



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES.
SECCIÓN PSICOLOGÍA

TRABAJO DE INVESTIGACION.

PROGRAMA DE AFRONTAMIENTO PSICOLÓGICO ANTE EL DÉFICITS EN HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE DOCE A QUINCE AÑOS DE EDAD INSTITUCIONALIZADOS EN LA ALDEA SOS, SAN MIGUEL, DURANTE LOS MESES DE FEBRERO A AGOSTO DE 2015.

PRESENTADO POR:

PERLA MANZANO, OSCAR ALEJANDRO

ROMERO SALMERÓN, ERICK FERNANDO

PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADO EN PSICOLOGIA

DOCENTE DIRECTOR:

LICDO. MANUEL DE JESUS CASTRO ASCENCIO

CIUDAD UNIVERSITARIA ORIENTAL, 12 DE AGOSTO 2015

SAN MIGUEL

EL SALVADOR

CENTRO AMERICA.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

ING. MARIO ROBERTO NIETO LOVO

RECTOR

MAESTRA ANA MARIA GLOWER DE ALVARADO

VICE- RECTORA ACADEMICA

MAESTRO OSCAR NOÉ NAVARRETE

VICE-RECTOR ADMINISTRATIVO

DRA.ANA LETICIA ZA VALETA DE AMAYA

SECRETARIA GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES

LIC. CRISTÓBAL HERNÁN RÍOS BENÍTEZ

DECANO

LIC. CARLOS ALEXANDER DÍAZ

VICE- DECANO

LIC. JORGE ALBERTO ORTEZ

SECRETARIO

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

AUTORIDADES

LIC. RUBÉN ELIAS CAMPOS MEJIA

JEFE DEL DEPARTAMENTO

LIC. LUIS ROBERTO GRANADOS GÓMEZ

COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO DE GRADUACIÓN

SECCION DE PSICOLOGIA

LIC. NAHÚN VÁSQUEZ NAVARRO

COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE PSICOLOGIA

LIC. MANUEL DE JESUS CASTRO ASCENCIO

DOCENTE DIRECTOR

AGRADECIMIENTOS.

A DIOS

Por ser mi pilar y mi refugio en todo momento de dificultad, mi aliento y todo reconozco que soy bendecido al demostrarme su amor y su misericordia brindándome la oportunidad de superar mis metas. Por enseñarme un camino diferente lleno y de promesas y de bendiciones, estoy eternamente agradecido porque me ha dado la fortaleza y la motivación para continuar cuando he estado a punto de caer, por ello con toda humildad que mi corazón emana dedico primeramente mi trabajo a Dios.

A MI MADRE SONIA DEL TRANSITO FUNES SALMERÓN

Gracias por tu ejemplo de lucha y de amor por la vida, por enseñarme los buenos caminos e inculcarme los buenos hábitos y valores, por tu sacrificio, tu entrega incondicional, sé que sin tu apoyo no hubiese logrado muchos objetivos, gracias por ser mi mejor amiga y escucharme en todo momento, por brindarme palabras de consuelo cuando todo anda mal, gracias principalmente por enseñarme a rezar y presentarme a Jesús

A MI PADRE FRANCISCO EVELIO ROMERO

Gracias por tu apoyo y la educación brindada reconozco que sin tu sacrificio y esfuerzos no hubiera podido continuar. Gracias por ser el ejemplo de lucha y de responsabilidad, tus valores infundido han sido un pilar esencial en mi formación sé que hay mucho por recorrer y mucho por lo que luchar. Infinitamente gracias por tus aportaciones, consejos y regaños.

A KAREN LILIANA LAZO RAMÍREZ

Gracias por tu amistad, amor y apoyo incondicional, gracias por estar en todo momento y escucharme, me siento afortunado de tenerte en mi vida. Gracias, por todos esos momentos inolvidables, por los recuerdos felices y hasta por los que no son tan felices, pero igualmente verdaderos; por las confidencias, por las risas y por todos los sentimientos y emociones vividas y sobre todo por formar una historia.

A OSCAR PERLA MANZANO

Por ser el compañero y amigo de lucha, por recorrer juntos varios caminos, en los cuales han existido logros y fracasos, por tu dedicación y tu comprensión, gracias por alentarme e impulsarme a mejorar, y por acogermme en tu familia como un miembro más, hay metas y sueños en común ésta ya está cumplida faltan muchas más todavía

A MI ASESOR: LIC. MANUEL DE JESÚS CASTRO ASCENCIO:

Por su amistad, comprensión y conocimiento, gracias por sus aportaciones científicas y consejos, sobre todo, por ser parte de nuestra formación académica y es un modelo a seguir infinitamente gracias

ERICK FERNANDO ROMERO SALMERON

AGRADECIMIENTOS

A MIS PADRES

Los cuales me han brindado su apoyo y cariño durante tantos años, no limitándose a una sola área de mi vida, por el contrario han estado presente en todo lo referido a mis decisiones, a las consecuencias de las mismas, a los logros y fracasos en mi desarrollo, a mis necesidades físicas y emocionales, en fin, a todo lo relacionado con mi vida individual, familiar y social.

A MIS HERMANOS

Que han sido un pilar fundamental en todo este proceso, estando presente en cada momento bueno o no muy bueno de mi vida, en las problemáticas surgidas, las cuales se han podido superar con su apoyo, ya sea de manera material o emocional, en los momentos felices donde siempre ha sido y seguirá siendo un placer contar con ellos.

A MIS AMIGOS

No hace falta decir cuánto han contribuido en todos estos años, sería imposible redactar cada momento experimentado en este proceso, desde las áreas puramente académicas hasta aquellas donde se transformaron en una familia adoptiva, no sería posible establecer una vida llena de logros sin la existencia de estas personas

A MI ASESOR

Quien ha otorgado tiempo, conocimientos y espacio para que todo este proceso sea satisfactorio.

OSCAR ALEJANDRO PERLA MANZANO

ÍNDICE

RESUMEN.....	i
--------------	---

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. Planteamiento del problema.....	2
1.1 Antecedentes del problema.....	2
1.1.1. Programa psicoterapéutico	5
1.1.2. Situación problemática.....	11
1.1.3. Enunciado del problema.....	14
1.1.4. Justificación.....	15
1.1.5. Objetivos de la investigación	17
1.1.5.1. Objetivo general.....	17
1.1.5.2. Objetivos específicos.....	17

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2. Marco teórico.....	19
2 .1. Marco referencial.....	19

2.1.1. Origen de la organización.....	19
2.1.2. Breve historia de la primera aldea infantil sos en el mundo.....	20
2.1.3. Sucesos posteriores a la creación de la primera Aldea infantil.	20
2.1.4. Precursor de crear una Aldea infantil SOS en El salvador.....	21
2.1.5. Fundación de la primera Aldea infantil en El Salvador	22
2.1.6. Tipo de organización	22
2.1.7. Logo de la organización.....	22
2.1.8. Recursos monetarios	22
2.1.9. Misión.....	23
2.1.10. Visión.....	24
2.1.11. Valores.....	25
2.1.12. Objetivo de la institución.....	26
2.1.13. Organigrama central	27
2.1.14. Organigramas interno....	28
2.1.15. Modelo familiar dentro de una Aldea infantil	29
2.1.16. Marco legal.....	30
2.117. Leyes que rigen la función de las Aldeas infantiles sos el Salvador.....	30
2.2. Estado del arte.....	31
2.2.1. Revisiones y metaanálisis actuales.....	35
2.2.2. Balance de resultados.....	37

2.1.3. Recomendaciones y futuras direcciones.....	38
2.3. Base teórica	41
2.3.1. Concepto y definición.....	41
2.3. 2. Las habilidades sociales y el desarrollo de la asertividad	46
2.3.3. Componentes de la habilidad sociales.....	49
2.4. Principios básicos.....	62
2.4.1. Factores etiológicos.....	62
2.4.2 Clasificación habilidades sociales según investigación . (GOODSTEIN & COL).....	.65
2.4.3. Las causas la falta de habilidades sociales y sus Consecuencias66
2.4.4. Consecuencias del déficit en habilidades sociales	70
2.4.5. Teoría de aprendizaje social de Albert Bandura.....	71
2.5. Modelos teóricos educativos.....	72
2.5.1. Modelo psicosocial básico de las habilidades sociales de Argyle y Kendon72
2.5.2. Modelos Interactivos o interaccionistas de las habilidades sociales	74
2.5.3. Modelo de Trower (1982).....	76
2.5.4. El modelo McFall.....	76
2.5.5 . Modelos únicos de las habilidades sociales.....	77
2.6. Aplicación en el entrenamiento en habilidades sociales.....	80

2.6.1. Procedimientos de aplicación en el entrenamiento en HHSS	80
2.6.2. Entrenamiento en habilidades.....	81
2.7. Evaluación de las habilidades sociales: objetivos y procedimiento	85
2.8. Adolescencia e institucionalización.....	88
2.8.1. La realidad concreta del niño / adolescente sin familia.....	92
2.9. Programa psicoterapéutico.....	92
2.9.1. Descripción y definición del programa psicoterapéutico	92
2.9.2. Características.....	93
2.9.3. Programa de habilidades sociales.....	94

CAPÍTULO III

SISTEMA DE HIPÓTESIS Y VARIABLES

3. Sistema de hipótesis.....	97
3.1.1 .Hipótesis de trabajo.....	97
3.1.2. Hipótesis alternativa.....	97
3.1.3 Hipótesis nula.....	97
3.2. Sistema de variables.....	98
3.2.1. Identificación de variables.....	98
3.2.2. Definición y operacionalización de variables.....	98

CAPÍTULO IV

DISEÑO METODOLÓGICO

4.1.	Diseño de investigación.....	101
4.2.	Enfoque de investigación.....	101
4.2.1.	Población	102
4.2.2.	Muestra	103
4.3.	Método e instrumento de recolección de datos.....	104
4.3.1.	Instrumentos.....	104
4.3.2.	Procedimiento para la aplicación del pre test y post test....	107
4.3.3.	Procedimiento para la aplicación del programa psicoterapéutico...	108
4.3.4.	Procedimiento para procesar, presentar e interpretar los datos	111

CAPÍTULO V

PRESENTACION DE RESULTADOS

5.	Presentación de resultados.....	117
5.1.	Observación Grupo Experimental.....	117
5.1.1.	Pre Observación.....	117
5.1.2.	Pos observación.....	118
5.2.	Grupo control.....	120
5.2.1.	Pre observación.....	120
5.2.2.	Pos observación.....	121
5.3.	Resultados de entrevista	123

5.3.1. Grupo experimental	123
5.3.2. Grupo control.....	127
5.4. Comparación de entrevista.....	131
5.5 .Tabulación de resultados cuantitativos.	135
5.5.1. Tabulación por factor grupo experimental.....	135
5.5.2. Tabulación por factor grupo control	140
5.6. . Analisis y triangulación	145
5.7. .Discusión de resultados	153
5.8. .Construcción de la información	160

CAPÍTULO VI

PRESUPUESTO

Presupuesto	164
-------------------	-----

CAPÍTULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Referencias.	176
-------------------	-----

ÍNDICE DE FIGURA.

Figura 1. Logo Aldeas Infantiles SOS El Salvador	22
Figura 1.2. Organigrama Oficinas Centrales de Aldeas Infantiles SOS El Salvador.....	27
Figura 1.3 .Organigrama oficinas centrales de Aldeas infantiles SOS El Salvador.....	28
Figura 2. Publicaciones con el descriptor 'habilidades sociales	34

ÍNDICE DE TABLA.

Tabla 1. Trabajos de revisión y metas-analisis realizados en la década Actual	36
Tabla 2. Clasificación de las habilidades sociales según investigación Goldstein	64
Tabulación por facto grupo experimental.	
Tabla 1	132
Tabla 2	133
Tabla 3	134
Tabla 4	135
Tabla 5	136

Tabulación por factor Grupo control.

Tabla 1	137
Tabla 2	138
Tabla 3	139
Tabla 4	140
Tabla 5	141

ÌNDICE DE GRAFICAS

Grupo experimental.

Grafica nº 1	132
Grafica nº 2	133
Grafica nº 3	134
Grafica nº 4	135
Grafica nº 5	136

Grupo control.

Grafica nº 1	137
Grafica nº 2	138
Grafica nº 3	138
Grafica nº 4	139
Grafica nº 5	140

ANEXOS

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo principal desarrollar e Implementar un Programa de Afrontamiento Psicológico para Adolescentes de doce a quince años de edad Institucionalizados en la Aldea SOS, San Miguel que presentan Déficit en sus Habilidades Sociales el tipo de investigación que se implementó fue experimental en su categoría Cuasi Experimental ya que en nuestra investigación la formación de grupos no se realizó de manera aleatoria, los grupos ya estaban formados en base a la edades de los participantes y se formó el grupo control y experimental en base al porcentaje de asistencia e inasistencia de estos a cada una de las sesiones correspondientes al programa psicoterapéutico, por lo tanto, no existió control absoluto de las variables por lo que unas variables se pudieron controlar y otras no. Por consiguiente se trabajó mediante el diseño de Pre y Post prueba para verificar los efectos de la intervención antes y después de su aplicación, el Diseño elegido fue el enfoque Mixto Exploratorio Secuencial (DEXPLOS) en su modalidad Comparativa tomado del libro Metodología de la Investigación 5ta edición Roberto Hernández Sampieri. Donde inicialmente se recolectó información cualitativa para generar una base de datos, seguidamente recolectaron y analizaron los datos cuantitativos obteniendo otra base de datos. Dando prioridad a lo cualitativo y luego lo cuantitativo, la población estuvo constituida por 20 adolescentes entre las edades de 12 a 15 años institucionalizados en la Aldea, de los cuales se dividieron según el 60% de asistencia para ser parte del grupo experimental, el muestreo utilizado fue muestreo intencional, se eligió este tipo de muestreo porque se tomaron los sujetos más adecuados para los fines de la investigación la selección estaba basada en la elección de los

sujetos que cumplieran con los requisitos de inclusión: Tener entre 12 a 15 años y estar institucionalizado en la Aldea SOS, San Miguel, los cuales se dividieron en grupo control y experimental de acuerdo a su porcentaje de asistencia a las sesiones del programa y para la recolección de datos se hizo uso de la observación participativa, entrevistas abiertas y tests psicológicos, también se realizó una triangulación de datos de distinta naturaleza, distintas fuentes y distintos tiempos. Con la finalidad de darle una mejor interpretación y validez al trabajo investigativo.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

A través de los años se ha intentado controlar y modificar mediante normas sociales la conducta de las personas. Roth (1986), menciona las obras más sobresalientes que tenían este objetivo, la primera de ellas fue la de Confucio quien intento reglamentar el comportamiento a través de una recopilación de las costumbres sociales adecuadas que publico el Li Ki 2,500 años atrás. Después “el Mahabharata” de la India intento guiar el comportamiento de la gente año 200 A. de C.

De igual forma el Antiguo y el Nuevo Testamento. En el siglo XVI y XVII surgen las obras de Guazzo y Castiglione influidas por el humanismo ético donde su propósito era controlar el comportamiento a través de normas. Estos escritos tenían un enfoque ético-moral, intentaban proveer a las personas de costumbres sociales adecuadas a través de cursos impartidos por educadores moralistas. Sin embargo estos esfuerzos de los moralistas no funcionaron puesto que la educación que se daba era desordenada y asistemática. A partir de estos intentos se modificó la manera de proveer a las personas de nuevas formas de comportarse socialmente.

