



Universidad  
Católica  
de Valencia  
San Vicente Mártir

**Facultad de Psicología**

Grado en Psicología

Trabajo de Fin de Grado

# Programa de intervención en menores de 8 a 12 años testigos de violencia de género

**Presentado por:** Nuria Rami Gimeno

**Tutor/a:** Dra. Esperanza Dongil  
Collado

**Valencia, a 1 de junio de 2020**

# **Dedicatoria y agradecimientos**

Quiero agradecer en primer lugar a mi familia, mis padres y mi hermano por un sinfín de razones.

A mi tutora Esperanza Dongil Collado, por sus recomendaciones y su disposición en todo momento.

A Alberto por su apoyo. Por ayudarme y enseñarme a respirar cuando la paciencia se agota. Ya casi estamos rozando una de nuestras primeras metas, solo quedan un par de pasos.

**PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN MENORES  
DE 8 A 12 AÑOS TESTIGOS DE VIOLENCIA DE  
GÉNERO**

**Nombre:** Nuria Rami Gimeno

**Tutora:** Dra. Esperanza Dongil Collado

**Institución:** Facultad de Psicología Universidad Católica de Valencia San  
Vicente Mártir

**Dirección Postal:** Arrabal Terciario Ademuz, 2, 46100 Burjassot,  
Valencia.

## Índice

Resumen .....	1
Introducción.....	3
La violencia de género .....	3
Legislación nacional y autonómica.....	4
Epidemiología.....	4
La victimización de los menores .....	5
Impacto de la exposición a la violencia de género en los menores .....	7
Variables mediadoras en el impacto de violencia de género en los menores.....	10
Módulos explicativos de las consecuencias de la exposición a la violencia de género .....	12
Revisión de programas de intervención a menores testigos de la violencia de género .....	14
Justificación.....	15
Descripción del programa de intervención.....	16
Ámbito de aplicación .....	16
Objetivos del programa.....	17
Destinatarios o población diana sobre la que se va explicar el programa .....	17
Fases en la elaboración del programa .....	18
Descripción del programa.....	19
Calendario de actividades .....	28
Delimitación de recursos .....	32
Análisis de su viabilidad .....	32
Evaluación: Instrumentos de evaluación continua y final. ....	33
Conclusiones.....	35
Referencias bibliográficas.....	37

## **Índice de Anexos**

Anexo 1. Tablas y figuras del programa. ....	49
Anexo 2. Desarrollo del programa. ....	53
Anexo 3. Presentaciones PowerPoint para las sesiones de las madres. ....	69
Anexo 4. Recursos materiales elaborados. ....	75
Anexo 5. Consentimiento informado para menores. ....	88
Anexo 6. Registro de asistencia. ....	90
Anexo 7. Cuestionarios de evaluación. ....	91

## **Resumen**

La violencia de género son todos aquellos actos violentos (violencia física, psicológica, sexual...) hacia a la mujer, realizados por su pareja o expareja sentimental. En los últimos años este fenómeno ha adquirido una mayor visibilidad tanto a nivel social e institucional en España con la LO 1/2004 (en adelante, LO 17/2015), pero esta violencia no solo afecta a la mujer, también a los hijos de éstas. Los menores testigos de la violencia de género además de sufrir unos cuidados parentales deficientes, también pueden padecer múltiples consecuencias en las diferentes áreas de su desarrollo: físico, psicoemocional, conductual y escolar. A pesar de que han aumentado la cantidad de programas dirigidos a esta población, siguen sin ser suficientes, pues no todas las comunidades de España disponen de programas específicos. Por ello, se presenta un programa de intervención para menores de entre 8 y 12 años expuestos a la violencia de género. El objetivo es reducir la sintomatología de los infantes, mejorar los cuidados parentales de sus madres y reforzar el vínculo materno-filial. El programa trabaja de forma individual con los menores y grupal con las madres. Se compone de tres fases, 12 sesiones para los menores y 9 para las madres: fase de evaluación, fase de implementación y fase post-evaluación, siendo la metodología de trabajo propuesta en formato grupal. Si la implementación del programa fuese exitosa se podría tratar de impartir dicho programa en centros específicos e incluso adaptar la intervención a otros rangos edad o a niños con diversidad funcional.

***Palabras clave:*** *violencia de género, menores, exposición y estilos de crianza.*

**Abstract.**

Gender violence is all those violent acts (physical, psychological, sexual violence...) towards women, made by their partner or ex-partner. In recent years, this phenomenon has gained greater visibility both socially and institutionally in Spain with LO 1/2004 (hereinafter LO 17/2015), but this violence not only affects women, but also children of used. Minors who witness gender violence, in addition to suffering from poor parental care, can also suffer multiple consequences in different areas of their development: physical, psycho-emotional, behavioral and school. Despite the increase in the number of programs aimed at this population, they are still not serious, as not all communities in Spain have specific programs. For this reason, an intervention program is presented for minors between the ages of 8 and 12 affected by gender-based violence. The objective is to reduce the symptoms of infants, improve the parental care of their mothers and the maternal-filial bond. The program works individually with minors and in groups with mothers. It consists of three phases, 12 sessions for minors and 9 for mothers: evaluation phase, implementation phase and post-evaluation phase, with the proposed work methodology in group format. If the implementation of the program could be successful, we could try to teach the program in specific centers and even adapt the intervention to other age ranges or children with functional diversity.

***Key words:*** *gender violence, minors, exposure and parenting styles.*

## Introducción

### La violencia de género

En los últimos años, la violencia de género ha adquirido una mayor visibilidad tanto a nivel social e institucional en España. La última encuesta realizada por el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS, 2019), sitúa la violencia de género como la undécima preocupación de los españoles (7.9%), llegando a superar otras áreas de interés como: educación (5,7%), problemas medioambientales (3,2%) o los nacionalismos (0,4%).

Para entender mejor el concepto de violencia de género trataremos por separado los términos violencia y género.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002), define la violencia como “el uso deliberado de la fuerza física, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o grupo o comunidad, que cause o tenga muchas posibilidades de causar lesiones, muerte daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”. Por otro lado, también define el término género como “los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades de género, es decir, diferencias entre los hombres y las mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos”. Sobre ambos conceptos se asientan las bases de la violencia de género.

La Organización de las Naciones Unidas (ONU, 1993) en la Resolución de la Asamblea General de Naciones Unidas 48/104 sobre la Declaración para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, define la violencia contra la mujer como: “Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino, que causa o es susceptible de causar a las mujeres daño o sufrimiento físico, psicológico o sexual, incluidas las amenazas de tales actos y la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada”.

## **Legislación nacional y autonómica**

En España, la *Ley Orgánica 1/2004, del 28 de Diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género*, señala que la violencia de género es “Todo acto de violencia (...) que, como manifestación de la discriminación, la situación de desigualdad y las relaciones de poder de los hombres sobre las mujeres, se ejerce sobre éstas por parte de quienes sean o hayan sido sus cónyuges o de quienes estén o hayan estado ligados a ellas por relaciones similares de afectividad, aun sin convivencia. (...) que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la vida privada”. A nivel autonómico, estos contenidos quedan recogidos en la *Ley 7/2012, de 23 de noviembre, integral contra la violencia sobre la mujer* en la Comunidad Valenciana (CV).

Este tipo de violencia no solo afecta a las mujeres, también a sus hijos, ello queda recogido en la *Ley 26/2015, del 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia* y la *Ley 26/2015, del 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia* pasando a considerar como víctimas de violencia de género a los hijos de las mujeres maltratadas. Esta modificación, reconoce que la violencia de género es también una forma de maltrato infantil para los menores que conviven con sus padres.

## **Epidemiología**

De acuerdo a la Agencia Europea para los Derechos Fundamentales (FRA, 2014) el 22% de las mujeres de la Unión Europea han experimentado alguna forma de violencia física y/o sexual y un 43% violencias psicológicas desde los 15 años, todas ellas por parte de sus parejas.

En España, según la Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género del Ministerio de Igualdad (2019), el total de mujeres víctimas mortales ha ascendido en los últimos 16 años a 1033 mujeres dejando un total de 278 menores huérfanos. En el último año 55 mujeres (7 en la CV) han sido asesinadas a manos de sus parejas, dejando a 46

niños huérfanos. De éstas solo 11 habían interpuesto una denuncia previa. El 40% tenían entre 41 y 50 años. Otro dato alarmante es que desde el año 2003 al 2019, se han confirmado 34 menores asesinados.

Se estima que en España alrededor de 800.000 menores son testigos de la violencia de género (López, 2014). La Macroencuesta de Violencia de Género (2015), elaborada por la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género el CIS el 63,6% de hijos e hijas estuvieron presentes durante los episodios violentos (violencia física, violencia sexual, miedo de sus parejas o exparejas...), de estos el 92,5% eran menores de edad cuando ocurrieron los hechos. A su vez un 64,2% habían sufrido alguna forma violencia directa por parte de los agresores. Sobre las mujeres que sufrieron violencia física, un 73,5% de los hijos presenciaron estos actos y aludiendo a la violencia sexual el porcentaje de menores afectados es del 70,3%.

### **La victimización de los menores**

La violencia de género no tiene como única víctima a la mujer, también afecta a sus hijos directa e indirectamente. De hecho, la OMS (2016) considera ser testigo de violencia de género como forma de abuso infantil, similar a otros tipos de maltrato: físico, sexual, emocional y negligencia.

En los hogares donde ocurren episodios de violencia de género en convivencia de los hijos se dan dificultades en el desempeño del rol de padres, así como para cubrir las necesidades de la niñez (afecto, la protección, el cuidado y la crianza) (Adhia y Jeong, 2019; Osofsky, 1999). Chiesa et al., (2018) observaron que en los hogares donde se desarrollan episodios de violencia de género y conviven menores, éstos soportan comportamientos parentales deficientes e inadecuados, con estilos de crianza caracterizados por una menor calidez, compromiso y comunicación, donde la violencia física constituye un tipo de crianza autoritaria.

Los menores también pueden experimentar las consecuencias de convivir con una madre afligida, lo que afecta al comportamiento del niño y a la relación materno-filial (Maddoux et al., 2016). Los efectos sobre la salud mental de las madres, se relacionan

con un cuidado más deficiente, incrementando el sentimiento de desasosiego y las conductas internalizantes de sus hijos (Graham-Bermann y Levendosky, 2000). En esta misma línea, debido al maltrato, las madres pueden sufrir altas tasas de estrés, pudiendo generalizarse a sus hijos, lo que se conoce como "Círculo Interactivo de la Violencia Familiar" (Pedreira y Massa, 2003) (ANEXO 1, figura 1).

Como se ha indicado anteriormente, la violencia ejercida contra la mujer afecta gravemente su salud física y mental (Alcántara, 2010). En un estudio realizado con mujeres maltratadas que presentaban síntomas depresivos y de trastorno de estrés postraumático (TEPT) se observó un estilo de crianza "sobreprotector", mientras que las madres únicamente con síntomas depresivos mostraron un estilo parental más "autoritario" (Boeckel, Blasco-Ros, Grassi-Oliveira, y Martínez, 2014). Otros estudios indican que las madres depresivas maltratadas utilizan con mayor frecuencia la violencia verbal como medida disciplinaria frente a las conductas externas de sus hijos (Morrel, Dubowitz, Kerr y Black, 2003). Asimismo, éstas son más propensas a agredir a sus hijos en comparación con las madres que no la experimentan, pese a que se hayan normalizado los niveles de estrés y depresión (Casanueva, Martin y Runyan, 2009; Taylor, Guterman, Lee y Rathouz, 2009).

En contraposición, algunos estudios refieren que las mujeres maltratadas regulan los comportamientos de sus hijos con: una disciplina más positiva, una educación afectuosa y una crianza adecuada (Letourneau, Fedick, y Willms, 2007; Letourneau, 2013; Levendosky et al., 2006).

Por otro lado, los padres de los menores son figuras autoritarias (Carracedo, 2015; Olaya, Ezpeleta, De la Osa y Doménech, 2010) que en su afán de doblegar a su pareja son capaces de maltratar a sus hijos para dañarla a ella, un fenómeno conocido como "Síndrome de Medea". Siguiendo esta tesis Pedreira y Massa (2003) destacan las interacciones que se producen entre el maltratador, la mujer maltratada y las repercusiones de éstas en los menores (ANEXO 1, tabla 1).

## Impacto de la exposición a la violencia de género en los menores

Los menores que viven en hogares donde ocurren episodios de violencia de género, se ven comprometidos a presenciar y padecer estos actos. Holden (2003) desarrolló la primera clasificación sobre los tipos de exposición que pueden presenciar los menores, distinguiendo diez tipos de exposición: la *perinatal*, el hombre ejerce su agresividad sobre la mujer mientras está embarazada; la *intervención*, el menor verbal o físicamente trata de proteger a su madre durante los episodios violentos; la *victimización*, cuando el menor resulta lastimado física o psicológicamente en algún suceso violento; la *participación* el menor de manera coercitiva o voluntaria perpetua las conductas agresivas; ser *testigo ocular* de la violencia de género; *escuchar las conductas violentas* en primera persona; *escuchar a otros* lo sucedido; *observar las consecuencias* de estos actos violentos como secuelas en la víctima o destrozos del mobiliario; *padecer ciertas consecuencias* (reubicación familiar tras la separación o un patrón inadecuado de crianza); *ignorar los acontecimientos* porque no ocurrieron delante del menor. Estos tipos de exposición pueden coexistir (tabla 2).

Tabla 2

*Taxonomía de la exposición de los menores a la violencia de género.*

Tipo de exposición	Definición	Ejemplo
Perinatal	El hombre ejerce su agresividad sobre la mujer mientras está embarazada.	El estrés de la madre; el feto es agredido en el útero.
Intervención	El menor de manera verbal o física trata de proteger a su madre.	Pide a los padres que paren; intenta defender a la madre.
Victimización	El menor resulta lastimado física o psicológicamente en algún suceso violento.	El menor resulta herido de manera intencionada o accidental.
Participación	El menor tanto de manera coercitiva o voluntaria perpetúa las conductas agresivas.	Obligado a participar; utilizado como espía; insulta a la madre.
Testigo ocular	El menor observa la agresión.	Observa agresiones físicas o verbal.
Escuchar las conductas violentas	El menor escucha la agresión, pero no la ve.	Oye gritos, amenazas, roturas...
Escuchar a otros	Escucha conversaciones de la agresión.	Escucha a su madre, hermanos o pariente.
Observar las consecuencias	El menor ve las consecuencias inmediatas de la agresión.	Secuelas en la víctima o destrozos del mobiliario.
Padecer ciertas consecuencias	El menor sufre cambios en su vida debido a la violencia de género.	Reubicación familiar tras la separación o un patrón inadecuado de crianza.

Ignorar los acontecimientos	El menor desconoce la violencia.	La agresión ocurrió sin presencia del menor.
-----------------------------	----------------------------------	--

*Nota.* Fuente: Holden (2003).

La exposición a la violencia de género conlleva un mayor riesgo de deterioro del bienestar psicológico y el comportamiento de los infantes en su posterior desarrollo físico, emocional y social (Castro et al., 2017; Howell, Barnes, Miller y Graham-Bermann, 2016; Patró y Limiñana, 2005). Este contexto se ve agravado si los hijos además de ser testigos, también experimentan la violencia física, lo que denominan Hughes, Parkinson y Vargo (1989) “double whammy”, es decir, “doble golpe”. Asimismo, Espinosa (2004) refiere que las secuelas en la infancia y adolescencia dependen si la exposición es directa e indirecta (tabla 3).

Tabla 3

*Tipo de exposición a la violencia y sus consecuencias.*

Tipo exposición a la violencia	Principales consecuencias
Exposición Directa	Consecuencias físicas: retraso en el crecimiento, alteraciones del sueño y de la alimentación, retraso en el desarrollo motor, etc. Alteraciones emocionales: ansiedad, depresión, baja autoestima, trastorno de estrés postraumático, etc. Problemas cognitivos: retraso en el lenguaje, absentismo escolar, fracaso escolar etc. Problemas de conducta: falta de habilidades sociales, agresividad, inmadurez, delincuencia, toxicomanías, etc.
Exposición Indirecta	Incapacidad de las víctimas para atender a las necesidades básicas de las niñas y niños, por la situación física y emocional en la que se encuentran. Lo que puede generar situaciones de negligencia y abandono hacia los niños y niñas. Incapacidad de los agresores de establecer una relación cálida y afectuosa cercana con sus hijas e hijos. Lo que puede generar serios problemas de vinculación afectiva y establecimiento de relaciones de apego.

*Nota.* Fuente: Espinosa (2004).

Según los estudios de Alcántara, López-Soler, Castro y López-García (2013); Graham-Bermann, Castor, Miller y Howell (2012); Menon, Cohen, Shorey y Temple (2018). Los menores testigos de la violencia de género, en comparación con la población general manifestaban una mayor cantidad de conductas y respuestas emocionales disruptivas. En esta misma línea, los infantes expuestos a estos actos violentos tienen una mayor probabilidad de desarrollar problemas internalizantes como conductas inhibitorias, la inseguridad y la culpabilidad, elevados niveles de ansiedad, sintomatología depresiva y somatización de los mismos, a la par que externalizantes como la agresión física o

verbal la falta de control de impulsos (Sternberg, Barandaran, Abbott, Lamb y Gutterman, 2006). De acuerdo a Luzón, Ramos, Recio y De la Peña (2011) los chicos tienden a llevar a cabo un mayor número de conductas externalizantes, mientras que las chicas son más propensas a llevar a cabo conductas internalizantes.

Las consecuencias para los infantes expuestos a la violencia de género podrían dividirse en diferentes áreas: física, psicoemocional, conductual y escolar (Fariña, Arce y Seijo, 2009; Howell et al., 2016).

#### *Consecuencias en la salud física.*

De acuerdo con Lizana (2014) estos menores pueden presentar somatizaciones (dolores de cabeza, diarrea, náuseas...), retrasos en su desarrollo (problemas por bajo peso o crecimiento) e incluso regresiones infantiles (encopresis y enuresis). Además, pueden padecer altas tasas cardíacas y problemas de sueño debido a la situación de estrés que soportan, pudiendo estar relacionados con los criterios del DSM-5 del Trastorno de Estrés Postraumático (APA, 2013) (ANEXO 1, tabla 4). En los casos más graves pueden sufrir agresiones sexuales, agresiones físicas por intentar proteger a su madre o de manera intencionada, pudiendo estar su vida en peligro de muerte (Zolotor, Theodore, Coyne-Beasley y Runyan, 2007). Asimismo, pueden sufrir grandes daños en su desarrollo si se ejerce la violencia mientras la madre de éstos está embarazada (Holden, 2003).

#### *Consecuencias psicoemocionales.*

Los menores tienen una mayor probabilidad de padecer alteraciones psicológicas tanto en la infancia como en la edad adulta (Cater, Miller, Howell y Graham-Bermann, 2015; Menon et al., 2018). Entre ellas: una mayor prevalencia a desarrollar TEPT respecto a la población general, y similar a las víctimas de abuso infantil (Castro, Martínez, López-Soler, López-García y Alcántara, 2019), trastornos del apego, depresión, fobias, trastorno de ansiedad por separación (mayoritariamente hacia su madre) (Spilsbury et al., 2007; Martínez, 2015; Olaya et al., 2010).

A su vez, pueden manifestar problemas de regulación emocional, sentimientos de frustración, inseguridad, vergüenza, culpabilidad, baja autoestima y autoconcepto, interiorización de creencias y valores sexistas... (Carracedo, Fariña y Seijo, 2010, 2013; Carracedo, Vázquez, Seijo y Mohamed-Mohand, 2013; Lizana, 2014).

#### *Consecuencias conductuales.*

Los menores tienden a manifestar conductas violentas o inhibitorias que varían según las características personales (Carracedo, Arce y Novo, 2010). Las conductas más repetidas son: aislamiento social, agresividad, inseguridad y parentificación (Carracedo, 2015). Éstas están relacionadas con estrategias para solucionar problemas, abuso de sustancias, situaciones criminalidad... (Anderson y Van Ee, 2018). Dichas conductas pueden mantenerse en la edad adulta, donde se ha observado a una mayor tendencia tanto al maltrato de sus parejas como a ser víctimas de éstas, lo que se conoce como la Transmisión Intergeneracional de la Violencia.

#### *Consecuencia en el aprendizaje escolar.*

En el *funcionamiento escolar*, los menores tienden a tener un menor rendimiento escolar respecto a sus iguales, junto a problemas de adaptación que se traducen en situaciones de bullying. Todas estas dificultades provocan una sensación de insatisfacción que en ocasiones les lleva a repetir curso o al absentismo escolar. A su vez, pueden presentar menores competencias en habilidades cognitivas (atención, memoria, concentración, desarrollo del lenguaje...) (Rosser, Suria y Villegas, 2013; 2015).

### **Variables mediadoras en el impacto de violencia de género en los menores.**

No existen como tal, factores de riesgo o protección contra la violencia de género. El impacto que tiene en los menores puede verse agravado o reducido por las siguientes variables: edad, género, subculturas, características y tiempo de exposición a la violencia, interpretación de los hechos, estado psicoemocionales de los progenitores, estilo de crianza, apoyo social y resiliencia.

La *edad*, determina la capacidad para comprender los acontecimientos que ocurren dentro del hogar. El impacto viene determinado por la etapa de desarrollo en la que se encuentra el menor (Cunningham y Baker, 2004) (tabla 5). Aquellos que se encuentran en la primera infancia o niñez intermedia tienen un mayor riesgo, pues presentan una mayor dependencia hacia las figuras parentales (Lizana, 2014). Por otro lado, el *género* determina las formas de afrontamiento. Los niños tienden a manifestar su malestar con conductas no normativas, mientras que las niñas son más propensas a la internalización (baja autoestima, culpabilidad, inseguridad...). El sexo de los menores también influye en los estilos de crianza, las madres son más permisivas con los hijos y más punitivas con las hijas (Olaya et al., 2010). Las *subculturas* como factor de riesgo, implica que hay comunidades donde se potencian los valores y creencias sexistas, pudiendo dificultar la adaptación de la madre y sus hijos (Lizana, 2014).

Tabla 5  
*Efectos de la exposición a violencia en el desarrollo.*

	Primera infancia	Pre-escolar	Edad preescolar	Adolescencia
Conductual	Irritabilidad.	Agresividad, problemas de conducta.	Agresividad, problemas de conducta y desobediencia.	Conductas violentas, fugas, delincuencia.
Emocional		Miedo, ansiedad, tristeza, preocupación, TEPT, dificultades afectivas.	Miedo, ansiedad, depresión, baja autoestima, culpabilidad, vergüenza y TEPT.	Depresión, ideas suicidas y TEPT.
Física	Dificultades para dormir, comer, angustia.	Alto nivel de actividad, llamadas de atención y regresión		Abuso de sustancias.
Cognitiva	Dificultades de comprensión.	Comprensión limitada, culpabilidad.	Culpa, problemas de rendimiento escolar y actitudes a favor de la violencia.	Actitudes a favor de la violencia
Social		Problemas en la interacción con iguales y adultos, relación ambivalente con el cuidador principal.	Menos relaciones con iguales y de peor calidad.	Relaciones de pareja violentas.

*Nota.* Fuente: Cunningham y Baker (2004)

Las *características y tiempo de exposición a la violencia*, a mayor tiempo de exposición y brutalidad de la violencia mayor compromiso sobre su bienestar físico y psicológico (Graham-Bermann, Gruber, Howell, Girz, 2009). Respecto a la *interpretación de los hechos*, si éstos son percibidos como amenazantes, hay una mayor tendencia a mostrar sintomatología depresiva o ansiosa.

En cuanto al *estado psicoemocional de los padres*, una mala salud mental puede mermar su capacidad de actuar como cuidadores. Asimismo, el estado psicoemocional de las madres es un elemento esencial para el bienestar físico y psicológico de los menores (Rosser, Suria y Mateo, 2017). Un *estilo de crianza* inadecuado agravaría más el impacto de la violencia de género sobre el menor. En cambio, una adecuada relación afectiva actuaría como factor protector para el menor (Fong, Hawes y Allen, 2017). El *apoyo social* actúa como factor protector, promoviendo la creación de vínculos afectivos sanos (Adhia y Jeong, 2019). Las *propiedades resilientes* del menor junto a una relación de apego seguro con la madre, permiten sobrellevar al menor la situación de violencia e incluso salir fortalecido (Martinez-Torteya, Bogat, Von Eye y Levendosky, 2009).

### **Módelos explicativos de las consecuencias de la exposición a la violencia de género**

Una vez explicadas las consecuencias y los factores mediadores de los menores testigos de la violencia de género, se explican 3 de los modelos más importantes que intentan aclarar el impacto de la exposición de la violencia en estos.

#### *Teoría del apego.*

Este modelo hace referencia al tipo de relación que desarrolla el infante con sus principales figuras de apego. Bowlby (1969), indica que una adecuada relación del niño con sus figuras de apego, promueve una correcta salud física y mental. Ainsworth, Blehar, Waters y Wall (1978) dividen el apego en 4 tipos: *apego seguro*, el cuidador proporciona seguridad y protección en situaciones de riesgo; *apego inseguro-evitativo*, el menor apenas muestra miedo con extraños y llegan a mostrar inseguridad y rechazo al progenitor; *apego inseguro-ambivalente*, muestran conductas contradictorias combinado

contigüidad con rechazo; y *apego desorganizado*, presentan conductas totalmente contrapuestas desde fuertes patrones de evitamiento e incluso dependencia.

La violencia de género, entorpece la vida familiar y por tanto que el menor desarrolle una apropiada figura de apego (Levendosky, Huth-Bocks y Anne Bogat, 2012). Los infantes que conviven en un hogar violento tienden a desarrollar un apego inadecuado, que se relaciona con una peor relación con sus padres y con altos niveles de psicopatología (Carracedo et al., 2010). Siguiendo esta tesis Sternberg, Lamb, Guterman, Abbott y Dawud-Noursi (2005), refieren que los menores maltratados y expuestos a la violencia de género, presentan un menor desarrollo del apego, respecto a los menores que no había sufrido maltratos o expuestos. Asimismo, no se encontraron diferencias entre los infantes testigos de la violencia de género y los menores que padecieron maltrato infantil.

#### *Teoría del aprendizaje social*

La familia es el primer agente socializador del menor, por los que éstos le ayudan a interiorizar modelos de conductas y formas de entender el mundo (Berger y Lukmann, 1995). Siguiendo la teoría del aprendizaje social de Bandura (1982) se pueden aprender determinadas conductas mediante la observación y el modelado. Los menores que se desarrollan en un hogar violento pueden asimilar con mayor facilidad conductas erróneas a la hora de solucionar sus conflictos personales, llegando incluso a adoptar un rol agresivo o sumiso con sus futuras relaciones de pareja (Patro y Limiñana, 2005). Todo ello da lugar a la transmisión de generación en generación de comportamientos abusivos, fenómeno conocido como *Ciclo de la violencia*.

#### *Teoría Eco-Biológica del Desarrollo*

Bronfenbrenner (1979), en su teoría ecológica plantea la idea de 4 sistemas que influyen en el desarrollo de los infantes. Estos sistemas son adaptados por Heise (1998), para explicar las consecuencias de la exposición a la violencia de género en los menores: *microsistema*, el entorno más cercano al individuo y las características propias de éste; *macrosistema*, particularidades políticas y culturales de una sociedad que afectan la

violencia de género y por ende las consecuencias de éstas en los menores; *mesosistema*, las relaciones de la familia con entornos próximos; y *exosistema*, las relaciones sociales de la familia con la comunidad y los servicios que defienden al menor. A su vez, la interacción de los diferentes niveles en situaciones traumáticas, en este caso la exposición a la violencia de género en los menores puede mermar su desarrollo físico y psicológico (Alcántara, 2010).

### **Revisión de programas de intervención a menores testigos de la violencia de género**

Algunos de los programas que podemos encontrar en España para asistir a menores víctimas de la violencia de género son:

*Programa ATIENDE* (Unidad de Atención e Intervención del Daño Emocional).

Ofrecido por el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de la Comunidad de Madrid, desde el año 2005. Este recurso se encarga de valorar y atender el daño emocional sufrido por las mujeres y menores víctimas de violencia de género, derivados por la Dirección General de la Mujer. El programa está formado por dos secciones: “ATIENDE mujeres” trabaja con mujeres víctimas de violencia de género y “ATIENDE menores” que realiza una atención psiquiátrica, psicológica y social con menores de 0 a 18 años (Terán, Laita, Márquez, Ayala y Ortiz, 2009).

*Guía de Intervención con Menores Víctimas de Violencia de Género.*

Desarrollada por el Instituto Canario de Igualdad del Gobierno de Canarias, desde el año 2012. Como herramienta de trabajo para profesionales de evaluación e intervención con menores de 4 a 17 años víctimas de la violencia de género. La guía incluye un programa de actividades grupales para la intervención directa e indirecta con las madres basada en la terapia cognitivo-conductual y con los menores haciendo uso de la terapia de juego, terapia narrativa, musicoterapia...

### *Proyecto “Hacer visible lo invisible”*

La Comunidad Valenciana dispone de talleres grupales específicos para menores víctimas de violencia de género de edades comprendidas entre 4 y 18 años. Tienen como objetivos: la solución de conflictos sin violencia, potenciar la tolerancia a la frustración y control de impulsos y el reconocimiento y manejo emocional. Están compuestos por 10 módulos con un total de 10 a 12 sesiones. Los talleres se imparten durante el curso escolar y siguen un enfoque metodológico basado en la resiliencia y el buen trato durante la infancia.

