



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 23 – OCTUBRE DE 2009

## “EL PROFESOR EN LOS TRASTORNOS AFECTIVOS”

AUTORÍA <b>M<sup>a</sup> VICTORIA FERNÁNDEZ SERÓN</b>
TEMÁTICA <b>NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES</b>
ETAPA <b>TODAS</b>

### Resumen

El trabajo aborda algunas reflexiones acerca de los trastornos afectivos, sus síntomas y su influencia en niños y adolescentes. Después analizaremos los diferentes tipos de trastornos, sus causas, y finalmente como se debe intervenir ante dichos trastornos.

### Palabras clave

Adaptación, trastornos, conducta, depresión, rabietas, desobediencia, agresividad, síntomas, autoestima, timidez, intervención, necesidades,

### INTRODUCCIÓN.

Se supone que la niñez es una época feliz para la mayoría de los niños. Sin embargo, hay niños que tienen una serie de problemas consigo mismos o con los demás.

Son niños tímidos, que parecen vivir en su propio mundo por lo que le resulta muy tener amigos y aprender lo que un niño debe aprender. A veces, resulta difícil acercarse a ellos, cualquier intento de conseguir su amistad puede acarrear un rechazo.

Se utiliza una gran variedad de términos para denominar a estos niños con problemas: perturbado emocional, inadaptado social, niño con desorden psicológico, deficiencias emocionales e incluso autista si su conducta es muy anormal. A pesar de que los niños con trastornos de conducta no son físicamente deficientes, pueden tener un problema serio en su desarrollo y aprendizaje.

Los trastornos afectivos o trastornos de ánimo son una categoría en los problemas de salud mental. Hoy en día los trastornos del estado de ánimo en los niños y adolescentes es uno de los problemas de la salud mental que se diagnostica con menor frecuencia debido a que no siempre los niños son capaces de expresar sus sentimientos. Tenemos que tener en cuenta que los niños y adolescentes no experimentan los mismos síntomas.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 23 – OCTUBRE DE 2009

## 1. TRASTORNOS DE CONDUCTA.

En la actualidad no existe una definición muy clara de los trastornos de conducta. En general, podemos decir que después de numerosas investigaciones podemos definir los trastornos de conducta como:

- Una incapacidad de aprendizaje.
- Incapacidad para mantener relaciones satisfactorias con profesores y compañeros.
- Un permanente estado de infelicidad y depresión.

Casi todos los niños lloran, se pelean con otros niños y se enfadan, la diferencia más notable entre los niños con trastorno de conducta y los niños normales es la frecuencia con que realizan este tipo de conductas no deseadas ya que los niños con trastornos las realizan más a menudo. Por ejemplo, muchos niños pequeños tienen rabietas, pero en general no duran más de cinco o diez minutos, sin embargo un niño con trastornos de conducta puede llegar a tener una rabieta durante una hora más.

Los niños con trastornos de conducta son desobedientes, se meten constantemente en peleas y son muy mandones. La mayoría de los niños con este tipo de trastorno tienen problemas leves que se presentan durante un corto periodo de tiempo y pueden ser tratados de forma eficaz en la clase y en casa, si sus padres y maestros están bien informados. Los niños con trastornos graves necesitan programas intensivos diseñados para ellos.

Es difícil decir si es cierto que los niños con trastornos de conducta son menos inteligentes que los niños normales, según diferentes estudios, este tipo de niños tiene un bajo rendimiento escolar. Algunas características de su comportamiento en clase son: no estar en su asiento, grita, corre en la clase, molesta a sus compañeros, no cumplen las órdenes del profesor, no completa las tareas.

Es mucho más probable que se identifiquen a los varones con este tipo de conducta que a las mujeres, Los varones con este tipo de trastorno tienen en general una conducta agresiva, mientras que las niñas son normalmente tímidas.

## 2. CLASIFICACIONES DE LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA.

### 2.1. RABIETAS.

Es la forma más leve de alteración de la conducta infantil y en la mayoría de los casos son episodios de carácter esporádico. Consiste en lloros y protesta verbales, agresión física hacia objetos, o hacia otras personas e incluso hacia sí mismos. Los niños pequeños ejecutan estas rabietas para expresar dolor, hambre, cansancio, miedo, tristeza y cualquier otra emoción negativa. La rabieta es un llanto violento que el niño usa para conseguir sus deseos. La solidez de los padres ante este tipo de rabietas es muy importante para no convertir el problema en un trastorno de conducta grave.