Durante un tiempo no hubo publicaciones relevantes del tema, sin embargo, teóricos, investigadores y terapeutas de la conducta comenzaron a enfocar la conducta desde el punto de vista educativo y posteriormente se publicaron los primeros trabajos relevantes que fueron realizados con niños (Jack, 1936; Murphy, Murphy y Newcomb, 1937; Page, 1936; Thompson, 1952; y Williams, 1935; citados por Caballo, 1987). La obra a partir de la cual se comenzó a dar importancia científica y sistemática a las habilidades sociales que se origina con la obra de SALTER en 1949 (citado por Roth, 1986) en “Terapia de Reflejos Condicionados”, donde sus escritos influidos por las

obras de Pavlov, mostraron las virtudes de la conducta de tipo asertivo utilizando el término de “personalidad excitatoria” para definir algo parecido a las hoy habilidades sociales. Los trabajos de Salter fueron continuados por Wolpe, en 1958 publica “Psicoterapia por inhibición recíproca”, donde se utiliza por primera vez el término “asertividad”.

Joseph Wolpe y Arnold Lazarus en 1966 (citados por Eisler y Frederiksen, 1980), publicaron el primer artículo del paradigma de entrenamiento en habilidades sociales lo que ellos llamaron “asertividad”, teóricamente la proposición de Wolper y Lazarus de la inhibición de ansiedad en las relaciones interpersonales asertivas, rápidamente dio resultados y se comenzó a dar en problemas clínicos

A partir de ellos, dio inicio la publicación de obras dedicadas exclusivamente al tema de la “asertividad”, el primer libro dedicado a ello fue llamado “Tu perfecto derecho” publicado en 1970. A partir de esto la práctica de las habilidades sociales ha venido a ser un trabajo muy importante en todo sector social, significando, que dondequiera que se encuentren dos seres humanos interactuando ahí se encontrarán implícitas las habilidades sociales tanto físicas como verbales, independiente del contexto donde estemos, como estemos y que estemos haciendo, se hará uso de habilidades sociales.

El término “asertividad” dominó durante dos décadas (1958-1978) y autores como Wolpe y Lazarus, 1966; McFall, 1966; Wolpe 1969; Alberti y Emmons, 1970 (Citados por Caballo, 1987), dieron impulsos para que se desechara, ya que tenía poco uso teórico, práctico y existía una incontrolable expansión popular del término, propusieron que se eligiera el término de habilidades sociales, lo que ocasionó una fuerte controversia a partir de esta propuesta, ya que algunos autores no apoyaban el cambio,

pero finalmente ambas posturas acordaron incluir el término asertividad en el marco de Habilidades Sociales.

La controversia que se presentó entre los términos asertividad y habilidades sociales no es la única respecto a los términos utilizados, como lo hacen notar Fernández y Carrobbles (1988), al decir que las habilidades sociales por definición son tan diversas como la orientación de los autores; conceptos como competencia social, asertividad, afectividad social y habilidades sociales han sido utilizados muy frecuentemente como sinónimos.

A través de la historia de las habilidades sociales ha habido confusiones por la poca claridad de los conceptos que se utilizan y por el uso de diferentes términos utilizados como sinónimos por diferentes autores, por ellos consideramos necesario definir claramente algunos de los llamados, sinónimos de habilidades sociales:

Sarason (1990), define la competencia social como la posesión de una capacidad que debe utilizarse de forma apropiada en cualquier interacción social.

Sin embargo Michelson y Kazdin (1987, pa. 68), definen el comportamiento asertivo como: “ la respuesta que reconoce las necesidades, sentimientos y derechos, sin violarlos, tanto del que habla como del que escucha, y que intenta lograr una solución positiva y mutuamente satisfactoria que intensifica las relaciones a corto y largo plazo.

El que habla se expresa de forma que no degrada a los que escuchan, y que no viola o niega sus propios derechos o sentimientos. EL tono de una respuesta asertiva es sincero, positivo, no punitivo, justo, considerado, directo, no defensivo, sensible y constructivo”.

Otro termino utilizado como sinónimo es el de efectividad social, según Warven (1960; pag 6-7) se refiere, al “conjunto del acontecer la definición emocional, los sentimientos, emociones y pasiones; en sentido estricto, las respuestas emocionales y sentimentales de las personas ante los estímulos o situaciones”

Michelson, y Kazdin (1987), analizan el termino de habilidades sociales explicando los dos conceptos básicos: 1) el termino sociales que se refiere a un proceso interpersonal. Las interacciones comprenden respuestas verbales y no verbales, que requieren una debida atención en lo referente al momento exacto, al intercambio y a la integración. 2) el uso de la palabra habilidades.

Como seres sociales, adquirimos la mayoría de nuestros repertorios sociales a través del aprendizaje, capacidades que por imitación, ensayo, instrucción, información correctiva, etc., nos conducen a la obtención de logros. Por lo tanto, el termino habilidades se utiliza como medio para llegar al acuerdo de que estas habilidades

1.1.2 Programa psicoterapéutico.

Durante el siglo XIX, el enfoque tradicional del modelo médico concebía la conducta desadaptada, como el epifenómeno de una enfermedad subyacente, cuya etiología era exclusivamente de naturaleza orgánica.

A fines del último siglo, surge el psicoanálisis con S. Freud, basado en el modelo intrapsíquico, en el que se pone de manifiesto una nueva concepción del problema, concibiendo a la conducta como la expresión integrada, indivisible y holística de la personalidad, producto de la interacción del mundo interno y la realidad externa, en la que la libido constituye la energía psíquica o el mecanismo hidráulico del comportamiento que es de naturaleza inconsciente. Según esta nueva perspectiva, la

conducta desadaptada no es más que la evidencia sintomática de procesos psíquicos subyacentes perturbados. En la década del cuarenta y cincuenta, como consecuencia del desarrollo de las teorías psicológicas del aprendizaje y la constatación de los resultados efímeros de la Terapia Psicoanalítica, se producen cuestionamientos a los modelos existentes, dando lugar al surgimiento del modelo conductual, asumiendo el rol protagónico como una nueva forma de terapias de la conducta desadaptada.

Los estudios sobre el reflejo condicionado y la teoría del condicionamiento clásico, realizado por el fisiólogo ruso Iván P. Pavlov (1904), son considerados como las bases sobre las que se han configurado las teorías del aprendizaje, nutriendo directamente el modelo conductual. Watson (1914) por su parte, asume una postura radical, dejando de lado la psicología tradicional y el método introspectivo, planteando como alternativa los métodos objetivos y experimentales basados en las leyes del aprendizaje.

Así, el conductismo más que una teoría es una nueva postura en el campo de la ciencia y la investigación. Se considera que sólo a través de él podrá conseguirse que la psicología sea una rama de las ciencias naturales, pura y objetiva, desligándolo definitivamente de los contenidos filosóficos y del método introspectivo. Esta postura considera que la conducta humana es aprendida bajo la asociación estímulo-reacción y los supuestos refuerzos, dando lugar a la formulación de teorías donde se destaca la importancia del aprendizaje. Estas teorías, basadas en el rigor científico del conductismo y postuladas a partir de la experimentación animal, se sustentan en conceptos como el condicionamiento clásico de Pavlov, en el refuerzo del condicionamiento operante de Skinner, la contigüidad de Guthrie, el aprendizaje latente de Tolman y otros, cuyas contribuciones han sido relevantes para la aplicación en el campo de la psicoterapia conductual.

Según este enfoque, la conducta es concebida de manera dimensional, señalando que la conducta normal y anormal no son cualitativamente diferentes, sino distintas gradaciones a lo largo de un continuo (Eysenck, 1956). Según esto, la terapia va dirigida a la conducta anormal (desadaptativa) manifiesta y observable, así como a las encubiertas (emociones y verbalizaciones implícitas) que están causando malestar o desadaptación. En tal sentido, las terapias de la conducta son definidas como técnicas que, basadas en las teorías del aprendizaje, se aplican al tratamiento de conductas inadaptadas, a fin de modificarlas o extinguirlas. Eysenck (1987) las define como el intento de alterar la emoción y el comportamiento humano de una manera beneficiosa de acuerdo con las leyes de la moderna teoría del aprendizaje. Estas terapias en su conjunto comprenden, según Kazdin (1978),

a) un área de contenidos sustentados en teorías y hallazgos procedentes del aprendizaje

b) un objetivo terapéutico en tanto trata de modificar la conducta.

c) un específico enfoque metodológico de tratamiento que pretende fomentar conductas socialmente deseables.

Estas técnicas fueron introducidas y empleadas de manera independiente por tres investigadores: B. F. Skinner (Harvard), con su libro: *Science and Human Behavior* (1963), en el que sustenta que gran parte de la conducta humana se puede comprender en términos de los principios del condicionamiento operante; Wolpe (Johannesburgo), con su libro: *Psychoterapy by Reciprocal Inhibition* (1958), en el que define la neurosis humana basado en principios del aprendizaje pavloviano y hulliano, delineando a partir de ellos las técnicas específicas de terapia como la desensibilización sistemática, el entrenamiento asertivo y contribuyendo a la validación de la técnica de inhibición

recíproca. El otro personaje de la tríada es H. J. Eysenck (Londres), que con su libro *Behavior Therapy and the Neurosis* (1960) y otras producciones posteriores contribuyó de manera importante al desarrollo de esta técnica. En 1963, Eysenck fundó la primera revista especializada de «Terapia de la conducta», difundiéndose rápidamente las experiencias en el uso de las técnicas conductuales, en las que se combinan el rigor científico con los intereses terapéuticos en el campo aplicativo. De esta forma, muchos avances significativos, algunos de ellos muy recientes, se han producido en este tipo de terapia desde fines de la década del cincuenta.

Entendida la psicoterapia como procedimiento destinado a aliviar el sufrimiento humano por medio de recursos psicológicos, y en ese sentido utilizado desde tiempos pretéritos, su implementación como modalidad terapéutica científica se instaura a partir de unos cien años a la fecha.

Distintos jalones marcan su desarrollo hasta que Sigmund Freud, con el descubrimiento y construcción del psicoanálisis, abre un camino definitivo de un modelo de abordaje del padecimiento mental que se diferencia del paradigma predominante hasta ese momento basado en fenómenos de naturaleza biológica (con Kraepelin, padre de la psiquiatría moderna, como máximo exponente)

Desde Hipócrates – y otros como Demócrito de Abdera, uno de los primeros en vincular los pensamientos con el cerebro – hasta el Renacimiento, con antecesores como Vives, Paracelso y Agripa, es a fines del Siglo XVIII, con Pinel y luego su discípulo Esquirol, que se comienza a perfilar un tratamiento ("moral") que con el tiempo habrá de alcanzar su status de psicoterapéutico.

Las experiencias de Mesner, de Ward (que realiza, sin dolor, la amputación de un miembro a un paciente sumido "en un estado mesmeriano") y Braid, quien acuña el nombre de hipnotismo, hallan su continuidad en Liébault (quien en Nancy acuña el

comienzo de la psicoterapia), Bernheim, Janet, Charcot y Breuer como predecesores del psicoanálisis (y la psicoterapia moderna).

Desde otro campo, son significativos los aportes de Wundt, Pavlov y Watson en lo que respecta a la psicología experimental. Asimismo, cabe señalar la influencia de las distintas corrientes filosóficas de las que se nutren las diversas concepciones (cambios epistemológicos) y modelos que integran el cuerpo de conocimiento de las escuelas psicológicas, entre las que caben destacar las que surgen a partir del renacimiento (racionalismo, empirismo), la ilustración, el idealismo alemán, el positivismo, y con posterioridad distintas tendencias como el vitalismo, el evolucionismo, la fenomenología, el existencialismo, el marxismo, etc.

No menos importantes han sido los factores políticos y socioeconómicos que, principalmente a partir del desarrollo industrial y los efectos y secuelas de las guerras mundiales, generan demandas masivas de atención y necesidades de dar respuesta a la mismas no sólo desde el punto de vista cuantitativo, sino en relación a nuevos padecimientos cuya incidencia trasciende el ámbito al que estaba restringido hasta entonces. Así, la psicoterapia va ocupando un espacio cada vez más importante en tanto herramienta socialmente útil, transformándose en un recurso innegable en el campo de la salud mental, no sólo como medio (psicológico) dirigido a la cura de las patologías mentales, al alivio del sufrimiento sintomatológico o los cambios comportamentales; su campo de acción asistencial se extiende también en relación a las enfermedades físicas o en los padecimientos sociales que se vinculan a perturbaciones psicológicas; en forma combinada con otros tipos de tratamiento, y ya no limitada estrictamente a la enfermedad, sino como procedimiento útil para promover el desarrollo, afrontar las crisis vitales y favorecer cambios inherentes al crecimiento mental y a la afirmación de la salud, es decir en la prevención y promoción de la misma.

Asimismo el desarrollo de las distintas concepciones teóricas, las investigaciones, el uso de numerosas técnicas, van delineando diversas modalidades terapéuticas, según se van privilegiando los factores intrapsíquicos, interpersonales o socio-culturales tanto en la explicación de la génesis como en cuanto a los objetivos propuestos, que con el correr del tiempo van conformando el vasto campo de las psicoterapias, que si bien se conforman a en un gradual desarrollo histórico, es a partir de este siglo que cobran un ímpetu que lejos está de detenerse.

En las últimas décadas dos factores de primordial importancia produjeron un profundo impacto no sólo en la concepción sino en la búsqueda de respuestas adecuadas respecto al tratamiento de los trastornos mentales.

Por un lado, el desarrollo de las neurociencias y su incidencia en la investigación y producción de drogas psicotrópicas, con la aparición de medicamentos con mayor eficacia que se desarrollan constantemente con consecuencias e implicancias en la clínica que impone readecuaciones y cambios continuos.

Por el otro, la globalización que atraviesa a la humanidad en su conjunto, con sus modificaciones tecnológicas, económicas, políticas, sociales y culturales, que genera nuevas formas de demanda y atención producto de dichas transformaciones y donde cabe destacar:

- a) un crecimiento de los trastornos y una mayor complejidad de los mismos;
- b) la necesidad de respuestas inmediatas y eficaces, vinculado a su vez a: la ausencia de políticas de salud desde el ámbito público, que delega las mismas en el ámbito privado, por lo que se plantea el objetivo de: la búsqueda de disminución de los costos en los recursos, sin que los mismos produzcan un detrimento de la calidad de las prestaciones.

1.2. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.

En nuestra realidad existen muchas demandas que por ley general ya están establecidas, un determinado tipo de mujer y hombre en el futuro capaz de tomar decisiones, trabajar en equipo, resolver conflictos, adecuarse a los cambios, controlar sus emociones, saber comunicar sus necesidades etc. estas conductas y acciones son impuestas por el contexto y en determinados momentos se convierten en exigencias para adaptarse de alguna manera saludable a la sociedad. En ese sentido, es necesario desarrollar las habilidades sociales a través de un programa psicoterapéutico que permitan desarrollar estas tareas satisfactoriamente a los niños institucionalizados de la Aldea SOS

Las Habilidades sociales han sido investigadas por numerosos autores en diferentes escuelas, uno de los máximos exponentes es Solter, reconocido como padre de la terapia de conducta, quién en 1949 introdujo en término basado en la necesidad de aumentar la expresividad de los individuos, algunas de las sugerencias son utilizadas en la actualidad.

Desde esa fecha a la actualidad han surgido disímiles criterios que distan más o menos del primero, sin embargo se mantiene la esencia donde se encuentran exponentes como Wolpe (1958), Alberti & Emmens (1978), Linehan (1984), Phillips (1985), Curran (1985), Argyle & Kedon (1987) y finalmente Caballo quién en 1987 emite un criterio con la cual la mayor parte de los investigadores trabajan en la actualidad el tema.