A nivel internacional, destacan en Estados Unidos los programas: *The California Evidence-Based Clearinghouse for Child Welfare (CEBC, 2007)*” y *“Project Support”*.

El programa *Child-Parent Psychotherapy for my family violence (CPP-FV)*, está dirigida a menores de 7 años víctimas de la violencia doméstica. Su objetivo es: restablecer el vínculo madre-hijo, mejorar la salud mental del menor y potenciar su desarrollo. Tiene una periodicidad semanal de 1 hora durante 12 meses. Sigue un enfoque basado en: la psicodinámica, la teoría del apego, la terapia cognitivo-conductual y la teoría del aprendizaje social (Borrego, Gutow, Reicher y Barker, 2008).

El *Project Support* tiene como objetivo principal es reducir los problemas conductuales en niños de entre 4 y 9 años. Lo diferente de este programa es que trabaja exclusivamente con las madres. El tratamiento se centra en dar apoyo emocional e instrumental a madres que residen en casas de acogida, para así mejorar su estilo educativo (Jouriles et al., 2001).

### **Justificación.**

Como se ha comentado anteriormente, los menores testigos de la violencia de género pueden ver perjudicado su desarrollo psicológico y emocional. Entre el 40 y 60% presentan problemas conductuales internalizantes y externalizantes, lo que indica la necesidad de aplicar un tratamiento sobre esta población tan vulnerable (Graham-Bermann, Lynch, Banyard, DeVoe, y Halabu, 2007; Grych, Jouriles, Swank, McDonald

y Norwood, 2000). Estos menores requieren una intervención directa e indirecta, para paliar las presentes y futuras secuelas derivadas de la violencia de género (Orjuela-López, Perdices, Plaza, y Tovar, 2008; Sepulveda, 2006).

Pese a que en los últimos años la concienciación de la población sobre la violencia de género ha aumentado, los menores testigos de estos actos violentos siguen quedando relegados a un segundo plano. Éstos además de ser testigos o de sufrir directamente la violencia, soportan un inapropiado rol de cuidado por parte de sus padres, convirtiéndose en los más desprotegidos de esta cadena de maltrato. Esta situación puede verse agravada una vez finalizada la situación de maltrato, cuando los menores tienen que seguir viendo al maltratador debido al régimen de visitas establecido judicialmente.

En España no todas las comunidades autónomas disponen de planes de intervención específicos para esta población (Rosser, 2017). Es necesario aumentar la cantidad de programas de intervención para este colectivo. Debido a ello, en este trabajo se propone un programa de intervención para menores víctimas de violencia de género para: ayudarles a comprender y expresar sus emociones de manera adecuada, fomentar su autoestima, reducir los efectos nocivos de la violencia de género.

### **Descripción del programa de intervención**

#### **Ámbito de aplicación**

El ámbito en el que se va realizar este programa es el sociosanitario, concretamente en los centros residenciales de Atención Integral de Mujeres Víctimas de Violencia de Género de la Comunidad Valenciana. Centros a los que se ven obligados a acudir muchas mujeres maltratadas acompañadas de sus hijos cuando tratan de huir de sus hogares. Este programa se llevará a cabo por un psicólogo sanitario con formación específica en violencia de género.

## **Objetivos del programa.**

Los objetivos del programa son:

**I. Objetivo general.** Aplicar un programa de intervención para niños de 8 a 12 años expuestos a situaciones de violencia de género.

**II. Los objetivos específicos son:**

- Reducir las consecuencias psicopatológicas que tiene el impacto de la violencia de género en los menores.
- Dotar a los menores de estrategias y competencias para minimizar los efectos de la violencia de género.
- Reforzar el vínculo afectivo del menor con su madre y el clima familiar en el hogar.
- Desarrollar un correcto estilo de crianza en las madres.

## **Destinatarios o población diana sobre la que se va explicar el programa**

El programa está dirigido a menores entre 8 y 12 años, cuyas madres son víctimas de violencia de género, siendo testigos de dicha violencia, e incluso llegando a ser víctimas directas.

- **Los criterios de inclusión:** **A)** La madre del infante es víctima de violencia de género y el menor ha sido testigo de estos actos violentos; **B)** La madre está siendo atendida en los Centros de Atención a la Violencia de Género; **C)** El menor presenta sintomatología que afecta en su día a día; **D)** El menor debe tener entre 8 y 12 años; **E)** La madre está recibiendo atención psicológica.
- **Los criterios de exclusión:** El infante presenta algún tipo de discapacidad psíquica o retraso en su desarrollo.

## **Fases en la elaboración del programa**

El programa de intervención está formado por tres fases, la primera de pretratamiento, la segunda destinada a la implantación del programa y por último la de postratamiento.

### *Primera fase del programa de intervención: fase de pretratamiento.*

Se realizará tanto a los menores como a sus madres, con la finalidad de determinar la sintomatología de los infantes, así como el estilo de crianza de sus madres. Las evaluaciones de los sujetos se realizarán en una única sesión de forma individual. Los instrumentos se describen detalladamente en el apartado de Evaluación: instrumentos de evaluación continua y final (ANEXO 7).

### *Segunda fase del programa de intervención: implantación del programa*

La segunda fase es la de implantación del mismo. La intervención se aplicará a los menores y a sus madres. Por lo que respecta a los menores, el tratamiento será individualizado, para atender de manera más efectiva las características de cada caso. La realización de las sesiones contará con un material específico. Por el contrario, la intervención para las madres se desarrollará de manera grupal, de esta forma se puede crear una red de apoyo entre ellas. Los menores junto sus madres realizarán unas sesiones en común. Los contenidos teóricos y sus respectivos ejercicios se presentarán en formato de PowerPoint. Al finalizar la sesión se les proporcionará a las asistentes los materiales impresos.

### *Tercera fase del programa de intervención: fase de postratamiento.*

Al finalizar el programa se volverán a administrar los instrumentos de evaluación, para valorar de nuevo la sintomatología de los niños y el estilo de crianza de sus madres, con el objetivo de constatar si existen diferencias estadísticamente significativas antes y después de aplicar el tratamiento en las madres y sus hijos, es decir, que beneficios ha generado el programa en esta población clínica.

## Descripción del programa

El programa presenta 2 formatos de aplicación, uno de ellos dirigido a los menores y otro para sus madres. Ambos se realizarán por separado, salvo las dos últimas sesiones que se harán de manera conjunta. La intervención de los menores consta de 12 sesiones. La primera sesión pertenece a la fase de pretratamiento y la última a la de postratamiento. Las 10 sesiones restantes conforman el cuerpo del programa. Se intentará seguir el guión de las sesiones, pero éstas no presentan una estructura rígida, ya que se respetará el tiempo de los menores ya sea haciendo más hincapié en determinadas sesiones y sin forzar la verbalización del trauma hasta que el niño se vea capacitado para ello.

La intervención con las madres se realizará de forma grupal con un menor número de sesiones que la de sus hijos, dado que el programa está dirigido mayoritariamente a sus hijos, pues éstas ya reciben una asistencia psicológica externa. Durante la realización de las sesiones se motivará a las asistentes a participar en las actividades, pero sin presionarlas. Al finalizar las sesiones grupales se pasará un registro de asistencia (ANEXO 6).

La periodicidad de ambos programas será semanal, con una hora de duración por sesión. Las sesiones de los menores están divididas en 6 módulos (tabla 6) y las sesiones de las madres se dividen en 4 módulos (tabla 7).

Tabla 6  
Estructura y distribución del programa del menor.

Módulos	Sesiones
MÓDULO 1. Inteligencia emocional.	2
MÓDULO 2. Regulación emocional.	2
MÓDULO 3. Asertividad.	2
MÓDULO 4. Autoestima.	1
MÓDULO 5. Verbalización del trauma.	1
MÓDULO 6. Reforzar vínculo.	2

*Nota.* Fuente: Tabla de elaboración propia

Tabla 7  
Estructura y distribución del programa de las madres.

Módulos	Sesiones
MÓDULO 1. Introducción a la violencia de género.	1
MÓDULO 2. Maternidad y autoestima.	2
MÓDULO 3. Cuidados parentales.	2
MÓDULO 4. Reforzar vínculo.	2

*Nota.* Fuente: Tabla de elaboración propia

### Sesiones a los menores

#### *Sesión 1. Evaluación inicial:*

El *objetivo principal* de la sesión, es determinar la sintomatología que presentan los menores antes de comenzar con el programa de intervención.

Esta sesión no forma parte del cuerpo del programa. Se citará al menor una semana antes de empezar el tratamiento. Se administrarán de manera individual a los menores los siguientes instrumentos de evaluación: BASC (30 minutos de pasación) y TAMAI (30-40 minutos aproximadamente). Esta sesión será más larga que las sesiones posteriores, concretamente 1 hora y media de duración, ya que la realización de los test es extensa.

#### **Módulo 1. Inteligencia emocional:**

#### *Sesión 2. “Identificación y expresión de emociones en los demás”:*

Los *objetivos* de la sesión son los siguientes: crear un ambiente cálido y acogedor para el menor, aumentar el vocabulario emocional del niño y la identificación y expresión de las emociones en los demás.

En el apartado de *psicoeducación*, se comenzará enseñando al menor cuales son las funciones que tiene un psicólogo. Se le explicará que todos los niños y niñas que acuden al centro vienen por los mismos motivos, “las discusiones entre papá y mamá”. Es importante hacer ver al niño que en este lugar puede estar tranquilo y expresar sus

sentimientos o preocupaciones con total confianza, “todo quedará en secreto”. Antes de empezar las actividades, partiendo de una “lluvia de ideas” se le explica qué son los sentimientos y emociones, para contextualizar la sesión. La *segunda parte de la sesión*, está formada por 2 actividades: las “*tarjetas emocionales*” y el “*cranium de emociones*”, su función es que el infante identifique y exprese las emociones de diferentes formas. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

### *Sesión 3. “Identificación de emociones propias”:*

El *objetivo* de esta sesión, es mejorar la capacidad del niño para identificar sus propias emociones, a la par que asociarlas a diferentes situaciones personales. Mediante la actividad “*¿Cómo son y cuándo aparecen?*”, las “*tarjetas emocionales*” y el “*diario de emociones*”. Con ellas el menor va tomando conciencia de las emociones y pensamientos que discurren en su día a día y cómo puede cambiar aquellos pensamientos más destructivos. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

## **Módulo 2: Regulación emocional.**

### *Sesión 4. El manejo adecuado de la rabia y el miedo:*

*Los objetivos*, son validar todas las emociones tanto positivas como negativas y comprender la importancia de su adecuada gestión a la hora de expresarlas.

Mediante el “*diario de emociones*” (utilizado en la sesión anterior), la “*batería emocional*” y las actividades: “*hoy no exploto*” donde a partir del uso de metáforas (*tarjetas Elsa y Hulk*) se procura que el infante adopte reacciones más adecuadas para mediar con los conflictos y los “*botes emocionales*”, de forma que pueda reducir el malestar ante situaciones difíciles. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

### *Sesión 5. Solución de problemas:*

*El objetivo*, es aumentar la capacidad en los menores para buscar soluciones ante los problemas y así desarrollar una mejor gestión emocional y conductual. Se utiliza para ello la actividad “*soluciones al cuadrado*” y la técnica del “*semáforo*”, con la finalidad de que el menor sea capaz de buscar diferentes alternativas para resolver los problemas de su día a día y así entender cómo sus conductas afectan a los demás, y en concreto su madre. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

### **Módulo 3: Asertividad.**

#### *Sesión 6: Habilidades sociales.*

Se explica al menor los pasos a llevar a cabo para actuar de forma asertiva y los diferentes tipos de comunicación que existen. El *objetivo* es enseñarle a expresar los pensamientos adecuadamente e interiorizar técnicas asertivas. Todo esto se realiza mediante el uso de metáforas (*tarjetas Desdentado, Chiqui y Woody*) y con la actividad “*¿Qué hago?*”, para que comprenda los beneficios de desarrollar una correcta comunicación asertiva y así lo ponga en práctica. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

#### *Sesión 7. Los buenos y los malos tratos:*

Los objetivos principales de la sesión, son enseñar a los niños a distinguir entre: los buenos y los malos tratos, los secretos buenos y malos; e interiorizar estrategias de autoprotección en situaciones de peligro.

Los objetivos, se trabajan mediante el uso de ejemplos, metáforas y la realización de 3 actividades: “*el decálogo de los buenos tratos*” con la finalidad de concienciar al menor sobre cómo afectan determinadas conductas tanto a ellos como a los demás. Por otro lado, la actividad “*a positivar*” y una pequeña “*manualidad*”, que tienen la función de que el infante interiorice las herramientas que pueda utilizar ante situaciones de peligro. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

#### **Módulo 4. Autoestima.**

##### *Sesión 8. Autoestima:*

El *objetivo principal de la sesión*, es fortalecer la autoestima del menor, la identificación de pensamientos y conductas negativas que merman la autoestima. Para ello, se realiza la actividad “*cazamonstruos*” con el propósito de ayudar al menor a reconocer los pensamientos y las conductas que vulneran la autoestima a la par que crear autoinstrucciones con mensajes positivos y formas de actuación, para mitigar los efectos que producen los pensamientos y conductas destructivas. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

#### **Módulo 5. Verbalización del trauma.**

##### *Sesión 9. Verbalización de los sucesos traumáticos:*

*El objetivo* es que el niño relate los episodios de violencia de género presenciados en su casa.

Esta es la última sesión que el menor hace de manera individual. Ésto se debe a que ya se ha trabajado con el niño en diferentes áreas (inteligencia emocional, regulación emocional, autoestima y tratar de forma adecuada a los demás), de forma que está emocionalmente preparado para la verbalización del trauma.

Esta sesión la conforman 3 actividades: el “*Twister Del Revés*” y la “*creando mi mundo*”. Se pretende que el menor través del juego sea capaz de recrear y verbalizar los sucesos traumáticos relacionados con la violencia de género. Asimismo, con la actividad la “*pizza de la responsabilidad*”, se desea reducir el sentimiento de culpa del infante. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

## **Módulo 6. Reforzar vínculo.**

Este módulo se realiza de forma conjunta, con el menor y su madre. El menor debe ser capaz de verbalizar el trauma. Por otro lado, la madre tiene que asistir a los talleres para madres.

### *Sesión 10. Relación materno-filial (I):*

El *objetivo* de la sesión, es hacer comprender a madre e hijo el daño que se ha producido en la relación materno-filial. A través de la “¿Qué nos pasa?” y la “*metáfora del plato roto*”, se procura establecer un diálogo, donde madre e hijo compartan sus sentimientos sobre ellos y su relación. Siendo importante hacerles comprender que reconstruir el vínculo materno-filial conlleva de un gran esfuerzo y mucho amor por parte de ambos. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

### *Sesión 11. Relación materno-filial (II):*

El *objetivo* de la sesión es el mismo que el de la sesión anterior. Se utilizan las actividades: “¿Que me gusta y no me gusta de ti?” y “*éramos, somos y seremos*”. Su finalidad es profundizar en los aspectos positivos que tiene cada uno de ellos y que sean capaces de observar su evolución como madre e hijo a lo largo del programa. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

### *Sesión 12. Evaluación final:*

El *objetivo principal* de la sesión, es determinar la sintomatología que presentan los menores tras finalizar el programa de intervención.

Esta sesión no forma parte del cuerpo del programa. Se citará al menor una semana después de finalizar el tratamiento. Se administrarán de manera individual a los menores los siguientes instrumentos de evaluación: BASC (30 minutos de pasación) y TAMAI (30-40 minutos aproximadamente). Esta sesión será más larga que las sesiones que las

anteriores, concretamente 1 hora y media de duración, ya que la realización de los test es extensa.

### **Sesiones a las madres**

#### *Sesión 1. Evaluación inicial y presentación del programa:*

El *objetivo de la sesión*, es determinar la sintomatología que presentan los menores y los estilos educativos de las madres antes de comenzar con el programa de intervención.

Esta primera sesión no forma parte del cuerpo del programa. Se citará a la madre una semana antes de empezar el tratamiento. Durante la sesión se administrarán los siguientes instrumentos de evaluación: PEE (25 minutos de pasación), CBCL (10 minutos de duración) y BASC, dividido en dos partes: un cuestionario (10-20 minutos aproximadamente) y una entrevista sobre la historia de desarrollo del menor. Esta sesión será más larga que las sesiones posteriores, concretamente 1 hora y media de duración, ya que la realización de los test es extensa. A continuación, se le presenta a la madre en qué consiste su programa y el de sus hijos (ANEXO 3). Para finalizar la sesión, se le dará a la madre la hoja de respuestas del BASC para que se la entregue al tutor del menor y pueda cumplimentarla, podrá enviar los resultados a través de correo electrónico. Cuando se dispongan de los resultados de la evaluación de los menores y sus madres, se citará a éstas para comunicárselos. Asimismo, se tendrá que firmar el consentimiento informado (ANEXO 5).

### **Módulo 1. Introducción a la violencia de género.**

#### *Sesión 2. Secuelas en las menores víctimas de violencia de género:*

El *objetivo* es concienciar a las madres sobre los efectos de la violencia de género en los menores. Primero, mediante la actividad “*Rompiendo mitos de la violencia de género*” se pretende romper las falsas creencias sobre la violencia de género. Una vez enmarcado el concepto de violencia de género, se explica a las madres de manera pormenorizada las consecuencias que tiene para un menor de ser testigo de la violencia

de género en su desarrollo: físico, conductual, psicoemocional y académico-escolar. Se hará especial hincapié en la idea de que: cada niño es distinto, que estos efectos no son permanentes y que su función como madres es esencial para ellos. Para apoyar estas ideas se proyectará los vídeos: “El desarrollo infantil” y “Mamás y papás”, para que las asistentes sitúen a su hijo en una etapa concreta del desarrollo y así ver los posibles efectos que pueden desarrollar los menores a la par de que tomen conciencia de la Transmisión Intergeneracional de la Violencia. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 4).

## **Módulo 2. Maternidad y autoestima.**

### *Sesión 3. Fomentar su autoestima como madres (I):*

El *objetivo* de la sesión, es fomentar la autoestima y el crecimiento personal de las asistentes, como mujeres y madre. Una forma de empoderarlas a la hora de abordar los desafíos de la maternidad. Se empezará con una explicación de los términos de autoestima, autoconcepto y los pilares de la autoestima de Nathan Branden (1995) adaptándolos a sus funciones como madres.

Los pilares de la autoestima se trabajan con las siguientes actividades: la *lectura* y *reflexión* de la historia “¿Quién se ha llevado mi queso?” (Spencer, 1998), para que entiendan la importancia de confiar en sus actitudes como madres y la actividad “*El auténtico cofre del tesoro*” de forma que las asistentes sean conscientes de sus capacidades como madres. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 4).

### *Sesión 4. Fomentar su autoestima como madres (II):*

El *objetivo* de la sesión es el mismo que el de la sesión anterior. La sesión se inicia retomando los pilares restantes de la sesión 3. Éstos se abordan mediante las actividades: “*los deseos del genio*” y “*estoy hecha una bola*”. En la primera se pretende que las madres sean capaces de proponerse metas respecto a su función y las responsabilidades que ello conlleva. La segunda, se busca que comprendan cómo desarrollar una correcta

relación madre-hijo siendo importante la constancia, el esfuerzo y ayuda de los demás. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 4).

### **Módulo 3. Cuidados parentales.**

#### *Sesión 5. Estilos de crianza y pautas (I):*

El *objetivo* es poner en conocimiento de las madres los diferentes estilos de cuidado parental que existen y cómo estos pueden influir positiva o negativamente en el desarrollo personal del niño. A lo largo de la sesión, se explican de manera detallada los diferentes estilos de crianza (autoritario, negligente, sobreprotector y democrático) y los efectos que producen en los infantes. De forma que las asistentes interioricen un estilo de crianza adecuado.

La sesión se apoya en 3 actividades: “*Desmintiendo mitos sobre la educación*” para desmitificar los mitos asociados a uno estilo de crianza adecuado y la actividad “*¿Que escojo?*” y la actividad “*luces, cámara y acción*” para analizar los diferentes estilos educativos y así valorar el más apropiado. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 4).

#### *Sesión 6. Estilos de crianza y pautas (II):*

El *objetivo de la sesión*, es mejorar su desempeño como madres a través del aprendizaje de distintas técnicas, a la par que capacitarlas para solucionar situaciones “problemáticas” con sus hijos.

Continúa con la teoría de los cuidados parentales, en este caso focalizada sobre las técnicas y pilares que sustentan una crianza positiva. En esta sesión se trabaja la solución de problemas en base a los pilares de la crianza positiva, mediante las actividades: la “*búsqueda de soluciones en los demás*” y “*mi pirámide*”. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 4).

#### **Módulo 4. Reforzar vínculo.**

En este último módulo las madres realizan junto a sus hijos las sesiones correspondientes al módulo 6 de los menores, ya descritas anteriormente. Estas actividades están desarrolladas en el anexo (ANEXO 2 y 3).

##### *Sesión 9. Evaluación final y presentación del programa:*

*El objetivo de la sesión*, es determinar la sintomatología que presentan los menores y los estilos educativos de las madres al finalizar el programa de intervención.

Esta última sesión no forma parte del cuerpo del programa. Se citará a la madre una semana después de finalizar el tratamiento. Durante la sesión se administrarán los siguientes instrumentos de evaluación: PEE (25 minutos de pasación), CBCL (10 minutos de duración) y BASC, dividido en dos partes: un cuestionario (10-20 minutos aproximadamente) y una entrevista sobre la historia de desarrollo del menor. Esta sesión será más larga que las sesiones anteriores, concretamente 1 hora y media de duración, ya que la realización de los test es extensa. Para finalizar la sesión, se le dará a la madre la hoja de respuestas del BASC para que se la entregue al tutor del menor y pueda cumplimentarla, podrá enviar los resultados a través de correo electrónico. Cuando se dispongan de los resultados de la evaluación de los menores y sus madres, se citará a éstas para comunicárselos.

#### **Calendario de actividades**

El programa de intervención se implantará en enero de 2021, debido a la situación de pandemia mundial. El programa se distribuye de la siguiente manera: las sesiones individuales de los menores se realizarán entre semana por las tardes, las sesiones grupales de las madres se harán los sábados por la mañana. Respectando festividades (navidades, semana santa, fallas y puentes). En las siguientes tablas queda sintetizado el calendario de actividades (tabla 8 y 9).

Tabla 8  
*Calendario de actividades de los menores*

Módulos	Sesiones	Objetivos	Recursos	Duración	Día
Evaluación inicial.	Administración de los test.	-Determinar la sintomatología de los menores antes de comenzar con el programa de intervención.	- TAMAI - BASC	90 min.	
Módulo 1. Inteligencia emocional.	Identificación y expresión de emociones en los demás.	-Crear un ambiente cálido y acogedor para el menor. -Aumentar el vocabulario emocional del niño. -Identificar y expresar las emociones en los demás.	- Tarjetas emocionales. - Tablero “cranium de emociones”.	60 min.	
	Identificación de emociones propias.	-Mejorar la capacidad del niño para identificar sus propias emociones y asociarlas a diferentes situaciones personales.	-Tarjetas emocionales. - Plantilla emociones.	60 min.	
Módulo 2. Regulación emocional.	El manejo adecuado del miedo y la rabia.	-Validar todas las emociones sin diferenciar si son buenas o malas. -Comprender la importancia de su adecuada gestión a la hora de expresarlas.	- “Diario de emociones”. - “Batería emocional”. - Plantillas Elsa y Hulk. - Botes. - Cartulinas.	60 min.	
	Solución de problemas.	-Aumentar la capacidad para buscar soluciones y así desarrollar una mejor gestión emocional y conductual.	- “Diario de emociones”.  - Alfombrilla. - Plantilla “semáforo”	60 min.	
Módulo 3. Asertividad.	Habilidades sociales.	-Expresar los pensamientos adecuadamente e interiorizar técnicas asertivas.	- Tarjeta de Desdentado, Chiqui y Woody. - Tarjetas ¿Qué hago?	60 min.	
	Los buenos y los malos tratos.	-Enseñar a los niños a distinguir entre: buenos y los malos tratos, los secretos buenos y malos; y a interiorizar estrategias de autoprotección en situaciones de peligro.	- Cartulina. - Goma eva.	60 min.	

Módulo 4. Autoestima	Autoestima.	-Fortalecer la autoestima del menor. -Identificar pensamientos y conductas negativas que merman la autoestima.	-Plastilina. -Cartulina.	60 min.
Módulo 5. Verbalización del trauma.	Verbalización del trauma.	-Relatar episodios de violencia de género presenciados en su casa.	-Plastilina. -Tablero Twister.	60 min.
Módulo 6. Reforzar vínculo.	Relación materno-filial (I)	-Hacer comprender a madre e hijo el daño producido en la relación materno-filial.	-Plastilina. -Plato desechable.	60 min.
	Relación materno-filial (II)	-El mismo objetivo que la anterior sesión.	- Alfombrillas. -Cartulinas.	60 min.
Evaluación final.	Administración de los test.	-Determinar la sintomatología de los menores tras finalizar el programa de intervención.	-TAMAI. -BASC.	60 min.

*Nota.* Fuente: Tabla de elaboración propia.

Tabla 9  
*Calendario de actividades de las madres.*

Módulos	Sesiones	Objetivos	Recursos	Duración	Día
Evaluación inicial.	Administración de los test y presentación del programa.	-Determinar la sintomatología de los menores y los estilos educativos de las madres antes de comenzar con el programa de intervención.	-BASC. -CBCL. -PEE. -PowerPoint 0.	90 min.	
Módulo 1. Introducción a la violencia de género.	Secuelas en las menores víctimas de violencia de género.	-Concienciar a las madres sobre los efectos de la violencia de género en los menores.	-PowerPoint Sesión 1.	60 min.	
Módulo 2. Maternidad y autoestima.	Fomentar su autoestima como madres (I).	-Fomentar la autoestima y el crecimiento personal de las asistentes, como mujeres y madres, para abordar con mayor fuerza y determinación los desafíos de la maternidad.	-PowerPoint Sesión 2.	60 min.	
	Fomentar su autoestima como madres (II).	-El mismo objetivo que la sesión anterior.	-PowerPoint Sesión 3.	60 min.	
Módulo 3. Cuidados parentales.	Estilos de crianza y pautas (I).	-Poner en conocimiento a las madres de los diferentes estilos parentales que existen y cómo estos pueden influir positiva o negativamente en el desarrollo personal del niño. -Interiorizar un estilo de crianza adecuado.	-PowerPoint Sesión 4.	60 min.	
	Estilos de crianza y pautas (II).	-Mejorar su desempeño como madres a través de distintas técnicas que pueden emplear, a la par que capacitarlas para solucionar situaciones “problemáticas” con sus hijos.	-PowerPoint Sesión 5.	60 min.	
Módulo 4. Reforzar vínculo.	Relación materno-filial (I).	-Comprender a madre e hijo el daño producido en la relación materno-filial.	-Plastilina. -Plato desechable.	60 min.	
	Relación materno-filial (II).	-El mismo objetivo que la sesión anterior.	-Alfombrillas. -Cartulinas.	60 min.	
Evaluación final.	Administración de los test.	-Determinar la sintomatología de los menores y los estilos educativos de las madres al finalizar el programa de intervención.	-BASC. -CBCL. -PEE.	60 min.	

*Nota.* Fuente: Tabla de elaboración propia.

### **Delimitación de recursos**

Para la aplicación del programa se necesita contar un psicólogo general sanitario, que tenga formación especializada en violencia de género. El profesional que imparta el programa debe ser conocedor de las características clínicas de la población, tanto de los menores como de sus madres. Además, es necesario tener conocimientos teórico-prácticos en terapia de juego, ya que ésta orientación terapéutica es una estrategia eficaz para trabajar con niños (Thompson y Trice-Black, 2012). Las mujeres que acuden al programa reciben una atención psicológica orientada a la maternidad, para generar una adecuada relación con sus hijos y así mejorar la salud mental de éstos. Pese a ello, sigue siendo necesario que reciban asistencia psicológica complementaria, ya que las sesiones de orientación no pueden ser consideradas como un sustituto a una intervención especializada en esta población. Por lo que respecta al lugar de la intervención, sería recomendable que se realizara en un centro de atención psicológica a mujeres víctimas de violencia de género de la Comunidad Valenciana.

Cabe destacar que este programa acepta la posibilidad de contar con un segundo psicólogo si fuera necesario. De esta forma los terapeutas pueden repartirse el número asistentes y no sobrecargarse.

Por lo que respecta a los recursos materiales del programa, es necesario contar con: un aula con capacidad considerable para 5-10 asistentes, sillas y mesas, ordenador con conexión a internet que incluya un paquete de Microsoft Office PowerPoint, un proyector, recursos y actividades para la intervención de elaboración propia (ANEXO 4), impresora y material de papelería como cartulinas, plastilina, goma eva, bolígrafos, y folios.

### **Análisis de su viabilidad**

De acuerdo las características y recursos necesarios para el desarrollo del programa, se considera que la viabilidad del proyecto es positiva por diferentes razones. En primer lugar, el centro donde tendrá lugar la aplicación del programa, no exige de una gran inversión económica, dado que: la gran mayoría de los recursos materiales

necesarios suelen estar disponibles en los Centros Residenciales de Atención a Víctimas (proyector, ordenadores, aulas...) o pueden adquirirse en papelerías y bazares por un módico precio (goma eva, plastilina, cartulinas...). Además, muchos de los materiales de la intervención son de elaboración propia, no suponiendo un gasto para el centro.

