garabatos" en diferentes posiciones del papel, arriba, abajo, en el centro, en los bordes están expresando gráficamente su mundo interno, sus inquietudes, sus miedos, sus

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

conflictos y es el especialista el encargado de interpretar la representación gráfica y estudiar la génesis, evolución, tratamiento y resultados de los recursos que para su atención deban ser escogidos.

- **La Pictoterapia como método en el tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar.**

La Pictoterapia constituye un método psicoterapéutico para dar tratamiento a diversas manifestaciones en la conducta, esta terapia parte de una pedagogía curativa y es seleccionada por apoyarse en dibujos infantiles, constituye una hermosa expresión del mundo interno de los niños.

La producción plástica en la formación estética de los preescolares, juega un papel importante por ser esta "La creación de diversas formas visuales, las que se pueden modelar, construir, graficar y verbalizar a partir de la apreciación de imágenes". (M. García, 2003, P.21).

La Pictoterapia es conocida como una técnica psicoterapéutica, pero trasciende y llega al marco de lo social, lo cultural y lo pedagógico.

En el orden social repercute positivamente pues permite establecer relaciones en equipo o grupo, se fortalecen las relaciones interpersonales, la colaboración y se estimula el desarrollo de los juicios de valor. Desde el punto de vista cultural permite adentrarlo en el mundo del arte, la apreciación de la forma y el color. Repercute en el gusto estético y contribuye al desarrollo armónico de la personalidad.

En lo pedagógico la influencia es significativa, se perfecciona el control muscular, la coordinación viso motora, el desarrollo perceptivo visual y la expresión, no solo gráfica de su vida afectiva, sino también de forma oral.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Desde el punto de vista formativo, educativo y preventivo el uso de la Pictoterapia en la educación preescolar tiene un reconocido valor:

- ✓ Sirve como instrumento de diagnóstico para identificar las particularidades psicológicas, pedagógicas y sociales de los niños(as), con el fin de lograr una actuación adecuada, oportuna, personalizada y planificada.

- ✓ Es de gran valor psicoterapéutico a partir de su concepción formativa y preventiva que deben ser trabajadas en los niños(as) para que estos vivan, sientan y piensen en correspondencia con el modelo de hombre que demanda la sociedad.

- ✓ *Mediante su aplicación se logran magníficas relaciones afectivas entre los niños(as), aspecto que constituye una necesidad básica en la edad preescolar, donde se desarrollan las emociones, sentimientos, estados de ánimos y otras manifestaciones del componente afectivo de la personalidad, que tienen una significación crucial en el proceso de su formación.*

- ✓ *Regula el comportamiento a partir del papel que progresivamente va teniendo el lenguaje en esta etapa, dada la intensidad y profundidad de las vivencias emocionales del niño(a), donde surgen sentimientos de orgullo, aprobación y vergüenza.*

- ✓ *Se consolidan paulatinamente las vivencias afectivas, surgen nuevos sentimientos, relacionados con su desarrollo intelectual y otros de carácter social como la ayuda mutua, el amor a los animales y las plantas, el respeto a los héroes de la patria, relacionados con las primeras cualidades valorativas que se inculcan a través de las diferentes áreas.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *Despierta en ellos actitudes positivas hacia la vida, el mundo que lo rodea, el arte y así paulatinamente se forman y desarrollan sus sentimientos y gusto estético.*
- ✓ *La labor formativa debe dirigirse a la formación de nociones sobre el sentido del deber, la amistad, la solidaridad, el respeto, el amor hacia todo lo que le rodea, la sencillez y los sentimientos de afecto que para ellos son imprescindibles.*
- ✓ *Propicia situaciones en las que se pueden ejercitar formas de conductas que se correspondan con las nociones o cualidades a formar.*
- ✓ *El especialista se convierte en el modelo a imitar mediante el empleo de narraciones, dramatizaciones, análisis valorativos de situaciones problémicas, con el objetivo de motivar a los niños(as) a trabajar a través de la pictoterapia la temática seleccionada previamente.*

Desde hace algunos años este método terapéutico se ha venido utilizando con adultos y se han obtenido resultados magníficos. En Cuba desde el triunfo de la Revolución se ha incrementado su práctica en diversos centros asistenciales como en el Hospital Psiquiátrico de La Habana, donde el dibujo y la pintura no sólo se utilizan como técnicas terapéuticas, sino también como actividades de desarrollo vocacional y cultural. (M. Castillo Fanego, 2005).

Estas cualidades se ponen de manifiesto no solo en la atención a sujetos con alteraciones psicológicas, sino también resulta instrumento valioso en la atención a niños(as) con limitaciones físicas de tipo motor u otros tipos de discapacidad.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

El Doctor Rolando Valdés Marín (1972), (1985), precursor de la Pictoterapia, Valdés Marín y Castillo Fanegas, (1998) define la expresión psicográfica como el estudio de la actividad gráfica del sujeto en íntima relación con su desarrollo mental, condicionado este por las influencias económicas, políticas y sociales en que aquel se desarrolla. (M. Castillo Fanego, 2005).

La representación gráfica es cada vez más compleja y elaborada. En la edad temprana los niños(as) comienzan a dibujar y adquieren así la forma gráfica de expresión, condición indispensable para la adquisición del aprendizaje de la escritura. Se caracteriza por la legibilidad, armonía y correspondencia entre el color y la forma. Las diferencias individuales se ponen de manifiesto en los análisis cuantitativos del dibujo.

A favor del dibujo libre Vigostsky planteó:

"(…) cualquier práctica, cualquier experiencia puede ser asimilada por dos vías; una de ellas es la reproducción, sobre cuya base se repite con exactitud los procedimientos de la conducta anteriormente elaborada. La otra vía no se basa en la reproducción de métodos acabados, sino en la reelaboración creadora, la creación de nuevas imágenes y acciones"; con lo cual efectivamente el niño no tendría un papel activo sino consecuentemente con los postulados por este autor, el dibujo sería de hecho instrumento de apropiación de nuevas experiencias. (L. S. Vigotsky, 1987, P. 4).

En esta misma dirección J. G, Kasakova considera que "El estudio relacionado con el dibujo del niño ofrece argumentos para expresar que lo esencial es el problema de la imagen, puesto que la importancia fundamental del dibujo infantil consiste en reflejar los fenómenos y acontecimientos de la vida

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

circundante y en expresar los sentimientos y representaciones". (A. García, 2003, P.56).

El dibujo libre es la actividad gráfica infantil más espontánea, se puede conocer aspectos de la vida del niño(a), es altamente educativo porque el niño(a) mediante la exteriorización de sus ideas y sentimientos, refuerza sus conocimientos e ideales, los que continuamente se ponen de manifiesto a través de sus producciones pictóricas y al mismo tiempo, aporta los elementos necesarios al educador para precisar los conceptos que aún no han sido bien establecidos y en consecuencia, orientarles convenientemente.

Por lo anteriormente planteado la autora considera la utilización de la experiencia gráfica como medio para conocer el desarrollo mental del niño(a) y sus rasgos de personalidad, y como actividad pedagógica importante en el logro de una educación integral, constituyendo un método terapéutico en la clínica infantil para el tratamiento de conductas hiperactivas, ansiosas o de bloqueo emocional.

El dibujo constituye una fuente rica de información ya que permite revelar aspectos de la personalidad del sujeto en desarrollo y de su vida psíquica y espiritual: memoria, imaginación, conocimientos que posee del mundo circundante, estados de ánimo, emociones, preferencias personales, etc.

La Pictoterapia infantil se estructura tomando en consideración sus principios fundamentales: (M. Castillo Fanego, 2005, P. 72).

- ✓ *Actividad infantil.*
- ✓ *Libertad de expresión.*
- ✓ *Socialización del grupo.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Las acciones de Pictoterapia no deben ejecutarse al margen de la actividad fundamental que desarrollan los niños(as), en la etapa que se investiga será el juego el contexto de actuación ideal, las actividades con orientación lúdica serán aprovechadas por el especialista para orientar y ejecutar la acción terapéutica, los niños(as) en representaciones gráficas libres o dirigidas expresarán el conocimiento que poseen del mundo material y las vivencias emocionales en el contexto que disfrutan con placer y alegría: el juego.

Para el desarrollo de las actividades se crearán las condiciones que favorezcan un ambiente de confianza, cooperación y empatía entre los niños(as) y el terapeuta, de manera que se posibilite la expresión emocional con total libertad, sin barreras de ningún tipo. Las condiciones del local, la motivación, los materiales a utilizar y las cualidades personales del terapeuta son requisitos que se tomarán en consideración; se evitará cualquier situación que limite o frene la espontaneidad de las formas de expresión que durante el tratamiento tengan los niños(as).

La intervención terapéutica se puede organizar de forma grupal o individual, esta última se privilegia a partir de las amplias posibilidades con que cuenta para socializar las acciones preventivas y/o correctivas que se desarrollen. El tratamiento grupal fortalece las relaciones interpersonales, se aprovechan las condiciones de la comunicación en grupo, se socializan los resultados positivos y se logra la generalización de modelos comportamentales adecuados. La pictoterapia, bien organizada, cuenta con los recursos necesarios para socializar todas las acciones interventivas.

La Pictoterapia se desarrolla teniendo en cuenta un grupo de ***objetivos*** *que orientan los fines y propósitos de la misma: (M. Castillo Fanego, 2005, P. 72).*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *Canalizar tensiones, emociones y sentimientos.*
- ✓ *Elevar la autoestima, lograr seguridad, confianza, independencia y responsabilidad.*
- ✓ *Obtener integración y sentido de responsabilidad en el grupo, lo que facilita su socialización y la canalización de actitudes negativas por vías socialmente positivas.*
- ✓ *Desarrollar la percepción, la memoria, la imaginación y despertar el interés por la observación del mundo circundante.*
- ✓ *Estimular el desarrollo de la concentración y aptitudes para la educación plástica.*

En la Pictoterapia se han establecido diferentes indicadores que posibilitan el análisis del desarrollo psicográfico infantil, debido a que la valoración del dibujo permite identificar aquellos elementos que nos posibilitan diferenciar lo común, que se repite como regularidad para un grupo con características similares, así como la desviación del desarrollo de la personalidad, dentro de lo distintivo-personal, lo peculiar, diferente y curioso en dependencia de sus rasgos y mecanismos psicológicos.

El estudio del desarrollo psicológico del sujeto a partir de sus producciones gráficas y el modo en que refleja la realidad permite la selección de los indicadores. (A. García Morey, 2003, P. 62-77).