Los trabajos se basan en la realización de un Entrenamiento en Habilidades Sociales

(E.H.S) de H.S en áreas y/momentos específicos de la vida de un individuo, o problemática que se desencadena a raíz del intercambio social, sin embargo no existe referencia que permita valorar elementos internos o externos que actúen como determinantes en la formación de habilidades sociales. Es de lamentar que poco se ha investigado en lo relacionado a la importancia que tienen las habilidades sociales en la Institución en la interacción con las habilidades que pueden poseer los adolescentes y en la forma de ejecución con las encargadas y la familia en los hogares.

Como profesionales no podemos olvidar la importancia de estos temas a desarrollar en el proceso de educación de los niños y adolescentes. La intención de trabajar este tema es animar a todo profesional que tenga relación con la Institución a abordar estas áreas del ser humano desde las funciones o cargos que desempeñamos, nosotros somos un modelo y una parte importante en la Institución. Más allá de las funciones psicológicas o psicoterapeutas, el desarrollo de estas habilidades debe ser asumida por todos los sectores que integran la comunidad Institucional

A nivel latinoamericano, los estudios sobre habilidades sociales se han desarrollado desde el campo de la psicología. Siempre han sido aplicados a desarrollar programas de entrenamiento dirigidos a personal que labora en empresas o a incidir en su necesidad en la formación de docentes. Sobre su aplicación a nivel de alumnos y adre de familia algunos estudios teóricos resaltan su importancia psicopedagógica en el rendimiento escolar. (Cárdenas, 2003, Alpuche, 2007)

La importancia de desarrollar eficientemente las habilidades sociales en los adolescentes institucionalizados radica en el hecho de que su estadía en la institución es pasajera, por lo tanto es necesario que el programa psicoterapéutico sea estructurado de la mejor manera, para que la presiones del contexto no se traduzcan

en ansiedad, agresividad, aislamiento y pérdida progresiva de la autoestima, adicciones, y de cierta forma que puedan ser buenos ciudadanos. Se reconoce que las habilidades sociales en adolescentes institucionalizados ayudan a prevenir o abordar los conflictos, además se ha demostrado que son menos vulnerables a la marginación, discriminación y fortalecen su autoestima reflejando una mejor adaptación social, ya que desarrollan una mejor comunicación de las necesidades de cada quien con el cada cual, un mayor respeto y el hallazgo de soluciones a los conflictos, evitando que éstos se impregnen y dañen las relaciones de convivencia en los hogares

Otra característica de la problemática es el poco énfasis que dan al desarrollo de las habilidades sociales de los adolescentes a pesar de que reconocen que en la institución es un espacio de interacción socio emocional y comunicativo-cognitivo. La institución y sobre todo la saturación de trabajo en el centro dificulta que cada vez sean menos potencializadas las habilidades sociales y con menos frecuencia se puedan desarrollar proyectos destinados desarrollar y potencializar esa área. Ante ello, creemos que las habilidades sociales se pueden desarrollar a partir de la aplicación de programas innovadores en espacios y tiempos determinados dentro de la institución

Se debe mencionar que la Institución se encuentra en una zona de riesgo con barrios y colonia marginales prácticamente La violencia juvenil, es un hecho cotidiano en la localidad. Este contexto involucra a muchos a los adolescentes ya que de alguna manera contribuyen a que fortalezca la agresividad, en otros casos el ambiente del centro hace que su comportamiento sean demasiado tímidos, callados, temerosos, algunos en exceso son extrovertidos etc. Por estas y varias razones nos orientamos a establecer como prioridad el desarrollar un programa que nos permitió potenciar y optimizar las habilidades sociales de los adolescentes.

1.3 PREGUNTAS DE INVESTIGACION.

- ¿Permite la aplicación de un Programa de Afrontamiento Psicológico ante el Déficit en Habilidades sociales Potenciar y Optimizar los componentes de las habilidades sociales en Adolescentes de doce a quince años de edad Institucionalizados en la Aldea SOS, San Miguel, durante los meses de Febrero a Junio de 2015?
- ¿Podrá la recolección de datos a través de la entrevista y la observación proporcionar información que contribuya al desarrollo adecuado y eficiente del programa de afrontamiento psicológico ante el Déficit en Habilidades sociales?
- ¿Se podrá comprobar la efectividad del programa en los adolescentes mediante la realización de entrevistas y observación al final de la aplicación del programa de afrontamiento psicológico ante el Déficit en Habilidades Sociales?
- ¿Será posible mediante la recolección de datos a través de la entrevista, observación y test psicológico relacionar la existencia de Déficit en Habilidades Sociales con el bajo nivel de comprensión sobre los componentes de las Habilidades Sociales por parte de los participantes del programa?
- ¿Se podrá comprobar mediante la entrevista, observación y test psicológico la existencia de relación entre la institucionalización y el Déficit en Habilidades Sociales.

1.4 JUSTIFICACION.

Las niñas y los niños institucionalizados conservan ciertas desventajas que son acumuladas en ciertas situaciones vividas, esto genera en ellos una fuerte fragilidad en esa etapa actual además de carecer de estímulos sociales, culturales, económicos y educativos que le permitan una construcción de un proyecto de vida y una aceptable adaptación a la sociedad.

Tomando en cuenta que la privación de cariño, el maltrato, el contextos de pobreza y la desestructuración familiar que obligan a la institucionalización del niño y que combinan con un desarrollo con ausencia de habilidades sociales, que impide la sociabilización y adultos con eficiencia.

Por tanto fue necesario estudiar y aplicar un programa de afrontamiento ante el déficit en habilidades sociales ya nos permitió mejorar el desarrollo social de las niñas(os) dentro y fuera de la institución, consideramos que metodológicamente el hecho de diseñar y luego aplicar un programa nos permite establecer lo importancia de nuestro estudio. Ya que dicho programa de afrontamiento sirvió a las tías como modelo a seguir en el objetivo de mejorar el desarrollo de las habilidades sociales de los niños y niñas, ya que sin estos componentes es muy difícil un desarrollo integral en una sociedad con mucha exigencia, y de alguna manera el resultado sería niñas y niños institucionalizados fracasados.

Por consiguiente a través de este programa se mejoró la competencia social y las habilidades sociales de las niñas y niños, reduciendo las conductas pasivas y agresivas, también mejorando la autoestima, y favorecer el comportamiento asertivo.

Se trabajó bajo los criterios del enfoque Mixto Exploratorio Secuencial (DEXPLOS) en su modalidad Comparativa tomado del libro Metodología de la Investigación 5ta edición Sampieri, para favorecer el aprendizaje significativo de los niños y niñas ya que se encuentra en la realidad el interés que tenemos el equipo investigador por las habilidades sociales de las niñas y niños institucionalizados y por el apoyo de la dirección de la institución que se adhiere a nuestro entusiasmo y voluntad de servicio.

1.5. OBJETIVOS.

1.5.1 GENERAL

1. Desarrollar e Implementar un Programa de Afrontamiento Psicológico para Adolescentes de doce a quince años de edad Institucionalizados en la Aldea SOS, San Miguel que presentan Déficit en sus Habilidades Sociales.

1.5.2. ESPECIFICOS

1. Medir y Comprobar mediante la Evaluación Psicológica la existencia de Déficit en Habilidades Sociales en adolescentes de doce a quince años de edad institucionalizados en la Aldea SOS, San Miguel.
2. Enriquecer en los participantes del Programa de Afrontamiento los componentes Conductuales y Cognitivos de las Habilidades Sociales: Componentes Verbales, No Verbales, Paralingüísticos, Asertividad, Escucha Activa, Resolución de Problemas, Autocontrol y Empatía.
3. Identificar y Optimizar en los Adolescentes participantes del Programa, las deficiencias presentes en la dimensión Conductual, Interpersonal y Situacional de las Habilidades Sociales.
4. Determinar la Efectividad de la aplicación del Programa de Afrontamiento Psicológico ante el Déficit en Habilidades Sociales en los participantes, mediante la aplicación de instrumentos psicológicos (Test, Observación y Entrevista) al inicio y al final del Programa de Afrontamiento.

CAPITULO II

MARCO TEORICO/ESTADO DEL

ARTE.

1 MARCO TEORICO.

2.1 Marco referencial.

2.1.1. Origen de la organización.

Aldeas Infantiles SOS (traducido del alemán SOS-Kinderdorf International) es una organización no gubernamental internacional, sin fines de lucro. Fue fundada en el año de 1949 por el Doctor Hermann Gmeiner en la ciudad de Imst, Austria; en la actualidad su sede central aún se encuentra en Innsbruck, Austria.

La organización se especializa en el cuidado de niños(as) basado en un modelo familiar. Todos sus esfuerzos están dirigidos a niños(as) que se encuentran en situaciones de riesgo, ya sea por haber perdido a sus padres o por el hecho que los padres no pueden hacerse cargo de ellos por diversas causas tales como: orfandad, sin red de apoyo familiar, abandono y/o inhabilitación de padre y/o madre por disposición legal.¹

Esta organización es miembro de la UNESCO y tiene un asesor permanente en el Consejo Económico y Social de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). En la actualidad Aldeas Infantiles SOS se encuentra trabajando en 132 países alrededor del mundo, bajo su cargo se encuentran al menos 60,000 niños(as); adicionalmente existen más 500,000 niños(as) y/o adolescentes que reciben soporte a través de escuelas, centros sociales, médicos y las más reciente forma de ayuda destinada a los(as) niños(as) infectados(as) con el virus del HIV/SIDA

Que viven en diversas zonas del Continente Africano. Durante los últimos años se ha desarrollando una Iniciativa estratégica para prevenir el abandono mediante

¹ Aldeas SOS, [En Línea]. [Citado 22 de nov. de 2005]. Disponible en http://es.wikipedia.org/wiki/Aldeas_Infantiles_SOS.

el fortalecimiento de la familia.²Toda actividad que realiza cualquier Aldea Infantil SOS, está inspirada por las siguientes palabras dichas por su fundador: "Desde mi punto de vista, nada en el mundo es más importante que cuidar y proteger un niño." Hermman Gmeiner (23/06/1919- 26/04/1986).³

2.1.2. Breve historia de la primera aldea infantil SOS en el mundo.

En vista de la miseria en que se encontraban innumerables huérfanos de guerra y niños(as) que se quedaron sin patria al finalizar la Segunda Guerra Mundial, el Doctor Hermman Gmeiner, en 1949, en la pequeña ciudad tirolesa de Imst, inicia la construcción de la primera Aldea Infantil SOS del mundo.

Esta aldea se encuentra ubicada en una zona montañosa en las cercanías de la ciudad de Imst, a unos 50 kilómetros de Innsbruck, la capital de Tirol, cuenta con 15 casas familiares, algunos edificios anexos y una casa para la comunidad, donde se encuentra instalada una oficina, una capilla y una gran sala para encuentros. Además, dispone de un Jardín de Infantes SOS propio al que acuden infantes del vecindario

2.1.3. Sucesos posteriores a la creación de la primera aldea infantil SOS.

En 1955 se construye en Innsbruck, Austria, la primera Casa Juvenil y además se abren aldeas en los países de Francia, Alemania e Italia. Durante el año de 1960 se crea la Fundación de SO-KinderSdorf International como Federación de todas las Asociaciones de Aldeas Infantiles SOS. Posteriormente, en 1963 se inicia el trabajo de expandir Aldeas fuera de Europa; los primeros proyectos se implementaron en los

² Entrevista al Director de coordinación de las Aldeas Infantiles SOS, Realizada el 09 de noviembre de 2005.

³ Aldeas SOS, [En Línea]. [Citado 26 de nov. de 2005]. Disponible en http://es.wikipedia.org/wiki/Aldeas_Infantiles_SOS.

países de Corea del Sur y Ecuador. En el año de 1970 se inaugura la primera Aldea Infantil SOS africana, la cual se encuentra ubicada en la Costa de Marfil y simultáneamente se hicieron planes de construcción de nuevas aldeas en Ghana, Kenia y Sierra Leona. En este mismo año como una contribución al Año Internacional del Niño, se inauguran 30 nuevas Aldeas Infantiles. Con este hecho la cantidad de Aldeas ascienden a 143 en 60 diferentes países; en este punto ya existían 4, 000,000 de personas promoviendo la labor de Aldeas Infantiles SOS en el mundo entero. En 1991 la apertura de Europa del Este hizo posible que se reactivasen las Aldeas de República Checa. En forma simultánea a la fundación de aldeas en Polonia y en La Unión Soviética le siguen nuevos proyectos en Bulgaria y Rumania. Durante este mismo año, en los EEUU se inicia la construcción de la primera Aldea. En el año 1995 SOS-Kinderdorf International obtiene el status de la ONU: "NGO in consultative status (Category II) with the Economic and Social Council of the United Nations". Simultáneamente, en Australia se construye una nueva Aldea Infantil.⁴

2.1.4 Precursor de la idea de crear una aldea infantil SOS en el salvador.

El Padre Flavián Mucci se familiarizo con el trabajo de Aldeas Infantiles SOS durante su estancia en el vecino país de Honduras y se mostró muy impresionado por este concepto de atención a la niñez a largo plazo. En su traslado por la Orden Franciscana a El Salvador a principios de los años 70, el Padre Mucci se puso en contacto con Hermann Gmeiner, con la intención de llevar a la práctica en El Salvador la filosofía de Aldeas Infantiles SOS.⁵

⁴ Aldeas SOS, [En Línea]. [Citado 22 de nov. de 2005]. Disponible en http://es.wikipedia.org/wiki/Aldeas_Infantiles_SOS

⁵ Aldeas Infantiles SOS, [En Línea]. [Citado 10 de nov. de 2005]. Disponible en <http://www.sos-childrensvillages.org>

2.1.5. Fundación de la primera aldea infantil en el salvador.

En el departamento de Sonsonate se formó un pequeño grupo de personas comprometidas con el objetivo de apoyar a los(as) niños(as) necesitados(as) de la zona. En abril del año 1972 la Aldea Infantil SOS Sonsonate ya ofrecía a los primeros niños(as) la seguridad, estabilidad y el amor de una familia.⁶

2.1.6. Tipo de organización.

Aldeas Infantiles SOS, es una ONG (Organización No Gubernamental) sin fines de lucro especializada en el cuidado de niños(as) basado en un modelo familiar

2.1.7. Logo de la organización.



Figura 1. Logo Aldeas Infantiles SOS El Salvador

2.1.8. Recursos monetarios.

Los recursos monetarios con los que opera proceden de personas altruistas que voluntariamente dan una cuota mensual, trimestral, semestral o anual, siendo esta la cantidad mínima de \$3.00, a estas personas se les denomina “Amigos del Club SOS”. También, existen alcancías debidamente identificadas en establecimientos comerciales como almacenes y supermercados e instituciones financieras donde

⁶ Conformado por: Aldea SOS, Hogar SOS, Madre SOS y Hermanos(as) SOS.

cualquier persona puede depositar una pequeña contribución según su voluntad. En la actualidad Aldeas Infantiles SOS El Salvador no cuenta con la ayuda permanente del Gobierno Central. Sin embargo, existen algunas empresas privadas que apoyan su labor promoviendo entre sus empleados el hábito de la contribución. Otra actividad que se realiza para obtener fondos es la venta de tarjetas navideñas, las cuales son diseñadas por los(as) niños(as) albergados(as).

2.1.9. Misión

Toda organización con o sin fines de lucro para realizar debidamente sus labores debe tener y vivir una misión que determine su razón de ser. A continuación se presenta la misión de Aldeas Infantiles SOS:

“Crear familias para niñas y niños necesitados, apoyándolos a formar su propio futuro y participando en el desarrollo de sus comunidades” Se trabaja en favor de niños(as) huérfanos, abandonados o cuyas familias no pueden hacerse cargo de ellos. A estos(as) niños(as) se les brinda la oportunidad de crear relaciones duraderas dentro de una familia estable.