Otra de las facilidades del programa, son los horarios. Los talleres grupales se realizarán los fines de semana, facilitando que las madres puedan conciliar su vida laboral con su participación en el programa. En esta misma línea, las sesiones de los menores se harán entre semana al finalizar el horario escolar. El hecho de trabajar de forma individual con los menores permite atender de forma más eficaz y precisa las particularidades de cada niño. A su vez, trabajar de forma grupal con las madres facilita la creación de redes de apoyo entre las madres, promoviendo el intercambio de experiencias, vivencias personales y ayuda mutua.

Este programa, puede resultar útil como recurso terapéutico para aquellas ciudades, o municipios de la Comunidad Valenciana con una mayor incidencia de violencia de género, no dispongan de un plan de intervención para esta población o que únicamente trabajen con las madres.

### **Evaluación: Instrumentos de evaluación continua y final.**

Al finalizar la implementación del programa, tanto mujeres como menores volverán a ser evaluados con la finalidad de observar si existen diferencias estadísticamente significativas antes y después de aplicar el tratamiento.

Tras la obtención de los datos, se realiza una comparativa entre los resultados obtenidos en la primera y tercera fase del programa. De esta forma se comprueba si el programa ha sido efectivo y si ha provocado cambios estadísticamente significativos que mejoren la relación entre madres e hijos y reduzcan las consecuencias psicológicas y emocionales de la violencia de género en los niños. La comparación de los resultados se comunicará al responsable del centro donde se ha realizado el programa, ya que si la intervención tiene los resultados esperados podrá volver a ser implementada en el centro

o incluso ampliada a otros centros con la misma población clínica. Los instrumentos de evaluación para este programa de intervención son los siguientes:

*Para los menores:*

*TAMAI, Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil* (Hernández, 1998). Es una autoevaluación del grado de inadaptación personal, social, escolar del sujeto y las actitudes educadoras de los padres. La edad de aplicación se divide en tres niveles: Nivel 1 (8 a 11 años), Nivel 2 (12 a 14) y Nivel 3 (15 a 18 y adultos). Consta de 175 ítems de respuesta dicotómica (sí/no). La fiabilidad que presenta es alta (Alfa de Cronbach es de 0.83 y 0.92).

*Para las madres:*

*CBCL, Inventario del Comportamiento de niños y niñas* (Achenbach, 1991). Es uno de los métodos de evaluación más utilizados en la intervención con esta población. Presenta dos formatos: uno para niños entre 1 y 5 años y otro de 6 a 18 años. Se divide en dos partes, la primera mide competencias deportivas, sociales y académicas, mientras que la segunda parte está formada por 113 ítems de tipo Likert de 3 alternativas divididos en 8 escalas: ansiedad/depresión, retraimiento/depresión, quejas somáticas, problemas sociales, problemas de pensamiento, problemas de atención, conducta de romper normas y conducta agresiva. La fiabilidad que presenta es elevada (Alfa de Cronbach es de 0.78 y 0.97).

*PEE, Perfil de estilos educativos* (Magaz y García, 1998) actualizado en 2011. Este autoinforme se pasa a las madres. Está compuesto por 48 ítems de respuesta dicotómica que expresan de manera afirmativa ideas, creencias, actitudes y emociones, relacionadas con estilos educativos. Se compone de 4 subescalas: sobreprotector, inhibicionista, punitivo y asertiva. La fiabilidad que presenta es alta (Alfa de Cronbach es de 0.92).

*Para las madres, menores y tutores:*

BASC, *Sistema de evaluación de la conducta en niños y niñas y adolescentes* (Reynold y Kamphaus, 2004). Evalúa 2 dimensiones: la dimensión clínica donde se incluyen conductas desadaptativas y la dimensión adaptativa que evalúan conductas positivas. La evaluación se realiza a través de tres informantes: el menor, las madres y tutores. Este cuestionario va dirigido a menores y se divide en 3 rangos de edad: Nivel T1 de 3 a 6 años (educación infantil), el Nivel T2 de 6 a 12 años (educación primaria) y el Nivel T3 de 12 a 18 años (educación secundaria, formación profesional y bachillerato). Está formado por 5 componentes: autoinforme (S2), cuestionarios de evaluación para padres (P2) y tutores (T2), historia estructurada del desarrollo y el sistema observación del estudiante. El cuestionario presenta una tipología de respuesta tipo Likert de escala del 1 al 4. La fiabilidad que presenta es media-alta (Alfa de Cronbach es de 0.77 y 0.92).

Tabla 10  
*Instrumentos de evaluación empleados.*

Áreas	Instrumentos	Informante
Adaptación	Test autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil (TAMAI).	Niño/a.
Conducta	Sistema de evaluación de la conducta en niños y niñas y adolescentes (BASC).	Niño/a, madres y tutores.
Estilos educativos	Perfil de estilos educativos (PEE).	Madres.
Sintomatología general	Inventario del Comportamiento para padres (CBCL).	Madres.

*Nota.* Fuente: Tabla de elaboración propia.

## Conclusiones

Como se ha podido apreciar en el trabajo expuesto, la violencia de género es un fenómeno afecta a la mujer y a los hijos de éstas, convirtiéndose en los seres más desprotegidos en esta cadena de maltrato. Durante los últimos años en España se ha prestado un mayor interés por esta población, aumentando la cantidad de programas de intervención para los menores. Sin embargo, pese a los avances realizados y la mejora de los tratamientos para los menores, solo un total de 9 comunidades autónomas del territorio español disponen de programas específicos, siendo un número muy reducido de programas para la gran cantidad de familias que los necesitan (Rosser, 2017).

Este programa tiene como objetivo reducir las consecuencias psicopatológicas de la violencia de género en los menores, a través de una intervención directa con los niños e indirecta con las madres, dotándolas de herramientas para desempeñar su función como madres y así mejorar la relación materno-filial. El formato de intervención, no presenta una estructura rígida, buscando respetar los tiempos del menor sin presionar la verbalización de los sucesos violentos presenciados. Asimismo, las sesiones impartidas a los menores pretenden reducir las consecuencias de la exposición a la violencia de género mediante un contenido sencillo y lúdico. En esta misma línea, para facilitar la comprensión de los contenidos con las madres las sesiones se caracterizan por un lenguaje sencillo en los contenidos a trabajar, combinando actividades teórico-prácticas que requieren de una participación activa de las asistentes. A su vez, estas sesiones se desarrollan de manera conjunta buscando trabajar el vínculo afectivo a través de metáforas fáciles de entender tanto para los niños como sus madres.

Por lo que respecta a las limitaciones, una de ellas es que las mujeres que acuden al programa tienen que realizar un doble desplazamiento semanal, tanto para acudir a los grupos de las madres y como a las sesiones individuales de los menores. Asimismo, otra de las limitaciones que encontramos en este trabajo es que al ser solo un proyecto no ha podido implementarse y por tanto no se sabe si podría producir cambios significativos en esta población. Por otra parte, no todos los centros asistenciales de atención a mujeres víctimas de violencia de género trabajan con los hijos de éstas, por lo que podría resultar difícil encontrar centros dispuestos a trabajar a la par con los menores y sus madres.

Se cree que este programa de intervención, podría conseguir los objetivos propuestos y que tanto madre e hijo puedan hablar de los episodios de violencia de género, dejando de ser un tema tabú y sin tanto dolor. Si el programa llegase a implementarse y tras la obtención de los resultados se constata que se han producido beneficios tanto en los menores como sus madres, se podría tratar de impartir dicho programa en centros específicos e incluso adaptar la intervención a otros rangos edad o realizar un programa específico adaptado a niños con diversidad funcional.

### Referencias bibliográficas.

- Achenbach, T. M. (1991). *Manual for the Child Behavior Checklist 4/18 and 1991 Profile*. Burlington, VT: University of Vermont.
- Adhia, A., y Jeong, J. (2019). Fathers' perpetration of intimate partner violence and parenting during early childhood: Results from the Fragile Families and Child Wellbeing Study. *Child Abuse & Neglect*, 96, 104103. doi:10.1016/j.chiabu.2019.104103.
- Aguilar, L. (2009). *Niños y niñas expuestas a violencia de género. Una forma de maltrato infantil*. Federación de asociación de mujeres separadas y divorciadas. Disponible en: [https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/V\\_G\\_casomaltrato.pdf](https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/V_G_casomaltrato.pdf)
- Ainsworth, M. D. S., Blehar, M. C., Waters, E., y Wall, S. (1978). *Patterns of attachment. A psychological study of the strange situation*. Oxford, UK: Erlbaum.
- Alcántara, M. V., López-Soler, C., Castro, M., y López-García, J. J. (2013). Alteraciones psicológicas en menores expuestos a violencia de género: prevalencia y diferencias de género y edad. *Anales de psicología*, 29 (3), 741-747.
- Alcántara, M.V. (2010). *Víctimas invisibles: los hijos de las mujeres víctimas de la violencia de género* (Tesis doctoral). Universidad de Murcia.
- American Psychiatric Association, (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM-5*. Barcelona: Masson.
- Anderson, K., y Van Ee, E. (2018). Mothers and children exposed to intimate partner violence: A review of treatment interventions. *International journal of environmental research and public health*, 15(9), 1955.

Asamblea General de las Naciones Unidas (1993). *Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer. Resolución de la 48/104 del 20 de diciembre de 1993*. Recuperado de [http://www.eclac.cl/mujer/noticias/paginas/3/27453/Declaracion\\_elimination.pdf](http://www.eclac.cl/mujer/noticias/paginas/3/27453/Declaracion_elimination.pdf)

Bandura, A. (1982). *Teoría del aprendizaje social*. Madrid: Espasa Universitaria.

Berger, P y Lukmann, T (1986). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu.

Boeckel, M. G., Blasco-Ros, C., Grassi-Oliveira, R., y Martínez, M. (2014). Child Abuse in the Context of Intimate Partner Violence Against Women. *Journal of Interpersonal Violence*, 29(7), 1201–1227. doi:10.1177/0886260513506275 .

Borrego, J., Gutow, M.R., Reicher, S., y Barker, C.H. (2008) Parent–Child Interaction Therapy with Domestic Violence Populations. *Journal of Family Violence* 23, 495–505 . <https://doi.org/10.1007/s10896-008-9177-4>

Bowlby, J. (1969). *Attachment and loss, Vol.1: Attachment*. New York, NY: Basic Books.

Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Paidós.

Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human Development*. Cambridge, MA: Harvard University Press.

Carracedo, S. (2015). *Menores expuestos a la violencia entre sus progenitores: repercusiones a nivel psicoemocional* (Tesis doctoral). Universidad de Vigo.

Carracedo, S., Arce, R., y Novo, M. (2010). Menores expuestos a situaciones de violencia de género: Evaluación referenciada y autoinformada. En R. González, A. Valle, R. Arce, y F. Fariña (Eds.), *Psicología y Salud* (pp. 197-209). A Coruña, España: Psicoeduca.

- Carracedo, S., Fariña, F., y Seijo, D. (2010). Evaluación del estado psicoemocional en menores testigos de violencia de género. En R. González, A. Valle, R. Arce, y F. Fariña (Eds.), *Psicología y Salud* (pp. 181-195). A Coruña, España: Psicoeduca.
- Carracedo, S., Fariña, F., y Seijo, D. (2013). Estado psicoemocional de niños que han sido testigos de violencia familiar. En M. J. Vázquez, A. Souto, y M. Vilariño (Coords.), *Psicología de la salud y promoción de la calidad de vida* (pp. 101-114). Santiago de Compostela, España: Andavira.
- Carracedo, S., Vázquez, M. J., Seijo, D., y Mohamed-Mohand, L. (2013). Nivel de inadaptación en los hijos testigos de violencia familiar. En F. Expósito, I. Valor-Segura, M. Vilariño y A. Palmer (Eds.), *Psicología Jurídica aplicada a los problemas sociales* (pp. 61- 67). Granada, España: Sociedad Española de Psicología Jurídica y Forense.
- Casanueva, C., Martin, S. L., y Runyan, D. (2009). Repeated reports for child maltreatment among intimate partner violence victims: Finding from the National Survey of Child and Adolescent Well-Being. *Child Abuse & Neglect*, 33, 84-83.
- Castro Sáez, M., Martínez Pérez, A., López-Soler, C., López-García, J.J., Alcántara-López, M. (2019). Trastorno por estrés postraumático en niños españoles maltratados. *Ciencias Psicológicas*, 13(2), 378 – 389. doi: 10.22235/cp.v13i2.1894
- Castro, M., Alcántara-López, M., Martínez, A., Fernández, V., Sánchez-Meca, J., y López-Soler, J. (2017). Mother's IPV, Child Maltreatment Type and the Presence of PTSD in Children and Adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14 (9), 1077. <https://doi.org/10.3390/ijerph14091077>.
- Cater, Å. K., Miller, L. E., Howell, K. H., y Graham-Bermann, S. A. (2015). Childhood exposure to intimate partner violence and adult mental health problems: Relationships with gender and age of exposure. *Journal of Family Violence*, 30(7), 875–886. <https://doi.org/10.1007/s10896-015-9703-0>.

Centro de Investigaciones Sociológicas (2019). *Barómetro diciembre. Postelectoral Elecciones* (Estudio nº3269). Recuperado de [http://www.cis.es/cis/export/sites/default/-Archivos/Marginales/3260\\_3279/3269/es3269mar.pdf](http://www.cis.es/cis/export/sites/default/-Archivos/Marginales/3260_3279/3269/es3269mar.pdf)

Chiesa, A. E., Kallechey, L., Harlaar, N., Ford, C. R., Garrido, E. F., Betts, W. R., y Maguire, S. (2018). Intimate partner violence victimization and parenting: A systematic review. *Child abuse & neglect*, 80, 285-300.

Cunningham, A., y Baker, L. (2004). *What about me! Seeking to understand a child's view of violence in the family*. London, ON: Centre for children & Families in the Justice System. Recuperado de [http://www.lfcc.on.ca/what\\_about\\_me.pdf](http://www.lfcc.on.ca/what_about_me.pdf).

Delegación del Gobierno para la Violencia de Género (2015). *Macroencuesta violencia contra la mujer 2015. Avance de Resultados: Hay Salida a la violencia*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Recuperado de <https://www.msssi.gob.es/gabinetePrensa/notaPrensa/pdf/30.03300315160154508.pdf>

Delegación del Gobierno para la Violencia de Género (2019). *Principales datos sobre la violencia de género. Diciembre 2019*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Recuperado de [https://violenciagenero.igualdad.gob.es/violenciaEnCifras/boletines/boletinMensual/2019/docs/Principales\\_datos\\_hasta\\_diciembre\\_2019.pdf](https://violenciagenero.igualdad.gob.es/violenciaEnCifras/boletines/boletinMensual/2019/docs/Principales_datos_hasta_diciembre_2019.pdf)

Espinosa, M. A. 2004. *Las hijas e hijos de mujeres maltratadas: consecuencias para su desarrollo e integración escolar*. Bilbao: Instituto Vasco de la Mujer. Gobierno Vasco.

Europea, U. (2014). *Violencia de género contra las mujeres: una encuesta a escala de la UE. Resumen de las conclusiones*. Agencia Europea para los Derechos Fundamentales (FRA). Luxemburgo: Oficina de Publicaciones de la Unión Europea.

- Fariña, F., Arce, R., y Seijo, D. (2009). Programa de ayuda a hijos que han vivido violencia familiar. En F. Fariña, R. Arce y G. Buena-Casal (Eds), *Violencia de género. Tratado psicológico y legal* (pp. 251-265). Madrid, España: Biblioteca Nueva.
- Fong, V.C., Hawes, D., y Allen, J.L. (2017). A systematic review of risk and protective factors for externalizing problems in children exposed to Intimate Partner Violence. *Trauma, Violence, y Abuse*, 20 (2) 149-167. Retrieved from <https://doi.org/10.1177/1524838017692383>.
- Graham-Bermann, S. A., Castor, L. E., Miller, L. E., y Howell, K. (2012). The impact of intimate partner violence and additional traumatic events on trauma symptoms and PTSD in preschool-age children. *Journal of Traumatic Stress*, 25, 393-400. doi: 10.1002/jts.21724.
- Graham-Bermann, S. A., Gruber, G., Howell, K. H., y Girz, L. (2009). Factors discriminating among profiles of resilience and psychopathology in children exposed to intimate partner violence (IPV). *Child Abuse & Neglect*, 33, 648-660. doi:10.1016/j.chiabu.2009.01.002.
- Graham-Bermann, S. A., Lynch, S., Banyard, V., Devoe, E., y Halabu, H. (2007). Community based intervention for children exposed to intimate partner violence: an efficacy trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 75, 199-209. doi: 10.1037/0022-006X.75.2.1999
- Grych, J. H., Jouriles, E. N., Swank, P. R., McDonald, R., y Norwood, W. D. (2000). Patterns of adjustment among children of battered women. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68(1), 84-94. doi: 10.1037/0022-006X.68.1.84.
- Heise, L. (1998). Violence against women: An integrated, ecological framework. *Violence Against Women*, 4(3), 262-290.
- Hernández, P. (1983). *Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil (TAMAI)* Madrid: TEA Ediciones, S.A.

- Holden, G. W. (2003). Children exposed to domestic violence and child abuse: Terminology and taxonomy. *Clinical Child and Family Psychological Review*, 6, 151-160.
- Howell, K. H., Barnes, S. E., Miller, L. E., y Graham-Bermann, S. A. (2016). Developmental variations in the impact of Intimate Partner Violence exposure during childhood. *Journal of Injury and Violence Research*, 8 (1),43. doi: 10.5249/ jivr.v8i1.663.
- Hughes, H. M, Parkinson, D., y Vargo, M. (1989). Witnessing spouse abuse and experiencing physical abuse: ¿A “doubly whammy? *Journal of Family Violence*, 4, 197-209. doi: 10.1007/BF01006629.
- Jouriles, E. N., McDonald, R., Spiller, L., Norwood, W. D., Swank, P. R., Stephens, N., Ware, H., & Buzy, W. M. (2001). Reducing conduct problems among children of battered women. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 69(5), 774–785. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.69.5.774>
- Letourneau, N. L., Fedick, C. B., y Willms, J. D. (2007). Mothering and domestic violence: A longitudinal analysis. *Journal of Family Violence*, 22, 649-659. doi:10.1007/s10896-007-9099-6
- Letourneau, N., Morris, C. Y., Secco, L., Stewart, M., Hughes, J., y Critchley, K. (2013). Mothers and infants exposed to intimate partner violence compensate. *Violence and victims*, 28(4), 571-586.
- Levendosky, A. A., Lannert, B., y Yalch, M. (2012). The effects of intimate partner violence on women and child survivors: An attachment perspective. *Psychodynamic Psychiatry*, 40, 397-433.
- Levendosky, A. A., Leahy, K. L., Bogat, G. A., Davidson, W. S., y von Eye, A. (2006). Intimate partner violence, maternal parenting, maternal mental health and infant externalizing behavior. *Journal of Family Psychology*, 20, 544-552. doi: 10.1037/0893-3200.20.4.544.

Levendosky, A. A., y Graham-Bermann, S. A. (2000). Behavioral observations of parenting in battered women. *Journal of Family Psychology*, 14(1), 80–94.  
doi: 10.1037/0893-3200.14.1.80.

Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. Boletín Oficial del Estado, 313, 42166-42197. Recuperado de <https://www.boe.es/boe/dias/2004/12/29/pdfs/A42166-42197.pdf>

Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia. Boletín Oficial del Estado, 175, 61871-61889. Recuperado de [https://www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2015-8222](https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2015-8222).

Ley Orgánica 26/2015, de 28 julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia. Boletín Oficial del Estado, 180, 64544-64613. Recuperado de [https://www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2015-8470](https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2015-8470).

Lizana, R. (2014). *Problemas psicológicos en niños y niñas víctimas de la violencia de género en la pareja estudio de casos en madres y sus hijos e hijas que asisten a programas de ayuda especializada*. (Tesis doctoral). Universitat Autònoma de Barcelona.

López-Monsalve, B. (2014). Violencia de género e infancia. Hacia una visibilización de los hijos e hijas de mujeres víctimas de violencia de género. Tesis doctoral Universidad de Alicante. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/41712/1/t>.

Luzón, J. M., Ramos, P., Recio, E., y De la Peña, E. (2011). *Proyecto Detecta Andalucía. Impacto de la Exposición a Violencia de Género en Menores. Un Estudio de investigación en menores expuestas/os a violencia de género de Andalucía*. Instituto Andaluz de la Mujer. Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. Recuperado de <http://www.fundacionmujeres.es/img/Document/15657/documento.pdf>.

Maddoux J.A., Liu F., Symes L., McFarlane, J., Paulson R., Binder, B.K., ...Gilroy, H. (2016). Partner Abuse of Mothers Compromises Children's Behavioral Functioning Through Maternal Mental Health Dysfunction: Analysis of 300 Mother-Child Pairs. *Research in Nursing & Health*. 39(2), 87-95. doi: 10.1002/nur.21708.

Magaz, A y Garcia E. *Perfil de estilos educativos*. Madrid: Grupo Albor-COHS.

Martínez, A. M. (2015). *Perfil externalizante e internalizante y estrés postraumático en menores expuestos a violencia de género: características y comorbilidad* (Tesis doctoral). Universidad de Murcia.

Martínez-Torteya, C., Bogat, G. A., Von Eye, A., y Levendosky, A. A. (2009). Resilience among children exposed to domestic violence: The role of risk and protective factors. *Child Development*, 80, 562-577. doi: 10.1111/j.1467-8624.2009.01279. x.

Menon, S. V., Cohen, J. R., Shorey, R. C., y Temple, J. R. (2018). The impact of intimate partner violence exposure in adolescence and emerging adulthood: A developmental psychopathology approach. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 47(sup1), S497-S508.

Morrel, T. M., Dubowitz, H., Kerr, M. A., y Black, M. M. (2003). The effect of maternal victimization on children: A cross-informant study. *Journal of family violence*, 18(1), 29-41. doi:10.1023/a:1021401414414

Olaya, B., Ezpeleta, L., Osa, N., Granero, J., y Doménech, M. (2010). Mental health needs of children exposed to intimate partner violence seeking help from mental health services. *Children and Youth Services Review*, 32, 1004-1011. doi: 10.1016/j.childyouth.2010.03.028.

OMS (2016). Child maltreatment (Fact sheet 150). Retrieved from <http://www.who.int/mediacenter/factsheets/fs150/en/index.html>.

- Organización Mundial de la Salud (2002). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Ginebra, Suiza: Organización mundial de la Salud. Recuperado de [http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/en/abstract\\_es.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/abstract_es.pdf).
- Orjuela-López, L., Perdices, A., Plaza, M., y Tovar, M. (2008). *Manual de Atención a niños y niñas Víctima de Violencia de Género en el ámbito familiar*: Fundación Save the Children.
- Osofsky, J. D. (1999). The impact of violence on children. *Future of Children*, 9, 33- 49. doi: 10.2307/1602780.
- Patró, R., y Limiñana, R. M. (2005). Víctimas de violencia familiar: Consecuencias psicológicas en los hijos de mujeres maltratadas. *Anales de Psicología*, 21, 11-17.
- Pedreira, J.L. (2004). La infancia en la familia con violencia: Factores de riesgo y contenidos psico(pato)lógicos. *Revista electrónica de psiquiatría*.
- Reynold, C.R y Kamphaus, R.W. (1992). *Behavior assessment system for children* (BASC). Circle Pines. MN. American Guidance Service.
- Rosser, A. (2017). Menores expuestos a violencia de género. Cambios legislativos, investigación y buenas prácticas en España. *Papeles del Psicólogo*. 38, 116 - 124. DOI: <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2017.2830>
- Rosser, A., Suriá, R. y Villegas, E. (2013). Impacto de la exposición a la violencia de género en los menores y respuesta institucional. En A. Rosser, Villegas y Suria (Coords.), *Intervención con menores expuestos a violencia de género: Guía para profesionales* (53-66). Alicante: Limencop, S. L.
- Rosser, A., Suriá, R., y Mateo-Pérez, M. Á. (2017). Problemas de conducta infantil y competencias parentales en madres en contextos de violencia de género. *Gaceta Sanitaria*, 32, 35-40.

- Rosser, A., Villegas, E., y Suria, R. (2015). La exposición a violencia de género y su repercusión en la adaptación escolar de los menores. *Bordón. Revista de Pedagogía*, 67(2), 117-129.
- Sepúlveda, A. (2006). La violencia de género como causa de maltrato infantil. *Cuadernos de Medicina Forense*, 43-44, 149-164.cana
- Servicio de Coordinación del Sistema Integral contra la Violencia de Género Instituto Canario de Igualdad del Gobierno de Canarias (2012). *Guía de intervención con menores víctimas de violencia de género*. Canarias, España: Instituto Canario de Igualdad.
- Spencer, J. (1999). *¿Quién se ha llevado mi queso?: cómo adaptarnos a un mundo en constante cambio*. Editorial: Empresa Activa.
- Spilsbury, J. C., Belliston, L., Drotar, D., Drinkard, A., Kretschmar, J., Creedon, R., ...Friedman, S. (2007). Clinically significant trauma symptoms and behavioral problems in a community-based sample of children exposed to domestic violence. *Journal of Family Violence*, 22(6), 487-499. doi: 10.1007/s10896-0079113-z
- Sternberg KJ, Lamb ME, Guterman E, Abbott CB, Dawud-Noursi S. (2005). Adolescents' perceptions of attachments to their mothers and fathers in families with histories of domestic violence: a longitudinal perspective. *Child Abuse Negl.*;29(8):853-869. doi:10.1016/j.chiabu.2004.07.009
- Sternberg, K. J., Baradaran, L. P., Abbott, C. B., Lamb, M. E., y Guterman, E. (2006). Type of violence, age, and gender differences in the effects of family violence children's behavior problems: A mega-analysis. *Development Review*, 26, 89-112. doi: 10.1016/j.dr.2005.12.001.
- Terán, S., Laita, P., Márquez, A., Ayala, J., y Ortiz, P. (2009). La demanda de atención psiquiátrica infantil en el contexto de un programa de violencia de género. *Cuadernos de psiquiatría y psicoterapia del niño y del adolescente*, 47, 125-132.

Thompson, E.H., Trice-Black, S. School-Based Group Interventions for Children Exposed to Domestic Violence. *Journal Family Violence* 27, 233–241 (2012).  
<https://doi.org/10.1007/s10896-012-9416-6>

Zolotor, A. J., Theodore, A. D., Coyne-Beasley, T., y Runyan, D. K. (2007). Intimate partner violence and child maltreatment: Overlapping risk. *Brief Treatment and Crisis Intervention*, 7, 305-321. doi: 10.1093/brief-treatment/mhm021.

## ANEXO.

Programa de intervención en  
menores de 8 a 12 años testigos de  
violencia de género.

## Anexo 1. Tablas y figuras del programa.

Figura 1. Circulo interactivo de la violencia familiar.



Nota. Fuente: Adaptación de Sepúlveda de la Torre (2006).

Tabla 1  
*Figura maltratadora e impacto en las víctimas.*

Maltratador	Compañero maltratado	Niño
Dificultad en el control de los impulsos. Rabia. Precisa “pruebas continuas de afecto”.	Mucho tiempo sufriendo. Tiempo de frustración. Aceptación pasiva. Angustia “interna”.	Combinación de limitada tolerancia a la frustración, control pobre de impulsos y mucho tiempo frustrado. Angustia que se manifiesta hacia exterior e interior.
Trastornos por ansiedad. Funcionamiento psicosomático. Dependencia emocional. Síntomas sofisticados que aparecen como disfunciones en los niveles socio-educativos. Depresiones solo en el ámbito domiciliario.	Trastornos por ansiedad. Funcionamiento psicosomático. Dependencia emocional y a veces económica. Riesgo secreto de consumo de alcohol y drogas. Riesgo de accidentes domiciliarios.	Trastorno por depresión Trastornos por ansiedad. Funcionamiento psicosomático. Absentismo escolar. Conductas predelinquentes y delinquentes. Dependencia económica y social. Alto riesgo de consumo de alcohol y drogas. Aislamiento, soledad. Fugas, miedos.
Limitación para solicitar ayudas, salvo las muy orientadas al presente inmediato. Necesidades yóicas insaciables con aspectos de un narcisismo infantil (no detectables fuera del grupo familiar).	Paciencia ilimitada para buscar la “poción mágica” que solucione los problemas. Inseguridad en conocer las propias necesidades que se presentan sólo en función de pareja, familia, trabajo...	Combinación de deficiente control de impulsos y de permanente optimismo ante las nuevas situaciones. Inestable definición del yo. Envidia con caprichos infantiles. Deseos en base a los grupos parentales.

Cualidades que sugieren gran potencial para el cambio y la mejoría (“promesa”, cambio para el futuro).	Esperanza irreal en que el cambio es inminente. Creencia en “promesas”.	Inestable definición del yo. Envidia con caprichos infantiles. Deseos en base a los parentales. Mezcla de esperanza/depresión en que va a cambiar.
Percepción de pobres intercambios sociales. Relación de pareja “cerrada”.	Incremento gradual del aislamiento social, incluye escasos contactos fuera de la familia.	Incremento aislamiento social. Aislamiento con padres o completa identificación con ellos. Pobreza en habilidades sociales.
Excluir los contactos fuera de la familia. Acusaciones a la pareja. Celos. Miedo de abandono. Posesivo. Controlador. Miedo a estar solo.	Inhabilidad para convencer al compañero de su lealtad. Escasa ayuda y poder en la pareja. Miedo constante, que se va haciendo acumulativo y opresor con el tiempo.	Conductas disruptivas con padres. Intercambios afectivos pobres.  Miedo y terror en la vida y por ser padres. Confusión e inseguridad.
Violación de los límites personales de los otros. Culpar a otros del fracaso marital, familiar, laboral o de los actos violentos.	Pérdida gradual de los propios límites, con una dificultad para evaluar el peligro futuro. Acepta todas las culpas.	Pobre definición de los límites personales. Violación de los límites de los demás.