Indicadores formales o estructurales: *permiten medir la capacidad del sujeto de expresar gráficamente la realidad; se evalúa la potencialidad psico-fisiológica y maduración biológica, energía y acometividad, equilibrio entre lo*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

cognitivo y lo emocional. Ofrecen información del nivel intelectual y de las tenciones internas.

Son indicadores formales o estructurales: la legibilidad, la fortaleza del trazo, el control muscular, el tamaño de las figuras, la proporción, la distribución lógica de elementos, los elementos absurdos y en el aire, la seriación de estos, el movimiento, la transparencia, el animismo y el reforzamiento.

Control muscular: *Manifestación de la aptitud fisiológica y neuro psicológica del sujeto para ejecutar trazos dirigidos de acuerdo con un plan. Está implícita la coordinación viso-motriz, control de impulsos, capacidad de realizar movimientos finos. Se expresa en el grado de limpieza, seguridad y coordinación viso-motriz en la ejecución de figuras geométricas, componentes de los diferentes elementos que constituyen la ejecución gráfica y la capacidad de rellenar lo dibujado, sin sobrepasar los límites establecidos previamente por el sujeto. Puede clasificarse en:*

Bueno: *Cuando en el dibujo se constata la correcta realización de figuras geométricas y al rellenar no sobrepasa los límites establecidos.*

Regular: *Cuando no logra todos los requisitos de un buen control pero su ejecución como generalidad no es mala, cumpliendo algunos requisitos pero no todos.*

Malo: *No es capaz con generalidad de lograr ángulos rectos bien definidos, líneas rectas continuas, círculos cerrados y al rellenar sobrepasa los límites establecidos.*

Fortaleza del Trazo: *Expresa la energía y vitalidad del sujeto, su mayor o menor impulsividad y acometividad. Se determina por el grado de presión que*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

se ejerce con el lápiz sobre el papel. Para su clasificación se ha subdividido en fuerte, media y débil.

Fuerte: *Cuando la presión es tal, que tanto el grafito como el creyón a color brillan sobre la superficie de la hoja y por el reverso muestra los trazos al relieve o rompe el papel.*

Débil: *Cuando la presión es tan poca que apenas se logra su observación clara y definida en la superficie.*

Media: *La presión ejercida permite que la huella dejada sea perfectamente reconocida sin dudas en el curso de la ejecución y no presenta relieves o brillos en la hoja.*

Tamaño de la figura: *Es el espacio que abarcan las figuras principales de la composición gráfica. Está directamente relacionado con la proporción y la importancia del elemento representado para el sujeto. El tamaño de la figura si se ejecuta igual para todos los elementos indica desde el punto de vista grafológico expansividad grado de confianza en sí mismo. Revela la capacidad de planear lo que se desea expresar, concentración en una idea.*

Se clasifican en ***grande*** *cuando dividendo la hoja en tres partes en plano horizontal, la figura abarca más de las dos terceras partes,* ***mediana*** *cuando la figura alcanza más de un tercio y menos de las dos terceras partes de la hoja en el plano horizontal y* ***pequeña*** *cuando no sobrepasa un tercio de la hoja en el plano horizontal.*

Proporción: *Cuando los diferentes elementos se presentan con relación a los otros, acordes con sus características reales o no se han reducido o aumentado teniendo en cuenta como la perspectiva. Indica si ha llegado a la*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

noción sintética del conjunto que se logra con una observación continuada y capacidad de concentración.

Distribución en el plano o distribución ilógica de los elementos: *Consiste en la falta de coherencia interna de los diferentes elementos que constituyen la composición gráfica, pudiendo incluso parecer que son varios dibujos diferentes que se han incluido en una sola superficie. Desde el punto de vista grafológico el conjunto da la medida del orden, el trato con los demás y la claridad o confusión del pensamiento. Este indicador resulta de gran importancia en la evolución de la atención, estructuración de las ideas, el curso del pensamiento, la representación del mundo y la imagen visual alcanzada.*

Elementos absurdos: *Dentro de la composición aparecen algunos elementos que no guardan relación alguna con el resto, y el sujeto no es capaz de dar explicación sobre su presencia, suelen estar presente como parte de la distribución ilógica de elementos, definida anteriormente. Están directamente relacionados con dificultades en la atención y la capacidad de expresión de las ideas, indica que el sujeto no ha llegado a alcanzar realismo visual, revela inmadurez desde el punto de vista de la estructuración del pensamiento o algún tipo de bloqueo emocional que dificultad la capacidad de expresión de las ideas de acuerdo con la realidad.*

Elementos en el aire: *Es cuando dentro de la composición uno o varios elementos aparecen flotando, sin base o apoyo alguno, sin ser esta una cualidad del objeto mismo. En muchas ocasiones son el resultado de querer representar la perspectiva sin dominarla aún, lo cual puede determinarse en un interrogatorio, demuestra falta de cuidado y distracción.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Seriación de elementos: *Constituyen verdaderas estereotipias o perseveraciones en que un mismo elemento es repetido una y otra vez con una similitud casi perfecta. Pueden presentarse varias seriaciones diferentes en un mismo dibujo y ponerlas en orden columnar o en el plano horizontal. Indican en el mejor de los casos falta de madurez, ya que puede también indicar elementos obsesivos como mecanismo neurótico o como elemento compensatorio de desorganización motora.*

Movimiento: *Cuando la posición de la figura sugiere alguna acción o movimiento explícito, en este caso todos los autores coinciden en que la representación del movimiento indica buen desarrollo emocional, pero hay que tener en cuenta la calidad de la representación y el tipo de movimiento. El movimiento humano siempre hablará a favor de una mayor elaboración y desarrollo sin grandes tensiones internas, mientras que el movimiento inanimado generalmente señala conflictos.*

Reforzamiento: *Se encuentra desde el punto de vista grafológico en la acumulación de trazos pequeños, inseguros de acción de reforzar el trazo, el sujeto regresa una y otra vez a un mismo punto, expresando la dificultad de concluir de una manera directa la representación gráfica. Si el dibujo expresa una idea entonces el reforzamiento es una expresión de dificultad en la fluidez del pensamiento.*

Este puede producirse al rellenar los elementos dibujados o en la ejecución de los contornos; se evalúa su presencia o no.

Otro indicador importante es el de ***color****, permite medir la respuesta emocional; cómo responde el sujeto a los diferentes estímulos; se evalúa el grado de adecuación emocional.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Forman parte de los indicadores de color: pobre uso del color, adecuación del color, color inusual, seriación de color, preferencia cromática.

***Pobre uso del color**, cuando apenas es utilizado el color para expresar lo deseado, o los colores están muy tenues y pálidos. Brinda una medida del equilibrio emocional del niño(a) y su capacidad para responder emocionalmente a los estímulos.*

La vivencia del dibujo depende ante todo de la composición cromática. Se califica si el uso es pobre o no.

***Adecuación del color:** Grado de adecuación de la respuesta a los diferentes estímulos. La inadecuación puede resultar por exceso o por defecto. La inadecuación del color sería por tanto señal de alteraciones en la esfera emocional o problemas reactivos que están influyendo en el niño. Se califica adecuado o inadecuado.*

***Color inusual:** No es frecuente su presencia en la vida real, aunque esto responde más a patrones y esquemas culturales o estéticos que a una falta de correspondencia con la realidad.*

El uso inusual del color no necesariamente indica alteraciones emocionales depende de la inadecuación o no de su uso. Se consignará la presencia del color inusual.

***Seriación del color:** Cuando se colorea uno o más elementos del dibujo a franjas, colocando un color junto a otro sin que esto responda al "realismo visual" (representación de la realidad tal y como es percibida por el niño), principio de realidad, o criterios estéticos o artísticos. (R. Valdés Marín, 1979, P. 29). Se tomarán como criterios para su valoración adecuado, usual,*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

inadecuado, inusual. Indica inmadurez emocional, cambios de estados de ánimo y variabilidad emocional.

Preferencia cromática: *Se trata de la predominancia de uno o más colores sobre el resto, independientemente del contenido o tema desarrollado. Este indicador variará en dependencia del tipo de respuesta del niño(a); los que tienden a la explosividad, impulsividad, energía, acometividad, preferirán en la representación gráfica los colores cálidos; los ansiosos, los fríos y los que manejan grandes cargas de angustia, los marrones y violetas.*

En relación con el uso del color es importante señalar que para la utilización de la pictoterapia, se hace necesario que el especialista posea conocimientos relacionados con la respuesta emocional y la selección cromática que haga el sujeto.

El análisis del color se realiza de acuerdo con su predominancia, adecuación y sucesiones, de manera tal que es el equivalente al tipo de respuesta emocional, la calidad e intensidad de la respuesta y su conceptualización y relación con lo expresado.

En este sentido las respuestas emocionales se pueden relacionar con los colores siguientes:

Colores primarios:

Son colores "puros" que no están constituidos por combinaciones entre ellos y por tanto, la selección de los valores implica la cualidad emocional más intensa. Son los de uso más frecuente en los primeros años de la vida, en los que su selección responde a su intensidad y no a la relación con el objeto mismo.

Dentro de los colores primarios están: rojo, azul, amarillo.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Color Rojo: *En la cultura occidental es representado como el color de la fuerza, la agresividad, impulsividad, la explosividad. Es el color de la sangre, por lo que algunos sujetos reaccionan de manera negativa ante él. Es un color cálido. Los sujetos con daños orgánicos crónicos suelen preferirlo llegando incluso a dar respuestas de color "puro", en los que el sujeto reacciona al color con independencia de si la forma está bien vista o no.*

Suele ser el preferido de sujetos agresivos, explosivos y con poco control de sus impulsos.

Color Azul: *Es el color del cielo, del mar y de las aguas en general. Se identifica con la tranquilidad y el sosiego, pero es el preferido de los sujetos ansiosos. Revela ansiedad basal, larvada.*

Color amarillo: *Es el color del sol, la energía, la vitalidad. Es el color preferido de sujetos activos, vitales. En determinados momentos pueden revelar impulsividad, aunque no incontrolable.*

Colores Secundarios:

Resultan de la combinación de dos colores primarios, por lo que su significación está determinada por la combinación de dos colores primarios que lo componen. Se ubican en esta clasificación el verde, al anaranjado, el violeta y el marrón.