El modelo familiar en Aldeas Infantiles SOS se basa en 4 principios: cada niño(a) necesita una madre, y crece de la manera más natural con hermanos y hermanas, en su propia casa, dentro del entorno de una aldea. Se apoya a los(as) niños(as) a formar su propio futuro. Además se les brinda la posibilidad de vivir de acuerdo con su propia cultura y religión, y de llegar a ser miembros activos de la comunidad en el futuro. También se pretende que los(as) niños(as) descubran y expresen sus habilidades, intereses y talentos individuales. Se garantiza que los(as) niños(as) reciban la educación y la formación que necesitan para ser miembros activos y exitosos de la sociedad.

Existe participación en el desarrollo de sus comunidades. Al participar en la vida comunitaria se responde a las necesidades de desarrollo social de sus miembros más vulnerables, los(as) niños(as) y jóvenes. Para ello se establecen instituciones y programas que tienen como meta fortalecer a las familias y/o prevenir el abandono de los(as) niños(as) salvadoreños(as). Además Aldeas Infantiles SOS une esfuerzos con los miembros de la comunidad para brindar educación y atención médica tanto para los menores como para otros(as) niños(as) y jóvenes, así como también para estar en la capacidad de responder a emergencias.

2.1.10. Visión.

A continuación se presenta la visión de Aldeas Infantiles SOS, es decir lo que la institución pretende alcanzar mediante su labor. Lo que se quiere para los(as) niños(as) del mundo: “Cada niña y niño pertenece a una familia donde crece con amor, respeto y seguridad”. La familia es el núcleo de la sociedad; dentro de una familia cada niño(a) es protegido(a) y disfruta de un sentido de pertenencia.

Aquí los(as) niños(as) aprenden valores, comparten responsabilidades y establecen relaciones que perduran toda la vida. Cada niño(a) crece con amor a través de la aceptación, las heridas emocionales sanan y se desarrolla confianza. Los(as) niños(as) aprenden a creer y confiar en sí mismos y en los demás. Esto permite que cada uno pueda descubrir y aprovechar sus potencialidades. Cada niño(a) crece con respeto, dignidad y se valora su opinión.

Los(as) niños(as) participan en la toma de decisiones que afectan sus vidas y se les guía para que ellos mismos sean los protagonistas de su desarrollo. Los(as) niños(as) son protegidos del abuso, abandono, explotación, desastres naturales y/o de guerras.

A cada niño(a) se le proporciona abrigo, alimentación, atención médica y educación, que son los requerimientos básicos para un desarrollo adecuado.⁷

2.1.11 valores.

Los valores son las convicciones y actitudes centrales sobre las que se ha construido la organización, constituyendo la piedra fundamental de su éxito y fortaleciendo su labor. Estos valores perdurables guían las acciones, decisiones y relaciones a medida que cada miembro de la organización se esfuerza por cumplir con la misión.

Audacia:

Se actúa. se han desafiado los métodos tradicionales en la atención a huérfanos y se continúa introduciendo innovaciones en los conceptos de atención a la niñez. Se ayuda a los(as) niños(as) que no tienen a quien recurrir. Con sensibilidad y al mismo tiempo con confianza el personal de la organización se encuentra decidido a cuestionar, aprender y a actuar en favor de los(as) niños(as) en todo el mundo

Compromiso:

Se cumplen las promesas. Se dedican a ayudar a generaciones de niños(as) a tener una mejor vida. Esto se logra cultivando relaciones duraderas con los donantes, colaboradores y con las comunidades donde radican las Aldeas Infantiles y Programas de Fortalecimiento Familiar.

⁷ Aldeas Infantiles SOS Costa Rica, [En Línea]. [Citado 10 de nov. de 2005]. Disponible en <http://www.soskdi.or.cr>

Confianza:

Se cree en cada persona. Se cree en las habilidades y potencialidades de cada uno. El personal de las Aldeas Infantiles SOS, se apoya y respeta mutuamente, construyendo un entorno donde se puedan cumplir las responsabilidades con confianza. Una atmósfera de confianza inspira a compartir las experiencias y aprender uno del otro.

Responsabilidad:

Son socios fiables. Desde 1949 se ha construido una base de confianza con donantes, gobiernos y otros socios que apoyan la misión de la organización. La mayor responsabilidad es garantizar el bienestar de los(as) niños(as) asegurando altos estándares de atención. Para lograrlo, existe un compromiso de utilizar todos los fondos y recursos sabiamente, con respeto y responsabilidad.

2.1.12 Objetivos de la Institución.

La institución no cuenta con objetivos específicos, ya que tanto a nivel internacional como local el objetivo principal es el cumplimiento de la misión de la institución, en ella se basan todos sus planes a corto, mediano y largo plazo

2.1.13. Organigramas. central.

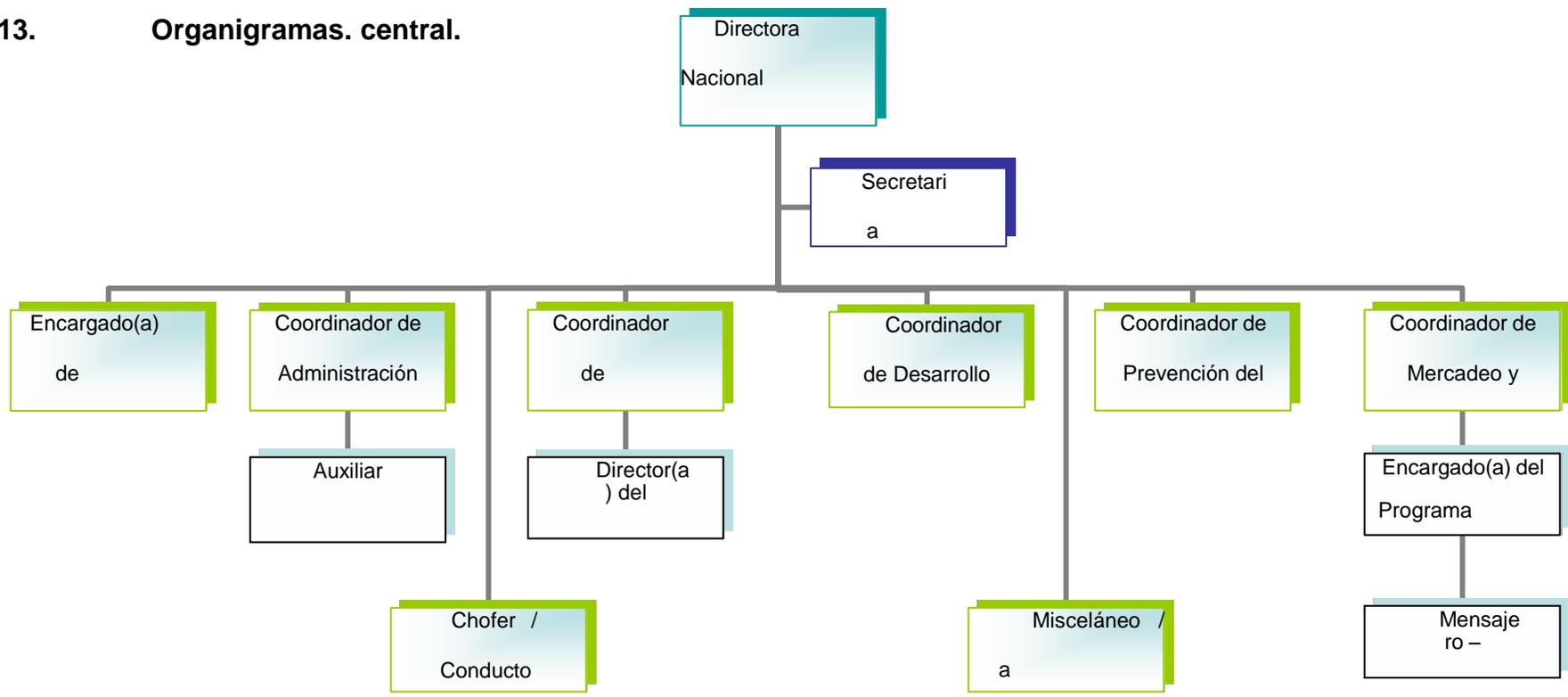


Figura 1.2 Organigrama Oficinas Centrales de Aldeas Infantiles SOS El Salvador.

2.1.14. Organigrama interno de cada aldea infantil sos.

El siguiente diagrama muestra la estructura organizativa de cada Aldea Infantil SOS.

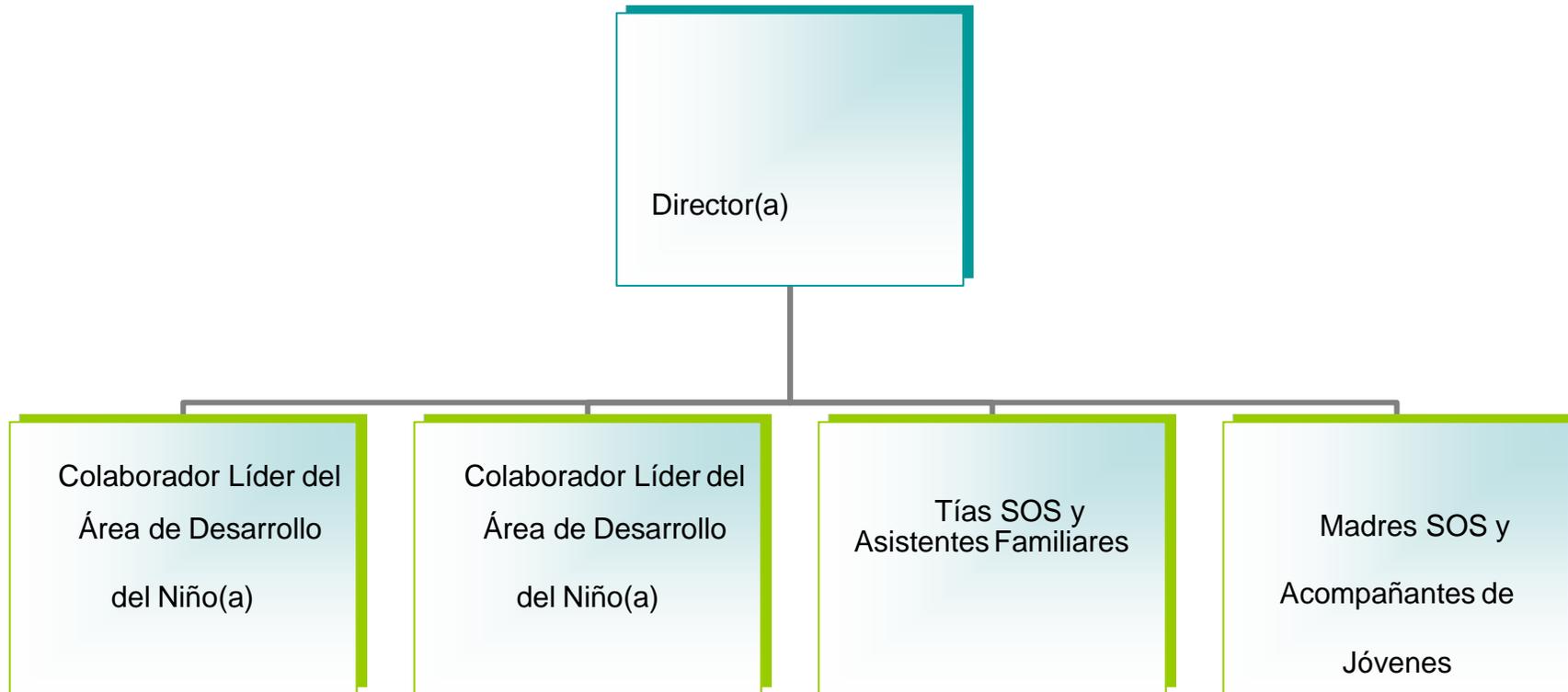


Figura 1.3 Organigrama Oficinas Centrales de Aldeas Infantiles SOS El Salvador

2.1.15. Modelo familiar dentro de una aldea infantil.

El modelo familiar que se practica en las Aldeas Infantiles SOS se basa en 4 pilares fundamentales que son: la Madre, los hermanos(as), la casa y la aldea.

Madre.

Los(as) niños(as) son acogidos en una familia liderada por una Madre quien sustituye la falta de amor por la ausencia de los padres biológicos, entregando un lazo afectivo permanentemente y proporcionando la seguridad y estabilidad que necesitan

Hermanos(as).

En cada familia vive una Madre con un grupo aproximado de 8 a 12 niños(as) de distintas edades que crecen juntos. Para evitar mayores daños psicológicos los hermanos biológicos permanecen unidos en una misma familia. Los(as) niños(as) y su Madre, establecen lazos emocionales para toda la vida. Los(as) niños(as) acogidos(as) en una familia son derivados a través del Juzgado de Menores. Muchos son huérfanos, o tienen padres que no pueden ocuparse de ellos.

La casa.

Cada familia tiene su propia casa, la cual representa para los(as) niños(as) un nuevo hogar estable, en el cual disfrutan de seguridad y pertenencia. Los(as) niños(as) crecen y aprenden juntos, compartiendo responsabilidades y aspectos de la vida cotidiana que crean el marco adecuado para el desarrollo de sus relaciones familiares.

La aldea.

Se le denomina a la comunidad formada por 12 ó más casas familiares dentro de una misma aldea. La aldea constituye el puente de integración de los(as) niños(as) hacia la comunidad externa, a través de una vida normal, con vecinos y amigos, practicando deportes y estudiando en las instituciones educativas de la zona.

2.1.16. Marco legal

2.1.17. Leyes que rigen la función de las aldeas infantiles sos el salvador.

Las aldeas infantiles sos basan todo su accionar fundamentalmente en 2 leyes que son: la ley del ISNA y el código de familia, además la institución se acoge a la convención internacional de los derechos del niño la cual en el país solo ha sido ratificada y es tomada como marco de referencia ya que aun no es una ley.

2.1.18. Ley del ISNA (instituto salvadoreño para el desarrollo integral de la niñez y adolescencia).

El ISNA es una Institución encargada de velar por el cumplimiento de los Derechos y Deberes de la Niñez y la Adolescencia a través de la coordinación y supervisión de un sistema participativo a nivel nacional con enfoque en la prevención, protección y desarrollo integral para lo cual se ampara en una ley creada especialmente para regir las labores de dicha institución, en ella se plasman las atribuciones de la institución entre las que destaca la supervisión.

2. 2. ESTADO DEL ARTE.

Las habilidades sociales son un conjunto de comportamiento y conductas que realizamos los seres humanos dentro de un contexto interpersonal, donde expresan sentimientos, actitudes, y emociones, y que de alguna forma nos sirven para satisfacer nuestros propios derechos y algunas necesidades como el arte de comunicarnos bien.

Hablar de habilidades sociales en adolescentes institucionalizados es muy complejo porque existen ciertos factores que necesitan ser analizados por ejemplo, la vida infantil y de la adolescencia queda a veces trastornada o alterada por un acontecimiento dramático, es cierto que se plantean soluciones pero todavía no son suficientes para poder sustituir el ambiente familiar, ya que con la sustitución artificial lo que se busca es que de alguna manera se reduzca el riesgo de inadaptación y desequilibrio emocional, esta labor es propia de la institución quienes intentan suplir esta falta.

Se puede mencionar que en los primeros contactos los adolescentes presentaban ciertas conductas de inadaptación, prácticamente la falta de habilidades sociales es visible al grado de que su mal comportamiento y su predisposición a actuar mal hacían que las actividades se volvieran un poco tensas, tratar con los adolescentes institucionalizados no es una tarea fácil se deben desarrollar ciertas habilidades para poder tener un poco de control de ello, los cuidadores , y los profesionales que están a cargo de ellos manifestaban la ardua labor que se realiza para poder solventar las problemáticas psicológicas y

emocional, sabemos que los adolescentes tiene una historia y dentro de ella existen eventos que de una a otra forma han marcado su comportamiento, no es que sea justificable, pero la falta de habilidades sociales tiene sus orígenes es las situaciones vividas. Por tanto ejecutar un programa de habilidades sociales en sus distintas formas de aplicación es importante para adolescentes institucionalizados porque constituye un amplio recurso de afrontamiento debido a la imperiosa adaptación que necesita la humanidad.