Nota. Fuente: Pedreira (2003)

Tabla 4.

*Criterios diagnósticos trastorno de estrés posttraumático. DSM-5*

A. Exposición a la muerte, lesión grave o violencia sexual, ya sea real o amenaza, en una (o más) de las formas siguientes:

1. Experiencia directa del suceso(s) traumático(s).
2. Presencia directa del suceso(s) ocurrido a otros.
3. Conocimiento de que el suceso(s) traumático(s) ha ocurrido a un familiar próximo o a un amigo íntimo. En los casos de amenaza o realidad de muerte de un familiar o amigo, el suceso(s) ha de haber sido violento o accidental.
4. Exposición repetida o extrema a detalles repulsivos del suceso(s) traumático(s) (p. ej., socorristas que recogen restos humanos; policías repetidamente expuestos a detalles del maltrato infantil).

Nota: El Criterio A4 no se aplica a la exposición a través de medios electrónicos, televisión, películas o fotografías, a menos que esta exposición esté relacionada con el trabajo.

B. Presencia de uno (o más) de los síntomas de intrusión siguientes asociados al suceso(s) traumático(s), que comienza después del suceso(s) traumático(s):

1. Recuerdos angustiosos recurrentes, involuntarios e intrusivos del suceso(s) traumático(s).
2. Sueños angustiosos recurrentes en los que el contenido y/o el afecto del sueño está relacionado con el suceso(s) traumático(s).
3. Reacciones disociativas (p. ej., escenas retrospectivas) en las que el sujeto siente o actúa como si se repitiera el suceso(s) traumático(s). (Estas reacciones se pueden producir de

forma continua, y la expresión más extrema es una pérdida completa de conciencia del entorno presente.)

4. Malestar psicológico intenso o prolongado al exponerse a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a un aspecto del suceso(s) traumático(s).
5. Reacciones fisiológicas intensas a factores internos o externos que simbolizan o se parecen a un aspecto del suceso(s) traumático(s).

C. Evitación persistente de estímulos asociados al suceso(s) traumático(s), que comienza tras el suceso(s) traumático(s), como se pone de manifiesto por una o las dos características siguientes:

1. Evitación o esfuerzos para evitar recuerdos, pensamientos o sentimientos angustiosos acerca o estrechamente asociados al suceso(s) traumático(s).
2. Evitación o esfuerzos para evitar recordatorios externos (personas, lugares, conversaciones, actividades, objetos, situaciones) que despiertan recuerdos, pensamientos o sentimientos angustiosos acerca o estrechamente asociados al suceso(s) traumático(s).

D. Alteraciones negativas cognitivas y del estado de ánimo asociadas al suceso(s) traumático(s), que comienzan o empeoran después del suceso(s) traumático(s), como se pone de manifiesto por dos (o más) de las características siguientes:

1. Incapacidad de recordar un aspecto importante del suceso(s) traumático(s) (debido típicamente a amnesia disociativa y no a otros factores como una lesión cerebral, alcohol o drogas).
2. Creencias o expectativas negativas persistentes y exageradas sobre uno mismo, los demás o el mundo (p. ej., “Estoy mal,” “No puedo confiar en nadie,” “El mundo es muy peligroso,” “Tengo los nervios destrozados”).
3. Percepción distorsionada persistente de la causa o las consecuencias del suceso(s) traumático(s) que hace que el individuo se acuse a sí mismo o a los demás.
4. Estado emocional negativo persistente (p. ej., miedo, terror, enfado, culpa o vergüenza).
5. Disminución importante del interés o la participación en actividades significativas.
6. Sentimiento de desapego o extrañamiento de los demás.
7. Incapacidad persistente de experimentar emociones positivas (p. ej., felicidad, satisfacción o sentimientos amorosos).

E. Alteración importante de la alerta y reactividad asociada al suceso(s) traumático(s), que comienza o empeora después del suceso(s) traumático(s), como se pone de manifiesto por dos (o más) de las características siguientes:

1. Comportamiento irritable y arrebatos de furia (con poca o ninguna provocación) que se expresan típicamente como agresión verbal o física contra personas u objetos.
2. Comportamiento imprudente o autodestructivo.
3. Hipervigilancia.
4. Respuesta de sobresalto exagerada.
5. Problemas de concentración.
6. Alteración del sueño (p. ej., dificultad para conciliar o continuar el sueño, o sueño inquieto).

F. La duración de la alteración (Criterios B, C, D y E) es superior a un mes.

G. La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.

H. La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia (p. ej., medicamento, alcohol) o a otra afección médica.

*Especificar si:*

---

Con síntomas disociativos: Los síntomas cumplen los criterios para el trastorno de estrés postraumático y, además, en respuesta al factor de estrés, el individuo experimenta síntomas persistentes o recurrentes de una de las características siguientes:

1. Despersonalización: Experiencia persistente o recurrente de un sentimiento de desapego y como si uno mismo fuera un observador externo del propio proceso mental o corporal (p. ej., como si se soñara; sentido de irrealidad de uno mismo o del propio cuerpo, o de que el tiempo pasa despacio).
2. Desrealización: Experiencia persistente o recurrente de irrealidad del entorno (p. ej., el mundo alrededor del individuo se experimenta como irreal, como en un sueño, distante o distorsionado).

Nota: Para utilizar este subtipo, los síntomas disociativos no se han de poder atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia (p. ej., desvanecimiento, comportamiento durante la intoxicación alcohólica) u otra afección médica (p. ej., epilepsia parcial compleja).

Con expresión retardada: Si la totalidad de los criterios diagnósticos no se cumplen hasta al menos seis meses después del acontecimiento (aunque el inicio y la expresión de algunos síntomas puedan ser inmediatos).

---

*Nota:* American Psychiatric Association (2013): Guía de Consulta de los Criterios Diagnósticos del DSM-5. Madrid: Panamericana.

## Anexo 2. Desarrollo del programa.

Desarrollo y programación de las sesiones de los menores (De la 2 a la 11).

*Sesión 2 “Identificación y expresión de emociones en los demás”.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
1. Inteligencia emocional.	-Crear un ambiente cálido y acogedor para el menor. -Aumentar el vocabulario emocional del niño. -Identificar y expresar las emociones en los demás.	-Tarjetas emocionales. -Cranium de emociones.

Recursos:

- Aula.
- Tarjetas emocionales.
- Tablero, fichas, tarjetas y dado del Cranium de emociones.

Desarrollo de la sesión:

La *segunda parte de la sesión*, está formada por 2 actividades: primero las “tarjetas emocionales”: Son un conjunto de tarjetas donde por una cara aparece el nombre de la emoción y por el otro lado, está el dibujo de dicha emoción. Al niño se le pide que lea la tarjeta y que delante del espejo recre esa emoción. A continuación, se le da la vuelta a la tarjeta para comprobar si lo ha hecho correctamente.

La última actividad: “cranium de emociones”, la actividad está formada por un tablero, donde dependiendo en la casilla que se caiga habrá que realizar una prueba. Hay 5 tipos de casillas: “ARTE EMOCIONAL” donde hay que dibujar la emoción o representarla con plastilina; “MÍMICA EMOCIONAL” a través de mímica se representará la emoción; “PREGUNTA EMOCIONAL” se buscan motivos para averiguar qué le ha podido pasar a esa persona para estar así; “IDENTIFICACIÓN EMOCIONAL” hay que adivinar la emoción; “CEREBRO EMOCIONAL” se puede elegir cualquier modalidad. Las emociones se presentan a través de fotos o vídeos de personajes conocidos para los niños como “youtubers”, “tiktokers”, cantantes de Operación Triunfo o personajes de películas Disney.

*Sesión 3: “Identificación de emociones propias”.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
1. Inteligencia emocional.	-Mejorar la capacidad del niño para identificar sus propias emociones, a la par que asociarlas a diferentes situaciones personales.	-Tarjetas emocionales. - ¿Cómo son y cuándo aparecen? -Diario de emociones

Recursos:

- Aula.
- Tarjetas emocionales.
- Plantilla emociones.
- Diario de emociones.

Desarrollo de la sesión:

Para dar comienzo a la sesión, pedimos al niño que indique las emociones y sentimientos que ha tenido a lo largo de la semana. Como recurso para facilitar su expresión emocional, se le ofrece las “*tarjetas emocionales*” utilizadas en la sesión anterior. A continuación, se realiza la siguiente actividad: “*¿Cómo son y cuándo aparecen?*”. Una vez explicada la asociación de situaciones a emociones a través de la última actividad, se presenta el “*diario de emociones*”, de esta forma van tomando conciencia de las emociones y pensamientos que discurren en su día a día y cómo pueden cambiar aquellos pensamientos destructivos ligados a situación. Para empezar la actividad se le pide al niño que dibuje cada una de las emociones básicas. A continuación, se le presentan diferentes situaciones ficticias (suspender un examen, pelear por el mando de la televisión, ganar un partido de fútbol, ir al cine a ver una película...) y se le pregunta qué emoción creen que sentían en ese momento. Después se le presentan situaciones ya ocurridas en su día a día previamente puestas en conocimiento por la madre en las sesiones grupales, en ellas tendrá que indicar que emoción sintieron y cómo la expresaron. A través de esta actividad se le explica que las emociones van ligadas a los pensamientos y que ellos nos impulsan actuar de maneras diferentes. Con la ayuda de los ejemplos surgidos en la actividad anterior, se le explica las diferencias entre las emociones y los pensamientos, por medio de un “diario de emociones”. El primer ejemplo de dicho registro, se hace durante la sesión para que el menor sepa cómo se debe hacer. Por último,

se le pide que realice el “diario de emociones” a lo largo de las semanas. Si el menor le cuesta hacerlo, se le indica que lo puede hacer en presencia de su madre.

*Sesión 4: El manejo adecuado de la rabia y el miedo.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
2. Regulación emocional	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Validar todas las emociones sin diferenciar si son buenas o malas.</li> <li>- Comprender la importancia de su adecuada gestión a la hora de expresarlas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Hoy no exploto.</li> <li>-Botes emocionales.</li> </ul>

Recursos:

- Aula
- “Diario de emociones”.
- “Batería emocional”.
- Plantillas Elsa y Hulk.
- Botes.

Desarrollo de la sesión:

A través del “*diario de pensamientos*” que el menor ha realizado a lo largo de la semana, explicado en la sesión anterior, se pide al menor que refiera qué emociones del “diario” le hicieron sentir mal o bien y qué comportamiento tuvieron al respecto. A continuación, se indica al infante que divida las emociones en “buenas y malas”, marcando la intensidad y cómo se sintieron de acuerdo a la metáfora del nivel batería de un aparato electrónico (adaptación del termómetro emocional). Una vez hecho ésto, se explica que las emociones no son “buenas, ni malas”. Éstas ayudan a reaccionar ante determinadas situaciones, solo hay que saber gestionarlas para estar bien con uno mismo y con los demás. Para comprender la importancia de su gestión y a si su interiorización, se utiliza la alegoría de Elsa (personaje de Frozen) representando el miedo y la inhibición y Hulk (personaje de Los Vengadores) representando la ira descontrolada. A través de estos personajes, se hacen preguntas al niño acerca de los pensamientos y sentimientos que pueden tener ambas figuras antes y después de tener una correcta regulación emocional. Por último, se realizan 2 actividades: “*hoy no exploto*” y “*botes emocionales*”. En la primera se pide al niño que indique qué “situaciones le hacen

explotar” como a Elsa y Hulk. A partir de los ejemplos, se realiza un role-playing donde interpretan situaciones desagradables y practican reacciones con las que se sientan mejor. Para finalizar se hacen dos “botes” de situaciones, uno para pensamientos o situaciones “negativas” y otro para “positivas”. Cada vez que tengan un pensamiento desagradable lo introducen en el bote de “negativas” simbolizando su desaparición. Mientras que el segundo bote, se introducen situaciones agradables que han vivido y estas pueden utilizarse para animarse cuando lo necesiten.

#### *Sesión 5: Solución de problemas.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
2. Regulación emocional	-Aumentar la capacidad en los menores para buscar soluciones ante los problemas y así desarrollar una mejor gestión emocional y conductual.	-Soluciones al cuadrado. - La técnica del “semáforo”.

#### Recursos:

- Aula
- Alfombrilla de “soluciones al cuadrado”.
- Plantilla “semáforo”.

#### Desarrollo de la sesión:

A través del; “diario de pensamientos”, la redacción de “las cosas que le hacen explotar” de la sesión anterior y la presentación de situaciones de su día a día previamente puestas en conocimiento por la madre en las sesiones grupales, se realiza la primera actividad de la sesión: “soluciones al cuadrado”. Para la actividad se coloca una alfombrilla prediseñada con forma cuadrada en el suelo. Esta se divide en 4 casillas: ¿Qué pasa en mi cuerpo?, ¿Cómo me comporto?, ¿Qué pienso? y ¿Qué pasa con los demás?

Para la actividad se plantean problemas partiendo de los recursos nombrados anteriormente. El menor debe ir pasando por todas las casillas del cuadrado contestando sus respectivas preguntas en relación al problema planteado. Una vez contestadas todas las preguntas respecto a uno mismo, el niño debe colocarse en medio del cuadrado, donde se le pide que recuerde todas las cosas que hizo para solucionar el problema y no funcionaron. Después se le indica que busque diferentes soluciones al problema a tratar.

Para trabajar la empatía con su madre cuando ya se han trabajado todos los problemas propios, se vuelve a responder a las 4 preguntas, pero pidiéndole al menor que se ponga en el lugar de su madre a la hora de responder. Por último, se le explica al menor la técnica del “semáforo”, donde se le enseña al menor a relacionar su estado emocional con un color del semáforo y dependiendo del color deberá de hacer uso de una serie de técnicas: rojo (autoinstrucciones), amarillo (relajación del limón y gato perezoso) y verde (continúa así). A su vez, se pide al menor que comente a su madre qué significa cada color del semáforo y que cuando este de un determinado color se lo diga.

### *Sesión 6: Habilidades sociales.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
3. Asertividad.	-Enseñar al menor a expresar los pensamientos adecuadamente e interiorizar técnicas asertivas.	- Metáforas. - “¿Qué hago?”

Recursos:

- Aula
- Tarjeta de Desdentado, Chiqui y Woody.
- Tarjetas ¿Qué hago?

Desarrollo de la sesión:

Para contextualizar la sesión, se indica al menor que comunicarse con los demás es una tarea difícil, ya que transmitir nuestros pensamientos requiere el manejo de varias habilidades como el lenguaje corporal y expresarnos de manera asertiva. A continuación, se enseñan 3 tipos de comunicación a través de metáforas: Desdentado (personaje de Cómo entrenar a tu dragón) simboliza la agresividad, Chiqui (personaje de Buscando a Nemo) representa el miedo a expresar su opinión y Woody (personaje de Toy Story) simboliza el asertividad. Posteriormente, se pregunta en qué situaciones ha actuado como Desdentado o Chiqui, cuales fueren las consecuencias de sus actos y cómo se sintieron, concretamente en situaciones que involucran tanto a su madre y como a sus iguales.

Después, se explica que esa conducta es negativa para nosotros y para los demás, por ello hay que actuar como Woody. Partiendo del personaje se enseñan tres pasos que puede seguir para actuar asertivamente y saber decir no: primero escuchar a los demás,

segundo expresar nuestros pensamientos y sentimientos sin gritar o hacer gestos violentos como levantar la mano y decir lo que quiero que ocurra.

Por último, se realiza la siguiente actividad “*¿Qué hago?*”: se muestran tarjetas que contienen situaciones cotidianas y el menor a través de las técnicas explicadas debe representar como actuaría e indicar como se ha sentido después de hacerlo.

*Sesión 7: Los buenos y los malos tratos.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
3. Asertividad.	- Enseñar a los niños a distinguir entre: los buenos y los malos tratos, los secretos buenos y malos; e interiorizar estrategias de autoprotección en situaciones de peligro.	- El decálogo de los buenos tratos”. - A positivar. - Manualidad.

Recursos:

- Aula
- Cartulina.
- Goma eva.

Desarrollo de la sesión:

Para comenzar la actividad, se le dice al menor que nuestros comportamientos y los de los demás, pueden hacer que nos sintamos mal con nosotros mismos e incluso herir a otros. A través de esta idea, se hace una puesta en común de las conductas que se consideran “malas y buenas” y los efectos que pueden provocar tanto en los demás como en ellos. Por lo que respecta a las conductas negativas, el terapeuta guiará al infante para que comprenda que no solamente es negativa la violencia física, sino que hay otras formas de violencia. A continuación, se realiza la siguiente actividad “*el decálogo de los buenos tratos*”, una cartulina donde se indican comportamientos positivos que tienen que realizar tanto ellos como los demás.

A colación de lo anterior, se refiere que al igual que hay comportamientos buenos y malos, lo mismo ocurre con los secretos. Las diferencias entre secretos “buenos y malos” se explican a través de ejemplos (no decirle a nuestra madre el regalo de su

cumpleaños, no contar que papá nos insulta cuando vamos a visitarlo, no contar que un compañero de clase se mete con nosotros...). A continuación, se explica que es necesario ser muy valiente, para contar los “secretos malos” o hacer frente al peligro. Se le dice al menor que una técnica que puede utilizar, es pensar en alguien que nos importe o admiremos, para actuar como esa persona lo haría. Para interiorizar mejor esta técnica se le presenta el ejemplo de Spiderman (personaje de Los Vengadores) que, para vencer a Misterio, piensa en qué podría hacer Iron Man. Después se realiza la actividad “*a positivar*”, un *role-playing* de una situación de “peligro” (vistamos a papá y se pone violento o un compañero del colegio se mete contigo), para poner en práctica la técnica. Además de esa técnica, se ofrecen recursos que pueda utilizar en ese tipo de situaciones como llamar al 112 o algún familiar. Por último, se hará una *manualidad* de una pulsera hecho de goma eva, donde aparece el número de emergencias y de un familiar al que pueda llamar.

#### *Sesión 8: Autoestima.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
4. Autoestima.	- Fortalecer la autoestima del menor -Identificar pensamientos y conductas negativas que merman la autoestima.	- Cazamonstruos.

#### Recursos:

- Aula
- Plastilina
- Cartulina

#### Desarrollo de la sesión:

Se empieza explicando el concepto de autoestima y cómo se puede ver afectada por los pensamientos y conductas negativas que tenemos. Se explica al menor que estos pensamientos y conductas, son nuestros “monstruos internos”, que pretenden paralizarnos y hacernos daño, por ello tenemos que luchar contra ellos. A continuación, se realiza la actividad “*cazamonstruos*”. Se dan trozos de plastilina al menor y se le pide que creen diferentes “monstruos” los cuales representan los pensamientos y conductas que les hacen daño o paralizan. A cada “monstruo” se le pone un nombre. Una vez realizadas las figuras,

se ayuda al menor a crear unas tarjetas que reflejan las características del “monstruo” (habilidades, ataques, debilidades...). Después, se crean tarjetas de superpoderes (autoinstrucciones con mensajes positivos y formas de actuación) con las que luchar contra esos “monstruos”. A continuación, se presentan diferentes situaciones susceptibles de vulnerar la autoestima del menor (tener malas notas, un niño se mete conmigo, mi padre me grita...) y se le pide que las relacione con uno de los “monstruos” creados. Después debe elegir el “superpoder” para vencer al “monstruo” (si estudio, podré aprobar). Por último, debe realizar autoinstrucción explicada en la tarjeta del “superpoder”. Al finalizar la sesión se le dan las tarjetas creadas para que las aplique en su día a día, cuando reconozca a los “monstruos”.

*Sesión 9: Verbalización de los sucesos traumáticos.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
5. Verbalización del trauma.	- Relatar los episodios de violencia de género presenciados en su casa.	- “Twister Del Revés. - Creando mi mundo.

Recursos:

- Aula.
- Plastilina.
- Tablero Twister.

Desarrollo de la sesión:

Esta sesión es la última que el menor hace de manera individual. Ésto se debe a que ya se ha trabajado con el niño en diferentes áreas (inteligencia emocional, regulación emocional, autoestima y tratar de forma adecuada a los demás), de forma que está preparado emocionalmente para la verbalización del trauma.

Esta sesión la conforman 3 actividades: primero “*Twister Del Revés*”. La actividad está formada por la “alfombra” clásica del Twister, donde cada tipo de casilla representa una de las emociones de la película “Del Revés”. Cada vez que el menor caiga en una emoción se le pide que indique: cómo la siente, en qué parte del cuerpo, ante qué situaciones. Después, debe indicar si sabe quién ha podido sentir esas emociones y por qué motivos. En esta actividad inicialmente se trabaja sobre situaciones que nos refiere el

menor, de forma menos intrusiva. Posteriormente, la psicóloga dirige las emociones ha experiencias concretas, asociadas a la violencia de género.

La segunda actividad “*creando mi mundo*”, se pide al menor que recree las situaciones de violencia de género con plastilina e indique la intensidad con la que vivió esos momentos.

La última actividad es la “*pizza de la responsabilidad*” (adaptación de las “tartas de la responsabilidad”). La psicóloga y el menor crean una pizza de plastilina y luego la dividen en diferentes porciones. Cada porción representa la cantidad de culpa o de responsabilidad que se atribuye: a sí mismo, a su padre y a su madre. De esta forma, se pretende que el niño vea que no tiene la culpa de los episodios de violencia en su casa.

#### *Sesión 10: Relación materno-filial (I).*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
6. Reforzar vínculo.	- Hacer comprender a madre e hijo el daño que se ha producido en la relación materno-filial.	- ¿Qué nos pasa? - Metáfora del plato roto.

Recursos:

- Aula
- Plastilina.
- Plato desechable.

Desarrollo de la sesión:

Este módulo se realiza de forma conjunta, con el menor y su madre. El menor debe ser capaz de verbalizar el trauma. Por otro lado, la madre tiene que asistir a los talleres para madres.

Para comenzar la sesión, se explica al menor y a su madre que la violencia de género afecta a varias cosas en su vida: una de ellas es al niño, la segunda es la madre y a otra que no se ve, pero siempre está presente, su relación. A continuación, se realiza la

actividad *¿Qué nos pasa?:* con plastilina se les pide que cada uno cree una figura que represente tanto a ellos como su realización. A cada figura se le pone un nombre. Una vez realizadas, el psicólogo hace preguntas a los muñecos sobre ellos y su relación (¿Cómo se siente?, ¿Está dañado?...) De esta forma se establece un diálogo entre el niño y su madre, donde puedan expresar sus sentimientos.

A colación de la actividad anterior, se explica la “*metáfora del plato roto*”. Primero se explica que al igual que un plato se puede estropear o romper, una relación también, pero no implica que no tenga solución. A continuación, se reparten 5 pedazos de un plato desechable, se indica que ese plato es como su relación y se les pide que en cada trozo pongan cosas que recompongan el plato. Después de escribir las palabras, se les da cinta adhesiva con la que unan los trozos. Cuando hayan unido los trozos, se explica que al igual que el plato ha costado recomponerlo, una relación es igual, con esfuerzo y mucho amor se puede reconstruir la relación madre-hijo.

#### *Sesión 11: Relación materno-filial (II).*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
6. Reforzar vínculo.	- Hacer comprender a madre e hijo el daño que se ha producido en la relación materno-filial.	- ¿Que me gusta y no me gusta de ti? - Éramos, somos y seremos.

Recursos:

- Aula.
- Cartulina.
- Alfombra

Desarrollo de la sesión:

Para comenzar, se comienza la actividad “*¿Qué me gusta y no me gusta de ti?*”: se pide al infante y a su madre que indiquen qué cosas le gustan el uno del otro y qué cosas no. A continuación, se pide que escriban en dos cartulinas qué cosas pueden hacer para reforzar las positivas y qué cosas pueden hacer para cambiar las negativas (autoinstrucciones con mensajes positivos y formas de actuación).

Por último, se realiza la siguiente actividad “*éramos, somos y seremos*”: Se colocan seis alfombrillas prediseñadas. Éstas se dividen en 3 y 3: en un lado de izquierda a derecha ¿Cómo nos veíamos antes?, ¿Cómo nos vemos ahora? y ¿Cómo nos vemos en un futuro? y en el otro lado de derecha a izquierda ¿Cómo nos veíamos antes?, ¿Cómo nos vemos ahora? y ¿Cómo nos vemos en un futuro?

Las alfombrillas se colocan siguiendo el orden anterior y se ponen enfrente las otras tres alfombrillas dejando un hueco entre las dos últimas. El menor y la madre deben ir pasando por todas las alfombrillas, contestando a las preguntas que hay en cada uno de ellas. El terapeuta guiará a la madre y al niño, explicando cada alfombrilla y haciendo preguntas respecto a su relación en el pasado, presente y futuro (¿Qué os notáis de diferente?, ¿Cómo os sentíais?, ¿Qué cosas buenas nos trae el futuro?...). Una vez hecha esta parte, el psicólogo les hace una última pregunta ¿Si están preparados para elegir ese nuevo futuro? y en caso afirmativo que den un paso fuera de la alfombrilla y si quieren darse un abrazo.

Anexo 1. Desarrollo y programación de las sesiones de las madres (De la 2 a la 6).

*Sesión 2: Secuelas en los menores víctimas de violencia de género.*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
1. Introducción a la violencia de género.	- Concienciar a las madres sobre los efectos de la violencia de género en los menores.	-Rompiendo mitos de la violencia de género.

Recursos:

- Aula.
- Ordenador.
- Proyector.
- PowerPoint Sesión 1.

Desarrollo de la sesión:

A lo largo de la sesión, se hará hincapié en que cada niño es distinto y que estos efectos no son permanentes indicando que su función como madres es esencial para ellos. La sesión comenzará con la actividad “*Rompiendo mitos de la violencia de género*”,

donde las mujeres indican si son verdaderas o falsas las afirmaciones expuestas, para desmitificar diferentes mitos asociados a la violencia y su efecto en los menores. Posteriormente se explicará de manera pormenorizada las consecuencias de la violencia de género en las diferentes áreas del desarrollo de los niños (física, psicoemocional, escolar y conductual). Se proyectarán dos vídeos: “El desarrollo infantil” y “Mamás y papás”. Por último, se describe la intervención a llevar a cabo en sus hijos, para aclarar posibles dudas que puedan tener respecto al programa. Para el desempeño de la sesión se utilizará el recurso PowerPoint “*Secuelas en los menores víctimas de violencia de género*”.

### *Sesión 3: Fomentar su autoestima como madres (I).*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
2. Maternidad y autoestima.	- Fomentar la autoestima y el crecimiento personal de las asistentes, como mujeres y madre.	- Lectura y reflexión de la historia “¿Quién se ha llevado mi queso?” - El auténtico cofre del tesoro.

#### Recursos:

- Aula.
- Ordenador.
- Proyector.
- PowerPoint Sesión 2.
- Adaptación ¿Quién se ha llevado mi queso?
- Cofre.
- Espejo.

#### Desarrollo de la sesión:

La primera parte de la sesión es de carácter teórico, en ella se explican los términos de autoestima y autoconcepto. Se busca que se familiaricen con los conceptos a abordar en la sesión. Para profundizar aún más con la autoestima se explican los componentes de ésta, y los pilares sobre los que se sustenta: 1. Vivir conscientemente, 2. Autoaceptación,

3. Autorresponsabilidad 4. Autoafirmación, 5. Vivir con un propósito y 6. Integridad personal.

A continuación, se exponen los pilares que sustentan la autoestima y se explica que una autoestima fortalecida requiere el desarrollo de varias facetas personales. Para trabajar la autoestima en las madres se llevarán a cabo diferentes actividades relacionadas con cada uno de los pilares. Por otro lado, se explica el término de autoconcepto, ya que se relaciona con la autoestima y los pilares que la sustentan.

Una vez desarrollados los términos de autoestima y autoconcepto, se trabajará sobre los pilares (1, 2 y 4). El *primer pilar*, se trabaja a través de la *lectura y reflexión* de la historia “¿Quién se ha llevado mi queso?” (Johnson, 1998), destacando la importancia de confiar en sus actitudes como madres. El *segundo y cuarto pilar*, se abordarán mediante la actividad “*El auténtico cofre del tesoro*”. Se le enseña un cofre a las madres con la premisa de que éste tiene un gran tesoro para quien lo abra. En el interior del cofre hay un espejo, donde la usuaria se verá reflejada. Ella no podrá revelar el contenido del cofre (el espejo) a sus compañeras. Solo podrá comunicar al resto de mujeres las virtudes y cualidades positivas que tiene como madre. De esta forma se trabaja el respeto y la aceptación a una misma.

#### *Sesión 4: Fomentar su autoestima como madres (II).*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
2. Maternidad y autoestima.	- Fomentar la autoestima y el crecimiento personal de las asistentes, como mujeres y madre.	- Los deseos del genio. - Estoy hecha una bola.

Recursos:

- Aula.
- Ordenador.
- Proyector.
- PowerPoint Sesión 4.
- Papel vegetal.