Verde: *Resulta de la combinación del azul y el amarillo, por lo que al mezclar ansiedad e impulsividad, tenemos como resultado una ansiedad de tipo agitada.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Anaranjado: *Resulta la combinación del rojo y el amarillo, por lo que al mezclar agresividad y energía vital, tenemos como resultado a un sujeto básicamente impulsivo, explosivo, sin llegar al extremo del rojo solo.*

Violeta: *Resulta de la combinación del azul y el rojo, por lo que al mezclar ansiedad y agresividad, tenemos como resultado angustia agitada. Suele ser preferido por sujetos con características neuróticas, o que manejan una carga ansiosa muy elevada.*

Marrón: *Resulta de la combinación del rojo y el negro, por lo que al mezclar agresividad y ausencia de respuesta, depresión nos da como resultado una angustia larvada, latente, que paraliza. También suelen ser preferidos por sujetos con características neuróticas.*

El violeta y el marrón cuando se utilizan en una misma representación, en compañía del verde, azul o grafito, acompañado de distribuciones ilógicas y elementos absurdos.

La ausencia de color:

Color Negro: *Es la ausencia del color. En las culturas occidentales se identifica con la tristeza, duelo. Resulta preferido por sujetos deprimidos, con problemas de autoestima. No suele ser seleccionados por niños con respuesta emocionales bien equilibradas lo utilizan en acciones de adaptación o como respuesta de frustración.*

Es bueno señalar que en el uso del grafito se aprecian particularidades de la vida emocional del sujeto, cuando su uso no se relaciona con la delineación de las figuras para después darle color. Se relaciona con sujetos lentos, con retardo en el desarrollo psíquico y con bloqueos emocionales.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Otro elemento importante en la utilización diagnóstica de la Pictoterapia está relacionado con la representación de la figura humana.

Al valorar la expresión gráfica sobre la ***ejecución de la figura humana****; se refiere al desarrollo psicográfico; permite la evaluación de la comunicación con el otro y las relaciones humanas, se toman en consideración los indicadores siguientes: incompleta, mutilada, estropeo, primitivismo y expresividad.*

Incompleta: *Se aprecia que omite algunos elementos del rostro por lo que revela dificultades en la comunicación. Es capaz de elaborar la figura humana.*

Mutilaciones: *Se observa cuando la figura humana está incompleta, faltándole algunos miembros lo que indica rechazo al contacto social.*

Primitivismo: *Cuando la figura responde a patrones o esquemas por debajo de su nivel de edad o de acuerdo con la ejecución promedio: célula monigote, completa de frente o de perfil. Las dificultades se observan también en otros elementos de la representación gráfica.*

Estropeo: *Cuando resulta evidente la diferencia entre unas figuras humana y otras o en su comparación con la ejecución de los objetos no se justifica la falta de calidad. Puede plantearse que en este caso hay cierto grado de intencionalidad en que la figura parezca particularmente mal o fea. También puede tratar de ridiculizar a un determinado personaje,*

Expresividad: *Cuando el rostro de la figura humana expresa alguna emoción o estado de ánimo, como puede: ser alegría, tristeza, agresividad. La agresividad también puede reflejarse en las representaciones de animales. Generalmente, la expresividad va acompañada de algún tipo de movimiento humano o*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

inanimado. También puede expresarse mediante la colocación de dientes y garras.

Fortaleza del Trazo: *Expresa la energía y vitalidad del sujeto, su mayor o menor impulsividad y acometividad. Se determina por el grado de presión que se ejerce con el lápiz sobre el papel. Para su clasificación se ha subdividido en fuerte, media y débil.*

Fuerte: *Tanto el grafito como el creyón o color brillan sobre la superficie. Muestra los trazos al relieve o rompen el papel.*

Débil: *Poca, que apenas se logra su observación clara y definida en la superficie.*

Media: *La presión ejercida permite que la huella dejada sea perfectamente reconocida sin duda en el curso de la ejecución y no presenta relieve o brillo en la hoja.*

- **Caracterización de las manifestaciones de hiperactividad y agresividad significativas en el dibujo de los niños(as) de edad preescolar del Círculo Infantil "Manuel Zabalo".**

La investigación se desarrolló con una muestra de 5 niños de edad preescolar del Círculo Infantil "Manuel Zabalo", de ellos 4 internos (80%) y 1 seminterno (20%); 2 del sexo femenino (40%) y 3 del masculino (60%), presentaban como rasgos significativos en la conducta hiperactividad y agresividad que afectaban los logros del desarrollo y las relaciones sociales.

El proceso de caracterización de los menores y sus familias se desarrolló en el mes de septiembre del curso escolar 2006-2007, se aplicaron el cuestionario, la observación y el dibujo. ***(Ver anexos 1, 2, 3).***

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

El cuestionario (Anexo 1) se aplicó a las 5 familias de los niños(as) de la muestra, con el objetivo de conocer el medio familiar en el que se desarrollan estos, el resultado aportó la información siguiente: 4 el (80%) de las familias residen en el área urbana y 1 el (20%) en zona rural, en cuanto a la labor que desarrollan 1 madre (20%) trabaja como enfermera, el resto 4 (80%) no tienen vínculo laboral, aquí se incluyen 2 madres que cumplen sanción penitenciaria, en el caso de la figura paterna solo en 1 de los niños (20%) convive con el papá, el resto 4 (80%) están con el padrastro que es una figura inestable en el hogar, por los frecuentes cambios de pareja, 5 el (100%) de éstos están sin vínculo laboral, realizan trabajos por cuenta propia.

En relación con las condiciones de vida 3 familias (60%) poseen viviendas confortables, el resto 2 (40%) sus casas carecen de las condiciones mínimas para una buena convivencia; hay que señalar que de las 5; 3 (60%) se ubican en familias con situaciones complejas y críticas, el resto presentan problemas psico sociales.

Relacionado con los métodos educativos empleados, 5 familias el (100%) utilizan la violencia verbal y física en la educación de sus hijos; otro elemento importante a considerar estuvo relacionado con los antecedentes patológicos familiares, en tal sentido 3 el (60%) presentan patología psiquiátrica, con ingresos frecuentes y prolongados: 1 esquizofrenia, 1 neurosis y 1 con déficit intelectual.

Otro aspecto importante que se consideró en el cuestionario fue lo relacionado con el comportamiento social de la familia, 2 el (40%) de las madres cometieron delitos por los cuales han cumplido sanción penitenciaria (robo con fuerza y desacato a la autoridad), 4 el (80%) ingieren bebidas alcohólicas,

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

destacándose la incidencia en ambos padres y otros miembros de la familia y 1 el (20%) la madre ha abandonado a sus niños, quedando estos bajo la protección del padrastro.

Como se puede apreciar en los resultados anteriores las familias de los niños(as) de la muestra manifiestan regularidades que constituyen riesgos en el orden psico social para el desarrollo adecuado de la personalidad de sus niños(as), reflejadas en las relaciones intra y extra familiares, como rasgo de disfunción que generan en los niños(as) de la muestra las manifestaciones de hiperactividad y agresividad detectadas.

Como parte de las acciones de caracterización de la muestra se observaron un total de 10 actividades: 5 programada, 2 independientes y 3 de juegos con el objetivo de valorar el comportamiento de los niños(as) y los métodos educativos que emplean las educadoras para la atención a las manifestaciones más significativas de la conducta (agresividad e hiperactividad) de los niños(as), para lo cual se elaboró una guía. ***(Anexo 2).***

En los resultados se pudo constatar con mayores regularidades los siguientes aspectos: en las actividades programadas 1 niño (20%) se manifestó ansioso, 2 (40%) agresivos, 1 caprichoso, 1 desobediente y 4 (80%) hiperactivos; durante las mismas 4 niños(as) (80%) mostraron siempre estabilidad y 1 (20%) inestabilidad constante; 1 (20%) siempre dio muestras de cariño y respeto por los demás, 2 (20%) a veces y 3 (60%) nunca; en relación con el cuidado del aspecto personal 1 (20%) se preocupa siempre, y 4 (80%) nunca cuidan su higiene y aspecto personal. Pudo observarse también que 2 niños(as) nunca se cansan durante las actividades, manteniendo una buena motivación, 3 (60%) a veces manifiestan desinterés por cansancio.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

En relación con el papel que desarrolla la educadora se pudo constatar que a veces propicia la participación de los niños(as), pero siempre son los mismos los que de forma activa se implican en la misma, las preguntas que formula siempre tienen un carácter reproductivo y su comportamiento comunicativo es autoritario.

Hay que destacar también que solo a veces la educadora logró: un ambiente psicológico favorable, la atención a la diversidad, dominio del grupo de familias en situación compleja y crítica, las exigencias didácticas de una actividad desarrolladora, controla el comportamiento de los niños(as) en las diferentes actividades; ahora bien siempre se apreció ambientación adecuada del local y organización e higiene.

En las actividades independientes y en las de juego la manifestación de los aspectos fue similar; en las 3 actividades de juego se pudo comprobar que hay una tendencia significativa a elevarse el número de comportamientos hiperactivos y agresivos, en ambos casos se expresó en 3 niños(as) el (60%). En relación con los juegos que prefieren 1 niña (20%) siempre desarrolla el juego de la escuelita, el resto 4 (80%) seleccionan juegos relacionados con algunos oficios (zapateros, vendedores, y mecánicos).

Es importante destacar que contrario al cansancio o poca motivación que a veces manifestaban en las actividades programadas e independientes, en el juego, nunca, la mayoría reflejó estar cansado.

Para la caracterización de las manifestaciones significativas de hiperactividad y agresividad reflejadas en el dibujo de los niños(as) de la muestra se elaboró una escala de evaluación para las dimensiones e indicadores seleccionados.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Se aplicó como técnica un dibujo libre y el completamiento de la figura humana, el resultado de la evaluación de la primera técnica reportó los siguientes resultados a partir de la aplicación de la escala establecida.

Escala de evaluación:

Indicadores:

1.1 Preferencia cromática:

Bien: Presencia armoniosa y equilibrada de todos los colores en el dibujo.

Regular: Predominio de colores cálidos y/o fríos (rojo amarillo, anaranjado, carmelita, violeta y/o negro) en algunos elementos del dibujo, lo que indica posible presencia de impulsividad, agresividad ante conflictos no resueltos.

Mal: Predominio del negro, carmelita y/o violeta en la expresión gráfica, lo que indica depresión, ansiedad, agresividad, angustia y falta de autoestima ante conflictos no resueltos.