Estas habilidades se refieren prácticamente a la capacidad de comunicarse y de actuar con los demás en una forma socialmente adecuada y efectiva. Que sabemos que este tipo de habilidades facilitan la resolución de los problemas en coordinación con otras personas, aumentan la capacidad para atraer su cooperación o apoyo y en general, aportan al individuo un control más amplio sobre las interacciones sociales.

En general los adolescentes tienen dificultades en su habilidad social no adquieren la competencia social por una u otra forma, aunque no en todos casos algunos comportamiento de sus compañeros y compañeras reflejan que de alguna manera hacen el intento de mostrarse hábiles socialmente, varios de los adolescentes por diferentes razones, puede que no dispongan de unos recursos mínimos para desarrollarse adecuadamente. Y estamos claros que pueden desarrollar ciertas consecuencias que pueden ser aislamiento social, rechazo, a veces agresividad, y, en definitiva, un desarrollo menos feliz y limitado en sus posibilidades de crecimiento. Claro esto puede ser erradicado con la ejecución del

programa que básicamente se reduce en el entrenamiento y la enseñanza de las habilidades sociales, claro esto debe realizarse de modo sistemático para que esta área tenga, planificación y estrategias de evaluación que permitan a los adolescentes tener un desarrollo óptimo y de alguna manera adaptarse a las normas y leyes que nos dictan la sociedad.

En el presente trabajo se realiza una revisión de artículos sobre entrenamientos en habilidades sociales publicados en la década 2002-2012 a partir de la base de datos PsycInfo, centrando el foco de forma específica en artículos de revisión y meta-análisis. Y es que las habilidades sociales y sus correspondientes técnicas constituyen un enfoque ampliamente empleado y popular, que cuenta con una trayectoria de más de 50 años con aplicaciones en multitud de áreas, tanto clínicas y educativas, como organizacionales y sociales, de esta manera lo expresa.

En la actualidad existe una amplia literatura sobre habilidades sociales. Así lo ha empleado la base de datos PsycInfo e incluyendo el descriptor habilidades sociales en cualquier registro⁸. Observa un incremento exponencial de publicaciones, desde los primeros estudios realizados en la década 1952-1962 a la última década 2002-2012, tal como se aprecia en la figura 1. Los artículos publicados son diversos y se

⁸ CANTERO FRANCISCO universidad de Sevilla Tendencias actuales en el ámbito de las habilidades sociales.

Relacionan con todos ámbitos de las ciencias sociales, y de forma especial con la psicología clínica y educativa. Una importante razón que puede explicar este desarrollo y aceptación de los entrenamientos en habilidades sociales es su objetivo último, que no es otro que la mejora de la calidad de vida y bienestar de las personas, algo que resulta fundamental para todos los seres humanos y colectivos, tiene una implicación transversal en cualquiera de las manifestaciones sociales y ámbitos de intervención. Presentamos en la siguiente grafica las publicaciones y estadística que se han realizado sobre habilidades sociales considerando los datos de suma importancia para nuestra investigación.

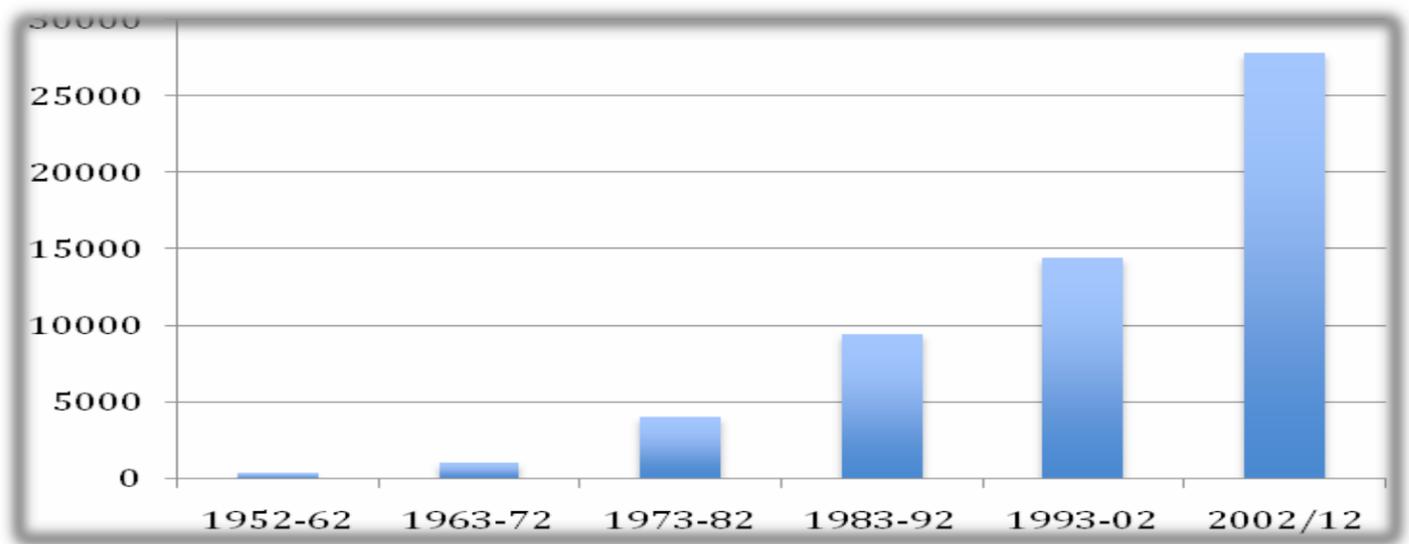


Figura 2: 0Publicaciones con el descriptor 'habilidades sociales' a partir de la base de datos PsycInfo, desde 1952 a 2012.⁹

⁹ CANTERO FRANCISCO universidad de Sevilla Tendencias actuales en el ámbito de las habilidades sociales.

2.2.1. Revisiones y meta-análisis actuales

El desarrollo prolífico de la literatura sobre este tema ha dado lugar a un amplio número de trabajos de revisiones' y meta-análisis. Revisando la última década 2002-2012 con la anterior según base de datos (PsycInfo), se identifican dieciséis trabajos monográficos de revisión, centrados en temáticas fundamentalmente clínicas y educativas, correspondientes a las siguientes temáticas (ver tabla 1):

Trastornos emocionales y conductuales de niños y jóvenes, autismo, esquizofrenia síndrome Asperger, habilidades sociales de niños y jóvenes, depresión y sistema de evaluación. Destacan, por tanto, las revisiones fundamentalmente clínicas y educativas, y las que se refieren a población juvenil e infantil.

En la revisión actual de la literatura, se encuentran algunos temas o tópicos novedosos, relacionados fundamentalmente con el empleo de las nuevas tecnologías¹⁰, como es el uso de internet y el ajuste psicológico de los jóvenes (Inselberg & Sjöberg, 2006

La evaluación a través de internet (Carballo et al., 2012), el empleo de programas informáticos para el desarrollo de habilidades sociales (Ehrlich & Miller, 2009; Galderisi et al., 2007; Minz et al., 2012; Piper, O'Brien, Morris & Winograd, 2006; Pivecy Dziabenko, 2004; Ramdoss et al., 2012; Reed et al., 2011; Simpson et al., 2004).

¹⁰ Gil FRANCISCO *Tendencias actuales en el ámbito de las habilidades sociales*
Universidad

Tabla 1. Trabajos de revisión y metas-análisis realizados en la década 2002-2012^a partir de la base de datos PsycInfo.

Flynn & Healy (2012)	Revisión de tratamientos de déficits en habilidades sociales en autismo.
Humphrey, Kalambouka, Wigelsworth, Lendrum, Deighton & Wolpert (2011)	Revisión sistemática de medidas de habilidades sociales y emocionales de niños y jóvenes.
Andanson, Pourre, Maffre & Raynaud (2011)	Revisión de entrenamientos en habilidades sociales de niños y adolescentes con el síndrome Asperger.
Cappadocia & Weiss (2011)	Revisión de entrenamientos grupales en habilidades sociales de niños con síndrome Asperger y autismo.
Wang, Cui & Parrila (2011)	Meta-análisis: efectividad de intervenciones en habilidades sociales de mediación de iguales y modelado por vídeo para niños autistas.
Durlak, Weissberg & Pachan (2010)	Meta-análisis de programas extra-escolares para promover habilidades sociales y personales en niños y adolescentes.
Aksoy & Baran (2010)	Revisión de estudios sobre habilidades sociales de niños en periodo preescolar.
Wang & Spillane (2009)	Meta-análisis de intervenciones basadas en la evidencia para niños con autismo.
Kurtz & Mueser (2008)	Meta-análisis de investigación controlada sobre entrenamiento en habilidades sociales aplicado a la esquizofrenia.
Elliott (2008)	Dos décadas de investigación de habilidades sociales con el Social Skills Rating System.
Kopelowicz, Liberman & Zarate (2006)	Avances recientes en el entrenamiento de habilidades sociales aplicadas a la esquizofrenia.
Maag (2006)	Revisión de revisiones de los entrenamientos en habilidades sociales para estudiantes con trastornos emocionales y conductuales.
Chen (2006)	Revisión de la literatura publicada entre 1970-2004 sobre entrenamiento en habilidades sociales de estudiantes con dificultades conductuales en contextos educativos generales y especiales.
Gresham, Cook, Crews & Kern (2004)	Análisis actual sobre entrenamientos en habilidades sociales de estudiantes con, o con riesgo de, trastornos emocionales y conductuales.
Tse y Bond (2004)	Revisión sobre el impacto de la depresión en las habilidades sociales.
Pilling, Bebbington, Kuipers et al. (2002)	Meta-análisis de ensayos controlados de forma aleatoria de entrenamiento

2.2.2. Balance de resultados

Es importante hacer énfasis en la revisión de la eficacia de los entrenamientos en

Habilidades sociales ya que resulta en general satisfactoria, se ha llegando a considerar estos entrenamientos como la intervención más potente para ayudar a las personas, tanto para desarrollar relaciones más confortantes y significativas, como para promover la integración social en la comunidad. En este sentido, y en relación a una de las enfermedades mentales severas, Mueser y Bellack (2007) indican que:

”Mientras la magnitud y significación clínica de los entrenamientos en habilidades sociales en la esquizofrenia aun no están claros, los enfoques en habilidades sociales son la tecnología de rehabilitación más poderosa actualmente disponible para afrontar los deficiencias sociales persistentes que son prominentes en este trastorno.” (p. 550).

No obstante, la diferencia en cuanto el acceso a los entrenamientos y su aplicación a los distintos problemas, y en diferentes contextos y países, suscitan más debate que consenso.

Se han realizado distintas revisiones tanto en el ámbito clínico, en problemáticas como la esquizofrenia (Bellack, Mueser, Gingerich & Agresta, 2004; Glynn et al., 2002; Kopelowicz, Liberman & Zarate, 2006; Kuipers et al., 2002; Kurtz & Mueser, 2008; Mueser & Bellack, 2007; Pilling & Bebbington, 2002) ; la depresión (Tse & Bond, 2004) y el autismo (Cappadocia & Weiss, 2011; Flynn & Healy, 2012; Wang, Cui & Parrila, 2011; Wang & Spillane, 2009).

2.2.3. Recomendaciones y futuras direcciones

A lo largo de todo el desarrollo y aplicación de los programas de las habilidades sociales se han venido realizando numerosas recomendaciones para su mejora. Muchas de ellas parecen olvidadas, ya que han sido puestas de manifiesto en distintas revisiones y trabajos compilatorios de las diferentes temáticas abordadas (, Caballo, 1993; Gil y& León, 1998; Gil, León y& Jarana, 1992,1985).

Se puede mencionar que en la actualidad, y tomando como referencia algunas recomendaciones ya planteadas en el pasado, se señalan como principales retos que deben abordar, tanto los profesionales como los investigadores, en la utilización de los entrenamientos en habilidades sociales, los siguientes:

Según caballo (1993) habla de Identificar los prerequisites necesarios para documentar la efectividad de los entrenamientos en habilidades sociales. En este sentido la planificación de los entrenamientos se debe atender tanto a las habilidades sociales que serán objeto de evaluación después del entrenamiento, como otros indicadores del bienestar que se desea alcanzar, o la mejora de los síntomas de los problemas que se desea prevenir o tratar. De esta forma se intenta conocer la eficacia y el alcance de los entrenamientos en habilidades sociales asegurando en qué medida estos cambios y mejoras se deben a los mismos.

Se debe persistir en garantizar la generalización y mantenimiento de los logros alcanzados. En relación con el punto anterior, se debe, por una parte, seguir

investigando nuevas medidas que faciliten la generalización y mantenimiento de los resultados.

En la Formación y cualificación de las personas que realizan los entrenamientos. La aplicación de los entrenamientos en habilidades sociales, se debe tomar en cuenta que aunque parten de técnicas sencillas y con las que las personas se sienten familiarizadas al haberlas empleado en la adquisición de otras destrezas, exigen la correspondiente formación y períodos de prácticas adecuadamente supervisados centrados en el desarrollo de habilidades complejas, las cuales requieren un nivel de conocimiento y habilidad, no solo para hacer algo, sino para transmitirlo y enseñarlo a los demás. (, Caballo, 1993; Del Prette & Del Prette, 1999; Gil et al., 1998).

Expansión y acceso a los entrenamientos. Aunque hay una tendencia progresiva de mejora de los entrenamientos en habilidades sociales, aumentando el apoyo empírico a los mismos. En este sentido, consideramos, como plantean Mueser y Bellack (2007), que el acceso a los entrenamientos en habilidades sociales para determinados clientes, como aquellos que presentan enfermedades mentales severas 'no debe ser un lujo sino que debe considerarse un derecho.

En general las habilidades sociales presentan un valor de competencia que se refleja en el tipo de interacción que muestra una persona, claro esto dependen de factores situacionales como la familiaridad, el género o el propósito de la integración.

Razonando los factores anteriores establecemos que gran cantidad de investigaciones relazadas en años recientes han establecido una relación entre

Problemas en el desarrollo de habilidades sociales durante la adolescencia y desajustes en la edad adulta. Un buen desarrollo de las Habilidades sociales es uno de los indicadores que más significativamente se relaciona con la salud mental de las personas y con la calidad de vida. Tienen una estrecha relación con el desarrollo cognitivo y los aprendizajes que se van a realizar en la vida. Es requisito necesario para una buena socialización del adolescente y sus iguales

Según Vicente E. Caballo y Monjas Casares (1993) en sus escritos establece que Los adolescentes que presentan déficits en su comportamiento social tienen mayor probabilidad de presentar también otros problemas como, por ejemplo, deficiencias en el desarrollo cognitivo y emocional y dificultades en el aprendizaje. Esto implica que estos niños corresponderían a un grupo con necesidades especiales dentro de nuestra sociedad que es tanto exigente en los sistemas sociales.

En el contexto institucional, la importancia de las habilidades sociales viene dada por los comportamientos contrarios a la propia habilidad de interacción positiva de alguna adolescentes con los iguales y con las personas adultas.