### 2.2. DESOBEDIENCIA.

Es normal que en ocasiones los niños sean desobedientes. El problema está en el grado y frecuencia con que aparece esta conducta. Consideramos conducta desobediente si el niño no atiende a las órdenes de los padres ó maestros de una forma continuada. Esta conducta se inicia a los dos años. Cuanto mayor es el niño, más preocupante puede llegar a ser esta conducta, puesto que es un precedente de conductas delictivas.

Normalmente los niños desobedecen porque quieren imponer su voluntad. Cuando las solicitudes



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 23 – OCTUBRE DE 2009

del niño son justas y razonables se deben aceptar, pero no se debe ceder ante peticiones inadecuadas. Para lograr que las órdenes dadas se cumplan, los padres y profesores tienen que tener cuidado al elegir las órdenes y tienen que saber imponerlas. Se deben dar sin enfado y con claridad. Si el problema de desobediencia es muy grave, la mejor solución es recurrir a un especialista.

### **2.3. AGRESIVIDAD.**

Agresividad es el acto o la intención de querer hacer daño a otro. El daño puede ser psíquico o físico. La agresión física implica violencia corporal; la agresión verbal implica insultos.

La agresión física implica que una persona pueda resultar herida. Hay niños que suelen ser muy agresivos, esto dificulta su interacción, dando lugar a una serie de problemas bastante serios; diversos estudios demuestran que la agresión es producto de la observación de un modelo. Es decir, el adulto violento que ha sido un niño violento posiblemente fue sometido a violencia por parte de sus padres. Un ambiente de pobreza, la hiperactividad, un temperamento fuerte y la frustración son factores que desencadenan dicha agresividad.

Los padres han de proporcionar una disciplina adecuada y atención, esto ayuda a impedir las agresiones.

### **3. EL TRASTORNO DISOCIAL.**

La persona que padece este trastorno suele presentar una incapacidad para aprender de la experiencia. Es irresponsable e impulsiva. Entre los comportamientos más frecuentes destacamos agresión a la gente o a los animales, destrucción de la propiedad ajena, robo, no cumplimiento de las normas, carencia de simpatía, falsedad y frustración. En general desprecian y agraden a los demás.

La falta de apego e incluso el rechazo durante ciertos periodos críticos de la infancia, pueden dar lugar a que el niño no desarrolle una aptitud afectiva y por lo tanto esto provoca que su comportamiento sea antisocial. Existen padres que castigan el comportamiento agresivo de sus hijos muy rígidamente, a esta acción le sigue una reconciliación emocional con lágrimas y remordimiento después de haberle castigado. Este comportamiento puede provocar una conducta antisocial.

Cuando se estudia la relación entre padres e hijos, se observa que la agresividad es un fenómeno familiar debido no solo a la transmisión genética, sino también a los modelos de agresividad desarrollados por padres. Aparecen en la infancia y comienzan a incrementarse a los cuatro ó cinco años.

Los problemas de regulación de la ira y la impulsividad son las principales observaciones observadas. El trastorno disocial en la infancia es mucho más común en el género masculino, es más probable que estos individuos desarrollen un trastorno de la personalidad antisocial que los jóvenes en quienes el inicio de este mismo trastorno tiene lugar en la adolescencia.

### **4. EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE.**

El trastorno negativista desafiante se caracteriza por un patrón de actitudes y comportamientos hostiles y desobedientes, en especial hacia figuras de autoridad. Los niños con este trastorno tienden frecuentemente a oponerse activamente a las peticiones o normas de los adultos y a molestar a otras personas. Suelen estar enojados, resentidos, son groseros y están fácilmente irritados. A menudo suelen acusar a otros de sus errores o mal comportamiento, desafían a los adultos y declinan a cumplir sus obligaciones. Este tipo de comportamiento es más evidente con adultos o compañeros que el niño



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 23 – OCTUBRE DE 2009

conoce bien. Hay que diferenciar el trastorno negativista desafiante del trastorno de conducta, aunque ambos incluyen comportamientos como rabietas.