1.2 Color inusual:

Bien: No hay presencia de colores inusuales (negro, carmelita y violeta) en elementos del dibujo que no lo requieren.

Regular: Aparecen los colores inusuales en algunos elementos que no guardan relación con la realidad, lo que demuestra relación alterada entre el niño y sus vivencias con el objeto que se representa.

Mal: Prevalece en el dibujo los colores inusuales, que implica distanciamiento y/o evitación de objetos reales que pueden asociarse a vivencias emocionales traumáticas para el niño.

1.3 Fortaleza en el trazo:

Bien: La presión ejercida sobre el papel en el dibujo permite que la huella dejada sea perfectamente reconocida sin duda en el curso de la ejecución y no

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

presenta relieve o brillo en la hoja, que refleja energía y vitalidad canalizada por el niño.

Regular: En el dibujo se combinan constantemente los trazos fuertes y débiles, que denotan inestabilidad e impulsividad.

Mal: Predomina en el dibujo los trazos fuertes provocando la ruptura de la hoja, que denota falta de control e impulsividad.

1.4 Reforzamiento:

Bien: Se aprecia limpieza en los trazos, estando ausente la reiteración de éstos.

Regular: Predominan los trazos inseguros que en ocasiones afecta la nitidez de los mismos, lo cual refleja inseguridad, ansiedad y falta de control.

Mal: Presencia de trazos pequeños e inseguros de modo reiterativo, lo que indica ansiedad permanente y falta de control sobre los impulsos.

2.1 Relaciones interpersonales y de comunicación.

Bien: No se presenta hiperactividad y agresividad, siempre manifiesta alegría e interés, establece relaciones de cooperación y ayuda que se manifiestan en las expresiones verbales y gestuales.

Regular: Hiperactividad y agresividad predominantemente verbal y justificada que se combina indistintamente con alegría e interés y solo en ocasiones establece relaciones de cooperación y ayuda que se manifiestan en las expresiones verbales y gestuales.

Mal: Casi nunca manifiesta alegría e interés, son limitadas las relaciones de cooperación y ayuda que se manifiestan en las expresiones verbales y gestuales, predomina la hiperactividad y agresividad tanto verbal como física, justificada e injustificadamente.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

2.2 Regulación y autorregulación del comportamiento.

Bien: Demuestra siempre en su actuación concentración y aceptación de las regulaciones establecidas para la actividad, en ausencia de manifestaciones de hiperactividad y agresividad.

Regular: A veces demuestra hiperactividad que debilita su concentración y autocontrol, agresividad ante la aceptación de las regulaciones establecidas para la actividad.

Mal: En su actuación casi nunca logra la concentración por permanente hiperactividad, ni la aceptación de las regulaciones establecidas para la actividad, por lo que reacciona agresivamente de forma verbal y/o física.

Para la evaluación de las Dimensiones:

1.- Expresión gráfica.

Bien: Todos los indicadores evaluados de Bien, además evaluados de regular los indicadores color inusual y reforzamiento.

Regular: Todos los indicadores evaluados de Regular, evaluados de mal los indicadores color inusual y reforzamiento.

Mal: Todos los indicadores evaluados de Mal.

2.-Tratamiento a las manifestaciones de agresividad e hiperactividad.

Bien: Los dos indicadores evaluados de Bien.

Regular: Los dos indicadores evaluados de Regular o evaluado de Mal el indicador relaciones interpersonales y de comunicación.

Mal: Los dos indicadores evaluados de Mal.

En el indicador preferencia cromática fueron evaluados 3 niños(as) de regular (60%) a partir del predominio de colores cálidos y/o fríos (rojo amarillo, anaranjado, carmelita, violeta y/o negro) en algunos elementos del dibujo, lo

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

que indica probable presencia de impulsividad, agresividad y explosividad ante conflictos no resueltos, por otra parte se evalúan de mal 2 niños (40%) al apreciarse predominio del negro, carmelita y/o violeta en la expresión gráfica, lo que indica depresión, ansiedad, agresividad, angustia y falta de autoestima ante conflictos no resueltos.

La preferencia cromática revela la carga emocional que predomina en los niños(as), en los casos de la muestra prevalecieron los colores (negro, carmelita y violeta) reflejando en el esquema gráfico la tristeza, agresividad, baja autoestima y estados depresivos y ansiosos.

Con respecto al indicador color inusual se evaluaron de regular 3 niños(as) (60%) de la muestra al aparecer los colores inusuales en algunos elementos del dibujo que no guardan relación con la realidad, lo que demuestra una relación alterada entre el niño y sus vivencias con el objeto que representa y de mal el resto 2 (40%) pues prevalece en el dibujo los colores inusuales, que implica un distanciamiento y/o evitación de objetos reales, que pueden asociarse a vivencias emocionales traumáticas para el niño.

Al valorar la fortaleza del trazo inicialmente se evaluaron de regular 3 niños(as) (60%), en el dibujo se combinan constantemente los trazos fuertes y débiles, que denotan inestabilidad e impulsividad, el resto 2 (40%) obtienen la categoría de mal pues predomina en el dibujo indistintamente los trazos fuertes y débiles provocando en el caso del primero la ruptura de la hoja, denotando falta de control e impulsividad; este dato no solo apunta hacia la manifestación ansiosa de la conducta o la intensidad del conflicto emocional, sino también las limitaciones del control muscular.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

En el caso del indicador reforzamiento se evalúa de regular 1 caso (20%) pues predominan los trazos inseguros que en ocasiones afecta la nitidez del dibujo, lo cual refleja inseguridad, ansiedad y falta de control y se evalúan de mal 4 niños(as) (80%), por la presencia de trazos pequeños e inseguros en la acción de reforzar el dibujo de modo reiterativo; constituye una manifestación de los rasgos de ansiedad permanente y falta de control sobre los impulsos que tipifican la muestra seleccionada, en los dibujos se apreció la acción de reforzar el trazo, el niño(a) regresa una y otra vez al mismo punto, al querer expresar una idea vuelve una y otra vez sobre la misma idea, rellena los elementos dibujados o en la ejecución de los contornos vuelve una y otra vez sobre la línea o espacio demarcado.

En relación con la dimensión expresión gráfica de las manifestaciones de hiperactividad y agresividad, 3 niños(as) (60%) se evalúan de regular al prevalecer en el dibujo la preferencia de colores y rasgos del trazo que denotan una significativa manifestación de éstas.

Los indicadores de la segunda dimensión fueron evaluados a partir de las regularidades detectadas en las observaciones hechas a las actividades; en tal sentido el indicador relaciones interpersonales y de comunicación se evalúo 1niño (20%) de regular al apreciarse a veces manifiesta hiperactividad y agresividad predominantemente verbal y justificada que se combinan indistintamente con alegría e interés, solo en ocasiones establecerse relaciones de cooperación y ayuda que se manifiestan en las expresiones verbales y gestuales y 4 (80%) de mal pues se aprecia con mayor regularidad durante las actividades casi nunca las manifestaciones de poca alegría e interés, son limitadas las relaciones de cooperación y ayuda que se manifiestan en las

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

expresiones verbales y gestuales. Predominan la hiperactividad y agresividad tanto verbal como física con carácter justificado o injustificadamente.

En el indicador regulación y autorregulación del comportamiento se evaluaron de regular 3 niños(as) (60%), porque a veces demuestran hiperactividad que debilita su concentración y eventualmente agresividad ante la aceptación de las regulaciones establecidas para la actividad y 2 de mal (20%) ya que en su actuación casi nunca logran la concentración por presentar hiperactividad, y no logran la aceptación de las regulaciones establecidas para la actividad, por lo que reaccionan de forma agresiva verbal y/o físicamente.

Como puede apreciarse es mejor el estado de la regulación y autorregulación del comportamiento sobre las relaciones interpersonales y comunicativas, este resultado tiene que ver con el papel mediador del adulto sobre el comportamiento y el valor que va teniendo el lenguaje del otro en su conducta.

La dimensión 2 tuvo el mismo comportamiento en sus resultados que la primera, 3 niños(as) se evalúan de regular (60%) y 2 de mal (40%) en estos resultados influye significativamente el comportamiento del primer indicador de la dimensión por las dificultades en las relaciones interpersonales y de comunicación que establecen los niños(as) de la muestra en las actividades observadas. ***(Ver anexo 4).***

Al aplicar la técnica completamiento de la figura humana a la muestra seleccionada se apreció que en los niños (as) hay un retraso en el desarrollo psicográfico, no esperado para estas edades, así como el poder de observación es limitado al representar las partes de la figura humana pues solo advierten en sus dibujos las partes más significativas como cabeza y piernas. Además es importante destacar que los dibujos sobre la percepción de sí

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

mismos representan los rasgos del comportamiento en cada caso haciendo coincidir la misma con animales, payasos y personajes que en la vida real representan, hay predominio de primitivismo, estropeo y expresividad en el 100% de la muestra.

Los resultados anteriormente presentados sirvieron de motivación a la autora para elaborar los fundamentos que debían soportar las orientaciones metodológicas a las sesiones de pictoterapia.

● **Fundamentos teórico-metodológicos a las Orientaciones Metodológicas para la organización de sesiones de Pictoterapia en el tratamiento de la hiperactividad y la agresividad de los niños(as) del círculo infantil en la edad preescolar.**

En el uso de Pictoterapia como método psicoterapéutico es importante determinar el desarrollo actual de la personalidad de los niños(as), lo relacionado con las funciones ya formadas, así como el umbral superior, aquello que aún no se ha formado pero que se encuentra en proceso de formación.

El desarrollo psicológico es un proceso complejo que tiene su origen en condiciones sociales de existencia en el contexto histórico y cultural que influye sobre el sujeto, el cual acumula la experiencia de generaciones precedentes, la transforma y se transforma en sí mismo en función de su actividad y de la comunicación que establece con los otros y a partir de sus vivencias. (L. S. Vigotsky, 1989).

La utilización de la Pictoterapia con fines básicamente preventivos tiene como sustento teórico-metodológico lo planteado por Vigotsky respecto a que ***el***

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

periodo de mayor plasticidad del sistema nervioso y más sensitivo para el desarrollo general del niño, es el comprendido entre 0 y 5 años.

Este es por tanto el momento de mayor plasticidad, cuando el sistema nervioso permite actuar con efectividad en el establecimiento de las funciones que no han madurado o que se encuentran alteradas; para ampliar las posibilidades de aprendizaje, pero es también el período de mayor vulnerabilidad del sistema nervioso, que exige una acción preventiva, correctiva y/o compensatoria adecuada y oportuna, ante posibles desviaciones o agresiones a su desarrollo "normal".