Desarrollo de la sesión:

Se trabajará sobre los pilares (3, 5 y 6). El *tercer y quinto pilar*, se abordan mediante dos actividades conjuntas, la primera “*los deseos del genio*” donde a través de la metáfora del genio, se plantean 3 metas en relación a ellas como madres. Las metas a desarrollar deben cumplir las siguientes condiciones: no pueden cambiar el pasado, no deben ir dirigidas a satisfacer los deseos de terceras personas y deben destacar la idea de vivir con un propósito. Por otro lado, se pretende que tomen conciencia de que las metas que propongan requieren de una serie de responsabilidades a la par que potencialización de determinados talentos. Por ello se utiliza una tabla donde se registren sus tareas y cualidades como madres, para cumplir sus metas. El *sexto pilar*, se realiza la siguiente actividad “*estoy hecha una bola*”: se divide a las mujeres en varios grupos y se les da una hoja de papel de cebolla completamente arrugada (hecha una bola). Se les pide que tienen que entre todas intenten “desarrugar” y aplanar el papel lo máximo que puedan, hasta que quede lo más liso posible. Cuando todas han conseguido que el papel quede lo más liso posible, se les explica que ese papel arrugado es como la relación con sus hijos, que a veces se arruga, estropea o queda un poco “tocada”. Para que vuelva todo a su cauce se requiere de un esfuerzo, constancia y la ayuda de los demás para sacarnos de esa “bola arrugada”, aunque a veces se nos queden marcas como en el papel. Una vez explicada la metáfora se indica que tienen que escribir (en ese mismo papel) un decálogo de cómo mejorar la relación con sus hijos.

Para finalizar el taller se pide a las mujeres que cierren los ojos y que se imaginen una relación con sus hijos sana y feliz. A continuación, refieren cómo se sienten, que ha cambiado en su vida, quien se daba cuenta de su cambio... Tiene que ser lo más elaborado posible. Se realizará a modo de relajación, mientras se escucha la canción “Lucha de gigantes” de Antonio Vega.

*Sesión 5: Estilos de crianza y pautas (I).*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
3. Cuidados parentales.	- Poner en conocimiento de las madres los diferentes estilos de cuidado parental que existen y cómo estos pueden influir positiva o negativamente en el desarrollo personal del niño.	- Desmintiendo mitos sobre la educación. - ¿Que escojo? - Luces, cámara y acción.

Recursos:

- Aula.
- Ordenador.
- Proyector.
- PowerPoint Sesión 5.

Desarrollo de la sesión:

Antes de empezar la explicación teórica y para contextualizar la sesión, se comenzará realizando la actividad de “*Desmintiendo mitos sobre la educación*”, donde las mujeres tienen que indicar si son verdaderas o falsas las afirmaciones expuestas, poniendo en entredicho falsas creencias sobre modelos adecuados de estilos parentales. A continuación, se explica de manera pormenorizada los diferentes estilos de crianza y los efectos que producen en los infantes. Para asentar los contenidos teóricos de la sesión, se realiza la actividad práctica “*¿Que escojo?*”, donde partiendo de una situación cotidiana se exponen distintas posturas para afrontar dicha circunstancia en base a los estilos de parentales explicados anteriormente. Cada madre tiene que indicar qué tipo de crianza es y debatir qué estilo es el más adecuado. Para finalizar la sesión, las asistentes realizan la actividad “luces, cámara y acción”, un *rol-playing* en el que interpretan los distintos estilos de crianza ante una situación cotidiana elegidas por ellas. Una vez recreada deben transmitir cómo se han sentido y con qué estilo se sienten más cómodas.

*Sesión 6: Estilos de crianza y pautas (II).*

Módulo	Objetivos de la sesión	Actividades
3. Cuidados parentales.	-Mejorar su desempeño como madres a través del aprendizaje de distintas técnicas, a la par que capacitarlas para solucionar situaciones “problemáticas” con sus hijos.	-Búsqueda de soluciones en los demás” -Mi pirámide.

Recursos:


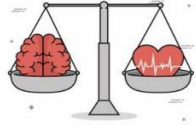








- Aula.
- Ordenador.
- Proyector.
- PowerPoint Sesión 6

Desarrollo de la sesión:

Antes de comenzar la sesión, se recuerdan brevemente los diferentes tipos de cuidado parentales, para contextualizar el siguiente apartado. Después se exponen y explican técnicas para mejorar la relación madre e hijo, y así su crianza positiva. A continuación, se indican y aclaran los pilares que sustentan una crianza positiva, donde se pide a éstas que busquen ejemplos de calidez y estructura (dos de estos pilares). Para interiorizar los pilares, se emplean 2 actividades: “*pensemos soluciones*” donde tienen que encontrar las soluciones correctas a dos posibles situaciones de cuidado de los hijos. La última actividad es “*mi pirámide*” donde tienen que buscar soluciones ante un problema personal con sus hijos. Estas actividades se realizan teniendo en cuenta los pilares de crianza positiva. Todo esto recalando las ideas de que son buenas madres y que para realizar estas técnicas de manera correcta es necesario cuidar de una misma.

## Anexo 3. Presentaciones PowerPoint para las sesiones de las madres.

### POWERPOINT 0. PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN.

<h1 style="text-align: center;">PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA</h1>	<h2 style="text-align: center;">PROGRAMA A MENORES</h2> <p>→ Intervención individual y conjunta. → La población a la que va dirigido este programa es a menores entre 8 y 12 años, cuyas madres son víctimas de violencia de género, siendo estas niñas y niños testigos de dicha violencia, llegando incluso a ser víctimas directas.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>12 SESIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La primera sesión es la evaluación inicial.</li> <li>- 10 sesiones cuerpo del programa, divididas en 6 módulos.</li> <li>- La última sesión es la evaluación final.</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>12 SESIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 sesión semanal.</li> <li>- Durante 3 meses.</li> <li>- Programa flexible.</li> <li>- Se respetan los festivos.</li> <li>- Se realiza durante el periodo escolar.</li> </ul> </div> </div>
<h2 style="text-align: center;">SESIONES DE LOS MENORES</h2> <p>Sesión 1: Evaluación inicial Sesión 12: Evaluación final</p> <p>El objetivo principal de la sesión, es determinar la sintomatología que presentan los menores antes y después de comenzar con el programa de intervención.</p> 	<h2 style="text-align: center;">MÓDULO 1: INTELIGENCIA EMOCIONAL.</h2> <p>- A lo largo de este módulo se pretende que el menor sea capaz de identificar emociones en los demás y en el mismo y las asocie a determinadas situaciones de su día a día.</p> <p>- Lo componen 2 sesiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sesión 2: Identificar y expresar las emociones en los demás.</li> <li>◆ Sesión 3: Identificar y expresar las emociones propias.</li> </ul> 
<h2 style="text-align: center;">MÓDULO 2: REGULACIÓN EMOCIONAL.</h2> <p>- Se pretende validar todas las emociones sin diferenciar si son buenas o malas y comprender la importancia de su adecuada gestión a la hora de expresárselas. También se procura aumentar la capacidad para buscar soluciones en los menores y así desarrollar una mejor gestión emocional y conductual</p> <p>- Lo componen 2 sesiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sesión 4: El manejo de la ira y el miedo.</li> <li>◆ Sesión 5: Solución de problemas.</li> </ul> 	<h2 style="text-align: center;">MÓDULO 3: ASERTIVIDAD.</h2> <p>- Los objetivos principales de la sesión, son expresar los pensamientos adecuadamente e interiorizar técnicas asertivas. También se pretende enseñar a los niños a distinguir entre: los buenos y los malos tratos, los secretos buenos y malos; y a interiorizar estrategias de autoprotección en situaciones de peligro.</p> <p>- Lo componen 2 sesiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sesión 6: Habilidades sociales.</li> <li>◆ Sesión 7: Los buenos y malos tratos.</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="text-align: center;"> PASIVO</div> <div style="text-align: center;"> ASERTIVO</div> <div style="text-align: center;"> AGRESIVO</div> </div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <h2 style="text-align: center;">MÓDULO 4: AUTOESTIMA.</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sesión 8: Autoestima.</li> </ul> <p>El objetivo principal de la sesión, es fortalecer la autoestima del menor, la identificación de pensamientos y conductas negativas que merman la autoestima.</p>  </div> <div style="width: 48%;"> <h2 style="text-align: center;">MÓDULO 5: VERBALIZACIÓN DEL TRAUMA.</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sesión 9: Verbalización del trauma.</li> </ul> <p>El objetivo principal de la sesión, es que el niño relate los episodios de violencia de género presenciados en su casa.</p>  </div> </div>	<h2 style="text-align: center;">MÓDULO 6: MEJORAR O REFORZAR LA RELACIÓN MATERNO FILIAL.</h2> <p>Este módulo se realiza de forma conjunta, con el menor y su madre. El menor debe ser capaz de verbalizar el trauma. Por otro lado, la madre tiene que asistir a los talleres para madres.</p> <p>El objetivo principal de la sesión, es hacer comprender a madre e hijo el daño producido en la relación materno-filial a la par que hablar de lo que han vivido.</p> <p>- Lo componen 2 sesiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sesión 10: Relación materno-filial (I).</li> <li>◆ Sesión 11: Relación materno-filial (II).</li> </ul> 
<h2 style="text-align: center;">PROGRAMA A LAS MADRES</h2> <p>- Intervención grupal y conjunta con sus hijos.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>9 SESIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La primera sesión es la evaluación inicial.</li> <li>- 7 sesiones cuerpo del programa, divididas en 4 módulos.</li> <li>- La última sesión es la evaluación final.</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: 45%;"> <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>9 SESIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 sesión semanal.</li> <li>- Durante 3 meses.</li> <li>- Programa flexible.</li> <li>- Se respetan los festivos.</li> <li>- Se realiza durante el periodo escolar.</li> </ul> </div> </div>	<h2 style="text-align: center;">SESIONES DE LAS MADRES</h2> <p>Sesión 1: Evaluación inicial Sesión 10: Evaluación final</p> <p>El objetivo principal de la sesión, es determinar la sintomatología que presentan los menores y los estilos educativos de las madres, antes y después de comenzar con el programa de intervención.</p> 

<p><b>MÓDULO 1: INTRODUCCIÓN A LA VIOLENCIA DE GÉNERO.</b></p> <p>El objetivo es concienciar a las madres sobre los efectos esta violencia en los menores, haciendo hincapié en que cada niño es distinto y que estos efectos no son permanentes indicando que su función como madres es esencial para ellos.</p> <p>-Lo compone 1 sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Sesión 2: Secuelas en los menores víctimas de violencia de género.</li> </ul>  <p>11</p>	<p><b>MÓDULO 2: MATERNIDAD Y AUTOESTIMA.</b></p> <p>-El objetivo principal de la sesión, es fomentar la autoestima y el crecimiento personal de los asistentes, como mujeres y madres, para abordar con mayor fuerza y determinación los desafíos de la maternidad.</p> <p>-Lo componen 2 sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Sesión 3: Fomentar su autoestima como madres (I).</li> <li>♦ Sesión 4: Fomentar su autoestima como madres (II).</li> </ul> 
<p><b>MÓDULO 3: CUIDADOS PARENTALES.</b></p> <p>-Los objetivos principales de la sesión, son poner en conocimiento a las madres de los diferentes estilos de cuidados parentales que existen y cómo estos pueden influir de forma positiva o negativa en el desarrollo personal del niño e interiorizar un estilo de crianza adecuada.</p> <p>-Y mejorar su desempeño como madres a través de distintas técnicas que pueden emplear, a la par que capacitarlas para solucionar situaciones "problemáticas" con sus hijos.</p> <p>-Lo componen 2 sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Sesión 5: Estilos de crianza y pautas (I).</li> <li>♦ Sesión 6: Estilos de crianza y pautas (II).</li> </ul> 	<p><b>MÓDULO 4: MEJORAR O REFORZAR LA RELACIÓN MATERNO FILIAL.</b></p> <p>Este módulo se realiza de forma conjunta, con el menor y su madre. El menor debe ser capaz de verbalizar el trauma. Por otro lado, la madre tiene que asistir a los talleres para madres.</p> <p>El objetivo principal de la sesión, es hacer comprender a madre e hijo el daño producido en la relación materno-filial a la par que hablar de lo que han vivido.</p> <p>- Lo componen 2 sesiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Sesión 7: Relación materno-filial (I).</li> <li>♦ Sesión 8: Relación materno-filial (II).</li> </ul> 



**POWERPOINT 1: SECUELAS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LOS MENORES.**

<p><b>SECUELAS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LOS MENORES</b></p>	<p><b>VÍDEO: EL DESARROLLO DEL NIÑO</b></p> 							
<p><b>ACTIVIDAD: ROMPIENDO MITOS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Los niños y niñas no son conscientes de la violencia de género.</li> <li>→ La violencia de género no afecta a los niños y niñas.</li> <li>→ En la violencia de género la única víctima es la mujer.</li> <li>→ Si los niños y niñas no son agredidos físicamente no les crea ningún problema.</li> <li>→ Si los niños y niñas son muy pequeños no les afecta ya que no se enteran de lo que ocurre.</li> <li>→ Si el menor no está presente mientras ocurren los episodios de violencia de género no les afecta.</li> <li>→ Los niños y niñas que conviven en un hogar donde se producen episodios de violencia, repetirán este patrón conducta siempre.</li> </ul>	<p><b>¿CÓMO CREES QUE LES PUEDE AFECTAR A LOS NIÑOS Y NIÑAS VIVIR EN UN HOGAR DONDE SE DESARROLLAN EPISODIOS DE VIOLENCIA?</b></p>							
<p><b>ÁREA FÍSICA</b></p> <table border="0"> <tr> <td><b>SOMATIZACIONES</b></td> <td><b>AFECCIONES COMO.....</b></td> </tr> <tr> <td>Dolor de cabeza, estómago Náuseas Diarrea.....</td> <td>Menor crecimiento y peso. Alteraciones en el sueño/alimentación. Síntomas regresivos. Tasa cardíaca/Presión sanguínea.</td> </tr> </table> 	<b>SOMATIZACIONES</b>	<b>AFECCIONES COMO.....</b>	Dolor de cabeza, estómago Náuseas Diarrea.....	Menor crecimiento y peso. Alteraciones en el sueño/alimentación. Síntomas regresivos. Tasa cardíaca/Presión sanguínea.	<p><b>ÁREA PSICOEMOCIONAL</b></p> <table border="0"> <tr> <td><b>ASPECTOS PSICOLÓGICOS, COGNITIVOS Y EMOCIONALES</b></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Trastorno de Estrés Posttraumático (TEPT).</li> <li>→ Bajo autoconcepto.</li> <li>→ Baja autoestima.</li> <li>→ Culpabilidad.</li> <li>→ Trastornos del apego.</li> <li>→ Depresión.</li> <li>→ Fobias.</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Dificultades para la gestión y expresión de emociones.</li> <li>→ Desarrollo e interiorización de creencias y valores sexistas.</li> <li>→ Sentimientos de frustración, inseguridad, vergüenza.</li> </ul> </td> </tr> </table>	<b>ASPECTOS PSICOLÓGICOS, COGNITIVOS Y EMOCIONALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Trastorno de Estrés Posttraumático (TEPT).</li> <li>→ Bajo autoconcepto.</li> <li>→ Baja autoestima.</li> <li>→ Culpabilidad.</li> <li>→ Trastornos del apego.</li> <li>→ Depresión.</li> <li>→ Fobias.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Dificultades para la gestión y expresión de emociones.</li> <li>→ Desarrollo e interiorización de creencias y valores sexistas.</li> <li>→ Sentimientos de frustración, inseguridad, vergüenza.</li> </ul>
<b>SOMATIZACIONES</b>	<b>AFECCIONES COMO.....</b>							
Dolor de cabeza, estómago Náuseas Diarrea.....	Menor crecimiento y peso. Alteraciones en el sueño/alimentación. Síntomas regresivos. Tasa cardíaca/Presión sanguínea.							
<b>ASPECTOS PSICOLÓGICOS, COGNITIVOS Y EMOCIONALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Trastorno de Estrés Posttraumático (TEPT).</li> <li>→ Bajo autoconcepto.</li> <li>→ Baja autoestima.</li> <li>→ Culpabilidad.</li> <li>→ Trastornos del apego.</li> <li>→ Depresión.</li> <li>→ Fobias.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Dificultades para la gestión y expresión de emociones.</li> <li>→ Desarrollo e interiorización de creencias y valores sexistas.</li> <li>→ Sentimientos de frustración, inseguridad, vergüenza.</li> </ul>						





<h3>ÁREA ACADÉMICA-ESCOLAR</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Menor capacidad de atención, memoria y concentración.</li> <li>→ Rendimiento anormal (bajo/alto)</li> <li>→ Dificultades en el lenguaje.</li> <li>→ Insatisfacción.</li> <li>→ Absentismo escolar repetir curso.</li> <li>→ Dificultades en la adaptación con sus iguales.</li> </ul> 	<h3>ÁREA CONDUCTUAL</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Conductas violentas o inhibitorias.</li> <li>→ Impulsividad.</li> <li>→ Parentificación.</li> <li>→ Delincuencia.</li> <li>→ Inadaptación.</li> <li>→ Agresividad.</li> <li>→ Aislamiento social.</li> </ul>  <h3>APRENDER CONDUCTAS VIOLENTAS DEL HOGAR</h3>
 <p>Well, now you're going to eat it! Eat it! I told you to eat it!</p>	<p>ESTO NO ES DEFINITIVO, LAS MADRES TENEMOS QUE SER SUS ANCLAS EMOCIONALES</p> 

## POWERPOINT 2: AUTOESTIMA COMO MADRES (I).

<h1>AUTOESTIMA COMO MADRES</h1>	<h3>¿Qué es la autoestima?</h3> <p>La autoestima es el conjunto de percepciones, imágenes, pensamientos, juicios y afectos sobre nosotros mismos.</p> <p>Es lo que yo pienso y siento sobre mí. La satisfacción de cada uno respecto de sí mismo.</p> <p><b>Características:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ No es innata.</li> <li>→ Se desarrolla a lo largo de la vida.</li> <li>→ Podemos modificarla.</li> <li>→ Está influenciada por el contexto.</li> </ul> 
<h3>Componentes de la autoestima</h3> <p><b>Cognitivo:</b> La descripción que tenemos de uno mismo en diferentes dimensiones de su vida. Incluye la opinión que se tiene de la propia personalidad y conducta, así como las ideas, creencias, etc. sobre sí mismo. "Lo que pienso".</p> <p><b>Afectivo:</b> La valoración de nosotros mismos. Juicio de valor sobre nuestras cualidades personales, la respuesta afectiva ante la percepción de uno mismo. "Lo que siento".</p> <p><b>Conductual:</b> Es el proceso final de la valoración anterior, que se plasma en la decisión e intención de actuar. "Lo que hago".</p> 	<h3>Los 6 Pilares de la Autoestima, Nathaniel Branden (1995)</h3> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Vivir Conscientemente:</b> Una persona CONSCIENTE, reflexiona, analiza, pondera y juzga los acontecimientos, ve sus causas y sus consecuencias.</li> <li>2. <b>Autoaceptación:</b> No negar ni rechazar nuestros pensamientos, sentimientos y acciones, no podemos superar los sentimientos indeseables si no aceptamos que los tenemos.</li> <li>3. <b>Vivir con responsabilidad:</b> Aceptar la responsabilidad de uno mismo.</li> <li>4. <b>Autoafirmación:</b> Respetamos. Tratamos a nosotros mismo con dignidad en nuestras relaciones con los demás.</li> <li>5. <b>Vivir con propósito:</b> Identificar nuestras metas y llevar a cabo las acciones que nos permitan alcanzarlas y mantenernos firmes hasta llegar a ellas.</li> <li>6. <b>Vivir con integridad:</b> Ser congruentes con lo que pensamos, decimos y actuamos.</li> </ol>
 <p>¿Creis que tenéis todos los pilares perfectos? ¿En vuestro día a día?</p> <p>¿Y si os dijera que apliquéis esos pilares como madres?</p> <p>Vamos a trabajar esos pilares</p>	<h3>Para trabajar los pilares, ¿primero qué es el autoconcepto?</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ La idea racional que tenemos de nosotros mismos y nuestra valía en diferentes aspectos.</li> <li>→ Es la idea o la imagen que el individuo tiene de sí mismo.</li> <li>→ Conjunto de elementos que una persona utiliza para describirse a sí misma.</li> <li>→ Hace referencia a nuestras características físicas y psicológicas.</li> <li>→ Conjunto de representaciones: corporal, psíquico, comportamental y social.</li> </ul> 

<p><b>Pilar 1: Vivir conscientemente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ En la vida se nos presentan conflictos, pero no hay que limitarse a solucionarios. Aceptemos nuestros errores, corrijámoslos y aprendamos de ellos.</li> <li>→ Conozcamos a nosotros mismos ¿por qué tomamos unas decisiones en vez de otras?</li> <li>→ Pero tomar unas determinadas decisiones puede aumentar o disminuir nuestra autoestima.</li> </ul>  <p><b>ACTIVIDAD: ¿Quién se ha llevado mi queso? (Johnson, 1998)</b></p> <p>A través de la lectura hagamos una reflexión, para ver las causas que generan conflictos en nuestra vida como madres y veamos cómo lo podemos resolver de una manera realista.</p> <p>¿Qué debo cambiar?</p>	<p><b>Pilar 2. Autoaceptación y Pilar 4. Autoafirmación</b></p> <p>Las personas que no se aceptan, viven saboteando sus relaciones y logros profesionales porque creen que no merecen tener amor ni éxito. <b>Autoaceptación no es aprobar todo lo que somos o hacemos.</b> La autoafirmación comprende el respeto de mis propios deseos, necesidades y valores.</p> <p><b>ACTIVIDAD: "El autentico cofre del tesoro"</b></p> <p>Había una vez una cofre mágico que en su interior estaba la persona más importante para cada una de nosotras ¿Cómo es esa persona?</p> 
--	---

**POWERPOINT 4: AUTOESTIMA COMO MADRES (II).**


<p style="text-align: center;"><b>AUTOESTIMA COMO MADRES</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Los 6 pilares de la Autoestima</b></p>  <p style="text-align: right;"><b>RECORDEMOS LOS PILARES DE LA AUTOESTIMA.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vivir Conscientemente.</li> <li>2. Autoaceptación.</li> <li>3. Vivir con responsabilidad.</li> <li>4. Autoafirmación.</li> <li>5. Vivir con propósito.</li> <li>6. Vivir con integridad.</li> </ol>										
<p><b>Pilar 3. Autorresponsabilidad y Pilar 5. Autopropósito.</b></p> <p>Las metas o propósitos que tenemos, no surgen por arte de magia. Os acordáis de la historia de ¿Quién se ha llevado mi queso?, para conseguir nuestro objetivo hay que realizar un cambio en nuestra vida.</p> <p>¿Qué quiero conseguir como madre? ¿Qué voy hacer como madre?</p> <p>Nuestras acciones diarias, determinan nuestros resultados → Si que es verdad que no tiene por que ser siempre así.</p> <p><b>ACTIVIDAD: Imaginao que podéis pedir 3 deseos/propositos en relación a vosotras como madres. Pero hay 2 condiciones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No se puede revertir el pasado.</li> <li>2. No puedes pedir deseos para satisfacer a terceras personas.</li> </ol> 	<p><b>Pilar 3. Autorresponsabilidad y Pilar 5. Vivir con un propósito.</b></p> <p>Los deseos que le hemos pedido al genio, no dependen del azar o de otras personas sino que dependen de nosotras mismas. Somos responsables de nuestras acciones (no implica de todas y cada una de ellas, pero una parte de estas si). Dejemos de culparnos y tomemos fuerza para elaborar nuestro plan de acción. Utilicemos los talentos para conseguir las metas que nos hemos trazado.</p> <p><b>ACTIVIDAD: ¿Qué responsabilidades hay que ejercer como madre para cumplir mis deseos?</b></p> <table border="1" data-bbox="842 1167 1315 1249"> <thead> <tr> <th>MI DESEO</th> <th>¿CUAL ES MI SITUACIÓN?</th> <th>¿PUEDO CAMBIARLA?</th> <th>¿QUE PUEDO HACER? MI RESPONSABILIDAD</th> <th>¿QUE CUALIDADES TENGO PARA LOGRARLO?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	MI DESEO	¿CUAL ES MI SITUACIÓN?	¿PUEDO CAMBIARLA?	¿QUE PUEDO HACER? MI RESPONSABILIDAD	¿QUE CUALIDADES TENGO PARA LOGRARLO?					
MI DESEO	¿CUAL ES MI SITUACIÓN?	¿PUEDO CAMBIARLA?	¿QUE PUEDO HACER? MI RESPONSABILIDAD	¿QUE CUALIDADES TENGO PARA LOGRARLO?							
<p><b>Pilar 6. Integridad personal.</b></p> <p>Implica comportarse según lo que pensamos y queremos. Vivir con coherencia. Pero para vivir coherencia, también tenemos que tener en cuenta el bienestar de nuestros hijos.</p> <p>¿Cómo os habéis sentido?</p> <p><b>ACTIVIDAD: ESTOY HECHA UNA BOLA</b></p> 	<p style="text-align: center;"><b>RECUERDA NO SON PILARES INMAMOBILES HAY QUE TRABAJARLOS DIARIAMENTE PARA FORTALECER NUESTRA AUTOESTIMA</b></p> 										

## POWERPOINT 5: ESTILOS DE CRIANZA Y PAUTAS (I).

<h3>ESTILOS DE CRIANZA Y PAUTAS</h3>	<p>Durante la infancia los niños y niñas se van desarrollando en múltiples áreas, una de ellas es la comprensión del mundo y quien le ayuda a ello es la <b>FAMILIA</b></p>
<p><b>ACTIVIDAD: DESMIITIENDO MITOS DE LA EDUCACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ La letra con sangre entra.</li> <li>→ Un tortazo a tiempo quita muchos males.</li> <li>→ A los niños si no le gritas, no te entienden.</li> <li>→ Antes le haga llorar yo, que él a mi.</li> <li>→ Los castigos son una buena estrategia.</li> <li>→ Ellos no tienen que opinar, porque la madre soy yo.</li> <li>→ Una buena estrategia para que te hagan caso, es amenazarles con no hacer algo que ellos quieren.</li> <li>→ Si le pegas un bofetón cuando hace algo mal, no lo volverá hacer nunca.</li> <li>→ Lo que hace falta es mano dura.</li> </ul>	<p><b>AUTORITARIO</b> "Las madres tigres"</p> <p>Son padres inflexibles y disciplinarios independientemente de la edad de sus hijos. Se caracterizan por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja comunicación.</li> <li>• Castigos firmes.</li> <li>• Control sobre los hijos.</li> <li>• Marcan expectativas altas y exigen su cumplimiento.</li> <li>• Imponer normas sin explicar los motivos.</li> <li>• Poco afectuosos con los hijos.</li> <li>• Ser reacios a tener en cuenta las opiniones de los hijos.</li> </ul> 
<p><b>CONSECUENCIAS DEL ESTILO AUTORITARIO EN LOS NIÑOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Niños sumisos, que ocatarán las normas sin cuestionarlas vengan de donde vengan.</li> <li>• Dificultades para tomar sus propias decisiones.</li> <li>• Baja autoestima y problemas de dependencia.</li> <li>• Poseerán mayor vulnerabilidad a sufrir estrés y ansiedad.</li> <li>• Introversos.</li> <li>• Inseguros.</li> <li>• Los niños más agresivos y las niñas son más pasivos, introvertidas.</li> <li>• Desobedientes.</li> <li>• Falta de espontaneidad.</li> <li>• Miedo a los padres.</li> </ul>	<p><b>NEGLIGENTE</b> "Las madres irresponsables"</p> <p>Son padres ausentes de la crianza de sus hijos, se caracterizan por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No marcan normas.</li> <li>• Ambiente desorganizado.</li> <li>• No expresan afecto al niño.</li> <li>• Culpan a otros del mal comportamiento de los hijos.</li> <li>• Ignoran las necesidades afectivas del niño, o las cubren con aspectos materiales.</li> <li>• No se preocupan por sus hijos.</li> <li>• No pasan tiempo juntos.</li> <li>• Se centran en ellos mismo.</li> </ul> 
<p><b>CONSECUENCIAS DEL ESTILO NEGLIGENTE EN LOS NIÑOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja autoestima.</li> <li>• Inseguros.</li> <li>• Impulsivos.</li> <li>• Bajo rendimiento académico.</li> <li>• Inmaduros.</li> <li>• Bajo vínculo con sus padres.</li> <li>• Falta de empatía.</li> <li>• Problemas de conducta.</li> </ul> 	<p><b>SOBREPROTECTOR/PERMISIVO</b> "Las madres helicópteros"</p> <p>Son padres permisivos que dirigen la vida del niño. Se caracterizan por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausencia de normas.</li> <li>• Poco exigentes.</li> <li>• Tratan a sus hijos como iguales.</li> <li>• Demasiado receptivos.</li> <li>• Muy afectivos con sus hijos.</li> <li>• Escaso control sobre las situaciones.</li> <li>• Se justifican todos sus errores.</li> </ul> 
<p><b>CONSECUENCIAS DEL ESTILO SOBREPROTECTOR EN LOS NIÑOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Escaso control de su conducta.</li> <li>• No respetan las figuras de autoridad.</li> <li>• No posponen sus intereses personales.</li> <li>• Agresivos.</li> <li>• Mentirosos.</li> <li>• Desobedientes.</li> <li>• Inseguros.</li> <li>• Problemas de autoestima.</li> <li>• Bajos logros escolares.</li> <li>• Problemas de adaptación social.</li> </ul>  	<p><b>DEMOCRÁTICO</b> "Las madres delfín"</p> <p>Los padres dirigen de forma racional, teniendo en cuenta su edad. Se caracterizan por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestran confianza en sí mismos como padres.</li> <li>• Son exigentes, pero amorosos y respetuosos con sus hijos.</li> <li>• Corrigen a sus hijos cuando es necesario y les dan explicaciones lógicas, comprensibles.</li> <li>• Favorecen el diálogo y la expresión de sentimientos, validan los sentimientos de sus hijos (as).</li> <li>• Predican con el ejemplo de modo que los niños pueden "ver" lo que se espera de ellos.</li> <li>• No usan el castigo físico.</li> </ul> 

### CONSECUENCIAS DEL ESTILO DEMOCRÁTICO EN LOS NIÑOS

- Seguros.
- Independientes.
- Persistentes.
- Respetuosos.
- Bajos niveles de agresividad y hostilidad.
- Buena autoestima.
- Autocontrol sobre su conducta.
- Creativos.
- Activos.