## 5. CAUSAS DE LOS TRASTORNOS DE AFECTIVIDAD EN LA INFANCIA.

Aún se desconoce la causa exacta de los trastornos del estado de ánimo en los niños, existen sustancias químicas en el cerebro que son responsables de los estados de ánimo, estas sustancias se llaman neurotransmisoras y son las encargadas de regular los estados de ánimo. Por lo tanto, posiblemente la depresión y los trastornos de ánimo se produzcan debido a un desequilibrio químico. El estrés y ciertos acontecimientos en la vida, como por ejemplo cambios no deseados, pueden incrementar el sentimiento de tristeza. A veces, algunos problemas como por ejemplo, una separación, la muerte de un ser querido pueden resultar difícil de sobrellevar. Actualmente hay muchos niños que sufren la experiencia del divorcio de sus padres, de forma que mucho de ellos viven en familias monoparentales, con un padrastro o madrastra. Una relación mala entre los padres tiene un impacto negativo en la adaptación personal del niño. Estos niños suelen sufrir miedo a consecuencia de la inseguridad puesto que se sienten ignorados por el padre o la madre.

## 6. SÍNTOMAS DE LOS TRASTORNOS DE LA AFECTIVIDAD EN LA INFANCIA.

Los niños, según la edad y el tipo de trastorno del estado de ánimo, pueden mostrar diferentes síntomas. A continuación, vamos a enumerar los síntomas más comunes

- Sentimientos persistentes de tristeza.
- Baja autoestima.
- Culpabilidad excesiva.
- Pérdida de interés en actividades habituales que antes disfrutaba.
- Dificultades en las relaciones afectivas.
- Alteraciones de sueño.
- Cambios en el apetito.
- Cambios en el peso
- Disminución de la energía.
- Dificultades para concentrarse.
- Molestias físicas frecuentes como por ejemplo dolor de cabeza o dolor de estómago.
- Comportamientos antisociales, como intimidar o pelear.
- Romper las reglas sin razón aparente.
- Comportamiento cruel o agresivo hacia personas y animales (peleas, usar armas peligrosas, actividad sexual forzada, asaltos callejeros o arrebatar carteras).
- Consumo excesivo de alcohol.
- Mentir para conseguir un favor o evitar obligaciones.
- Escaparse.
- Ausencia injustificada a la escuela o al trabajo (comenzando antes de los 13 años).
- Vandalismo.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 23 – OCTUBRE DE 2009

## **7. PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DE AFECTIVIDAD EN LA INFANCIA.**

Hasta el momento, no se conocen medidas preventivas que permitan reducir la incidencia de los trastornos del estado de ánimo en los niños. Sin embargo, la detección e intervención tempranas pueden reducir la gravedad de los síntomas y por tanto mejorar su calidad de vida.

Un psiquiatra u otro profesional de la salud son los encargados de diagnosticar los trastornos a partir de una evaluación, es importante evaluar a la familia del niño y contar con toda la información ya que resulta muy beneficioso.

El tratamiento de los trastornos tiene que ser establecido por el médico; para esto el médico se basa en aspectos tales como la edad del niño, la gravedad de los síntomas, el tipo de trastorno, la tolerancia del niño a determinados medicamentos o terapias. La psicoterapia es un aspecto importante en el tratamiento ya que trata de variar la visión que tiene el niño de sí mismo y de su contexto.

## **8. LA TIMIDEZ COMO TRASTORNO EMOCIONAL EN LA INFANCIA.**

Un niño está afectado de mutismo cuando, después de haber adquirido la capacidad del habla, deja de hacerlo. Se suele iniciar antes de los cinco años, sin embargo se identifica cuando el niño entra en la guardería o en la escuela. El niño que padece este trastorno comprende todo lo que se le dice y tiene unos esquemas de lenguaje normales, pero en lugar de comunicarse hablando lo hace a través de gestos, movimientos, sacudidas de cabeza. Este trastorno se da en niños que son muy tímidos, susceptibles y muy retraídos. Estos niños suelen presentar estos síntomas ante personas que son extrañas para ellos.

Los niños tímidos tienen miedo al ridículo, a que sus compañeros se burlen de ellos, miedo a ser comparado con los demás y ser considerado inferior. Piensan siempre en negativo, y a veces se culpan de que las relaciones sociales no son como ellos quieren. Cuando se les presiona para que hablen se sienten incómodos y a veces pueden llegar incluso a llorar. Tienen miedo y pánico a situaciones nuevas. A veces los niños son tímidos porque sus padres lo son e imitan unas pautas de comportamiento que han aprendido, en otras ocasiones lo son porque no tienen hermanos y han sido educados en ambientes solitarios, restringidos y con poca comunicación. Tienen un concepto muy pobre de sí mismos, esto les hace ser inseguros. Tiene muy desarrollado el sentido del ridículo, por esta razón evitan situaciones en las que no se sienten muy seguros y de esta manera evitan el fracaso.