Las manifestaciones más significativas de la conducta (hiperactividad y agresividad) que se producen en los niños(as) en la edad preescolar, precisan de la atención diferenciada y oportuna del especialista, de las educadoras y de la familia, con el objetivo de evitar se automaticen e instalen como verdaderos trastornos de la conducta.

La vulnerabilidad del sistema nervioso, en los casos antes señalados, está por una parte, en el condicionamiento alterado de los procesos corticales, básicamente por un predominio de la excitación o el funcionamiento desequilibrado de ambos, que trae como consecuencia una alteración permanente del control de la actividad psicomotriz del niño(a), afectando su atención y concentración en las actividades que desarrolla. Se hace entonces difícil la regulación y autorregulación del comportamiento en actividades que están sujetas a determinadas reglas.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Por otra parte se sitúan las relaciones familiares inadecuadas entre sus miembros, métodos educativos inconsistentes, modelos de comportamiento y roles incorrectos que trasladan al niño(a) inseguridad, retraimiento, impulsividad, poco control de los impulsos, ansiedad y pobre relaciones interpersonales.

Concebir las sesiones de Pictoterapia en el marco de la intervención temprana, desde los postulados de Vigotsky, es utilizar los procederes terapéuticos con una visión más integral en el niño(a) de edad preescolar en riesgo, con carácter desarrollador, con valor pronóstico y de mejoramiento de la calidad de vida del sujeto, que de conjunto con la estimulación temprana garantiza promover el desarrollo del niño, posibilita la mejor preparación a la familia y en consecuencia la prevención de afectaciones secundarias y terciarias del desarrollo. (Fernández, G, 2006)

La postura de L. S. Vigotsky acerca de ***la dependencia del desarrollo psíquico del carácter y contenido de la enseñanza****, constituye una clara derivación de la plataforma del determinismo social del desarrollo psíquico.*

El determinismo social del desarrollo psíquico, *permite trazar pautas para que los especialistas y las educadoras le brinden al niño(a) con manifestaciones más significativas de la conducta en la edad preescolar una atención integradora y multilateral, logrando desde la institución la influencia de todos los factores, no solo en los niños(as) sino en sus familias y en el medio social, para que los recursos psicoterapéuticos ejerzan una influencia educativa constante y conscientemente dirigida.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Las relaciones entre aprendizaje y desarrollo propuestas, abren nuevas posibilidades de trabajo con los niños(as) y las educadoras, la única enseñanza posible es aquella que se adelanta al desarrollo, aquella que ocurre en el contexto de la zona de desarrollo próximo.

Acerca del papel rector de la educación, es necesario que el niño(a) crezca y se desarrolle en un medio que favorezca las influencias educativas adecuadas y estimulantes y esto es posible en las manos de los docentes que mejor preparados, podrán estructurar mejores acciones educativas, cuando el medio familiar no se convierte en la fuente fundamental de vivencias y modelos positivos.

Las orientaciones metodológicas a las sesiones de Pictoterapia parten de este particular, apreciando el valor que poseen las acciones terapéuticas para la conformación de una personalidad en desarrollo plena y equilibrada. El tratamiento con la pictoterapia estimula no solo el desarrollo de la percepción de las formas, colores, tamaños y textura; estimula también las emociones que producen en los niños(as) los fenómenos de la vida material y social, hace que se canalicen las ansiedades y los conflictos que tanto limitan los logros del desarrollo y por ende su base fisiológica: los procesos intelectuales.

La **teoría de la zona de desarrollo próximo (ZDP)**, como expresión más relevante de la concepción básica de la enseñanza conduciendo el desarrollo, orienta que el psicoterapeuta como especialista y la educadora necesitan tener una preparación que le permita brindar al niño(a) con manifestaciones más significativas de la conducta en edad preescolar, los niveles de ayuda que demanda, las cuales deben ser oportunas y adecuadas.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

De igual modo la comprensión del significado de la ZDP en la práctica psicoterapéutica está estrechamente relacionada con el aseguramiento oportuno de la ayuda requerida en cualquiera de los momentos en que se desarrollen las sesiones de pictoterapia: orientación, ejecución y control.

Presupone el diseño y selección de tipos de tareas que establezcan niveles de dificultad que, aceptados, sean capaces de generar la colaboración; las orientaciones metodológicas a las sesiones de pictoterapia parten esencialmente de este postulado, su organización y desarrollo se establece tomando como punto de partida el diagnóstico pictográfico de los niños(as), la determinación de sus potencialidades gráficas y la manifestación en el dibujo de sus conflictos emocionales.

Toma también en consideración, para la estructuración de la acciones, lo que los niños(as) pueden desarrollar de forma independiente y la ayuda que precisan en un momento determinado, mediando el terapeuta u otro niño(a) que participe en las sesiones.

Teniendo como base este enfoque es importante partir de la caracterización de los niños(as), para determinar los niveles de desarrollo en los componentes de la actividad: motivos, necesidades e intereses y en el aspecto operacional, estrategias y alternativas que se asumen para la ejecución de las tareas, organización de la actividad teniendo en cuenta las cualidades de la atención a la esfera volitiva emocional donde el niño(a) se proyecta con más y mejor desarrollo.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Incluye además la preparación de la familia para la educación de los hijos como mediador importante en el desarrollo de los complejos procesos motivacionales y afectivos del niño.

El postulado que habla de la **relación dialéctica que debe darse entre el intelecto y el afecto** para que se produzca el aprendizaje y el desarrollo, tiene una gran vigencia para comprender la significación especial que adquieren los procesos afectivos, en este marco y el condicionamiento que le impregnan al desarrollo de los procesos cognitivos, por tanto un niño(a) motivado por un fuerte interés hacia un tipo determinado de actividad estará más estimulado para asimilar provechosamente las influencias cognitivas, a la vez que se irá desarrollando en él un adecuado equilibrio entre ambos procesos.

En la educación y desarrollo del niño en edad preescolar, el afecto constituye la base en el proceso de formación del individuo. Las vivencias afectivas surgen en la actividad, no hay actividad sin componente afectivo, donde constituyen el fondo energético de la misma, actuando en la dirección de la actividad, regulando la fuerza y su dinámica. (M. Domínguez Pino y F. Martínez Mendoza 2001).

La creación y mantenimiento de un clima emocional afectivo favorable en las sesiones de Pictoterapia constituye una condición indispensable para el desarrollo de las sesiones y las orientaciones metodológicas deben sustentarse en esta importante relación. La expresión gráfica es una actividad que los niños(as) disfrutan con alegría, las sesiones se deben desarrollar en ambientes de cooperación, solidaridad y ayuda mutua; se eliminarán las tensiones y se evitará todo tipo de comunicación agresiva o impositiva.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Se matizarán las sesiones con actividades de música, poesía, rimas, juegos y cuentos, no solo para motivar a los niños(as) sino para invitarlos a pensar, reflexionar y crear.

Las sesiones de Pictoterapia parten además del enfoque de actividad, es mediante la realización de actividades, preferentemente la pictografía, el juego y la comunicación del niño con sus coetáneos y el adulto que se produce en él la apropiación de la experiencia socio-cultural en correspondencia con las particularidades específicas de la edad. Además se debe tener en cuenta las esferas o componentes de la actividad que expresan mayor madurez en su desarrollo y cuáles necesitan influencias diferenciadas para provocar la elevación de su calidad y al mismo tiempo contribuir a una incorporación activa de los niños(as) a tareas individuales y grupales.

En las orientaciones para el desarrollo de las sesiones se incluye a la ***familia*** *como un elemento, fundamental por el hecho de reconocer su potencialidad en la educación infantil, desde muy temprano influye en el desarrollo social, físico, intelectual y moral de su descendencia, hecho que se produce sobre una base emocional muy fuerte. Cuando esta relación afectiva es inadecuada, precisa de orientación hacia aquellos modelos de conducta y comportamiento que afectan las relaciones afectivas con los hijos.*

Se trata no solo de lograr que la familia llegue a adquirir conocimientos y desarrolle determinadas habilidades o competencias que le permitan ejercer más acertadamente su función educativa, sino también que esto tenga lugar involucrando cada vez más a la familia de forma responsable y consciente en la

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

conducción del desarrollo y educación de sus hijos lo que, a su vez, enriquece extraordinariamente cualquier programa educativo o terapéutico.

Las orientaciones metodológicas a las sesiones de Pictoterapia para el tratamiento a las manifestaciones más significativas de la conducta de los niños(as) de edad preescolar, centran además su atención en aspectos importantes de la psicología y la pedagogía preescolar, al privilegiar la actividad lúdica como forma fundamental de organización de la acción terapéutica; el juego promueve el desarrollo físico, emocional y permite el conocimiento de la vida social del sujeto. (M. Esteva Boronat, 2001).

Se establecerán además pautas importantes para la utilización de actividades rítmicas y musicales en las sesiones de pictoterapia, por el valor terapéutico que poseen y las amplias posibilidades que brinda el cancionero infantil cubano y el repertorio de rimas y poesías con que cuenta el currículo de preescolar. La música ayuda a liberar tensiones y favorece la desinhibición, se fortalecen las relaciones de grupo y se estimula la creación y la improvisación. La expresión gráfica se motiva con melodías y canciones que sugieren alegría, optimismo, seguridad y confianza; la conjugación de ambas favorecerá los resultados terapéuticos.

En la organización de la Pictoterapia se prevé el desarrollo grupal de las sesiones, por las posibilidades que brinda el colectivo para la atención a las manifestaciones más significativas de la conducta, desde las relaciones entre los niños(as), no obstante se aprovechará la atención individual y diferenciada para establecer las terapias que cada caso requiere en lo particular.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

El enfoque de las sesiones es eminentemente preventivo, por la etapa del desarrollo etáreo en que se encuentras los niños(as) y por el carácter de las particularidades que manifiestan en el comportamiento, en este sentido las acciones del psicoterapeuta, las educadoras y la familia, estarán dirigidas a fortalecer el trabajo de estimulación de conductas positivas, para evitar se instalen como verdaderos trastornos.

Las orientaciones metodológicas tienen una orientación sistémica que se devela en la organización de cada sesión de Pictoterapia y en la propia estructura que se da a las acciones terapéuticas.