Por tanto hay que ser consciente que el comportamiento disruptivo dificulta el aprendizaje social y, si esta disruptividad alcanza niveles de agresión, constituye un importante foco de stress para el/la responsable del adolescente /a y origina consecuencias negativas para los demás compañeros del mismo, deteriorándose Las relaciones interpersonales y la armonía en centro. Hay que tener en cuenta que son muchos autores/as que han escrito sobre habilidades sociales, en cada uno encontramos aportes importantes, y literatura con datos e información que

actualmente son validos, en algunas ocasiones los términos y definiciones difieren de modo que realizar escritos o investigaciones sobre habilidades sociales se ha convertido en una cuestión de valoración en sí misma.

2.3. BASE TEORICA

2.3.1. Concepto y definición

Cuando se habla de habilidades decimos que una persona es capaz de ejecutar una conducta; si hablamos de habilidades sociales decimos que la persona es capaz de ejecutar una conducta de intercambio con resultados favorables, entiéndase favorable como contrario de destrucción o aniquilación. El termino habilidad puede entenderse como destreza, diplomacias, capacidad, competencia, aptitud.¹¹

Para abordar el constructo habilidad social es muy importante tener en cuenta la definición de interacción social; la diferencia entre intercambio e interacción estriba en que el primero se refiere a un trueque entre objetos y personas mientras que en segundo se refiere a un acción mutua o de reciprocidad, dicho de otro modo, la acción se desarrolla entre varias personas, lo cual da la posibilidad de una retroalimentación, así la noción de habilidad social entra en el ámbito de lo reciproco y en el continuo de la acción del uno sobre el otro y de este sobre aquel. La interacción fundamenta la respuesta del otro en una combinación de la acción

¹¹ ISABEL MONTENEGRO. (2008) Programa de fortalecimiento de habilidades sociales aprendamos a ser mejores personas España.

iniciada; de manera que la habilidad social no termina sin la acción del otro, es decir, la habilidad social supone beneficios para ambos implicados.

El contacto humano, fundamento de las relaciones de intercambio, se produce en un indeterminado caudal de consecuencias de uno para con el otro y viceversa, por lo que existe todo el tiempo (en el momento del intercambio) una constante ida y vuelta.

El uso del término habilidades significa que la conducta interpersonal consiste en un conjunto de capacidades de actuaciones aprendidas. Mientras que en desarrollo personal podríamos verlo como una capacidad inherente para actuar de forma afectiva, conductualmente pudiera verlo como una capacidad específica. La posibilidad de utilización de cualquiera, en cualquier situación que pudiera ser crítica, por lo que ocurriría bajo tensión, está determinado por factores ambientales, de la persona y la interacción entre ambos, por lo tanto una adecuada conceptualización de la conducta socialmente habilidosa implica la interacción de varios factores a la vez (lo personal, lo situacional y la conducta que emerge).

Pudiéramos decir que una conducta socialmente habilidosa o habilidades sociales es una capacidad inherente al hombre donde ejecuta una conducta social de intercambio con resultados favorables para ambos implicados. (Sanz, 2003:43).

En la extensa bibliografía sobre las habilidades sociales contamos con numerosas definiciones sobre las mismas. En este apartado incluimos un

descripción y una explicación explícita de la misma con el objetivo de una mejor comprensión.¹²

Y es que últimamente se han puesto de moda trabajos, tratados y estudios sobre el concepto de “habilidad social” pero, ¿cómo podemos definir este concepto? La verdad es que definiciones sobre el término hay muchas, pero todas ellas tienen un denominador común: son un conjunto de comportamientos eficaces para las relaciones interpersonales” De ahí se desprende que dicho concepto es fundamental para la convivencia, pues el hombre es un animal social, por lo que conocer y practicar hábitos de habilidades sociales es considerado muy beneficioso para las relaciones personales. Estas conductas son aprendidas y facilitan la relación con los seres de nuestro entorno, la reivindicación de los propios derechos sin negar los de los demás.

Pero, para obtener un concepto más completo y concreto citamos distintas conceptualizaciones, entre las que podemos mencionar las siguientes:

1. “La capacidad compleja de emitir conductas que son reforzadas positiva o negativamente, y de no emitir conductas que son castigadas o extinguidas por los demás” (Libet y Lewinsohn, 1973, p. 304).
2. “Un conjunto de conductas identificables, aprendidas que emplean los reforzamientos de su ambiente” (Kelly, 1982, p. 3).

¹² ORTEGO CARMEN & SANTIAGO M. Ciencia Psicosociales concepto de habilidades sociales
Universidad De Cantabria.

3. “La capacidad compleja para emitir conductas o patrones de respuesta que maximicen la influencia interpersonal y la resistencia a la influencia social no deseada (efectividad en los objetivos) mientras que al mismo tiempo maximizan las ganancias y minimizan las pérdidas en la relación con otras personas (efectividad en la relación) y mantiene la propia integridad y sentido de dominio (efectividad en el respeto a uno mismo)” (Linehan, 1984, p.153).
4. La conducta socialmente habilidosa es ese conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones, o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelven los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas (Caballo, 1986).
5. A pesar de estas definiciones resulta difícil poder definir las habilidades sociales con claridad y objetividad; precisar cuándo una conducta es socialmente competente es delicado; sin embargo, cuando se piensa en una conducta competente, es inevitable mencionar tres componentes de la misma (Monjas, 1994; Ballesteros y Gil, 2002; Knut y Frode, 2005):
 - a) Consenso social: un comportamiento es considerado incorrecto si no es del agrado del grupo que lo juzga, aunque puede ser considerado habilidoso por otro grupo de referencia.

- b) Efectividad: una conducta es habilidosa en la medida en que conduce a la obtención de aquello que se propone.
 - c) Carácter situacional: un mismo comportamiento es adecuado en una situación, pero puede no serlo en absoluto en otra.
6. Gresham (1988) emplea tres tipos de definiciones de habilidades sociales, que a pesar de haber sido escritas hace más de dos décadas siguen vigentes hoy en día y son utilizadas por muchos autores en investigaciones recientes.
- a) Definición de aceptación de los iguales: en estas definiciones se usan índices de aceptaciones de los pares o la popularidad que posea. Se consideran niños socialmente hábiles los que son aceptados en la escuela o por los compañeros de juegos. El fallo de esta definición es que no identifica los comportamientos específicos que se relacionan con la aceptación de los iguales.
 - b) Definición conductual: Se define como aquellas conductas que aumentan la posibilidad de incrementar el reforzamiento o disminuyen la probabilidad de castigo, esto permite la adquisición de habilidades sociales específicas y mutuamente satisfactorias. Sin embargo, esta definición no asegura que los comportamientos seleccionados para la intervención sean socialmente importantes y hábiles.
 - c) Definición de validación social: según esta definición, las habilidades sociales son aquellos comportamientos que, en determinadas situaciones, vaticinan

resultados sociales para el niño, como son: la aceptación, popularidad, etc.

Así pues, después de conocer las distintas definiciones de las habilidades sociales, diremos que éstas son aspectos concretos de la relación interpersonal.¹³

2.3.2. Las habilidades sociales y el desarrollo de la asertividad.

En la esfera de las relaciones interpersonales, las habilidades sociales consisten en conductas, pensamientos y emociones, que generan relaciones satisfactorias con los demás y son de gran ayuda para lograr objetivos personales. Una definición sobre las habilidades sociales es la siguiente: “La conducta socialmente habilidosa es ese conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la posibilidad de futuros problemas.”¹⁴

¹³ BALDIVIESO CECILIA (2008). Tesis doctoral efectos de un programa de enseñanza en habilidades

¹⁴ CABALLO, & VICENTE, (2002), Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales, Editorial S.XXI.

Según Elia Roca¹⁵, en *Cómo mejorar tus habilidades sociales* explica que la psicología científica ha abordado el estudio de las habilidades sociales considerando tres dimensiones:

- a) Las conductas observables, como el idioma gestual, la mirada, el contenido de la comunicación verbal, entre otros.
- b) Los componentes fisiológicos: se alude a la hiperactivación del sistema nervioso que se produce al experimentar la ira o la ansiedad.
- c) Las cogniciones, es decir, los pensamientos, creencias puesto que de nuestra forma de percibir y valorar la realidad dimana un comportamiento consecuente con ello. La asertividad es una parte esencial de las habilidades sociales que reúne las actitudes y pensamientos que favorecen la autoafirmación como personas y la defensa de los derechos propios con respeto, es decir sin agredir ni permitir ser agredido.

La comunicación asertiva es una forma de expresión honesta, directa y equilibrada, que tiene el propósito de comunicar nuestros pensamientos e ideas o defender nuestros intereses o derechos sin la intención de perjudicar a nadie, es decir de acuerdo con el principio que debe regir nuestros actos: el principio de no dañar a otro (*naeminen ladere*).

Las consecuencias de adoptar una conducta asertiva son las siguientes, según Roca: Facilita la comunicación y minimiza la posibilidad de que los demás malinterpreten nuestros mensajes.

¹⁵ ROCA, Elía, (2003), *Cómo mejorar tus habilidades sociales. Programa de asertividad, autoestima e inteligencia emocional*, Valencia: ACDE Ediciones, ISBN: 84931156-9-X, p.10.

- ✓ Ayuda a mantener relaciones interpersonales más satisfactorias.
- ✓ Aumenta las posibilidades de conseguir lo que deseamos.
- ✓ Incrementa las satisfacciones y reduce las molestias y conflictos producidos por la convivencia.
- ✓ Mejora la autoestima.
- ✓ Favorece las emociones positivas en uno mismo y los demás.
- ✓ Quienes se relacionan con una persona asertiva obtienen una comunicación clara y no manipuladora, se sienten respetados perciben que el otro se siente bien con ellos.”¹⁶

Fundamentalmente, cuando nos referimos a las conductas no asertivas aludimos a la inhibición y a la agresividad. La inhibición es una forma de comportamiento no asertivo que se caracteriza por la subordinación, el sometimiento, la pasividad y la dependencia de los demás, esperando su aprobación.

Según Roca, una persona inhibida tiene “la tendencia a adaptarse excesivamente a las reglas externas o a los deseos de los demás, sin tener suficientemente en cuenta los propios intereses, sentimientos, derechos, opiniones y deseos”¹⁷

En cambio, la agresividad es la conducta no asertiva de signo opuesto a la inhibición que consiste en sobrevalorar las opiniones, sentimientos e intereses

¹⁶ROCA, Elía, (2003), *Cómo mejorar tus habilidades sociales Programa de asertividad, autoestima e inteligencia emocional*, Valencia.

¹⁷ ROCA, Elía, 2003, *Cómo mejorar tus habilidades sociales. Programa de asertividad, autoestima e inteligencia emocional*, Valencia: ACDE Ediciones.

personales sin tener en cuenta las opiniones, derechos o sentimientos de los demás, incluso llegando al extremo de rechazarlas ofendiendo o atacando a la persona que las profesa.

2.3.3. Componentes de las habilidades sociales.

La diversidad conceptual y terminológica que hemos visto en apartados anteriores se manifiesta también en lo relativo a los componentes de las HH.SS. Existen tantos componentes en sus contenidos como autores han desarrollado trabajos sobre el tema (Vallés y Vallés, 1996).

Así, por ejemplo, Lazarus (1973) fue uno de los primeros en establecer, desde la práctica clínica, como principales clases de respuesta o dimensiones de dichas Habilidades, las siguientes: conductual y verbal, cognitiva, fisiológica y situacional

Posteriormente, algunos autores tipifican esos contenidos en función de las habilidades que son necesarias en las interacciones sociales (Kelly, 1987; Monjas, 1994; Vallés y Vallés, 1996). A la hora de estudiar estos componentes se ha enfatizado la posibilidad de hacerlo desde dos niveles de análisis: el molar y el molecular (Caballo, 2002), niveles de análisis comentados anteriormente al exponer el modelo de McFall y retomados ahora para explicar las categorías de análisis de las HH.SS., aunque este análisis ha sido una fuente de discusión en cuanto a qué evaluar en cada caso.

El enfoque molar incluye tipos de habilidad general, por ejemplo: la defensa de los derechos. Se supone que cada una de esas habilidades generales depende del nivel y de una variedad de componentes moleculares de respuesta, como el

contacto ocular, el volumen de voz, o la postura. Este enfoque molar prefiere evaluaciones generales, subjetivas. El enfoque molecular está íntimamente unido al modelo conductual de la habilidad social. La conducta interpersonal se divide en componentes específicos, que pueden medirse de manera objetiva (p. ej., número de sonrisas y número de segundos de contacto ocular). Pero la cuestión más importante es que el impacto social está determinado no por el número de sonrisas o los segundos de contacto ocular, sino por un complejo patrón de respuestas que tienen lugar en conjunción con las de la otra persona en la interacción. De ahí que el análisis molecular será esencial para la investigación. Sin embargo, autores expertos en la materia abogan por el uso de ambos enfoques o procedimientos (Caballo 1993, 2002; McFall, 1982).

Por otra parte, algunos autores señalan que la estrategia más útil sería un tercer enfoque que recogiera otros aspectos como los juicios globales (relevancia clínica) y las medidas moleculares (la especificidad metodológica). Este enfoque se denomina medición de nivel intermedio y habilidades de este nivel serían por ejemplo: la expresión facial, la postura, etc. Se debe decir que este nivel, como nos recuerda Calleja (1994), ya se estaba estudiando y trabajando desde hace tiempo incluyéndolo dentro del nivel molecular (Alberti y Emmons, 1986; Chiauzzi et al., 1985; Jerrelman et al., 1986; Kelly, 1982; Rich y Schroeder, 1976; Spitzberg y Cupach, 1985).

En estas reflexiones sobre los niveles molar y molecular, casi siempre se tienen en cuenta los componentes conductuales de las HH.SS., que son observables.

Este énfasis en la conducta observable es propio de la terapia de conducta y de

la literatura sobre las HH.SS. Sin embargo, desde hace unos años se ha dado un progresivo auge a la consideración de la conducta encubierta, es decir, pensamientos, creencias, procesos cognitivos, etc., de los individuos (Kendall, 1983; Kendall y Hollon, 1981; Merluzzi, Glass y Genest, 1981).

Aún queda mucho por investigar sobre los componentes cognitivos de las HH.SS, y si nos situamos en el análisis de los componentes fisiológicos la situación es más delicada aún.

Por un lado, los trabajos realizados sobre el tema son pocos y los resultados nada concluyentes. A continuación vamos a analizar los diferentes componentes de las HH.SS.

1) Componente conductual y verbal.

Como ya quedó claro al definirla, la habilidad social incluye un conjunto de conductas aprendidas (por tanto, conductas que pueden aprenderse y enseñarse) y como se ha comentado posteriormente, se ha intentado descomponer esta dimensión en elementos más simples, observables y cuantificados objetivamente (enfoque o nivel de análisis molecular).

En un estudio realizado por Caballo (1987) se revisaron 90 trabajos (realizados entre 1970 y 1986) para analizar los diferentes componentes de las HH.SS. y sus frecuencias, y se obtuvieron los siguientes resultados en relación a los componentes conductuales observados:

- a. Componentes no verbales (mirada/contacto ocular: 78%, sonrisas: 37%, gestos: 34

- b. Componentes Paralingüísticos (volumen voz: 43%, tiempo de habla: 37%, duración de la respuesta: 31% y tono de voz: 20%).
- c. Componentes verbales (peticiones de nueva conducta: 36%, contenido de anuencia: 28%, contenido de alabanzas: 14%, preguntas: 13%).
- d. Componentes mixtos más generales (afecto: 20%, conducta positiva espontánea: 8%, escoger el momento apropiado: 6%).

Así este autor establece una clasificación que incluye no solamente la frecuencia de este componente (conductual), sino también la de algunos componentes cognitivos y fisiológicos empleados en los estudios que revisó. En cuanto a la dimensión verbal, Lazarus (1973) consideró que los sujetos con HH.SS. eran capaces de conversar en períodos de silencio de la Interacción y eran más sensibles a la retroalimentación del otro. Según este autor entre los elementos de la dimensión verbal estarían:

- e) Capacidad de decir “no”.
- f) Capacidad de pedir favores y hacer peticiones.
- g) Capacidad de expresar sentimientos positivos y negativos.
- h) Capacidad de defender derechos.
- i) Capacidad de iniciar, mantener y terminar conversaciones.