Los principales síntomas de la timidez suelen ser:

- Tendencia al juego solitario.
- Protestar cuando tiene que salir de casa.
- Lloran frecuentemente cuando hay reuniones o algún tipo de celebración familiar.
- Les cuesta trabajo saludar y tratan de evitar esta situación.

QUE HACER ANTE UN NIÑO TÍMIDO.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 23 – OCTUBRE DE 2009

Si vemos que nuestro hijo, desde pequeño muestra tendencia a la timidez, debemos proporcionarle la socialización que necesita. Hay que tener paciencia ya que los niños pequeños necesitan muchos periodos de juego para llegar a establecer una relación lúdica. Las guarderías son una buena solución para que le resulte establecer relaciones con más facilidad. Hay que estimular al niño a que haga cosas y ponerles en situación de interactuar con los demás, por ejemplo animarles a que llame por teléfono a sus amigos. Si la timidez no se soluciona, es aconsejable acudir a profesionales que aplicarán técnicas específicas.

## 9. TRASTORNO HIPERACTIVO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN.

El trastorno de déficit de atención es un trastorno del comportamiento normalmente caracterizado por la falta de atención, impulsividad y, en algunos casos, hiperactividad. Aparece entre los dos y los seis años, comienza a remitir en la adolescencia y es más común entre los niños que en las niñas.

### PRINCIPALES SÍNTOMAS:

- Problemas de sueño.
- Inmadurez en el lenguaje expresivo y baja expresión lectora.
- Suelen tener baja autoestima.
- Suelen ser poco cariñosos.
- Cuando está en la escuela: no se concentra en el trabajo, molesta a los compañeros, no permanece quieto en su asiento.
- Incapacidad de prestar atención a los detalles. Dificultad siguiendo instrucciones
- Tendencia a evitar las actividades que requieran esfuerzo mental
- Tendencia a perder objetos como juguetes, cuadernos o deberes escolares. Suelen distraerse y olvidar las tareas diarias.
- Dificultad en permanecer sentado
- Correr o escalar de forma excesiva
- Dificultad para jugar de forma tranquila

En ocasiones, este déficit de atención no es evidente hasta que el niño está en primaria. El problema es que este trastorno va a derivar en otros problemas como el fracaso escolar o dificultades en las relaciones sociales y familiares. Estos problemas no suelen diagnosticarse bien y quienes lo padecen quedan como niños despistados e incluso malcriados.

### ALGUNAS ESTRATEGIAS A SEGUIR POR EL PROFESOR:



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

- Hay que elogiar al niño una vez que haya cumplido correctamente las instrucciones.
- No prestarle atención a las conductas que no son del todo correctas.
- Las explicaciones del profesor han de ser motivadoras, cercanas a las necesidades del niño y dinámicas para que permitan su participación.
- Para la mayoría de estos niños sería útil animarles a utilizar la agenda de forma sistemática.
- Debe mostrar una actitud tolerante, flexible y paciente, comprendiendo las características propias del trastorno.
- No debe castigar al niño porque se mueva en exceso ya que es algo que no puede remediar.
- Hay que supervisarle continuamente, mirarle y pasar por su lado.
- Es conveniente realizar tutorías con él de unos 10 minutos para hacerle saber que puede mejorar, que se espera de él.
- Informarse y tener conocimiento sobre el trastorno.
- Es muy necesaria la comunicación entre el hogar y la escuela.