- ***Orientaciones Metodológicas para la organización de sesiones de Pictoterapia en el tratamiento de la hiperactividad y la agresividad de los niños(as) del círculo infantil en la edad preescolar.***

Para el desarrollo de las sesiones de Pictoterapia el psicoterapeuta debe tomar en consideración las Orientaciones Metodológicas siguientes:

- ✓ *Las sesiones se inician desarrollando una actividad gráfica exploratoria que se lleva a cabo con fines diagnósticos, el terapeuta necesita desarrollar una caracterización del desarrollo psicográfico del niño(a), que le permitirá completar los datos recogidos a partir de la revisión de los expedientes clínico pedagógico y de las observaciones a las actividades independientes, de juego y programadas.*
- ✓ *En esta sesión se procede a estimular a los niños(as) organizando un juego para que dibujen su figura, de modo que exterioricen el reflejo de su propio cuerpo (percepción de sí mismo), y en dicha representación revelen la significación afectiva que lo vincula con los objetos o*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

fenómenos presentes en su medio circundante. Para esto se les dibuja un círculo, a modo de contorno, de una cara que ellos deben completar, colocándoles las partes y detalles que conforman el rostro, adicionándoles el resto del cuerpo.

- ✓ *Al concluir la sesión se realiza un análisis de los dibujos teniendo en cuenta los aspectos señalados anteriormente con respecto a la figura humana (estropeo, primitivismo, mutilación, expresividad).*
- ✓ *En otra sesión y también con fines diagnóstico, se crean las condiciones para que los niños(as) expresen mediante el dibujo libre la apreciación que tienen del mundo circundante y cómo los impresiona emocionalmente, a partir del uso que dan a los colores.*
- ✓ *En este dibujo libre se entregará una hoja de papel, pincel, acuarela o tempera, a cada niño(a) para que se expresen gráficamente. Con anterioridad los niños(as) darán un recorrido por las áreas de la institución; el terapeuta les hará notar los objetos, las formas, los colores, las relaciones que se establecen entre los sujetos del medio, en una conversación alegre, participativa y dinámica, que los disponga favorablemente para la expresión gráfica de lo que observaron.*
- ✓ *El terapeuta estimulará a los niños(as), después del paseo a dibujar lo que más les haya gustado del paseo. Se evitará por todos los medios la imposición de temas, se dejará al niño(a) en total libertad para que exprese gráficamente lo que más lo haya impresionado del paseo o de cualquier otra cosa.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *Durante las sesiones de exploración el terapeuta recogerá en un registro todo tipo de información relacionada con la conducta del niño(a), durante las sesiones y que ayuden a la interpretación del trabajo presentado.*
- ✓ *El terapeuta con toda la información obtenida caracteriza el grupo de niños(as) de su muestra, tomando en consideración la escala de evaluación propuesta para las dimensiones e indicadores establecidos.*
- ✓ *Se conformará una carpeta individual donde se archiven todos los trabajos que desarrollen los niños(as) durante el tratamiento.*
- ✓ *La siguiente sesión, y las que le continúan, están dirigida al tratamiento de las manifestaciones más significativas de la conducta detectadas en los niños(as); se organizarán las sesiones de trabajo de forma grupal, este no debe exceder los cinco niños(as).*
- ✓ *El tratamiento se realiza en 4 frecuencias por semana, con una duración entre 15 y 20 minutos. Se realiza un corte bimensual para valorar el cumplimiento de los objetivos trazados y la necesidad de incorporar nuevos objetivos en este periodo de sesiones; permite valorar la evolución de los niños(as).*
- ✓ *Las sesiones se organizarán tomando en cuenta tres momentos fundamentales: introducción, desarrollo y conclusiones. En la introducción se desarrollan canciones, cuentos, adivinanzas, conversaciones, paseos por las áreas en compañía de títeres, materiales en video, de forma tal que se intencione la temática que se quiere que los niños(as) trabajen de forma libre y expresen lo que saben o sienten y de esa forma lograr la exteriorización de sus problemas emocionales.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *La narración de cuentos en las sesiones permite la identificación de los personajes y sobre esa base,942 ir paulatinamente modificando rasgos negativos de la conducta, propicia el equilibrio expresivo entre los temas, la libertad del dibujo, la composición y el color.*
- ✓ *En el desarrollo y para la realización de los dibujos, a los niños(as) se les orienta que deben realizarlo como deseen, piensen y sientan, respetando la individualidad de los integrantes del grupo en el momento de la actividad, evitando que se repitan o sean iguales los dibujos.*
- ✓ *Se le entrega a cada niño(a) los materiales con los cuales van a trabajar (hoja de papel, temperas, acuarelas, pinceles, papel de colores). El uso correcto de estos materiales permite el descubrimiento espontáneo de nuevos colores y trazos vigorosos y amplios, por lo que no se debe utilizar los plumones debido a que no son apropiados para el diseño gráfico en estas edades y dificulta la interpretación objetiva del dibujo.*
- ✓ *Después de dar las orientaciones para el desarrollo de la actividad los niños(as) se concentran en la realización del trabajo de forma individual. Un momento importante es la observación que hace el terapeuta de cómo se coge el pincel, cómo mojarlo y la forma de escurrirlo para no manchar el trabajo; se insiste en enjuagar bien el pincel para cambiar el color, se les enseña que la hoja se puede colocar de forma horizontal o vertical y para dibujar debe sujetarla con la mano contraria, para que no se mueva y salga bien.*
- ✓ *En las primeras sesiones se ejercitan los trazos ya conocidos, rectos, horizontales, verticales, ondulados, círculos y manchas.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *En cada observación de las características de los objetos se hará referencia a las cualidades, la belleza de los colores, la disposición de sus formas y sus usos.*
- ✓ *En el curso de las sesiones el terapeuta, la educadora o auxiliar pedagógica toma cuidadosamente nota de lo que sucede o lo que observa durante el tratamiento; la persona que toma nota debe tener dominio de la técnica, para no incurrir en errores.*
- ✓ *Si los niños(as) necesitan ayuda, esta le será brindada, de lo contrario se le deja en libertad de dibujar o expresar el tema como ellos deseen.*

Niveles de ayuda: (C. Álvarez Cruz, 2006, P. 29).

Primer nivel: Orientación de la actividad y atracción de la atención.

Segundo nivel: Preguntas de ayuda y estímulos.

Tercer nivel: Demostración de la actividad.

- ✓ *Después del trabajo se rotan los mismos para que los niños(as) puedan hablar sobre lo plasmado en el papel, se hace la selección del trabajo que más le agradó por su creatividad, colorido, estética, se pregunta cómo se sintieron en el desarrollo de la actividad y además se recogen sugerencias para las próximas sesiones, teniendo en cuenta los gustos y preferencias.*
- ✓ *Al finalizar cada sesión y en las conclusiones se rotan los dibujos y se hace la selección del trabajo que más agradó por su creatividad, colorido y estética. Se recogen recomendaciones para las nuevas sesiones y se les orienta que observen la naturaleza, el medio en el que se desenvuelven, busquen dibujos, láminas con el objetivo de lograr que mantengan la motivación para la próxima sesión, se estimula la*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

atención, percepción, la memoria, así como el sentido de la responsabilidad ante la tarea sugerida.

- ✓ *Al iniciar cada sesión de trabajo se presentan los mejores trabajos y se invita a los niños(as) a realizar y perfeccionar los dibujos.*
- ✓ *Es importante que el terapeuta trabaje con los valores que le fueron aportando los dibujos, en cuanto a las manifestaciones en éste, de conflictos, ansiedades, agresividad, rechazo, baja autoestima; a partir de las características de los trazos y el uso del color, de manera que pueda ir influyendo, por medio de las actividades gráficas, en un comportamiento más equilibrado, cooperador y optimista.*
- ✓ *Las sesiones de Pictoterapia incluye la incorporación de la familia, los padres recibirán información de los resultados que se va obteniendo en todo el proceso, se les orientará cómo contribuir desde el ambiente familiar a mejorar el comportamiento de los niños(as) a partir de lo que expresan sus dibujos y de la estimulación que reciban de ellos para el desarrollo de esta actividad.*
- ✓ *Las educadoras también recibirán orientaciones relacionadas con los resultados de las diferentes sesiones y se les preparará para que ofrezcan tratamiento individual diferenciado a los niños(as) con las manifestaciones señaladas.*

- ***Dinámica del pre experimento:***

Las sesiones de pictoterapia se desarrollaron con 5 niños(as) en edad preescolar que presentaban manifestaciones significativas en la conducta (agresividad e hiperactividad), se ubican en el mismo grupo de familias con

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

situaciones complejas y crítica para buscar homogeneidad en la muestra seleccionada.

El pre experimento se desarrolló durante el curso escolar 2006-2007 con una organización de cuatro frecuencias por semana, teniendo en cuenta las características propias de la edad para evitar la pérdida del interés y mantener la motivación por la actividad que se realizaba. Las sesiones tuvieron una duración de 20 minutos aproximadamente, que es el tiempo establecido metodológicamente para las actividades que se desarrollan en el ciclo de la edad preescolar.

La técnica empleada para la validación de la Pictoterapia como método para dar tratamiento a la hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar fue el dibujo libre, permitió el diagnóstico y facilitó la aparición de temas insospechados y útiles por la descarga emocional que produce.

Las dos primeras sesiones del mes de septiembre fueron dedicadas al proceso de diagnóstico. Después de la evaluación de los resultados alcanzados por los niños(as) en los indicadores y dimensiones establecidos, se procedió a la organización del tratamiento terapéutico utilizando como método la Pictoterapia. Se localizaron los materiales a utilizar (papel, pinceles, temperas, acuarelas y papeles de colores); se hizo un levantamiento de las canciones, rimas, cuentos infantiles y láminas que podían ser utilizados en la motivación de los niños(as). Se seleccionaron además las temáticas que podían empleadas entre las que se encuentra:

- ✓ *Mi familia*
- ✓ *Los juguetes*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *Los cuentos infantiles*
- ✓ *Mi barrio*
- ✓ *Mi círculo infantil*
- ✓ *Mis amigos*
- ✓ *El amor a los animales*
- ✓ *El cuidado de las plantas, entre otros*

Las sesiones dedicadas al tratamiento terapéutico se comenzaron en la tercera semana de septiembre y se extendió hasta el mes de junio del curso antes señalado.

Se emplearon canciones infantiles, narraciones de cuentos, proyección de videos, recorridos por las áreas del círculo infantil en compañía de títeres directamente relacionado con la temática previamente definida en el diagnóstico.