Posteriormente la lista de estos elementos se ha completado dando cabida a los siguientes (Caballo, 1993):

- a) Hacer cumplidos.
- b) Aceptar cumplidos.
- c) Hacer peticiones.

- d) Expresar amor, agrado y afecto.
- e) Iniciar y mantener conversaciones.
- f) Defender los propios derechos.
- g) Rechazar peticiones.
- h) Expresar opiniones personales, incluido el desacuerdo.
- i) Expresión justificada de molestia, desagrado o enfado.
- j) Petición de cambios en la conducta del otro.
- k) Disculparse o admitir ignorancia.
- l) Afrontar las críticas.

Estas 12 dimensiones son las más básicas y a ellas se les debe añadir la habilidad de solicitar satisfactoriamente un trabajo y la habilidad de hablar en público (Caballo, 2002).

Cabe señalar que estas dimensiones se refieren únicamente a los contenidos verbales de la respuesta. Pero como es lógico, los componentes no verbales tienen tanta importancia como ellos ya que, además de ser importantes en sí mismos, pueden matizar el contenido verbal de la respuesta. Por ejemplo, el tono con el que se remarca una frase puede incluso cambiar su sentido de asertiva a agresiva, etc.

Los componentes no verbales (p. ej., contacto ocular, gestos, postura, distancia, etc.) y paralingüísticos (volumen de voz, tono, latencia, fluidez, etc.) están muy bien identificados en la literatura y han sido profusamente estudiados. Sin embargo, en este trabajo apenas vamos a referirnos a ellos puesto que, precisamente por su entidad, exceden el ámbito de este estudio. La evaluación de

los elementos conductuales de las HH.SS. se ha centrado normalmente en la frecuencia, presencia y duración de aquellos elementos que requería la conducta hábil, dejando de lado “cómo se integran, coordinan y adaptan a las respuestas del otro” (Kelly, 1987).

Sin embargo, es importante, evaluar cómo se integran, cómo se sincronizan entre sí los elementos y cómo interaccionan con los componentes de la conducta de la otra persona, ya que los patrones de respuesta pueden sufrir alteraciones según distintas situaciones, diferentes dimensiones conductuales y según el momento en que tienen lugar (Kolotkin et al., 1984). Así por ejemplo, el uso de la mirada/contacto ocular, que debe ser sincronizada, acompañada, completando y acompañando a la palabra hablada, en la conversación (contenido y fluidez), la calidad de la voz o los gestos con las manos, son los elementos más exhibidos por los sujetos evaluados como habilidosos socialmente.

En este sentido, por ejemplo Caballo y Buela (1988 a, 1988 b, 1989) encontraron que la mirada y las pausas de conversación y el tiempo de habla (entonación y fluidez) eran los tres elementos evaluados según cantidad/frecuencia, que diferenciaban a sujetos de alta, baja y media habilidad social entre sí.

Resumiendo, el componente conductual de las HH.SS se ha dividido en elementos verbales y no verbales. Los elementos verbales se refieren al mensaje temático de lo que dice la persona y dentro de estos componentes se incluyen aspectos como ciertos elementos del habla (habla egocéntrica, instrucciones, preguntas, comentarios, charla informal, expresiones ejecutivas, costumbres

sociales, estados emocionales y actitudes, mensajes latentes,...) y elementos de la comunicación (como duración del habla, retroalimentación, preguntas,...).

Entre los elementos no verbales se incluyen: la mirada, la dilatación pupilar, la expresión facial, las sonrisas, la postura corporal, los gestos, la distancia (la proximidad, el contacto físico), la apariencia personal, los movimientos de cabeza y ciertos componentes paralingüísticos como la latencia, el volumen, el timbre, el tono del habla y la inflexión, la fluidez (perturbaciones al habla y otras señales vocales), el tiempo del habla, la claridad y la velocidad.

2.) Componente cognitivo.

El análisis tradicional de las HH.SS. enfatizó los componentes conductuales, dejando de lado esta dimensión cognitiva hasta recientemente.

Actualmente parece estar claro que las situaciones y los ambientes influyen en los pensamientos, sentimientos y acciones de los individuos. La persona busca algunas situaciones y evita otras. El modo cómo selecciona las situaciones, los estímulos y acontecimientos, cómo los percibe y evalúa en sus procesos cognitivos forma parte de esta dimensión cognitiva y depende de los procesos cognitivos o expectativas de auto-eficacia percibida. El procesamiento y la percepción e interpretación pueden ser erróneos influyendo negativamente sobre la conducta desencadenando emociones negativas y conductas inadaptadas o inexistentes.

Podemos decir pues que los componentes conductuales tienen su correlato en el sistema de respuesta cognitivo y viceversa, las habilidades sociales de carácter conductual están mediatizadas por el proceso de pensamiento que se genera en

la estructura neurológica del sistema nervioso (Vallés y Vallés, 1996). De hecho, ya Argyle y Kendon (1967) señalaron que las dificultades en la conducta social podrían estar originadas por factores cognitivos (distorsiones cognitivas) y éstos eran, asimismo situacionales y específicos.

Los elementos que forman parte de esta dimensión cognitiva son (Vallés y Vallés, 1996):

La competencia cognitiva formada por los conocimientos sobre HH.SS., habilidades como el uso de la empatía (saber ponernos en el lugar de otro) y la destreza en la solución de problemas, así como la capacidad de usar la conducta verbal y no verbal, al igual que entender su significado.

Las estrategias de codificación y constructos personales donde entrarían en juego aspectos como la atención, la interpretación, la percepción social e interpersonal, así como fenómenos de percepción, traducción y ejecución de conductas sociales. En este sentido, cabe recordar que la percepción social permite a las personas observar el entorno social y poder organizarlo, y para ello es necesario aprender a interpretar las reglas de funcionamiento así como las costumbres y las normas sociales. Las características personales. Parece estar claro que diferentes personas pueden agrupar y codificar los mismos acontecimientos y conductas de maneras diferentes y atender selectivamente a las distintas clases de información. Existen diferencias individuales en relación a la motivación y metas que se esperan ante una situación social, y las personas pueden carecer de habilidades necesarias para conseguir estas metas o bien encontrarse con dos metas contradictorias que les generan incertidumbre y

conflicto. Otro factor a tener en cuenta son las creencias y valores que las personas tenemos acerca de nosotros mismos, de los otros y del mundo social que nos rodea. Estas creencias están influenciadas por los procesos de socialización y funcionan como esquemas simplificadores de la realidad, regulan nuestras experiencias y lo que aprendemos (Kendall, 1983-citado en Vallés y Vallés, 1996). La percepción y la conducta que emite la persona está claramente influenciada por sus creencias de modo que se puede ver distorsionada la percepción de la realidad y su influencia en el comportamiento social atendiendo a creencias erróneas o irracionales

Las expectativas conducta-resultados se refieren al pronóstico que una persona realiza en relación a la consecución de unos resultados ante una situación determinada. Las expectativas de autoeficacia se refieren a la seguridad que tiene una persona de poder realizar una conducta particular. Esto le permite valorarse como competente para manejar unas determinadas situaciones e incompetente para desenvolverse en otras (Caballo, 2002). Podemos decir que, las expectativas guían la selección (elección) de la respuesta óptima de entre las muchas que la persona es capaz de construir dentro de cada situación social. Si el sujeto cree que los resultados de su actuación no serán positivos, dejará de enfrentarse a la situación (inhibición) o bien emitirá conductas inadecuadas.

Ante una situación nueva, en ausencia de información sobre las expectativas conducta-resultados, la actuación de la persona dependerá básicamente de las expectativas conducta-resultados previas (experiencia) ante situaciones similares

Por otra parte, es probable que si la persona considera que las respuestas

habilidosas le van a acarrear consecuencias negativas, éstas sean inhibidas o no aprendidas. A menudo los sujetos socialmente no habilidosos, ante el temor a la evaluación negativa de los demás, inhiben las conductas habilidosas (Bellack, Hersen y Turner, 1979b). Este último aspecto está relacionado con la autovaloración o auto-estima: las personas tienden a hacer valoraciones sobre sí mismos. Cuando se autovaloran como competentes y dignos de elogio por los demás, se aprueban y esperan aprobación por parte de los otros. Por el contrario, cuando se consideran incompetentes y carentes de valor personal, tienden a esperar que los demás también les perciban sin valía y les rechacen (Calleja, 1994). Las personas también poseen valores que ejercen una poderosa influencia sobre su comportamiento. Estos valores pueden tener su origen en profundas creencias religiosas o éticas. Así siguiendo el ejemplo propuesto por Calleja (1994), si una persona mantiene la consideración ética de que las personas egoístas son repudiables, porque ponen por delante sus propios intereses, le será muy difícil llevar a cabo acciones que tengan por finalidad la propia satisfacción frente a las necesidades de otras. Este tipo de creencias puede ser un serio obstáculo para el desarrollo de la asertividad.

3.) Componente fisiológico.

Los componentes fisiológicos de las HH.SS. son aquellas señales o variables corporales que se manifiestan como activación del sistema nervioso y demás aparatos respiratorios, digestivo, circulatorio, etc. (Vallés y Vallés, 1996). En este sentido, Caballo (2002) señala como variables fisiológicas que han formado parte

de la investigación en HH.SS.: la tasa cardíaca, la presión sanguínea, el flujo sanguíneo, las respuestas electrodermales (conductancia de la piel), las respuestas electromiográficas (tensión-relajación muscular) y la respiración. Aunque los estudios experimentales realizados sobre los componentes fisiológicos de las HH.SS no son concluyentes, parece ser que los sujetos de alta habilidad social tardan menos en reducir su activación (medida por la tasa cardíaca o el volumen de sangre) que los sujetos de baja habilidad social (Beidel, Turner y Dancu, 1985; Caballo, 2002; Dayton y Mikulas, 1981).

Sin embargo, tradicionalmente se han señalado una serie de problemas en el análisis de los componentes fisiológicos de las HH.SS. (Eisler, 1976 –citado en Caballo, 2002):

- a) No hay una relación necesaria entre la actividad fisiológica general y el autoinforme de estados emocionales específicos. Algunos sujetos pueden calificar su activación fisiológica en situaciones interpersonales como ansiedad, otros como excitación fisiológica o como ira.
- b) Algunos individuos pueden comportarse de manera altamente habilidosa bajo condiciones de gran activación fisiológica, mientras que otros pueden aparecer igual de habilidosos bajo condiciones de activación baja o moderada.
- c) Diferencias individuales en pautas de activación fisiológica en respuesta a situaciones interpersonales pueden conducir a pautas de conducta similares o diferentes dependiendo de cómo sean interpretadas por los individuos.
- d) De las medidas de todos los sistemas de respuesta, los indicadores fisiológicos parecerían estar entre los menos fiables con respecto a la predicción de las

conductas sociales complejas.

En definitiva, más que un aumento en el volumen de investigación sobre este tema, lo que parece interesante es un cambio en la forma de investigar las variables fisiológicas relacionadas con el desarrollo de la conducta social, sobre todo teniendo en cuenta los avances tecnológicos para obtener registros fisiológicos a través de aparatos portátiles y métodos telemétricos.

4.) Componente situacional o ambiental.

Esta dimensión de las HH.SS. se refiere a las variables situacionales o ambientales que influyen claramente en la conducta social de la persona. Si tenemos en cuenta que las habilidades sociales son respuestas específicas a situaciones específicas, entonces su efectividad depende del contexto concreto de la interacción y de los parámetros que pueden concurrir en ella.

Según ya señaló Fernández Ballesteros (1986b), los tipos de variables ambientales a tener en cuenta son:

- a) Físicas: temperatura, polución, hacinamiento, construcción de edificios,...
- b) Sociodemográficas: género, edad, estado civil, situación de la estructura familiar, número de miembros en el hogar, familia, ocupación del cabeza de familia, lugar de nacimiento, ingresos personales, raza, lengua, religión,...
- c) Organizativas: variables que ordenan o normativizan el comportamiento de los habitantes en un determinado ambiente como parque, jardín, empresa,....
- d) Interpersonales o psicosociales: variables implicadas en las relaciones interpersonales pues las relaciones humanas suelen ser evaluadas en función

del comportamiento externo de los sujetos (roles, liderazgo, estereotipos).

- e) Conductuales: tipos de conducta que se van a adoptar en un ambiente determinado como conductas motoras, fisiológicas o cognitivas.

En relación a los elementos del ambiente, podemos decir que los ambientes cálidos son aquellos lugares físicos agradables inductores de la comunicación personal. El entorno en el que se producen las interacciones sociales puede generar un cierto acogimiento o frialdad en el sentido psicológico, lo cual nos hace sentir más cómodos y relajados o, por el contrario, si el ambiente se percibe como frío nos hará sentir más tensos. Algunos elementos físicos como la combinación de color de las paredes de la estancia, cortinas, alfombras, mobiliario, etc. nos hacen sentir más o menos relajados en las situaciones de interacción social (Vallés y Vallés, 1996) y de ahí la necesidad de estudiarlos y modificarlos.

En resumen y como conclusión a este análisis de los componentes o dimensiones de las HH.SS. debemos recordar que la dimensión conductual ha sido la más estudiada por ser una de las más fácilmente cuantificables.

Parece, sin embargo, que con la ayuda del vídeo, de instrumentos de medida cognitivos y de aparatos de registro fisiológico portátiles se puede lograr una mayor integración en la evaluación de los tres sistemas de respuesta dentro del área de las HH.SS, así como una útil aportación al campo del EHS, que puede contar además con las técnicas de modificación de conducta cognitiva y del biofeedback para tratar directamente los elementos cognitivos y fisiológicos.

Otro aspecto relativamente olvidado en la investigación de las HH.SS. es el análisis de las situaciones sociales. Para que una conducta sea socialmente eficaz

deben tenerse en cuenta las variables que intervienen en cada situación en las que se exhibe la destreza social.

El enfoque interaccionista que hemos presentado anteriormente y que será tomado como marco de referencia para el estudio de las HH.SS. en este trabajo, tiene en cuenta las variables de la persona (elementos cognitivos y fisiológicos), las variables de conducta (elementos conductuales) y las variables de la situación, así como su interacción, motivo por el cual este componente gana en relevancia.

2.4 PRINCIPIOS BÁSICOS

2.4.1 Factores etiológicos

No existen resultados concluyentes sobre cómo y cuándo se adquieren las habilidades sociales, lo que sí parece demostrado es que la infancia es un momento crítico (Caballo, 2002). Por una parte, se ha planteado que los niños pueden nacer con un sesgo temperamental, que podría ordenarse a lo largo de un continuo, siendo un extremo la inhibición, y el otro la espontaneidad.

Así, las primeras experiencias de aprendizaje podrían interactuar con predisposiciones biológicas para determinar ciertos patrones relativamente consistentes de funcionamiento social en algunos jóvenes, en algún momento importante de su infancia. Buck (1991, en Caballo, 2002) defiende que el temperamento determina la naturaleza del ambiente socioemocional interpersonal en muchos aspectos y, de este modo, condiciona también la facilidad para el aprendizaje.

El individuo emocionalmente expresivo tendería a crear un ambiente social y emocionalmente más rico. El temperamento determinaría la expresividad general del individuo, al menos inicialmente, y este nivel de expresividad tendría importantes implicaciones sociales y emocionales.