### ACTIVIDAD IDENTIFICAR ESTILOS DE CRIANZA Y BUSCAR EL ADECUADO

**Situación 1: Lucía le va a enseñar las notas a su madre**

- LUCÍA: Mamá, ya tengo las notas estoy un poco preocupada porque me ha caído matemáticas y es que se me da fatal, soy malísima.
- MADRE: Me quieres dejar tranquilo que estoy viendo la tele.
- LUCÍA: Ya mamá pero..... Es que.....Hay que firmarlos.
- MADRE: Que pesada eres, déjame tranquila y apártate que me tapas la tele.

**Situación 2: Lucía le va a enseñar las notas a su madre**

- LUCÍA: Mamá, ya tengo las notas estoy un poco preocupada porque me ha caído matemáticas y es que se me da fatal, soy malísima.
- MADRE: Es que no hacer nada a derechas.
- LUCÍA: Lo siento es que...
- MADRE: Ni es que ni escas, de verdad no sabes hacer nada.

---


**Situación 3: Lucía le va a enseñar las notas a su madre**

- LUCÍA: Mamá, ya tengo las notas estoy un poco preocupada porque me ha caído matemáticas y es que se me da fatal, soy malísima.
- MADRE: Es que te tienen manía, porque a ti se te da genial.
- LUCÍA: Me ha salido muy mal el examen de verdad.
- MADRE: No digas eso cariño, mañana mismo voy hablar con la tutora.

**Situación 4: Lucía le va a enseñar las notas a su madre**

- LUCÍA: Mamá, ya tengo las notas estoy un poco preocupada porque me ha caído matemáticas y es que se me da fatal, soy malísima.
- MADRE: Lucía no digas eso.
- LUCÍA: De verdad mamá que se me da muy mal.
- MADRE: Lucía todos tenemos dificultades, pero lo importante es no dejar que ese pensamiento nos coma, si quieres la próxima que estudies matemáticas te intentaré ayudar y sino buscaremos alternativas.

### ACTIVIDAD DE ROLE-PLAYING ESTILOS EDUCATIVOS



- ¿Cómo os habéis sentido?
- ¿Con cuál os habéis sentido más cómodas? ¿Y con el más incómodas?
- ¿Cuál ha sido el más difícil de desempeñar? ¿Y el más fácil?
- Ahora que los habéis probado ¿Cuál creéis que es el más efectivo?

## POWERPOINT 6: ESTILOS DE CRIANZA Y PAUTAS (II).

# ESTILOS DE CRIANZA Y PAUTAS

### OS ACORDÁIS DE LA ÚLTIMA SESIÓN, VAMOS A RECORDAR UN POCO



---

### ¿CÓMO PODEMOS MEJORAR LA RELACIÓN/ LA CRIANZA POSITIVA?

- Pasar tiempo juntos.
- Construir su autoestima.
- Conocer a sus amigos y amigas.
- Estar cerca pero a la distancia.
- Ayudarle a desarrollar empatía y respeto.
- Ayudarle a desarrollar su propio sentido de lo correcto e incorrecto.
- Interesarse en sus actividades.
- Hablar a menudo con ellos.
- Respetar los sentimientos de los hijos/hijas.

- Encontrar actividades que os gusten y hacerlas juntos.
- Apoyarles en el logro de sus metas.
- Negociar soluciones a los desacuerdos.
- Apoyarles cuando erran.
- Animarlos a intentar nuevamente después que han fallado.
- Evitar comentarios como eres como tu padre.



**Lo que es muy importante para una crianza positiva es queremos a nosotras mismas y cuidarnos.**

---

### LOS PILARES DE LA DISCIPLINA POSITIVA

**Solucionar Problemas**

Comprender cómo los niños piensan y sienten

Proporcionar calidez

Proporcionar estructura

Identificar metas a largo plazo

**ACTIVIDAD**

LA CALIDEZ ES PROPORCIONAR SEGURIDAD, AFECTO, EMPATIA, RESPETO.....

LA ESTRUCTURA ES DAR NORMAS CLARAS, FOMENTAR SU DESARROLLO, DAR APOYO.....

¿QUÉ EJEMPLOS SE OS OCURREN?

### ACTIVIDAD, SIGUIENDO LA PIRÁMIDE ¿QUÉ PODEMOS HACER EN ESTOS CASOS?

**EJEMPLO 1:** Javi tiene 8 años y su madre le ha dicho que se vaya a la cama que ya es muy tarde: "Cinco minutos más, porfa". Así que su madre (Ana) aprovecha para fregar los platos. Cinco minutos después, Ana llama a su hijo: "Venga, es hora de irse a la cama". "¡No quiero!" dice Javi. La madre se acerca e insiste: "Venga, ¡a la cama!", así que Javi se quita el pijama. Ana pierde la paciencia.

**EJEMPLO 2:** Marta de 15 años había quedado por la tarde con sus amigas, ella tenía que haber llegado a las nueve pero se ha retrasado media hora (no es la primera vez que lo hace) , no ha avisado en casa y su madre les estaba esperando para comer: "Marta te dije que me avisaras estoy harta", su hija le dice "Mamá lo siento es que...". "Ni es que escas, no vas a salir en un tiempo" dice su madre "Nunca me escuchas" dice llorando.


**ACTIVIDAD. HAGAMOS NUESTRA PIRÁMIDE INDIVIDUAL**

COMO YA HEMOS VISTO LOS EJEMPLOS DE ANTES Y COMO YA SABEMOS COMO FUNCIONA LA PIRÁMIDE APLIQUEMOSLO A EJEMPLOS DE NUESTRO DÍA A DÍA CON NUESTROS HIJOS.

```

graph TD
    A[Solucionar Problemas] --> B[Comprender cómo los niños piensan y sienten]
    B --> C[Proporcionar calidez]
    B --> D[Proporcionar estructura]
    C --> E[Identificar metas a largo plazo]
    D --> E
  
```

**Muchas gracias por asistir a los talleres para madres, nos vemos en las sesiones conjuntas.**



#### Anexo 4. Recursos materiales elaborados.

#### TARJETAS EMOCIONALES



IRA

TRISTEZA

ENAMORADO

HAMBRE



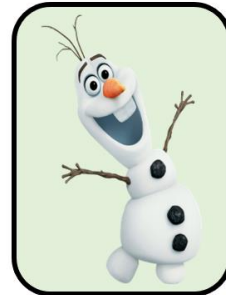
© 2015

ABURRIDO

CULPA

VERGUENZA

FELICIDAD



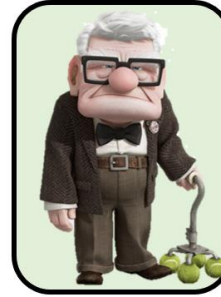
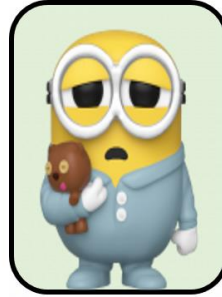
© 2015

ORGULLO

TRANQUILIDAD

CANSANCIO

SOLEDAD

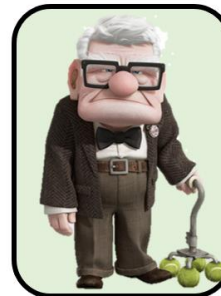
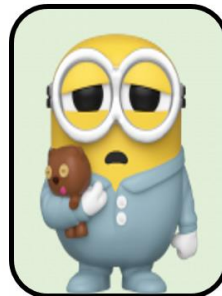


ORGULLO

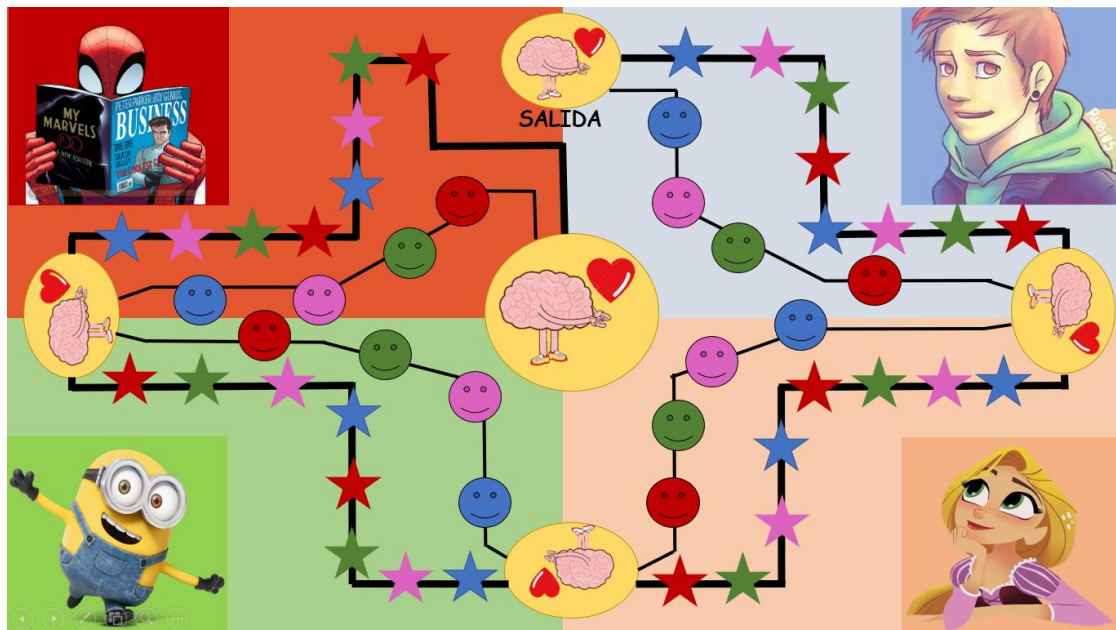
TRANQUILIDAD

CANSANCIO

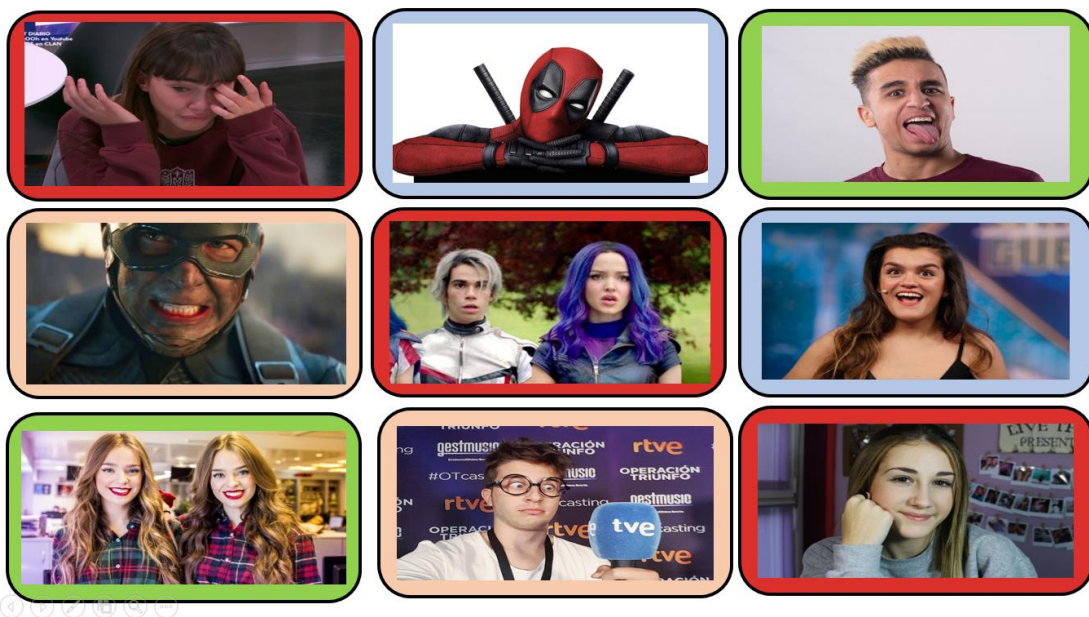
SOLEDAD



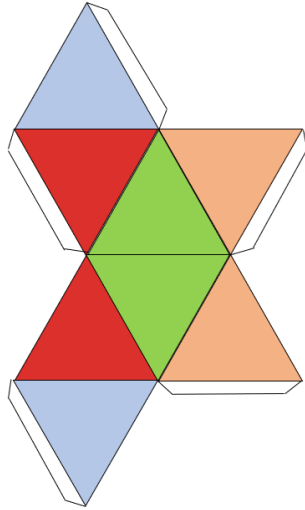
## TABLERO CRANIUM



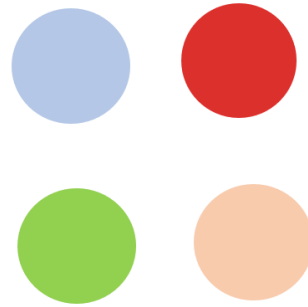
## TARJETAS CRANIUM



DADO OCTOGONAL DEL  
"CRANIUM DE LAS EMOCIONES"









FICHAS DEL  
"CRANIUM DE LAS EMOCIONES"



## DIARIO DE EMOCIONES

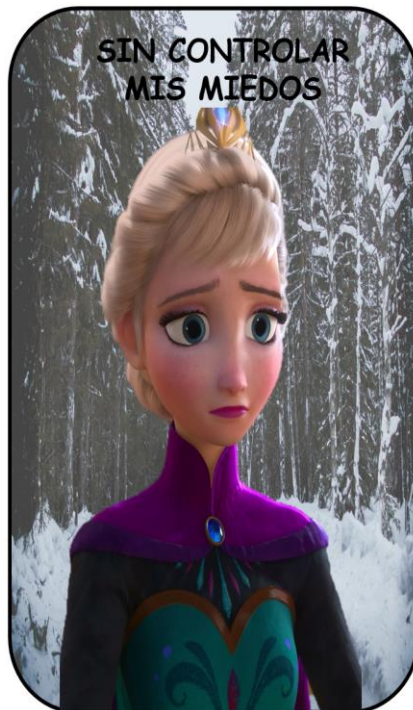
SITUACIÓN	EMOCIÓN	PENSAMIENTO THANOS	¿PUEDO CAMBIARLO?	PENSAMIENTO IRONMAN
				

### BATERIA EMOCIONAL

EMOCIÓN	EMOCIÓN	EMOCIÓN
		
EMOCIÓN	EMOCIÓN	EMOCIÓN
		



### TARJETAS ELSA Y HULK





### ALFOMBRILLA CUADRADO DE SOLUCIONES



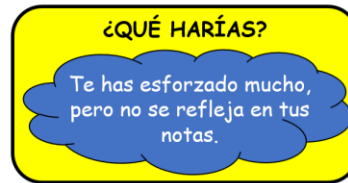
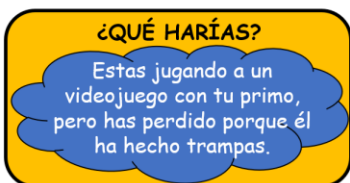
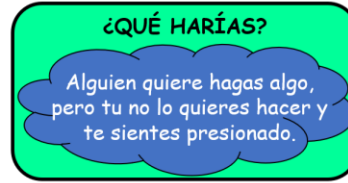
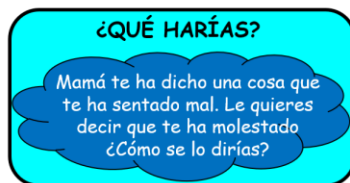
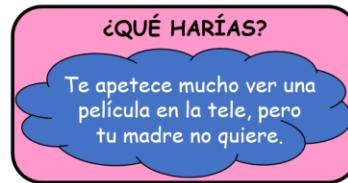
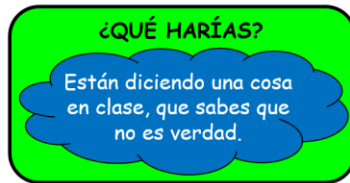
## PLANTILLA TÉCNICA DEL SEMÁFORO



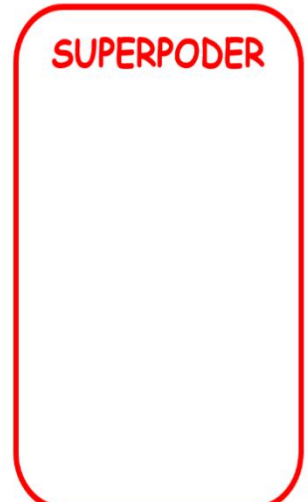
## TARJETAS, DESDENTADO, CHIQUI Y WOODY



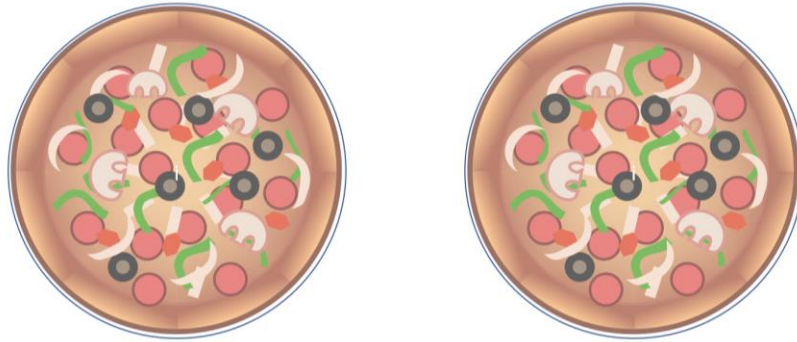
## TARJETAS ¿QUÉ HAGO?



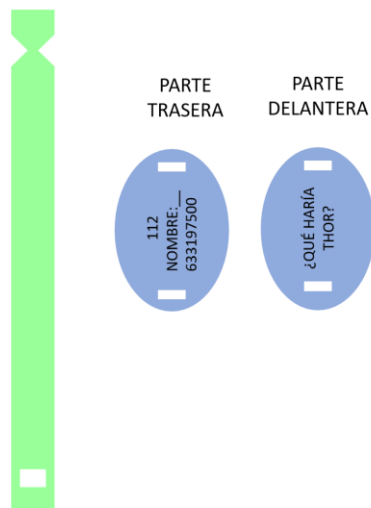
## TARJETAS MONSTRUO INTERIOR Y SUPERPODERES



## LAS PIZZAS DE LA RESPONSABILIDAD



## PLANTILLA DE LA PULSERA IDENTIFICATORIA



## TWISTER DEL RÉVES

# TWISTER



## ALFOMBRILLA ÉRAMOS, SOMOS Y SEREMOS



## RELAJACIÓN DEL LIMÓN

Debe realizarse el ejercicio tres veces con cada mano.

Imagina que tienes un limón en tu mano izquierda, tienes que tratar de exprimirlo para sacarle todo el jugo.

Concéntrate en tu mano y en tu brazo, en cómo aprietan mientras intentas sacarle todo el zumo, en cómo se tensan.

Ahora deja caer el limón. Nota cómo están tus músculos cuando se relajan...

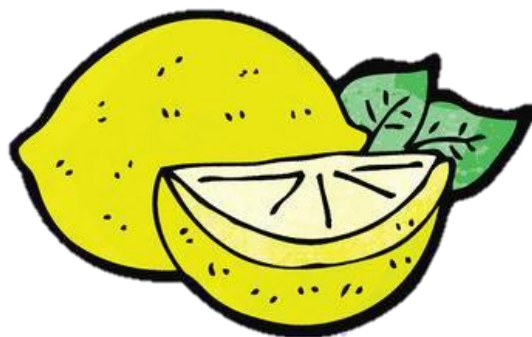
Vamos a coger otro limón, pero lo vamos a exprimir con más fuerza que antes, muy muy fuerte, eso es. Mira qué tensos tienes la mano y el brazo.

Ya está exprimido, ahora déjalo caer. ¿Ves, fíjate qué bien estás cuando estás relajado?, qué bien están tu mano y tu brazo, ¿a qué te sientes mejor?

Vamos a coger otro limón más, pero ahora tenemos que exprimirlo con mucha más fuerza que antes, esta vez no tiene que quedar ni una gota de zumo. Aprieta fuerte, más fuerte, que no quede nada...

Ahora, vuelve a soltar el limón. Vuelve a notar qué tu mano y tu brazo, qué relajados y qué a gusto están..."

El proceso se repite con la mano derecha.



## RELAJACIÓN DEL GATO PEREZOSO

Ahora vamos a imaginarnos que somos un gato muy muy perezoso y queremos estirarnos...

“Estira todo lo que puedas los brazos frente a ti. Ahora levántalos, por encima de tu cabeza, con fuerza llévalos hacia atrás. Nota el tirón tan fuerte que sientes en los hombros. Vamos ahora a dejarlos caer a los lados, que descansen del esfuerzo. Muy bien.

Otra vez, vamos a estirar los brazos otra vez más, más fuerte. Este gatito tiene mucha fuerza. Perfecto. De nuevo los dejas caer a los lados. Muy bien. ¿Notas cómo están más relajados los hombros?

Una vez más, pero con más fuerza. Estira todo lo que puedas los brazos, vamos a intentar llegar al cielo, con todas tus ganas. Primero frente a ti, luego los levantas sobre tu cabeza y ahora... ¡arriba! Mira qué tensos estás ahora tus brazos y tus hombros...

El último esfuerzo, el estirón más fuerte. Los brazos hacia adelante, los brazos sobre nuestra cabeza y finalmente... ¡brazos al techo, con ganas! Déjalos caer a los lados. ¿Ves qué bien se siente un gatito cuando está relajado? Muy contento y muy a gusto”

El ejercicio de repite cinco veces.



### Anexo 5. Consentimiento informado para menores.

Dña \_\_\_\_\_  
 mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_ C/  
 \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, madre del/la  
 menor \_\_\_\_\_.

#### MANIFIESTA

Consiente la participación en el “Programa de intervención para menores entre 8 y 12 años testigos de violencia de género” su hijo/hija \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, llevado a cabo por Dña \_\_\_\_\_ psicóloga colegiada \_\_\_\_\_.

He sido informada de que la información aportada a la psicóloga durante el proceso terapéutico está sujeta a secreto profesional y que, por lo tanto, no puede ser divulgada a terceras personas sin consentimiento expreso.

He sido informada que la psicóloga está obligada a revelar ante las instancias oportunas información confidencial en aquellas situaciones que pudieran representar un riesgo muy grave para nuestro hijo/a, terceras personas o bien porque así le fuera ordenado judicialmente. En el supuesto de que la autoridad judicial exija la revelación de alguna información, la psicóloga estará obligada a proporcionar sólo aquella que sea relevante para el asunto en cuestión manteniendo la confidencialidad de cualquier otra información.

---

-A partir de los doce años habrá que considerar la opinión del menor que será tanto más determinante cuanto mayor sea su edad y su capacidad de discernimiento.

-Los aspectos de los que se informará a la madre y aquellos que de los cuales se mantendrá la confidencialidad y que, por tanto, quedarán restringidos a la relación entre el menor y el terapeuta, serán acordados previamente tras una negociación en la que participarán todas las partes interesadas (madre, menor y terapeuta).

-Estas condiciones (número de sesiones requeridas y honorarios) serán renegociadas cada \_\_\_\_\_ meses, según la evolución de la terapia.

Acepto que como madre esté informada de los aspectos relacionados con el proceso terapéutico y con su evolución, manteniendo como confidenciales los datos que así hayamos acordado previamente, nuestro hijo/a y la terapeuta.

He sido informada y consiento en que mi hijo/hija asista a \_\_\_\_\_ sesión/sesiones semanales de \_\_\_\_\_ minutos de duración.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma de la madre

Firma del menor

Nombre:

Nombre:

Firma de/la terapeuta

Nombre:

Colegiado nº



## Anexo 7. Cuestionarios de evaluación.

### TEST TAMAI

# T A M A I

## Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil

### Instrucciones

#### 1. ¿De qué se trata?

De un cuestionario, que tiene varias preguntas, a las que hay que contestar, solamente, SI o NO.

#### 2. ¿Para qué sirve?

Para comprender y ayudar mejor a las personas. Por eso, conviene ser lo más sincero posible. Es una cosa muy personal.

#### 3. ¿Cómo hay que contestar?

Se escribe, en el lugar de la hoja de respuestas correspondiente al TAMAI y en el ítem que corresponda, un "1" cuando la respuesta sea **SÍ** y un "0" cuando la respuesta sea **NO**.

Hay que contestar a todas las preguntas, no se puede dejar ninguna en blanco. Cuando consideremos que una pregunta puede ser contestada de forma intermedia entre el SÍ y el NO, hay que decidirse por la respuesta que más peso tenga.

		SI = 1	NO = 0
1	Me gustaría tener menos edad		
2	Me gustaría nacer de nuevo y ser distinto de cómo soy		
3	Todo me sale mal		
4	Pienso mucho en la muerte		
5	Los demás son más fuertes que yo		
6	Me aburro jugando		
7	Soy muy miedoso		
8	Casi siempre sueño cosas tristes		
9	Si hubiera una catástrofe, seguro que me moriría		
10	Me da miedo la gente		
11	Me asusto y lloro muchas veces		
12	Creo que soy malo		
13	Creo que soy bastante tonto		
14	Soy muy vergonzoso		
15	Muchas veces siento pena y lloro		

Autor: Pedro Hernández Hernández

16	A veces siento que soy un desastre		
17	La vida muchas veces es triste		
18	Hay veces que me cuesta concentrarme en lo que hago		
19	Algunas veces tengo ganas de morirme		
20	Suelo sentir molestias y dolores en todo el cuerpo		
21	Me tengo rabia a mí mismo alguna vez		
22	A veces siento que soy inútil		
		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
23	Me fastidia estudiar		
24	Saco malas notas		
25	Paso mucho tiempo distraído		
26	Estudio y trabajo poco		
27	Creo que soy bastante vago		
28	Me canso rápidamente cuando trabajo o estudio		
29	Me porto muy mal en clase		
30	Suelo estar hablando y molestando		
31	Soy revoltoso y desobediente		
32	Me da igual saber que no saber		
33	Me aburre estudiar		
34	Me gustaría que todo el año fueran vacaciones		
35	Me resulta aburrido todo lo que estudio		
36	Me gustaría tener otros profesores		
37	Estoy a disgusto con el profesor o profesores que tengo		
38	Me gustaría que los profesores fueran de otra manera		
39	Me fastidia ir al colegio		
40	Deseo que se acaben las clases para marcharme		
41	Me aburro en la clase		
42	Prefiero cambiar de colegio		
		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
43	Tengo muy pocos amigos		
44	Jugando solo estoy más a gusto		
45	Suelo estar callado cuando estoy con los demás		
46	Me cuesta hacer amigos de los otros		
47	Prefiero estar con pocas personas		
48	Los compañeros se están metiendo siempre conmigo		
49	Los demás son malos y envidiosos		
50	Me gustaría ser muy poderoso para mandar		
51	Siempre estoy discutiendo		
52	Me enfado muchas veces y peleo		
53	Tengo muy mal genio		
54	Me suelen decir que soy inquieto		
55	Me suelen decir que soy revoltoso		
56	Me suelen decir que soy sucio y descuidado		
57	Me suelen decir que soy desordenado		
58	Rompo y ensucio en seguida las cosas		
59	Me aburro y me canso en seguida de lo que estoy haciendo		
60	Me enfado, discuto y peleo con facilidad		
		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
61	Creo que soy bueno, guapo, listo, trabajador y alegre		
62	Casi siempre estoy alegre		
63	Los demás piensan que soy valiente		
64	Casi siempre estoy tranquilo, sin temblar ni enrojecer		

65	Normalmente estoy bien, sin mareos ni ahogos		
66	Creo que soy una persona tranquila y sin preocupaciones		
67	La culpa de lo malo que me pasa la suele tener los demás		
68	Me gustaría ser de la misma forma que soy ahora		
69	Cuando me levanto me encuentro bien, sin dolores		
70	Normalmente estoy bien, sin marearme ni ganas de devolver		
71	Casi siempre tengo bien el estómago		
72	Casi siempre tengo bien la cabeza		
73	Como con mucho apetito y duermo muy bien		
74	Tengo muy buena salud		
75	Hablo con las personas mayores, sin vergüenza y tranquilo		
76	Todo el mundo me quiere		
77	Soy una persona muy feliz		
		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
78	Estudio y trabajo bastante		
79	Saco buenas notas		
80	Normalmente estoy atento y aplicado		
81	Acostumbro a estar en silencio en clase		
82	Mis profesores están contentos con mi comportamiento		
83	Me agrada hacer los trabajos de matemáticas		
84	Me gusta estudiar las ciencias naturales y sociales		
85	Me gustan los ejercicios de conocimientos de lenguaje		
86	Mis profesores son buenos y amables		
87	Mis profesores enseñan bien		
88	En clase estoy más a gusto que en una fiesta		
		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
89	Me gusta estar con mucha gente		
90	Soy muy chistoso y hablador		
91	Me aburro cuando estoy solo		
92	Prefiero salir con los amigos que ver la televisión		
93	Enseguida me hago amigo de los demás		
94	Me comporto igual cuando estoy solo que con gente		
95	Casi todas las personas que conozco son buenas		
96	Normalmente prefiero callar que ponerme a discutir		
97	Me quedo muy tranquilo si se burlan de mí o critican		
98	Cuando pierdo en el juego me alegro de los que ganan		
99	Prefiero ser uno más de la cuadrilla que ser el jefe		
100	Soy muy cuidadoso con las cosas		
101	Me dicen que soy muy obediente		
102	Casi siempre hago las cosas sin rechistar		
103	Trato con mucho cariño a los animales		
104	Me suelen decir que me porto bien y soy bueno		
105	Siempre, siempre, digo la verdad		
<i>Se contesta a las frases marcadas (*) sólo si ha conocido a los dos padres</i>		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
106	Mi casa la encuentro triste, estoy a disgusto en ella		
*107	Mis padres discuten muchas veces		
*108	Mis padres muchas veces se enfadan		
*109	Mis padres se quieren poco		
110	En mi casa hay bastantes lios		
<i>Se contesta sólo si tienen hermanos</i>		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
111	Peleo y me llevo mal con mis hermanos		