Al concluir las sesiones de trabajo se analizaron los dibujos confeccionados por los niños(as) haciendo las valoraciones correspondientes a los indicadores establecidos, de forma tal que permitiera tener criterios sobre el grado de avance, la concentración, el mejoramiento de la conducta y los logros del desarrollo a partir de las perspectivas de los dibujos desarrollados por ellos.

Después de varias sesiones de trabajo se apreció una actitud positiva por parte de los niños(as), se concentraban más en la actividad, aumentó el deseo y el interés por el desarrollo de éstas, respetaban los criterios de los demás y adoptaban mejores relaciones interpersonales. En la medida en que avanzaban proponían nuevos temas que reflejaban sus vivencias, demostraban claridad y

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

amplitud de su percepción, el lenguaje se enriqueció, aumentaron el nivel de crítica al expresar el criterio del trabajo de los demás sin agresiones físicas, ni verbales.

Se despertó de manera significativa el interés por las Artes Plásticas pues fue constatado que en los días posteriores a las sesiones de Pictoterapia llegaban más alegres a sus hogares, en busca de materiales para demostrar a familiares y amigos lo aprendido.

Con la ayuda del mural colectivo que se confeccionó para exponer los trabajos y que fueran apreciados por los padres, el personal del círculo, sus coetáneos y los visitantes se pudo observar magníficas relaciones comunicativas y ayuda mutua dentro del colectivo de trabajo, se modificaron rasgos de conducta y aptitudes.

Los resultados periódicos obtenidos a partir de las sesiones de trabajo se dan a conocer al personal docente que labora con estos niños(as) en las diferentes ayudas metodológicas y colectivos pedagógicos, para determinar la conducta a seguir en el tratamiento de los niños(as) con este tipo de manifestaciones.

El período de estudio abarcó desde el curso 2006-2007 y 2007-2008 dándole seguimiento en la primaria para valorar el vencimiento de las etapas de aprestamiento y cumplimiento de los objetivos y logros del desarrollo alcanzados por estos niños(as).

El pre experimento incluyó la actividad conjunta con los padres se realiza el trabajo en pequeñas sesiones con duración de no más de una hora, se tratan diferentes temas (comunicación familiar, el juego y el dibujo en el desarrollo del niño(a), el comportamiento en la edad preescolar: acciones para prevenir

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

manifestaciones de agresividad e hiperactividad, métodos educativos a emplear por la familia) para orientar y dar confianza a las madres, padres y/o tutores.

En cada encuentro existió un puente de comunicación muy amplio entre los familiares y el especialista, se comentó lo que lograron hacer sus niños(as), la experiencia que fueron acumulando y éstas se fueron trasladando a situaciones nuevas.

A través del trabajo grupal con los padres se logró que la familia tomara conciencia de la necesidad de la comunicación armónica y afectiva con sus hijos, a la vez que se respete su espacio físico; se conocieron los progresos, sus avances, su sentido de proyección.

En las sesiones se profundizó en la necesidad de mantener una preocupación constante por brindar a los pequeños el afecto, la estimulación integral que necesitan para su desarrollo, que los esfuerzos que realicen estén encaminados a que su influencia educativa sea cada día de mayor calidad, que reconozcan que son ellos los mediadores entre el niño y el mundo de las relaciones sociales y de los objetos, su actitud influirá, en gran medida, en cómo será luego el niño.

Se insistió en las consecuencias de las relaciones familiares inadecuadas, y como éstas conducen a la aparición de manifestaciones en la conducta tales como: ansiedad, inseguridad, disminución de la autoestima y pobre socialización entre otras se privilegiaron las relaciones adecuadas como vía para lograr niños(as) felices, que puedan expresar su autonomía, tomar iniciativas, intercambiar sus vivencias, confrontar sus puntos de vista, participar

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

en tareas en las cuales desarrolle acciones de cooperación, de ayuda y solidaridad.

- ***Resultados finales:***

En el mes de junio se aplicó nuevamente la escala de evaluación para medir el comportamiento de los indicadores y dimensiones, se tomaron como referencia los resultados obtenidos en los trabajos archivados en cada expediente y las observaciones desarrolladas en el registro sistemático del especialista; los resultados son los siguientes:

El indicador preferencia cromática, fueron evaluados 3 niños(as) de bien (60%) a partir de la presencia armoniosa y equilibrada de todos los colores en el dibujo como rojo, amarillo y anaranjado, por otra parte se evalúan de regular 2 niños(as) (40%) al apreciarse aún el predominio de colores cálidos y/o fríos (rojo amarillo, anaranjado, carmelita, violeta y/o negro) en algunos elementos del dibujo; la preferencia cromática revela en estos casos la persistencia de los conflictos emocionales que no se han logrado resolver y que están canalizados en el color que prefieren para expresarse gráficamente.

Con respecto al indicador color inusual se evaluaron de bien 3 niños(as) (60%) de la muestra al no estar presentes los colores inusuales (negro, carmelita y violeta) en los elementos del dibujo que no lo requieren y de regular el resto 2 (40%) pues todavía aparecen los colores inusuales en algunos elementos que no guardan relación con la realidad, estos casos manifiestan en el dibujo la apreciación que todavía tienen de los objetos y la carga emocional negativa que les produce.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

En la fortaleza del trazo finalmente se evaluaron de bien 3 niños(as) (60%), se aprecia que la presión ejercida sobre el papel en el dibujo permite que la huella dejada sea perfectamente reconocida sin duda en el curso de la ejecución, y no presenta relieve o brillo en la hoja, que refleja energía y vitalidad canalizadas, el resto 2 (40%) obtienen la categoría de regular pues en el dibujo se combinan constantemente los trazos fuertes y débiles; este dato apunta hacia persistencia de ansiedad, inestabilidad e impulsivita y también al pobre desarrollo del control muscular.

En el indicador reforzamiento se evalúan de bien 2 casos (40%) pues se aprecia limpieza en los trazos, estando ausente la reiteración de estos, y se evalúan de regular 3 niños(as) (60%) por predominar los trazos inseguros que en ocasiones afecta la nitidez del dibujo y la presencia de trazos pequeños e inseguros en la acción de reforzar el dibujo de modo reiterativo; constituye una manifestación de los rasgos de ansiedad, inseguridad y falta de control que aún persisten en algunos niños(as) de la muestra.

En relación con la dimensión expresión gráfica de las manifestaciones de hiperactividad y agresividad, 3 niños(as) (60%) se evalúan de bien al prevalecer en el dibujo la preferencia de colores y rasgos del trazo que denotan un mayor equilibrio emocional y una disminución de éstas.

La segunda dimensión, sus indicadores fueron evaluados a partir de las regularidades registradas fruto de las observaciones hechas en las sesiones y otras actividades; en tal sentido el indicador relaciones interpersonales y de comunicación se evalúo 1niño (20%) de bien, al apreciarse en las actividades que siempre manifiesta alegría e interés, establece relaciones de cooperación y ayuda que se manifiestan en las expresiones verbales y gestuales, además no

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

se presentan manifestaciones de hiperactividad y agresividad, y 4 (80%) de regular al comprobarse que a veces manifiesta hiperactividad y agresividad predominantemente verbal y justificada, que se combinan indistintamente con alegría e interés, solo en ocasiones establecen relaciones de cooperación y ayuda que se manifiestan en las expresiones verbales y gestuales.

En el indicador regulación y autorregulación del comportamiento se evaluaron de bien 3 niños(as) (60%) porque demuestran siempre en su actuación concentración y aceptación de las regulaciones establecidas para la actividad, en ausencia de manifestaciones de hiperactividad y agresividad, y 2 de regular (20%) ya que a veces estos demuestran hiperactividad que debilita su concentración y eventualmente agresividad ante la aceptación de las regulaciones establecidas para la actividad.

La dimensión 2 mantuvo el mismo comportamiento en sus resultados que la primera como en el diagnóstico inicial, 3 niños(as) se evalúan de bien (60%) y 2 de regular (40%). ***(Ver anexo 5)****.*

Al continuar el seguimiento de estos niños en primer grado, para dar respuesta a la prioridad de atención a los núcleos básicos de integración, se pudo constatar que estos niños transitaron por la etapa de aprestamiento sin dificultad, lograron mayor concentración, cumplieron con los objetivos de las actividades motoras y sensoriales y en estos momentos dominan los grafemas de la etapa, leen sonidos consonantes y vocálicos y forman palabras y oraciones sencillas en el componedor.

Finalmente el trabajo permitió que se superaran los manejos familiares inadecuados. La participación activa y consciente de los padres y otros del grupo propició el análisis y la discusión de los problemas que afectan a los

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

niños(as) y sus familiares, además de fortalecerse la relación terapeuta – padre desde el inicio.

Conclusiones:

La aplicación e interpretación de métodos y técnicas en esta investigación ha permitido a la autora arribar a las siguientes conclusiones:

1. El tratamiento psicoterapéutico a las manifestaciones significativas en la conducta de los niños(as) en la etapa preescolar tiene como finalidad liberar, restaurar los patrones cognitivos, emocionales y afectivos inadecuados, así como los comportamientos desajustados a formas nuevas y más apropiada de estructurar y organizar sus experiencias y los modos que utiliza para vincularse con la realidad.
2. La Pictoterapia constituye un método terapéutico importante para el tratamiento de conductas hiperactivas, agresivas, ansiosas o de bloqueo emocional, al ser la expresión gráfica y el dibujo libre la técnica que facilita el proceso de evaluación, diagnóstico y tratamiento de los niños(as) con manifestaciones significativas de la conducta.
3. El dibujo libre y de la figura humana como técnicas para el diagnóstico psicográfico de los niños(as) de la muestra revela pobre desarrollo del control muscular y de la percepción de sí mismo, así como rasgos de hiperactividad y agresividad por las manifestaciones de reforzamiento, fortaleza del trazo y uso de colores cálidos e inusuales.
4. Los postulados de L. S. Vigotsky y su teoría histórico cultural constituyen los fundamentos teórico metodológicos esenciales para elaborar las

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Orientaciones Metodológicas a las sesiones de Pictoterapia para el tratamiento a las manifestaciones de hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar.

5. Las Orientaciones Metodológicas a las sesiones de Pictoterapia constituyen una herramienta metodológica que organiza el sistema de influencias psicopedagógicas terapéuticas para dar tratamiento preventivo a las manifestaciones significativas de la conducta de los niños(as) de edad preescolar.