#### **10. COMO DEBEN INTERVENIR LOS PADRES Y PROFESORES EN LOS TRASTORNOS DE CONDUCTA.**

La forma en la que se maneja a un niño desde sus primeros días de vida es muy importante ya esto va a establecer su futuro. Es muy útil que los adultos tengan en cuenta las siguientes pautas:

- Los niños aprenden por imitación, por lo tanto, si queremos cortesía hay que ser cortés, si queremos respeto hay que ser respetuoso con los demás.
- Hay que ser conscientes de las normas de convivencia.
- Hay que saber premiar las conductas y tener mucho cuidado con los castigos que se imponen.
- Hay que ayudar a los niños y hacer que se sienta en un grupo. La consolidación de la unidad familiar facilita la integración en otros grupos. Los niños necesitan que alguien experimentado les dé seguridad, pero a la misma vez hay que guiarlos para que poco a poco vayan teniendo autonomía para solucionar los problemas por sí solos y hacer que poco a poco se vayan acostumbrando a las dificultades de la vida.
- Hay que saber corregir con buenas maneras, con firmeza pero sin utilizar insultos y sin ofender.
- Hay que generar hábitos de trabajo en los niños. La mayor parte de los juegos infantiles de la primera etapa son una preparación para posteriores tareas. Los juegos los estimulan, y esto es fundamental ya que los va desarrollando intelectualmente. Hay que tener en cuenta que muchos de los niños que tienen problemas escolares carecen de buenos hábitos de trabajo.
- Hay que saber dosificar el tiempo, no es bueno que pasen mucho tiempo viendo la televisión ni mucho tiempo delante del ordenador.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 23 – OCTUBRE DE 2009

La conducta problemática de un alumno es la que altera la convivencia escolar haciendo complicado el proceso de enseñanza-aprendizaje. Podemos distinguir diferentes tipos de conducta:

- Conductas y hábitos no aceptados socialmente.
- Enfrentamiento con el profesor y con otros compañeros.
- Dificultades de integración social.

Las conductas problemáticas y las dificultades de aprendizaje muchas veces se relacionan como causa-efecto, puesto que el alumno con comportamiento problemático no pone en práctica ni las habilidades necesarias ni la atención suficiente para el aprendizaje escolar.

Las principales pautas para la intervención en los trastornos de conducta infantil por parte de los profesores son las siguientes:

- Identificar la conducta problemática mediante la observación. Hay que tener en cuenta aspectos como la frecuencia, intensidad y duración de la conducta problemática. Es fundamental que el profesor sea objetivo. Se debe señalar y anotar la acción del niño y es recomendable añadir algún comentario. Tanto la observación como el registro de conductas deben realizarse antes, durante y después de la acción, así se podrá saber si las estrategias realizadas han sido eficaces.

## 11. CONCLUSIÓN.

La unión educativa con las familias se hace cada día más necesaria puesto que son los principales agentes en el desarrollo integral de sus hijos. Por ello tenemos que favorecer cauces de comunicación que optimicen la mediación entre el centro escolar y la familia.

Dado que el maestro es un pilar primordial es fundamental que esté informado y que trabaje con estrategias adecuadas. El maestro desempeña un papel muy importante y destacado en la detección de las primeras señales de cualquier problema. El maestro va a ser la persona que va a detectar los síntomas y características que definen estos problemas y van a informar a los padres de la necesidad de una evaluación especializada.

Si se tiene en cuenta como afectan determinados problemas al rendimiento escolar del niño, a su autocontrol, a la relación con los demás y a su autoestima, se les podrá ayudar para que puedan integrarse de forma plena en el entorno académico.

En los últimos años existe una demanda creciente de niños con problemas de comportamiento, esto da lugar a importantes problemas familiares, escolares y de aprendizaje. Es necesario hacer un esfuerzo por detectar de forma precoz a los niños con diferentes tipos de problemas.

1 de cada 10 niños españoles, sufre problemas psicológicos en la infancia y en la adolescencia. La idea de que el niño superará estos problemas por sí solo resulta totalmente falsa.

Nuestra experiencia nos ha demostrado la importancia de que los educadores conozcan como manejar tanto la conducta del niño como las dificultades de aprendizaje.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

## 12. BIBLIOGRAFIA.

Ausubel, D.P. (1976). *Psicología Educativa. Un punto de vista Cognitivo*. Madrid: Alianza.

Myers, D.G. (1997). *Psicología*. Madrid: Médica Panamericana.

Ainscow, M. (1994). *Necesidades especiales en el aula. Guía para la formación del profesorado*. Madrid: Unesco-Narcea.

Beltran, J. (1993). *Estrategias de aprendizaje*. Editorial Síntesis. Madrid.

### Autoría

---

- Nombre y Apellidos: MARIA VICTORIA FERNÁNDEZ SERÓN
- Centro, localidad, provincia: CÓRDOBA
- E-mail: seronmavi@hotmail.com