112	Algunos hermanos se meten mucho conmigo		
113	Me gustaría no tener hermanos y ser yo solo		
114	Algunos hermanos me tienen envidia		
115	Alguna vez deseo que desaparezca algún hermano		
<b>Con respecto a mi padre...</b>		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
116	Me trata muy bien, como a una persona mayor		
117	Me quiere mucho		
118	Me anima a hacer las cosas		
119	Me castiga o riñe pocas veces, cuando es necesario		
120	Me deja actuar a mí solo; tiene confianza en mí		
121	Está muy pendiente de mí, preocupado por lo que hago		
122	Suele estar con miedo de que me pase algo		
123	Me ayuda demasiado en lo que tengo que hacer		
124	Se preocupa de lo que he hecho y con quién he estado		
125	Me defiende contra todos los que me hacen algo		
126	Me deja hacer todo lo que yo quiero		
127	Le hace gracia lo que digo o hago		
128	Muy pocas veces me castiga o riñe		
129	Casi todo lo que pido me lo concede		
130	Llorando o enfadándose consigo siempre lo que deseo		
131	Siempre me está llamando la atención		
132	Quiere que sea como una persona mayor		
133	Me exige y me controla todo lo que hago		
134	Todo lo que hago parece que está mal		
135	Se enfada por cualquier cosa que hago		
136	Me hace poco caso cuando yo hablo		
137	Habla poco conmigo		
138	Quiere a otros hermanos más que a mí		
139	Se preocupa poco por mí		
140	Muchas veces siento que me tienen abandonado		
141	Me suele pegar muchas veces		
142	Siempre me está chillando		
143	Me quiere poco		
144	Es serio conmigo		
145	Me tiene manía		
<b>Con respecto a mi madre...</b>		<b>SI = 1</b>	<b>NO = 0</b>
146	Me trata muy bien, como a una persona mayor		
147	Me quiere mucho		
148	Me anima a hacer las cosas		
149	Me castiga o riñe pocas veces, cuando es necesario		
150	Me deja actuar a mí solo; tiene confianza en mí		
151	Está muy pendiente de mí, preocupado por lo que hago		
152	Suele estar con miedo de que me pase algo		
153	Me ayuda demasiado en lo que tengo que hacer		
154	Se preocupa de lo que he hecho y con quién he estado		
155	Me defiende contra todos los que me hacen algo		

156	Me deja hacer todo lo que yo quiero		
157	Le hace gracia lo que digo o hago		
158	Muy pocas veces me castiga o riñe		
159	Casi todo lo que pido me lo concede		
160	Llorando o enfadándose conmigo siempre lo que deseo		
161	Siempre me está llamando la atención		
162	Quiere que sea como una persona mayor		
163	Me exige y me controla todo lo que hago		
164	Todo lo que hago parece que está mal		
165	Se enfada por cualquier cosa que hago		
166	Me hace poco caso cuando yo hablo		
167	Habla poco conmigo		
168	Quiere a otros hermanos más que a mí		
169	Se preocupa poco por mí		
170	Muchas veces siento que me tienen abandonado		
171	Me suele pegar muchas veces		
172	Siempre me está chillando		
173	Me quiere poco		
174	Es serio conmigo		
175	Me tiene manía		

# TEST. CBCL

**Por favor utilice letra de molde** CUESTIONARIO SOBRE EL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS(AS) DE 6-18 AÑOS Para completar en la oficina ID # \_\_\_\_\_

<b>NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO(A):</b> Primer Nombre Segundo Nombre Apellido			<b>TRABAJO USUAL DE LOS PADRES, inclusive si ahora no está trabajando</b> <i>(por favor especifique - por ejemplo: Mecánico, jardinero, maestro de escuela, ama de casa, trabajador, zapatero, sargento en el ejército).</i>
<b>SEXO</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<b>EDAD</b>	<b>GRUPO ÉTNICO O RAZA</b>	
<b>FECHA DE HOY</b> Mes ____ Día ____ Año ____		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> Mes ____ Día ____ Año ____	
<b>GRADO ESCOLAR</b> _____  No va a la escuela: <input type="checkbox"/>		Por favor complete este cuestionario con su opinión sobre el comportamiento de su hijo(a). Hágalo aunque usted piensa que otras personas no están de acuerdo con su opinión. Siéntase en la libertad de escribir comentarios adicionales al final de cada frase y en el espacio que se provee en la página 2.	

**ESTE CUESTIONARIO FUE CONTESTADO POR:**

Padre (Nombre y apellido) \_\_\_\_\_

Madre (Nombre y apellido) \_\_\_\_\_

Otra persona (Nombre y relación con el/la niño(a)) \_\_\_\_\_

---

**I. ¿Cuáles son las actividades deportivas en las que más le gusta participar a su hijo(a)?**  
 Por ejemplo: natación, béisbol, patinaje, montar bicicleta, baloncesto, pescar, etc.

Ninguno

	Menos que los demás	Igual que los demás	Más que los demás	No lo sé	Peor que los demás	Igual que los demás	Mejor que los demás	No lo sé
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**En comparación con otros niños(as) de su edad, ¿cuánto tiempo le dedica a cada uno de estos deportes?**

**En comparación con otros niños(as) de su edad, ¿cómo es él/ella en estos deportes?**

---

**II. ¿Cuáles son las actividades, juegos o pasatiempos favoritos de su hijo(a) además de los deportes?**  
 Por ejemplo, colección de estampillas, jugar con muñecas, leer, tocar el piano, artesanía, mecánica, cantar, etc. (No incluya escuchar la radio o ver televisión)

Ninguno

	Menos que los demás	Igual que los demás	Más que los demás	No lo sé	Peor que los demás	Igual que los demás	Mejor que los demás	No lo sé
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**En comparación con otros niños(as) de su edad, ¿cuánto tiempo le dedica a cada uno de estas actividades?**

**En comparación con otros niños(as) de su edad, ¿cómo es él/ella en estas actividades?**

---

**III. ¿Cuáles son las organizaciones, equipos, clubes o grupos a los que pertenece su hijo(a)?**

Ninguno

	Menos que los demás	Igual que los demás	Más que los demás	No lo sé
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**En comparación con otros niños(as) de su edad, ¿qué tan activo(a) es en cada uno de los grupos?**

---

**IV. ¿Qué trabajos o tareas hace su hijo(a)?**  
 Por ejemplo: repartir periódicos, cuidar de otros niños, hacer la cama, trabajar en una tienda, etc. (Incluya tareas o trabajos pagados y no pagados.)

Ninguno

	Peor que los demás	Igual que los demás	Mejor que los demás	No lo sé
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**En comparación con otros niños(as) de su edad, ¿cómo lleva a cabo estas tareas?**

**Asegúrese que contestó todas las preguntas.**

Por favor utilizar letra de molde. Asegúrese que contestó todas las preguntas.

V. 1. ¿Cuántos amigos o amigas íntimos(as) tiene su hijo(a)? (No incluya a sus hermanos o hermanas.)

Ninguno  1  2 ó 3  4 o más

2. Sin contar las horas en que está en la escuela, ¿cuántas veces a la semana participa su hijo(a) en actividades con sus amigos(as)?

Menos de 1  1 ó 2  3 o más

VI. En comparación con otros niños o niñas de la misma edad, ¿cómo . . .

¿Peor que los demás?    ¿Igual que los demás?    ¿Mejor que los demás?

- a. se lleva con sus hermanos y hermanas?     No tiene hermanos o hermanas
- b. se lleva con otros niños y niñas?
- c. se comporta con su papá y mamá?
- d. juega solo(a) y hace sus tareas solo(a)?

VII. 1. Desempeño escolar.

Si su hijo(a) no está en la escuela, por favor escriba la razón. \_\_\_\_\_

Marque una respuesta para cada materia.

Otras materias, como por ejemplo, idiomas, cursos de computadoras, comercio, etc. No incluya cursos como educación física, artes industriales, etc.

a. Lectura, Español o Literatura

b. Historia o Estudios sociales

c. Matemáticas o Aritmética

d. Ciencias

e. \_\_\_\_\_

f. \_\_\_\_\_

g. \_\_\_\_\_

Fue reprobado

Por debajo del promedio

Promedio

Más alto que el promedio

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿Está su hijo(a) en una clase o escuela especial o recibe servicios especiales?

No  Sí—¿En qué tipo de clase o escuela especial está? (Especifique): \_\_\_\_\_

3. ¿Ha repetido algún grado?

No  Sí—¿Qué grado o grados y por qué? \_\_\_\_\_

4. ¿Ha tenido su hijo(a) algún problema académico u otros problemas en la escuela?

No  Sí—por favor describa:

¿Cuándo empezaron estos problemas?

¿Han terminado estos problemas?

No  Sí—¿Cuándo terminaron?

¿Padece su hijo(a) de alguna enfermedad, incapacidad física o mental?

No  Sí—por favor describa el problema: \_\_\_\_\_

¿Qué es lo que más le preocupa acerca de su hijo(a)? \_\_\_\_\_

¿Qué es lo mejor que le ve a su hijo(a)? Por favor describa: \_\_\_\_\_

A continuación hay una lista de frases que describen a los(las) niños(as) y jóvenes. Para cada frase que describa cómo es su hijo(a) **ahora o durante los últimos seis meses** haga un círculo en el número **2** si la frase describe a su hijo(a) **muy a menudo**. Haga un círculo en el número **1** si la frase describe a su hijo(a) **en cierta manera o algunas veces**. Haga un círculo en el **0** si la descripción con respecto a su hijo(a) **no es cierta**. Por favor conteste todas las frases de la mejor manera posible inclusive si algunas de ellas parecen no describir a su hijo(a). **Por favor escriba en letra de molde. Asegúrese que contestó todas las preguntas.**

0 = No es cierto (que sepa usted)

1 = En cierta manera, algunas veces

2 = Muy cierto o cierto a menudo

0 1 2	1. Actúa como si fuera mucho menor que su edad	0 1 2	31. Tiene miedo de que pueda pensar o hacer algo malo
0 1 2	2. Toma bebidas alcohólicas sin permiso de los padres (describa): _____	0 1 2	32. Se siente como que tiene que ser perfecto
0 1 2	3. Discute mucho	0 1 2	33. Se siente como que nadie lo/la quiere o se queja de que nadie lo/la quiere
0 1 2	4. Deja sin terminar lo que él/ella empieza	0 1 2	34. Se siente como que los demás lo/la quieren perjudicar
0 1 2	5. Disfruta de muy pocas cosas	0 1 2	35. Se siente inferior o cree que no vale nada
0 1 2	6. Se ensucia encima o en otro lugar fuera del inodoro	0 1 2	36. Se lastima accidentalmente con mucha frecuencia, propenso a accidentes
0 1 2	7. Es engreído, se las echa	0 1 2	37. Se mete mucho en peleas
0 1 2	8. No puede concentrarse o prestar atención por mucho tiempo	0 1 2	38. Los demás se burlan de él/ella a menudo
0 1 2	9. Obsesiones, que quiere decir que no puede sacarse de la mente ciertos pensamientos (describa): _____	0 1 2	39. Se junta con niños(as)/jóvenes que se meten en problemas
0 1 2	10. No puede quedarse quieto(a); es inquieto(a) o hiperactivo(a)	0 1 2	40. Oye sonidos o voces que no existen (describa): _____
0 1 2	11. Es demasiado dependiente o apegado(a) a los adultos	0 1 2	41. Impulsivo; actúa sin pensar
0 1 2	12. Se queja de que se siente solo(a)	0 1 2	42. Prefiere más estar solo que con otras personas
0 1 2	13. Está confundido(a) o parece como si estuviera en las nubes	0 1 2	43. Dice mentiras o hace trampas
0 1 2	14. Lloro mucho	0 1 2	44. Se muerde las uñas
0 1 2	15. Es cruel con los animales	0 1 2	45. Nervioso(a), tenso(a)
0 1 2	16. Es cruel, abusivo (o abusador), y malo con los demás	0 1 2	46. Movimientos involuntarios o tics (describa): _____
0 1 2	17. Sueña despierto(a); se pierde en sus propios pensamientos	0 1 2	47. Pesadillas
0 1 2	18. Se hace daño a sí mismo(a) deliberadamente o ha intentado suicidarse	0 1 2	48. No les cae bien a otros niños(as)/jóvenes
0 1 2	19. Exige mucha atención	0 1 2	49. Padece de estreñimiento
0 1 2	20. Destruye sus propias cosas	0 1 2	50. Demasiado ansioso(a) o miedoso(a)
0 1 2	21. Destruye las pertenencias de sus familiares o de otras personas	0 1 2	51. Se siente mareado(a)
0 1 2	22. Desobedece en casa	0 1 2	52. Se siente demasiado culpable
0 1 2	23. Desobedece en la escuela	0 1 2	53. Come demasiado
0 1 2	24. No come bien	0 1 2	54. Se siente demasiado cansado sin razón para estarlo
0 1 2	25. No se lleva bien con otros niños(as)/jóvenes	0 1 2	55. Está sobrepeso
0 1 2	26. No parece sentirse culpable después de portarse mal	0 1 2	56. Problemas físicos <b>sin causa médica:</b>
0 1 2	27. Se pone celoso(a) fácilmente	0 1 2	a. Dolores o molestias (sin que sean del estómago o dolores de cabeza)
0 1 2	28. Rompe las reglas en casa, en la escuela, o en otro lugar	0 1 2	b. Dolores de cabeza
0 1 2	29. Tiene miedo de ciertas situaciones, animales o lugares (no incluya la escuela) (describa): _____	0 1 2	c. Náuseas, ganas de vomitar
0 1 2	30. Le da miedo ir a la escuela	0 1 2	d. Problemas con los ojos (si no usa lentes) (describa): _____
		0 1 2	e. Salpullido o irritación en la piel
		0 1 2	f. Dolores de estómago
		0 1 2	g. Vómitos
		0 1 2	h. Otros (describa): _____

Por favor escriba en letra de molde. Asegúrese que contestó todas las preguntas.

0 = No es cierto (que sepa usted)			1 = En cierta manera, algunas veces			2 = Muy cierto o cierto a menudo		
0	1	2	57. Ataca a la gente físicamente	0	1	2	84. Comportamiento raro (describa): _____	
0	1	2	58. Mete el dedo en la nariz, se araña la piel u otras partes del cuerpo (describa): _____	0	1	2	85. Ideas raras (describa): _____	
0	1	2	59. Juega con sus partes sexuales en público	0	1	2	86. Obstinado(a), malhumorado(a), irritable	
0	1	2	60. Juega demasiado con sus partes sexuales	0	1	2	87. Súbitos cambios de humor o sentimientos	
0	1	2	61. Trabajo deficiente en la escuela	0	1	2	88. Pone mala cara	
0	1	2	62. Mala coordinación o torpeza	0	1	2	89. Desconfiado(a), receloso(a)	
0	1	2	63. Prefiere estar con niños(as)/jóvenes mayores que él/ella	0	1	2	90. Dice groserías, usa lenguaje obsceno	
0	1	2	64. Prefiere estar con niños(as)/jóvenes menores que él/ella	0	1	2	91. Habla de querer matarse	
0	1	2	65. Se rehusa a hablar	0	1	2	92. Habla o camina cuando está dormido(a) (describa): _____	
0	1	2	66. Repite ciertas acciones una y otra vez, compulsiones (describa): _____	0	1	2	93. Habla demasiado	
0	1	2	67. Se fuga de la casa	0	1	2	94. Se burla mucho de los demás	
0	1	2	68. Grita mucho	0	1	2	95. Le dan rabietas o tiene mal genio	
0	1	2	69. Reservado(a); se calla todo	0	1	2	96. Piensa demasiado sobre temas sexuales	
0	1	2	70. Ve cosas que no existen (describa): _____	0	1	2	97. Amenaza a otros	
0	1	2	71. Cohibido(a) o se avergüenza con facilidad	0	1	2	98. Se chupa el dedo	
0	1	2	72. Prende fuegos	0	1	2	99. Fuma, masca o inhala tabaco	
0	1	2	73. Problemas sexuales (describa): _____	0	1	2	100. No duerme bien (describa): _____	
0	1	2	74. Le gusta llamar la atención o hacerse el/la gracioso(a)	0	1	2	101. Falta a la escuela sin motivo	
0	1	2	75. Demasiado tímido(a)	0	1	2	102. Poco activo(a), lento(a), o le falta energía	
0	1	2	76. Duerme menos que la mayoría de los/las niños(as)/jóvenes	0	1	2	103. Infeliz, triste, o deprimido(a)	
0	1	2	77. Duerme más que la mayoría de los/las niños(as)/jóvenes durante el día y/o la noche (describa): _____	0	1	2	104. Más ruidoso(a) de lo común	
0	1	2	78. No presta atención o se distrae fácilmente	0	1	2	105. Usa drogas sin motivo médico ( <b>no</b> incluya alcohol o tabaco) (describa): _____	
0	1	2	79. Problemas con el habla (describa): _____	0	1	2	106. Comete actos de vandalismo, como romper ventanas u otras cosas	
0	1	2	80. Se queda fijo(a) mirando el vacío	0	1	2	107. Se orina en la ropa durante el día	
0	1	2	81. Roba en casa	0	1	2	108. Se orina en la cama	
0	1	2	82. Roba fuera de casa	0	1	2	109. Se queja mucho	
0	1	2	83. Almacena demasiadas cosas que no necesita (describa): _____	0	1	2	110. Desea ser del sexo opuesto	
				0	1	2	111. Se aísla, no se relaciona con los demás	
				0	1	2	112. Se preocupa mucho	
				0	1	2	113. Por favor anote cualquier otro problema que su niño(a) tenga y que no está incluido en esta lista	
				0	1	2	_____	
				0	1	2	_____	
				0	1	2	_____	

POR FAVOR ASEGÚRESE QUE CONTESTÓ TODAS LAS PREGUNTAS

Página 4

SUBRAYE LA PREGUNTA(S) QUE LE PREOCUPE(N)

TEST. PEE

# PEE<sub>-pd</sub>

## Perfil de Estilos Educativos



(Versión: 1.96)

Autores: Ángela Magaz Lago y E. Manuel García Pérez

Abril 1998

Identificador: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

## INSTRUCCIONES

- ➔ A continuación, leerá algunas afirmaciones sobre cómo piensan, sienten o actúan los padres con relación a sus hijos/as
- ➔ Lea con atención y cuidado cada una de ellas
- ➔ En cada frase, si está de acuerdo con lo que en ella se dice, ponga una equis -X- en la columna correspondiente al **SI** y, si no está de acuerdo con tal afirmación, póngala en la columna correspondiente al **NO**
- ➔ Si no está muy seguro/a de contestar **SI** o **NO**, señale la opción que más se aproxime a lo que usted piensa en la actualidad
- ➔ Por favor, **CONTESTE A TODAS LAS FRASES**
- ➔ No emplee demasiado tiempo en cada una de las afirmaciones
- ➔ Tenga en cuenta que no hay respuestas BUENAS ni MALAS
- ➔ **GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



Copyright by Grupo ALBOR-coas. División de Investigación y Estudios

ISBN: 84-922651-5-9 Depósito Legal: M-17146-1998

Los padres tenemos la obligación de educar a nuestros hijos evitándoles cualquier tipo de malestar o incomodidad	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Para que mis hijos progresen en la vida tengo que enseñarles y luego permitirles que practiquen lo que les he enseñado	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La clave para educar bien a los hijos consiste, esencialmente, en castigarlos cada vez que se porten mal	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Me molesta que alguno de mis hijos me pida ayuda para hacer algo; creo que debería intentar hacerlo solo/a	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Me pongo nervioso/a, cuando veo que alguno de mis hijos quiere hacer algo sin mi ayuda o supervisión	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Los hijos saben cuidarse solos; los padres no tenemos por qué estar constantemente preocupándonos por ellos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Frecuentemente estoy preocupado/a por la posibilidad de que mis hijos sufran algún daño	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Me agrada que mis hijos tengan iniciativa para hacer cosas, aunque cometan errores	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Los padres debemos exigir a nuestros hijos que, en cualquier ocasión, hagan las cosas lo mejor posible	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Me siento mal, cuando alguno de mis hijos rechaza mi ayuda para hacer algo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Creo que los padres tenemos que dejar a los hijos "a su aire", para que aprendan por su cuenta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Me angustio, cuando pienso que, tal vez, no esté educando bien a mis hijos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Me agrada enseñar a mis hijos cosas nuevas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Para que los niños maduren y se hagan responsables se les debe castigar por su mala conducta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La educación de los hijos puede llevarse a cabo perfectamente sin recompensas ni castigos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Cuando alguno de mis hijos está enfermo, me asusto mucho	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
En mi opinión, es normal que mis hijos cometan errores mientras están aprendiendo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Noto tensión o nerviosismo cuando alguno de mis hijos está fuera de casa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Pienso que los hijos no se merecen premios o elogios por comportarse como deben	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Me preocupo mucho, cuando pienso que algún día mis hijos tendrán que cuidar de sí mismos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

- Cuando alguno de mis hijos se pone enfermo, lo primero que pienso es que es algo propio de su edad o de la época y que se le pasará pronto  SI  NO
- Los padres tenemos la obligación de enseñar poco a poco a nuestros hijos a tomar sus propias decisiones  SI  NO
- Lo mejor es que los hijos aprendan por los daños que sufren en su vida  SI  NO
- Los padres somos responsables de todo lo malo que les pueda ocurrir a nuestros hijos  SI  NO
- Cuando mis hijos aprenden algo nuevo, compruebo que es correcto y adecuado para ellos  SI  NO
- Me gustaría ayudar a mis hijos en todo  SI  NO
- Creo que la vida es la mejor escuela, sin que sea necesario estar dando constantemente consejos a los hijos  SI  NO
- Pienso que los padres debemos supervisar el desarrollo de nuestros hijos, sin angustiarnos  SI  NO
- Me siento mal, cuando pienso en todas las contrariedades que mis hijos tendrán en la vida  SI  NO
- Los padres no podemos evitar todos los daños que les puedan ocurrir a nuestros hijos  SI  NO
- Me irrito, cuando veo que alguno de mis hijos no hace las cosas exactamente como yo he dicho que las haga  SI  NO
- Cuando alguno de mis hijos está enfermo, acudo al pediatra, tranquilo/a, sin preocuparme en exceso  SI  NO
- Por lo general, cuando alguno de mis hijos hace algo mal y sufre por ello, procuro consolarlo y ayudarlo a ver en qué se equivocó  SI  NO
- Los padres deben dejar que sus hijos se desarrollen, sin limitarlos con normas o prohibiciones  SI  NO
- Cuando a alguno de mis hijos le pasa algo desagradable por no haberme hecho caso, le recrimino por ello  SI  NO
- Para que los hijos progresen, los padres tenemos que ayudarles casi constantemente  SI  NO
- Los padres debemos llevar una vida normal, sin preocuparnos demasiado por el desarrollo de los hijos  SI  NO
- Los castigos enseñan a los hijos a respetar a los padres  SI  NO
- Los padres no tenemos la culpa de las cosas que les puedan ocurrir a nuestros hijos  SI  NO
- Los padres tienen la obligación de establecer normas severas de comportamiento para sus hijos  SI  NO

- Cuando los hijos se quejan por algo, la mayoría de las veces exageran  SI  NO
- Cuando veo que alguno de mis hijos va a cometer un error, por lo general, le dejo que lo haga para que aprenda  SI  NO
- Creo que mis hijos pueden aprender a cuidar de sí mismos por su cuenta  SI  NO
- Los padres tenemos que utilizar frecuentemente los castigos para prevenir problemas futuros  SI  NO
- Me pongo nervioso/a, cuando oigo a alguien que dice que los padres debemos ayudar a los hijos a resolver sus problemas  SI  NO
- Los padres deben enseñar a sus hijos que la vida está llena de dificultades contra las que hay que luchar  SI  NO
- Cuando un hijo va a salir solo/a, los padres deben enseñarle todo lo que necesita saber para cuidar de sí  SI  NO
- Cuando los hijos están enfermos, hay que atenderles, pero seguir castigándolos, igual que si estuvieran bien  SI  NO

<b>S</b>												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>I</b>												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>P</b>												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>A</b>												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

(neepad.ccr)

# PEE

## Perfil de Estilos Educativos



(Versión: 1.96)

Autores: Ángela Magaz Lago y E. Manuel García Pérez

Abril 1998

## PLANTILLA DE CORRECCIÓN

### INSTRUCCIONES:

Se valorará cada elemento marcado en la casilla **SI**, con un punto.

La suma de los puntos de cada escala: A, asertiva; I, inhibicionista; P, punitiva; S, sobreprotectora, proporciona los distintos componentes del perfil de estilo educativo.

(peepif.cdr)



Copyright by Grupo ALBOR-COFS. División de Investigación y Estudios

ISBN: 84-922651-5-9 Depósito Legal: M-17146-1998

1

S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

2

I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

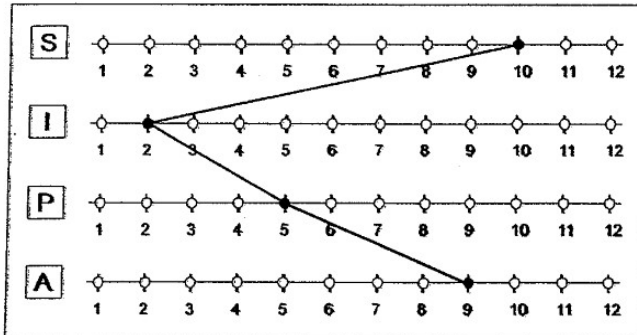
3

I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
P	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Perfil de Estilos Educativos**

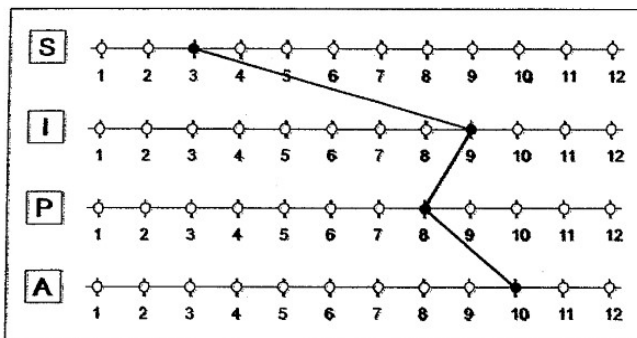


### Perfil de Estilos Educativos: PEE



Perfil correspondiente a un estilo educativo "Sobreprotector":

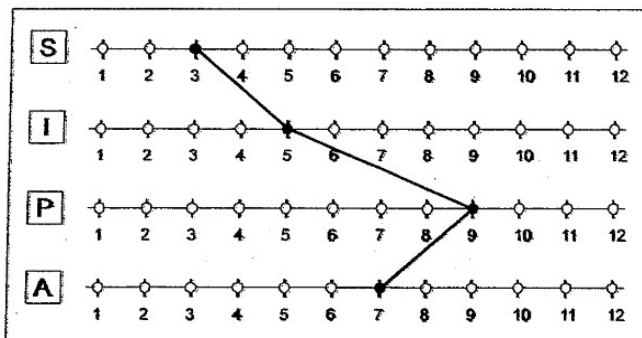
- Alta puntuación en Sobreprotección
- Baja puntuación en Inhibición
- Moderada puntuación en Punción
- Alta puntuación en Aserción



Perfil correspondiente a un estilo educativo "Inhibicionista-Punitivo":

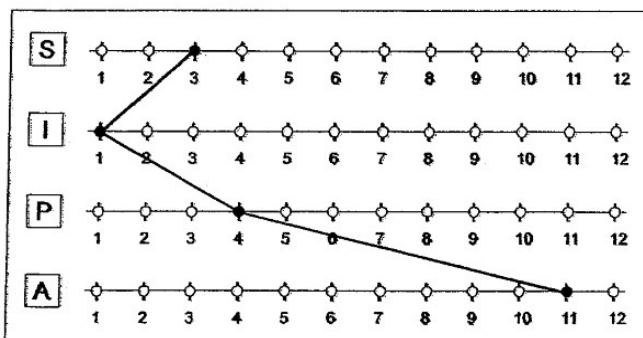
- Baja puntuación en Sobreprotección
- Alta puntuación en Inhibición
- Alta puntuación en Punción
- Alta puntuación en Aserción

La alta puntuación en aserción es debida a la "deseabilidad social"



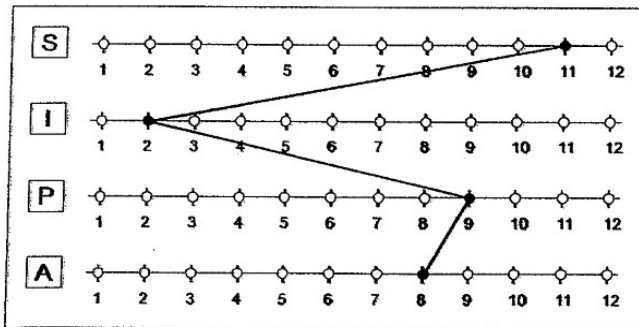
Perfil correspondiente a un estilo educativo "Punitivo":

- Baja puntuación en Sobreprotección
- Media puntuación en Inhibición
- Alta puntuación en Punción
- Moderada puntuación en Aserción



Perfil correspondiente a un estilo educativo "Asertivo":

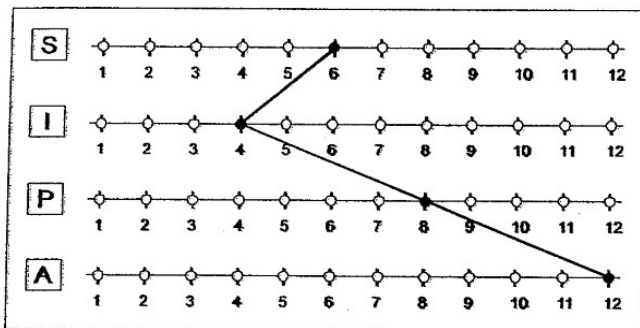
- Baja puntuación en Sobreprotección
- Baja puntuación en Inhibición
- Moderada puntuación en Punción
- Alta puntuación en Aserción



Perfil correspondiente a un estilo educativo "Sobreprotector-Punitivo":

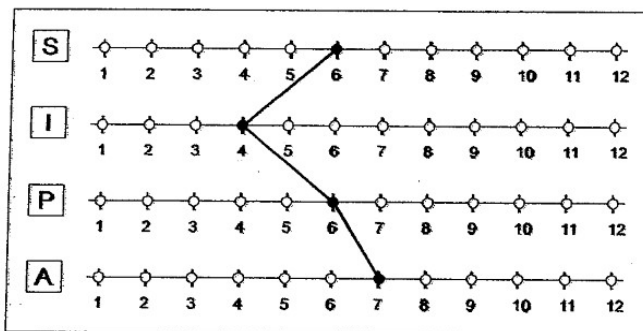
La persona combina la sobreprotección con el castigo intentando asegurar así la protección de su hijo.