6. Son efectivas las Orientaciones Metodológicas a las sesiones de Pictoterapia para el tratamiento a las manifestaciones de hiperactividad y agresividad de los niños(as) de edad preescolar al ser aplicadas en la práctica y lograrse oportunamente la intervención de éstas.

Recomendaciones:

Después de concluida la investigación es oportuno dirigir la atención hacia los aspectos siguientes:

- ✓ *Incorporar al diagnóstico y seguimiento de las manifestaciones más significativas de la conducta de los niños(as) de edad preescolar la intervención de otros especialistas del área clínica.*
- ✓ *Proyectar en la investigación acciones para la participación activa de la comunidad en la prevención de las dificultades de la conducta.*
- ✓ *Generalizar la aplicación del método de Pictoterapia a otras edades y niveles de educación.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- ✓ *Trasladar a las carreras afines con la temática los resultados de la investigación para que sean incorporados en el plan de formación de sus especialistas.*

BIBLIOGRAFÍA

- *Castillo Fanego, M. y J. Dueñas Becerra. Importancia de la Pictoterapia como alternativa de intervención psicoterapéutica en niños/as con necesidades educativas especiales. Revista cubana de Psicología. Volumen 22. No 1, 2005. Soporte digital.*
- *Colectivo de autores. Los tres primeros años de vida. CELEP. Soporte digital.*
- *Dionisio Zaldivar Pérez, René Vega Vega y Miguel A. Roca. Psicoterapia General. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 2004.*
- *Domínguez Pino, Marta y Franklin Martínez Mendoza. Principales Modelos Pedagógicos de la educación preescolar, 2001.*
- *Esteva Boronat, Mercedes. El juego en la edad preescolar. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana, 2001.*
- *Feijoo, Julio. Pictografía en el Hospital Psiquiátrico de LA Habana, Revista del Hospital Psiquiátrico, Volumen VI, No1, La Habana, 1965.*
- *Fernández, Pérez de Alejo, Gudelia. Estimulación temprana y preescolar para los niños con necesidades educativas especiales. 2006. Soporte digital.*
- *García Morey, Aurora. Sicopatología Infantil. Su evolución y diagnóstico. Editorial Félix Varela. 2003.*
- *García Bargado, Martha. La estrategia visual: una vía para estimular producciones plásticas creativas en los niños del grado preescolar*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

procedentes de vías no institucionales. Tesis en opción al título académico de master en Investigación educativa. ISP "José Martí", Camaguey, 2003.

- *González Maura, Viviana. Psicología para educadores. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 2001.*
- *Kanner. L. Psiquiatría Infantil. Editorial Zig-Zag Buenos Aires, 1951.*
- *Kasakova J. G. Metodología de la expresión plástica por grupos evolutivos. Enseñanza del dibujo y el modelado en el primer grupo menor. Capítulo XX, Editorial Orbe, La Habana 1981.*
- *Kasakova. J. G. Surgimiento del principio imaginativo en los niños. Capítulo I Segunda Parte. "La educación artística en el niño". Editorial Pueblo y Educación". La Habana, 1983.*
- *Loguinovay V. I. y P. G Samorukova. Pedagogía Preescolar contenido de la educación comunista en el Círculo de Infantil, Tomo I , 1983.*
- *López Hurtado, Josefina. Un nuevo concepto de Educación infantil. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana, 2001.*
- *Martínez Mendoza, Franklin. Los procesos evolutivos del niño. 2001.*
- *Martínez Mendoza, Franklin. La atención clínico-educativa en la edad preescolar. Franklin Martínez Mendoza et/al. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana, 2002.*
- *Mesa Villavicencio, Paulina y colectivo. El trabajo de los Centros de Diagnóstico y Orientación, Editorial Pueblo y Educación, 2006.*
- *Núñez Laner, J. Teoría y Metodología del Conocimiento, Ediciones ENPES, La Habana 1989.*
- *Valdés Marín, Rolando. El desarrollo psicográfico del niño. Editorial Científico Técnico, 1979.*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- *Vega-Vega R. El abrigo del niño sicótico y su importancia en el diagnóstico y la Psicoterapia infantil. Laboratorio "Cheché Alfonso". CELAEE, cuidad de La Habana, 1994.*
- *Verguer, L. A. Jolmovskaia. V. A. Diagnóstico del desarrollo intelectual de los preescolares. Editorial Pedagógico Moscú, 1978.*
- *_____ Temas de Psicología Preescolar. Editorial Científico-Técnico, La Habana, 1981.*
- *Vigotsky, L. S. Psicología del Arte, Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1987.*
- *_____ Imaginación y coloración en la Edad Infantil. Editorial Pueblo y Educación, 1987.*

Anexo # 1

Cuestionarios a los padres:

Objetivo: Conocer el medio familiar en que se desenvuelve el niño.

Nombre y apellidos:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Dirección particular:

Área: ____ Urbana _____ Rural

Labor que desempeña:

Marque con una X la respuesta correcta:

1. *¿Cuántos niños tiene?*
   - *Ninguno ____*
   - *Uno ____*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- *Dos ____*
- *Tres ____*
- *No responde ____*

2. *Tipo de vivienda en que usted vive:*
   - *Casa ____*
   - *Cuarto en solar ____*
   - *Apartamento ____*
   - *Bohío ____*
   - *Albergue ____*
   - *Otra ____*
   - *No responde ____*
3. *Marque con una X si algún miembro de su familia presenta o presentó alguno de estos trastornos o enfermedades:*
   - *Alergia ____*
   - *Anemia ____*
   - *Retraso mental ____*
   - *Asma ____*
   - *Epilepsia ____*
   - *Discapacidad ____*
   - *Trastornos psiquiátricos ____*
   - *Otras ____*
   - *Cuáles:_____*
4. *Ingieren bebidas alcohólicas:*
   - *Siempre ____*
   - *A veces ____*
   - *Nunca ____*
   - *No responde ____*
5. *¿Cuáles de estas situaciones ha observado en su casa con mayor frecuencia?*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- *Peleas ____*
- *Respeto ____*
- *Colaboración ____*
- *Vicios ____*
- *Afecto ____*
- *Otro ____*
- *Diga cuál: _____*
- *No responde ____*

6. *¿Cuándo su hijo(a) incumple una norma, usted …*
   - *Se enoja y se ve obligado a pegarle ____*
   - *Lo regaña y le pone castigo ____*
   - *Se molesta y prefiere aislarse ____*
   - *Conversa con él y le impone una sanción ____*
   - *Solo le aconseja ____*
   - *No responde ____*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Anexo # 2

Guía de Observación, actividades programadas.

Objetivo: Valorar el comportamiento de los niños(as) de los grupos de riesgo.

Año de Vida ____

Educadora _____

Fecha _____

Antigüedad en la educación _____

Años en el centro _____

Señale con una X la respuesta adecuada

1. *¿Cómo se relaciona con los demás niños?*
   - *Agresivo ____*
   - *Obediente ____*
   - *Ansioso ____*
   - *Hiperactivo ____*
   - *Caprichoso ____*
   - *Negativo ____*
   - *Perretas ____*
   - *Desobediente ____*
   - *Otros ¿Cuáles? _____*
2. *Estabilidad en la actividad o rol.*
   - *Siempre ____*
   - *A veces ____*
   - *Nunca ____*
3. *¿Muestra cariño y respeto por los demás?*
   - *Siempre ____*
   - *A veces ____*
   - *Nunca ____*
4. *¿Es preocupado por su aspecto personal?*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- *Siempre ____*
- *A veces ____*
- *Nunca ____*

5. *¿Cuál es el juego que más prefiere?*
   - *La familia ____*
   - *La escuela ____*
   - *Médico ____*
   - *Dulcería ____*
   - *Chofer ____*
   - *Otro, ¿cuál? _____*
6. *¿Se cansa con facilidad?*
   - *Siempre ____*
   - *A veces ____*
   - *Nunca ____*
7. *¿En las actividades del proceso educativo la educadora propicia la participación de los niños(as)?*
   - *Siempre ____*
   - *A veces ____*
   - *Nunca ____*
8. *¿Participan en las actividades?*

   La mayoría ____ Minoría ____ Siempre los mismos ____
9. *¿Las preguntas que se formulan son?*

   Reproductivas ____ Creativas ____ Ambas ____
10. *¿Cómo se comporta la educadora durante el desarrollo de la actividad?*
    - *Autoritaria ____*
    - *Democrática ____*
    - *Desinteresada ____*
    - *Indiferente ____*

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

- *Otros ____*

11.

En las actividades se aprecia:	*Siempre*	*A veces*	*Nunca*
1. Ambiente psicológico favorable			
2. Ambientación adecuada del local			
3. Organización e Higiene escolar			
4. Atención a la diversidad			
5. Hay dominio del grupo de familias en situación compleja y crítica			
6. Controla el comportamiento de los niños(as) en las diferentes actividades			
7. Cumple con las exigencias didácticas de una actividad desarrolladora			

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Anexo 3.

Dibujo libre.

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Anexo 4.

Resultados de la caracterización inicial.

Dimensiones/Indicadores	*Bien*	*Regular*	*Mal*
1. Expresión gráfica.	*3*	*2*	_
1.1 Preferencia cromática	*3*	*2*	_
1.2 Color inusual	*3*	*2*	_
1.3 Fortaleza en el trazo	*3*	*2*	_
1.4 Reforzamiento	*2*	*3*	_
2. Tratamiento a las manifestaciones de agresividad e hiperactividad	*1*	*4*	_
2.1 Relaciones interpersonales y de comunicación	*3*	*2*	_
2.2 Regulación y autorregulación del comportamiento	*3*	*2*	_

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.

Anexo 5.
Resultados de la caracterización final.

Dimensiones/Indicadores	***Bien***	***Regular***	***Mal***
1. Expresión gráfica.	_	***3***	***2***
1.1 Preferencia cromática	_	***3***	***2***
1.2 Color inusual	_	***3***	***2***
1.3 Fortaleza en el trazo	_	***3***	***2***
1.4 Reforzamiento	_	***4***	***1***
2. Tratamiento a las manifestaciones de agresividad e hiperactividad	_	***3***	***2***
2.1 Relaciones interpersonales y de comunicación	_	***1***	***4***
2.2 Regulación y autorregulación del comportamiento	_	***3***	***2***

Created with novaPDF Printer (www.novaPDF.com). Please register to remove this message.