Castigando al hijo intenta evitar que éste se comporte de manera potencialmente peligrosa para él.



Perfil correspondiente a un falso estilo educativo "Asertivo":

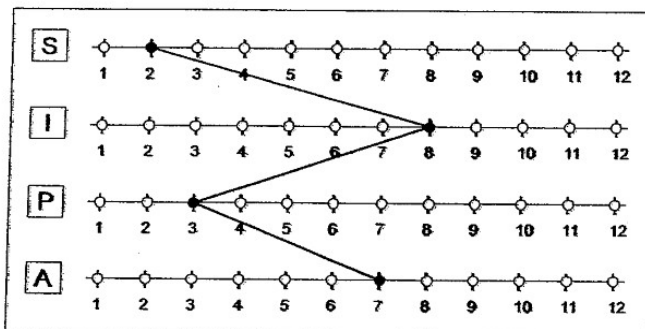
Su verdadero estilo es punitivo, pero ha respondido al cuestionario con alta deseabilidad social. Es incompatible una puntuación tan alta en "A" y en "P" simultáneamente.



Perfil educativo no definido, corresponde a una persona que...

... no ha entendido las cuestiones planteadas  
... no quiere informar de sus creencias  
... busca dar una impresión de equilibrio

No es aceptable en evaluación. Requiere una conversación personal con el sujeto.



Perfil correspondiente a un estilo educativo "Inhibicionista":

Destaca el hecho de que incluso renuncia a castigar al hijo.

En una entrevista podría pasar por un "falso asertivo".



BASC		A	B	C	D	
		nunca	alguna vez	frecuentemente	casi siempre	
1	Se adapta bien a los nuevos profesores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
2	Amenaza con hacer daño a los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
3	Se preocupa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
4	Atiende a las instrucciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4
5	Se mece durante largos periodos de tiempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
6	Dice: "No tengo amigos"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6
7	Participa en actividades extraescolares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7
8	Dice "por favor" y "gracias"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8
9	Se queja de que le cuesta respirar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9
10	Empieza con facilidad conversaciones con personas que no conoce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10
11	Le gusta jugar con fuego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11
12	Se hace pis en la cama	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12
13	Intenta hacerse daño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13
14	Tiene amigos problemáticos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14
15	Dice: "Quiero matarme"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15
16	Se levanta de la mesa durante las comidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16
17	Participa en clubes y organizaciones sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	17
18	Anima a los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	18
19	Se queja de sufrir mareos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	19
20	Cambia de camino para no tener que saludar a alguien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	20
21	Reta a otros chicos a hacer ciertas cosas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	21
22	Tartamudea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	22
23	Dice: "Tengo miedo de hacer daño a alguien"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	23
24	Llora con facilidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	24
25	Coge rabetas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	25
26	Toma medicinas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	26
27	Felicita a los demás cuando algo les sale bien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	27
28	Se queja de tener frío	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	28
29	Pega a otros niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	29
30	Tiene problemas de vista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30
31	Cuando se enfada se apacigua con facilidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31
32	Se burla de los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32
33	Se olvida de las cosas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33
34	Repite una actividad una y otra vez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34
35	Usa un lenguaje obsceno y ofensivo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35
36	Dice: "Nadie me comprende"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36
37	Necesita que se le preste una atención excesiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	37
38	Tiene iniciativa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	38
39	Tiene sentido del humor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	39
40	Se queja de tener dolores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	40
41	Evita competir con otros niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	41
42	Le perturban mucho los cambios de planes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	42
43	Discute con sus padres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	43
44	Dice: "Me pongo muy nervioso en los exámenes"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	44
45	Se distrae fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	45

**A** nunca    **B** alguna vez    **C** frecuentemente    **D** casi siempre

**BASC**

- |    | A | B | C | D |   |
|----|---|---|---|---|---|
| 46 |   |   |   |   | Se toquetea el pelo, las uñas, la ropa, etc. 46               |
| 47 |   |   |   |   | Muestra falta de interés por los sentimientos de los demás 47 |
| 48 |   |   |   |   | Se frustra con facilidad 48                                   |
| 49 |   |   |   |   | Cuando está viendo una película no para quieto 49             |
| 50 |   |   |   |   | Tiene muchas ideas 50   |
| 51 |   |   |   |   | Se ofrece voluntario para ayudar 51                           |
| 52 |   |   |   |   | Vomita 52   |
| 53 |   |   |   |   | Es tímido con otros niños 53                                  |
| 54 |   |   |   |   | Tiene muy mal perder 54                                       |
| 55 |   |   |   |   | Se esfuerza demasiado por agradar a otros 55                  |
| 56 |   |   |   |   | Sueña despierto 56  |
| 57 |   |   |   |   | Se le castiga en el colegio 57                                |
| 58 |   |   |   |   | Se disgusta fácilmente 58                                     |
| 59 |   |   |   |   | Juguetea mientras está comiendo 59                            |
| 60 |   |   |   |   | Se le da bien organizar trabajos en grupo 60                  |
| 61 |   |   |   |   | Tiene modales adecuados en la mesa 61                         |
| 62 |   |   |   |   | Tiene infecciones en el oído 62                               |
| 63 |   |   |   |   | Tiene dificultades para controlar sus esfínteres 63           |
| 64 |   |   |   |   | Va al médico con frecuencia 64                                |
| 65 |   |   |   |   | Se adapta bien a los cambios en sus rutinas 65                |
| 66 |   |   |   |   | Crítica a los demás 66  |
| 67 |   |   |   |   | Tiene miedo de la muerte 67                                   |
| 68 |   |   |   |   | Se desanima enseguida cuando tiene que aprender algo nuevo 68 |

- |    | A | B | C | D |   |
|----|---|---|---|---|---|
| 69 |   |   |   |   | Parece alejado de la realidad 69                                      |
| 70 |   |   |   |   | Miente para evitarse problemas 70                                     |
| 71 |   |   |   |   | Se queja de no tener amigos 71  |
| 72 |   |   |   |   | Interrumpe a los demás cuando están hablando 72                       |
| 73 |   |   |   |   | Es creativo 73  |
| 74 |   |   |   |   | Hace sugerencias sin ofender a los demás 74                           |
| 75 |   |   |   |   | Tiene dolores de cabeza 75  |
| 76 |   |   |   |   | Rehuye hacer actividades en grupo 76                                  |
| 77 |   |   |   |   | Presta sus juguetes y sus cosas a otros niños 77                      |
| 78 |   |   |   |   | Se queja de las normas 78   |
| 79 |   |   |   |   | Se preocupa por cosas que no tienen arreglo 79                        |
| 80 |   |   |   |   | Hace todos sus deberes sin descansar 80                               |
| 81 |   |   |   |   | Come cosas que no son comida 81                                       |
| 82 |   |   |   |   | Se mete en líos en su barrio 82                                       |
| 83 |   |   |   |   | Cambia rápidamente de humor 83  |
| 84 |   |   |   |   | Es excesivamente activo 84  |
| 85 |   |   |   |   | Hace propuestas buenas para resolver los problemas 85                 |
| 86 |   |   |   |   | Pide ayuda educadamente 86  |
| 87 |   |   |   |   | Tiene alergias 87   |
| 88 |   |   |   |   | Le dan miedo las personas que no conoce 88                            |
| 89 |   |   |   |   | Rompe las cosas de otros niños 89                                     |
| 90 |   |   |   |   | Se queja de tener pensamientos desagradables que no puede eliminar 90 |
| 91 |   |   |   |   | Se mete en problemas 91   |

NO SE DETENGA, CONTIÑE EN LA PÁGINA SIGUIENTE. ▶

P-2 3

**BASC****A** nunca**B** alguna vez**C** frecuentemente**D** casi siempre

- A B C D**
- 92 Dice: "Me gustaría morirme"     92
- 93 Tiene ataques o convulsiones     93
- 94 Suele ser considerado como líder     94
- 95 Elogia o felicita a otras personas     95
- 96 Se marea     96
- 97 Empieza las conversaciones de forma adecuada     97
- 98 Actúa con deportividad     98
- 99 Insulta a otros niños     99
- 100 Dice: "Me parece que me voy a equivocar"     100
- 101 Termina su trabajo a tiempo     101
- 102 Juega en el cuarto de baño     102
- 103 Ha sido expulsado temporalmente del colegio     103
- 104 Dice: "No le caigo bien a nadie"     104
- 105 Hace mucho ruido cuando juega     105
- 106 Es capaz de expresar sus opiniones con fuerza si la situación lo requiere     106
- 107 Contesta cuando le hablan     107
- 108 Tiene dificultades respiratorias     108
- 109 Evita a los otros chicos     109
- 110 Se adapta bien a los cambios en los planes familiares     110
- 111 Protesta cuando no se le deja hacer lo que quiere     111
- 112 Dice: "Esto no se me da bien"     112
- 113 Escucha atentamente     113
- 114 Oye sonidos que no existen     114
- 115 Miente     115
- 116 Está triste     116

- A B C D**
- 117 Se sube a las cosas     117
- 118 Toma decisiones con facilidad     118
- 119 Anima a los demás a hacer mejor las cosas     119
- 120 Se queja de que el corazón le late muy deprisa     120
- 121 Se agarra a sus padres cuando se encuentra en lugares desconocidos     121
- 122 Es cruel con los animales     122
- 123 Ve cosas que no existen     123
- 124 Duermes con sus padres     124
- 125 Dice: "Soy muy feo"     125
- 126 Tiene problemas de oído     126
- 127 Muestra interés por las ideas de los demás     127
- 128 Tiene problemas estomacales     128
- 129 Ayuda a otros niños     129
- 130 Le gusta conocer personas nuevas     130
- 131 Tiene peleas y discusiones intensas     131
- 132 Hace trampas     132
- 133 Actúa siguiendo el primer impulso que se le ocurre     133
- 134 Se coloca en lugares donde se le vea poco y llame poco la atención     134

**FIN DE LA PRUEBA. COMPRUEBE QUE HA CONTESTADO A TODAS LAS FRASES.**

# BASC

# S-2

Antes de leer las instrucciones rellena los siguientes datos:

NOMBRE Y APELLIDOS:		SEXO: Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
FECHA:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
CENTRO:		CURSO:	
OTROS DATOS:			

## INSTRUCCIONES

A continuación encontrarás una serie de frases sobre cómo piensan, sienten y se comportan algunos niños y niñas. Nos gustaría saber cuáles son las que te ocurren a ti.

Lee cada frase detenidamente. Si lo que se dice en cada una de ellas te ocurre a ti, marca con un aspa (X) el cuadrado que tiene encima la V de verdadero. Si lo que se dice no te ocurre a ti, marca con un aspa el círculo que tiene encima la F de Falso.

Mira el siguiente ejemplo:

	V	F
E1 Me gustan los perros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La persona ha respondido que le gustan los perros, si no le gustaran habría marcado el círculo. Si te equivocas rellena completamente la respuesta anterior y marca con un aspa la que consideres buena. Mira el siguiente ejemplo:

	V	F
E1 Me gustan los perros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Responde siempre lo que más se ajuste a tu modo de ser. Incluso cuando tengas dudas y no lo tengas claro, responde siempre lo que **MÁS** se ajuste.

Tus respuestas ayudarán a conocerte mejor. Lo importante es que respondas lo que te pasa a ti. No existen respuestas buenas o malas, todas sirven.

**RECUERDA:** Sé sincero y contesta a todas las frases, sin saltarte ninguna.

**SI TIENES ALGUNA DUDA PREGUNTA A LA PERSONA QUE TE HA ENTREGADO ESTE EJEMPLAR**



Autores: Cecil R. Reynolds y Randy W. Kamphaus - Copyright © 1992 by AGS, American Guidance Services.  
Copyright © 2004 by TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24 - 28036 MADRID - Este ejemplar está impreso en DOS TINTAS. Si te presentan otra en tinta negra es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Printed in Spain. Impreso en España.

## BASC

- |   | V                        | F                     |    |
|---|--------------------------|-----------------------|----|
| 1 En el colegio sobran reglas, hay demasiadas                 | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 1  |
| 2 La gente espera de mí más de lo que puedo dar               | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 2  |
| 3 A menudo tengo pesadillas                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 3  |
| 4 Mis padres se sienten con frecuencia orgullosos de mí       | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 4  |
| 5 Escucho cosas que los otros no pueden oír                   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 5  |
| 6 La vida se está volviendo cada vez peor                     | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 6  |
| 7 Mi profesor se enfurece conmigo por cualquier cosa          | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 7  |
| 8 Desearía ser otra persona                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 8  |
| 9 La gente siempre encuentra algo malo en mí                  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 9  |
| 10 Soy responsable  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 10 |
| 11 La gente se enfada conmigo, aunque no haya hecho nada malo | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 11 |
| 12 Odio el colegio  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 12 |
| 13 La mayor parte del tiempo estoy preocupado                 | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 13 |
| 14 Siempre soy educado con los profesores                     | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 14 |
| 15 A veces hay voces que me dicen que haga cosas malas        | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 15 |
| 16 Nada me sale bien  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 16 |
| 17 Siempre estoy decepcionado con mis notas escolares         | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 17 |
| 18 Los otros niños son más felices que yo                     | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 18 |
| 19 Mis padres se pasan en el control sobre mi vida            | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 19 |
| 20 Nunca he montado en un coche                               | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 20 |
| 21 Ojalá no hubiera notas en el colegio                       | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 21 |
| 22 Veo cosas raras  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 22 |
| 23 A veces mi profesor hace que me sienta estúpido            | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 23 |
| 24 No me importa el colegio                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 24 |
| 25 No puedo dejar de cometer errores                          | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 25 |

- |   | V                        | F                     |    |
|---|--------------------------|-----------------------|----|
| 26 Mis amigos normalmente son amables conmigo                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 26 |
| 27 Tengo miedo de poder hacer algo malo   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 27 |
| 28 Mis padres piensan que soy tonto   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 28 |
| 29 Nadie me entiende  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 29 |
| 30 Cuando saco malas notas, generalmente es porque no le caigo bien al profesor | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 30 |
| 31 Cuando hago un examen no puedo pensar  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 31 |
| 32 Me gusta ser como soy  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 32 |
| 33 Ojalá me invitaran a más fiestas   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 33 |
| 34 Generalmente puedo resolver los problemas difíciles por mi mismo             | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 34 |
| 35 Mis padres controlan mi vida   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 35 |
| 36 No me gusta pensar en el colegio   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 36 |
| 37 Tengo pensamientos molestos acerca de la muerte                              | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 37 |
| 38 Tapo mi trabajo cuando el profesor pasa por mi lado                          | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 38 |
| 39 La gente me dice cosas desagradables   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 39 |
| 40 A nadie parece importarle lo que yo quiero                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 40 |
| 41 Me siento herido fácilmente  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 41 |
| 42 Prefiero estar solo la mayor parte del tiempo                                | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 42 |
| 43 Oigo voces dentro de mi cabeza   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 43 |
| 44 Si tengo un problema, normalmente puedo solucionarlo                         | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 44 |
| 45 El colegio es aburrido   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 45 |
| 46 Me culpan de cosas que no puedo evitar                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 46 |
| 47 No le gusto a mis compañeros de clase  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 47 |
| 48 Me preocupa con frecuencia que me pueda ocurrir algo malo                    | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 48 |
| 49 Mis padres me ayudan si se lo pido   | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 49 |
| 50 No puedo controlar mis pensamientos  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 50 |
| 51 Siempre tengo problemas con alguien  | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | 51 |



V F

- 52 La mayoría de los profesores son injustos   52
- 53 Me gustaría hacer mejor las cosas, pero no puedo   53
- 54 Me gusta mi aspecto   54
- 55 La gente actúa como si no me oyese   55
- 56 Mi profesor no me tiene que ayudar mucho   56
- 57 Mis padres me echan la culpa de muchos de sus problemas   57
- 58 Blancanieves es una persona real   58
- 59 Me preocupa lo que la gente piensa de mí   59
- 60 Mis padres confían en mí   60
- 61 A veces, cuando estoy solo, oigo mi nombre   61
- 62 Sólo se me dan bien una o dos cosas   62
- 63 Me cuesta mucho concentrarme en las tareas del colegio   63
- 64 Me siento incómodo cuando estoy con gente   64
- 65 Algunas cosas sin importancia me molestan mucho   65
- 66 Nadie me escucha   66
- 67 Los otros niños evitan estar conmigo   67
- 68 Soy capaz de ser yo mismo   68
- 69 Me siento a gusto en mi colegio   69
- 70 A menudo mis padres me dan la lata para que haga las tareas de la casa   70
- 71 Mis compañeros de clase se burlan de mí   71
- 72 Me preocupo cuando voy a la cama por la noche   72
- 73 Me gusta enseñar las notas del colegio a mis padres   73
- 74 Siento que algo me pone nervioso por dentro   74
- 75 Mi profesor me comprende   75
- 76 Suelo fracasar en lo que hago   76
- 77 Desearía ser diferente   77

V F

- 78 A veces me siento solo aunque esté con otras personas   78
- 79 Hago bien mis tareas del colegio   79
- 80 No logro controlar lo que me pasa   80
- 81 Bebo 50 vasos de leche al día   81
- 82 Soy una persona nerviosa   82
- 83 A mis padres les gusta ayudarme en mis deberes escolares   83
- 84 A veces siento como cosquillas en la piel   84
- 85 Siempre tengo problemas en casa   85
- 86 La mayoría de las veces hay que hacer trampa para ganar   86
- 87 Me gustaría tener más libertad, pero me da miedo   87
- 88 Me culpan de muchas cosas que yo no he hecho   88
- 89 Me preocupa desilusionar a mis padres   89
- 90 Siempre tengo mala suerte   90
- 91 Los demás me tienen respeto   91
- 92 Soy un amigo verdadero   92
- 93 Tengo muchas ganas de abandonar el colegio   93
- 94 Aunque me disculpe, la gente sigue molesta conmigo   94
- 95 A los demás les gusta estar conmigo   95
- 96 Me gusta estar con mis padres   96
- 97 Tengo muchos accidentes   97
- 98 Antes era más feliz   98
- 99 Mi profesor siempre me está diciendo lo que tengo que hacer   99
- 100 Los exámenes no son justos para la mayoría de la gente   100
- 101 Tengo un pelo bonito   101
- 102 Soy una persona solitaria   102

	V	F
103 No gusta responder a preguntas en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 103
104 Las cosas me salen mal, aunque me esfuerce mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 104
105 No le gusta a nadie	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 105
106 Me pongo nervioso cuando las cosas no me salen bien	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 106
107 No tengo amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 107
108 A veces quiero hacerme daño	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 108
109 No me me importa nada	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 109
110 Siempre tengo tiempo para hacer todas mis labores	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 110
111 A mí nadie me gusta, ni amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 111
112 Me preocupa por lo que voy a hacer	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 112
113 Tengo más problemas de los que soy capaz de resolver	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 113
114 De mí se dicen cosas y los demás están lejos de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 114
115 De mí se dicen cosas pesadas	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 115
116 Tengo muchas cosas de las que estoy orgulloso	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 116
117 Me gustaría estar de mi lado cuando estoy triste	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 117
118 A los demás sólo les gusta estar conmigo	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 118
119 Me siento culpable de algunas cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 119
120 Me gustaría no tener que ir a ningún lado	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 120
121 Me parece que los demás no quieren ser como yo	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 121
122 Me gustaría saber más cosas de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 122
123 Me siento feliz	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 123
124 Tengo un aspecto agradable	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 124
125 Tengo la sensación de que alguien me está mirando	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 125
126 Siempre hago mis deberes a tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 126
127 Me gustaría siempre estar feliz como si nada me pasara	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 127

	V	F
128 Los demás se burlan de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 128
129 Tengo miedo de muchas cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 129
130 Nunca he podido quedarme dormido	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 130
131 A veces me cuesta mucho de hacer lo que estoy haciendo	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 131
132 No hay nadie bueno en mí	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 132
133 A menudo me pongo nervioso antes de los exámenes	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 133
134 Estoy nervioso cuando los demás se burlan de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 134
135 Me gustaría ser lo que digo	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 135
136 Me gusta ir a los exámenes del colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 136
137 Me gusta estar en un ambiente tranquilo y me va mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 137
138 Me encuentro a gusto con mis profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 138
139 Quiero tener más responsabilidades	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 139
140 A veces me cuesta mucho lo que tengo que hacer	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 140
141 Me gustan las cosas nuevas	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 141
142 Muchas veces pienso que está mal lo que me pasa	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 142
143 Muchas veces pienso que está mal lo que me pasa	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 143
144 Muchas veces me esfuerzo en hacer cosas nuevas	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 144
145 Quiero que mis padres se preocupen y cuiden de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 145
146 Me gustaría poder hacer lo que quiero	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 146

FIN DE LA PRUEBA.  
COMPRUEBA QUE HAS  
CONTESTADO A TODAS LAS FRASES.

# BASC T-2

Por favor, antes de comenzar a leer las instrucciones rellene los siguientes datos de identificación:

<b>ALUMNO</b>	NOMBRE Y APELLIDOS:	SEXO: VARON <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
	FECHA DE LA EVALUACIÓN: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	NOMBRE DEL CENTRO:	CURSO:
	OTROS DATOS:	
<b>PROFESOR</b>	SU NOMBRE Y APELLIDOS:	SEXO: VARON <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
	PUESTO:	¿QUÉ ASIGNATURA IMPARTE?
	¿CUÁNTO HACE QUE CONOCE AL NIÑO?	
	OTROS DATOS:	

En las siguientes páginas encontrará una serie de frases que describen conductas que pueden observarse en los niños. Por favor, lea cada frase y elija la respuesta que mejor describe cómo se ha comportado el niño evaluado durante los **últimos seis meses**. Si su comportamiento ha variado mucho durante este periodo, refiérase a su comportamiento más reciente.

Cada frase tiene cuatro posibles respuestas, según la frecuencia con la que ocurre esa conducta.

Marque **A** si esa conducta **nunca** ocurre.  
 Marque **B** si esa conducta ocurre **alguna vez**.  
 Marque **C** si esa conducta ocurre **frecuentemente**.  
 Marque **D** si esa conducta ocurre **casí siempre**.

En cada frase deberá **marcar con un aspa (X)** la respuesta que considere más adecuada, como en el ejemplo.

E1 Lloro A B C D

Se ha considerado que el niño llora «frecuentemente», por eso se ha marcado el círculo que aparece debajo de la letra C. Si considerara que el niño llora «alguna vez», pero no «frecuentemente», debería haber marcado el círculo que aparece debajo de la letra B.

Si una vez que ha dado una respuesta desea cambiarla, deberá rellenar completamente la respuesta anterior y marcar con un aspa el círculo de la nueva respuesta que desea dar. Vea el ejemplo:

E1 Lloro A B C D

Por favor dé una respuesta a todas y cada una de las frases. Si considera que no lo sabe o tiene dudas, responda lo que considere más acertado. Una respuesta de «nunca» no significa que el niño nunca se haya comportado de ese modo, sino que Vd. no lo ha observado.

**RECUERDE:** Responda a todas las cuestiones, no deje ninguna en blanco.

Si tiene alguna duda, consúltela a la persona que le ha entregado este ejemplar.



Autores: Cecil R. Reynolds y Randy W. Kamphaus - Copyright © 1992 by AGS, American Guidance Services.  
 Copyright © 2004 by TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24 - 28036 MADRID - Este ejemplar está impreso en DOS TINTAS. Si le presentan otra en tinta negra es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados - Printed in Spain. Impreso en España.

EASC		A	B	C	D
		nunca	alguna vez	frecuentemente	casi siempre
1	Se adapta bien a los nuevos profesores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Protesta cuando no se le deja hacer lo que quiere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Se come las uñas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Se desanima enseguida cuando tiene que aprender algo nuevo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Se queda con la mirada perdida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Muestra falta de interés por los sentimientos de los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Hace sus tareas precipitadamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Participa en actividades extraescolares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	No termina los exámenes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Se ofrece voluntario para ayudar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Se queja de tener frío	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Hace las lecturas que se le encargan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Se niega a hablar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	Tiene dificultades para controlar sus esfínteres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Amenaza con hacer daño a los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Se preocupa por cosas que no tienen arreglo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	Se distrae fácilmente en clase	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	Intenta hacerse daño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	Dice: "No tengo amigos"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	Molesta a otros niños cuando están trabajando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	Es creativo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	Comete errores por falta de atención	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	Dice "por favor" y "gracias"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	Se queja de que le cuesta respirar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	Estudia con otros compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26	Evita competir con otros niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	Culpa a los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	Ve cosas que no existen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	Hace trampas en el colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	Dice que se ríen de él	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31	Habla demasiado alto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32	Coacciona e intimida a otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33	Llama la atención cuando está haciendo las tareas escolares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	Anima a los demás	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35	Antes de resolver un problema lo analiza con cuidado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	Es testarudo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	Rompe las cosas de otros niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	Es nervioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39	No presta atención a las clases	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40	Come cosas que no son comida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41	Se le castiga en el colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42	Cambia rápidamente de humor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43	Da golpecitos reiterados con los pies o con el lápiz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44	Tiene muchas ideas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45	Dice que los libros de texto son difíciles de entender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46	Tiene sentido del humor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47	Dice que se siente enfermo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48	Hace más trabajo del debido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49	Juega solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50	Tartamudea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
51	Responde con impertinencia a sus profesores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A nunca B alguna vez C frecuentemente D casi siempre

**EASC**

	A	B	C	D	
52					Dice: "Me parece que me voy a equivocar"
53					Su atención abarca un campo reducido
54					Parece alejado de la realidad
55					Roba cosas en el colegio
56					Dice: "No le caigo bien a nadie"
57					Actúa sin pensar
58					Toma decisiones con facilidad
59					Tiene suspensos en el colegio
60					Elogia o felicita a otras personas
61					Se esfuerza incluso en las asignaturas que no le gustan
62					Evita a los otros chicos
63					Trata a los demás de forma dominante
64					Juega en el cuarto de baño
65					Se queja de la policía o de otras autoridades
66					Dice: "Nadie me comprende"
67					Grita en clase
68					Crítica a los demás
69					Toma medicinas
70					Anima a los demás a hacer mejor las cosas
71					Antes de los exámenes se muestra confiado
72					Se adapta bien a los cambios en sus rutinas
73					Insulta a otros niños
74					Es miedoso
75					Le cuesta concentrarse

	A	B	C	D	
76					Se queja de tener pensamientos desagradables que no puede eliminar
77					Hace novillos
78					Llora con facilidad
79					Interrumpe a los demás cuando están hablando
80					Hace propuestas buenas para resolver los problemas
81					Tiene una ortografía deficiente
82					Pide ayuda educadamente
83					Se queja de tener dolores
84					Le gusta leer
85					Los demás niños le eligen el último en los juegos
86					Parece tomarse los contratiempos con calma
87					Se muestra inseguro antes de los exámenes
88					Escucha atentamente
89					Mordisquea las ropas
90					Usa un lenguaje obsceno y ofensivo
91					Se disgusta fácilmente
92					Hace mucho ruido cuando juega
93					Se le da bien organizar trabajos en grupo
94					Las matemáticas le cuestan mucho
95					Felicita a los demás cuando algo les sale bien
96					Se marea
97					Termina sus deberes
98					Le cuesta hacer nuevos amigos
99					Se burla de los demás

NO SE DETENGA, CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE.

T-2 3