Dicho de otro modo, los niños más inhibidos van a disponer de menos oportunidades de aprender y practicar conductas sociales, y probablemente reciban menos refuerzos sociales por parte de las personas de su entorno. Por el contrario, a los niños desinhibidos puede ocurrirles lo contrario, ya que son expuestos a interacciones sociales en las que el comportamiento de los demás va a ser más agradable y recompensado y más expresivo ante la conducta que manifiestan.

No obstante, a pesar de que las predisposiciones biológicas pueden desempeñar un papel como determinante de la conducta en casos extremos, sobre todo en las primeras experiencias sociales, lo más probable, es que en la mayoría de las personas, el desarrollo de las habilidades sociales depende fundamentalmente de la maduración y de las experiencias de aprendizaje.

La explicación más aceptable para el aprendizaje temprano de la conducta social la proporciona la teoría del aprendizaje social. El factor crucial parece ser el modelado. Tanto las conductas verbales, como las no verbales, pueden aprenderse de este modo. Además, la enseñanza directa es otra herramienta clave para el aprendizaje. También las respuestas sociales pueden ser reforzadas o castigadas, lo que haría que unas conductas aumenten y se perfeccionen,

mientras que otras tenderían a disminuir o desaparecer. Finalmente, la oportunidad para practicar la conducta en situaciones y el desarrollo de las capacidades cognitivas son otros de los procedimientos que parecen vinculados al aprendizaje de las habilidades sociales.

Después de lo señalado anteriormente, las dificultades de interacción social que manifiestan los individuos en diversas situaciones y/o momentos de su vida pueden deberse a diferentes causas. En primer lugar, es probable que el individuo carezca de las habilidades necesarias, es decir, no tiene en su repertorio las habilidades necesarias para desenvolverse en la situación social concreta. Esta falta de habilidades puede deberse a que nunca se han desarrollado esas habilidades o puede que las tenga, pero no sepa utilizarlas apropiadamente.

También puede ocurrir que exista un déficit motivacional, es decir, la persona conoce la conducta apropiada, pero por algún motivo no la lleva a cabo. También puede ocurrir un déficit en discriminación.

En este caso, la habilidad está en el repertorio de la persona, pero no sabe cuándo debe exhibir la conducta apropiada. . En resumen, la conducta socialmente habilidosa es el resultado de un proceso complejo que presupone muchos elementos y habilidades previas, muchos de los cuales requieren un aprendizaje y, la oportunidad de interacción en situaciones de diversa índole.

2.4.2. Tabla 2 Clasificación de las habilidades sociales. Según investigación goldstein y col.

HABILIDADES SOCIALES EVALUADAS CON EL CUESTIONARIO DE GOLDSTEIN Y COL.	
<p>Primeras habilidades sociales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Escuchar 2.- Iniciar Una Conversación 3.- Mantener Una Conversación 4.- Formular Una Pregunta 5.- Dar Las Gracias 6.- Presentarse 7.- Presentar A Otras Personas 8.- Hacer Un Cumplido 	<p>Habilidades sociales avanzadas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 9.- pedir ayuda 10.- participar 11.- dar instrucciones 12.- seguir instrucciones 13.- disculparse 14.- convencer a los demás
<p>Habilidades relacionadas con los Sentimientos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 15.- conocer los propios sentimientos 16.- expresar los sentimientos 17.- comprender los sentimientos De los demás 18.- enfrentarse con el enfado de Otro 19.- expresar el afecto 20.- resolver el miedo 21.- autorrecompensarse 	<p>Habilidades alternativas a la agresión:</p> <ol style="list-style-type: none"> 22.- pedir permiso 23.- compartir algo 24.- ayudar a los demás 25.- negociar 26.- emplear el autocontrol 27.- defender los propios derechos 28.- responder a las bromas 29.- evitar los problemas con los demás 30.- no entrar en peleas
<p>Habilidades para hacer frente al estrés:</p> <ol style="list-style-type: none"> 31.- formular una queja 32.- responder a una queja 33.- demostrar deportividad tras un juego 34.- resolver la vergüenza 35.- arreglárselas cuando le dejan de lado 36.- defender a un/a amigo. 37.- responder a la persuasión. 38.- responder al fracaso 39.- enfrentarse a los mensajes contradictorios 40.- responder a una acusación. 41.- prepararse para una conversación difícil. 42.- hacer frente a las presiones del grupo 	<p>Habilidades de planificación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 43.- tomar iniciativas 44.- discernir sobre la causa del problema 45.- establecer un objetivo 46.- determinar las propias habilidades 47.- recoger información 48.- resolver los problemas según importancia 49.- tomar una decisión 50.- concentrarse en una tarea

2.4.3. Las causas la falta de habilidades sociales y sus consecuencias¹⁸

Las habilidades sociales no son aptitudes innatas, sino que son repertorios de comportamientos que adquirimos a través del aprendizaje. Esto significa que estas habilidades comienzan a desarrollarse en la infancia y que el problema podría sentar sus bases en la educación que recibiste. Quizá, tus padres o uno de ellos no fuera especialmente sociable.

No obstante, el hecho de que las habilidades sociales se adquieren también implica que necesitamos entornos de interacción. Es decir, necesitamos relacionarnos con las personas para poder adquirir las destrezas sociales necesarias. Por eso, una de las causas de la falta de habilidades sociales es haber crecido en un ambiente solitario en el cual no tuviste suficientes oportunidades como para calibrar los comportamientos de los demás y aprender respuestas asertivas. O quizá simplemente no hayas desarrollado desde pequeño el hábito de estar cómodo en compañía de otras personas.

La baja autoestima también es un factor determinante, ya que cuando no te sientes bien contigo mismo, comienzas a preocuparte excesivamente por la opinión de los demás, lo cual te genera ansiedad.

¹⁸ MARTINEZ, J. (17 de 05 de 2013). *Causas y consecuencias de la falta de habilidades*

sociales. Recuperado el 01 de 06 de 2015, de inteligencia emocional y habilidadessociales:

<https://inteligenciaemocionalyhabilidadesociales.wordpress.com/habilidades-sociales/consecuencias-de-la-falta-de-habilidades-sociales/comment-page-1>

La falta de empatía o como se dice popularmente, la incapacidad para ponerse en los zapatos de la otra persona, también te puede estar impidiendo desarrollar buenas relaciones.

Hay que recordar todos, a lo largo de nuestra vida, tenemos relacionarnos con los demás en alguna situación social concreta o no sabemos cómo sería adecuado comportarse o qué se espera de nosotros. Nos sentimos avergonzados o juzgados por los otros y esto nos puede producir gran malestar y un nivel de ansiedad elevado.

En ocasiones, estos temores pueden constituir un problema de fobia social ¿Cuándo se podría considerar que tenemos fobia social? Cuando esa ansiedad elevada llega a condicionar e incapacitar a la persona para poder llevar a cabo una vida con un desarrollo normal, produciendo un gran sufrimiento e incomodidad. Los fóbicos sociales, a menudo también tienen un déficit de habilidades sociales, aunque no siempre es así.

Tanto en la fobia social como en el déficit de habilidades sociales, una de las principales áreas que se verá afectada será la del trabajo, causando a menudo, problemas laborales. Los fóbicos sociales, al sentirse muy incómodos con los demás y experimentar mucha ansiedad, se hacen expertos en evitar todo tipo de actos públicos o sociales. Tenderán a aislarse y a “protegerse”, no exponiéndose a situaciones como reuniones de trabajo, encuentros profesionales, cursos, eventos en equipo, comidas o cenas de trabajo... Cuando no tenemos fobia social pero sí falta de habilidades sociales, pues también tenderemos a evitar algunas de esas

situaciones, no tantas como en fobia social pero sobre todo, no sabremos cómo comportarnos adecuadamente, pudiendo mostrarnos torpes o poco habilidosos.

Estas conductas, van a favorecer el desarrollo de problemas familiares ya que nuestra ausencia en actos en los que se espera que acudamos y nuestra dificultad para relacionarnos adecuadamente puede ser interpretada por los demás como falta de interés, frialdad, falta de autoconfianza, inseguridad, antipatía o falta de compromiso por el trabajo. Esto no va ayudarnos en nuestro desarrollo profesional.

El déficit en habilidades sociales puede ser causado por varios motivos: Podemos observar una clara relación entre padres poco habilidosos e hijos con la misma problemática; también el no haber tenido buenos modelos para aprender a ser hábiles, o el haber tenido pocas oportunidades de relacionarnos o si hemos sido tímidos y no hemos practicado mucho nuestras habilidades sociales. Todos estos factores influirán en el desarrollo de nuestras habilidades sociales.

Tanto el aprendizaje como la interpretación que hagamos de nuestra realidad social van a condicionar el hecho de que contemos o no con habilidades sociales. Puede suceder que la persona no cuente con un repertorio de habilidades sociales adecuado y también que si cuente con él, pero que no lo ponga en práctica por la ansiedad que le produce o por creencias o expectativas negativas que tenga sobre estos comportamientos. Por otro lado también se puede dar el caso de personas que conocen y han desarrollado habilidades sociales pero que no discriminan bien la situación en la que deben llevarlas a cabo.

Como podemos ver, el no saber llevar a cabo, o no contar con ciertas habilidades sociales puede condicionar mucho nuestra vida social y también causarnos problemas sociales. Son muchas, las personas, que se consideran tímidas, faltas de habilidades sociales, torpes o solitarias. Un claro ejemplo donde se ven las consecuencias de un déficit en habilidades sociales puede ser cuando observamos a un grupo de niños, en los que todavía no existen las normas sociales que tenemos impuestas los adultos. Si recordamos nuestra infancia, veremos que siempre había un “tonto de la clase”, aquel que siempre metía la pata, el que ejercía de payaso de la clase. A veces, esta persona era gorda o llevaba gafas de “culo de vaso”...pero también recordaremos a compañeros y compañeras gordas y con gafas que no tenían ese papel. A muchas de esas personas que han sido objeto de burlas, las tenemos ahora de adultos en la consulta psicológicas, y vemos que son personas normales, con sus intereses, temores, afectos. Son personas con su inteligencia y cultura, ni mayor ni menor que la de muchos otros, que han sufrido y siguen sufriendo.

Dejar de evitar situaciones que nos crean incomodidad, aprender a comportarnos de un modo más adecuado y lograr disfrutar de las relaciones sociales, es posible pues las habilidades sociales se adquieren con un entrenamiento adecuado. Gracias a este tipo de trabajo, se dota a la persona de estrategias sociales válidas para mejorar sus relaciones y sentirse más cómoda ante ellas. Esto redundará en una mejora en su vida en general y también en las dificultades sociales que le haya podido causar este trastorno.

2.4.4. Consecuencias del déficit en habilidades sociales

- Problemas de autoestima. Los niños y niñas con pocas habilidades sociales, tendrán problemas para desenvolverse en su entorno social. Esto les llevará a pensar que es por ellos y su autoestima bajará. La imagen de sí mismos será negativa. Esto hace a su vez, que sus habilidades sociales sean escasas, la influencia es mutua.
- Dificultad para expresar deseos y opiniones. Las personas que no tengan unas buenas capacidades sociales, tendrán dificultades para saber y poder expresar lo que desean y lo que opinan.
- Dificultades para relacionarse con los demás. La falta de habilidades sociales, puede llevar a una timidez excesiva y dificultad para hacer amigos y relacionarse. En nuestra sociedad, es imprescindible relacionarse con los demás.
- Problemas escolares. Puede producirse también este tipo de problemas, debido a la inadaptación social, llegando incluso a provocar fracaso escolar.
- Malestar emocional. Las personas necesitamos de los demás, la compañía y la estima de las demás personas son fundamentales para nuestro día a día y para nuestro equilibrio emocional. La ausencia de relaciones sociales puede llevar por tanto un malestar emocional asociado.

2.4.5. Teoría de aprendizaje social de Albert Bandura.

En primer lugar, la Teoría de Aprendizaje Social de Albert Bandura (1987) considera el comportamiento social como fruto de la interacción entre factores intrínsecos de la persona (procesos cognitivos y motivacionales) y factores extrínsecos (ambientales y situacionales).

Los procesos importantes que influyen sobre ese comportamiento social son: la historia de reforzamiento directo, la historia del aprendizaje observacional (el modelado), el feedback y el moldeamiento perfeccionamiento de las habilidades, la cantidad de oportunidades para practicar las conductas, y el desarrollo de expectativas de ejecución positiva es decir, la anticipación de las consecuencias de las respuestas, la autoeficacia, las consecuencias de las respuestas y la autorregulación del comportamiento.

Este autor ha argumentado que la persona, el ambiente y la conducta son variables fundamentales para comprender y predecir la actuación social adecuada.

En segundo lugar, la Psicología Social, nos aporta conocimientos sobre procesos psicosociales implicados y necesarios para el desarrollo de las habilidades sociales, como la percepción social, la atracción interpersonal, la comunicación no verbal, el desempeño de roles.

2.5. MODELOS TEÓRICOS EDUCATIVOS

2.5.1 Modelo psicosocial básico de las habilidades sociales de Argyle y Kendon (1967)

Como ya se ha comentado anteriormente, en Europa, aunque aparecen algunos precedentes en el estudio de la asertividad en los años 40, no es hasta los años 60 cuando el tema cobra especial importancia, y es a raíz de la aplicación en el ámbito industrial del enfoque del procesamiento de información, tomando como analogía la relación hombre-máquina, que se aplica a la relación hombre-hombre bajo la etiqueta de habilidad social.

En este sentido, Argyle y Kendon (1967) proponen un modelo explicativo del. Las semejanzas entre la interacción social y las habilidades motrices se representan como un circuito cerrado que incluye una serie de procesos:

Funcionamiento de las Habilidades Sociales. Que incorpora esa analogía, cuyo elemento principal es el rol, en el que se integran, junto a las conductas motoras, los procesos perceptivos y cognitivos (Modelo psicosocial básico de la habilidad social).

Así, las habilidades necesarias para que una persona utilice adecuadamente una herramienta o equipamiento (relación hombre-máquina) se hacen extensibles al empleo de habilidades que permitan a las personas establecer una eficiente relación de trabajo y profesional con los demás (analogía hombre-hombre).

a) Fines de la actuación hábil: tratamos de alcanzar unos objetivos bien definidos.

b) Percepción selectiva de las señales sociales de los demás. Un sujeto (A) observa las señales sociales de su interlocutor (sujeto B). Por ejemplo: El profesional de la salud (sujeto A) observa la expresión facial del paciente/cliente (sujeto B) cuando le comunica un diagnóstico.

c) Procesos centrales de traducción, asignando una significación concreta a la información que reciben del otro. El primer sujeto (A) otorga una significación específica a esas señales del sujeto (B). Por ejemplo, el profesional de la salud (sujeto A) cree que el paciente/cliente (sujeto B) está abatido.

Este modelo precisaba de un desarrollo más completo y de revisiones teóricas y críticas con la sugerencia de nuevas propuestas de ampliación.

De ahí que, se propusiera la inclusión de componentes cognitivos explicativos del comportamiento social y de las reglas sociales, actitudes, creencias, etc., que forman parte de planes de acción, así como la consideración de aspectos afectivo-emocionales, que también tienen una importante influencia en el comportamiento hábil (Pendleton y Furnham, 1980). Estas y otras propuestas llevaron al desarrollo de modelos interactivos en los que, aparte de profundizar en cada uno de los dos conjuntos de factores (personales y ambientales), se otorga una importancia fundamental a la interacción entre ambos.

2.5.2. Modelos Interactivos o interaccionistas de las habilidades sociales

Los modelos interactivos o interaccionistas contemplan la competencia social como el resultado final de una cadena de procesos cognitivos y de conducta que se iniciaría con una percepción correcta de estímulos interpersonales relevantes, seguiría con el procesamiento flexible de estos estímulos para producir y evaluar posibles alternativas de respuesta, de las cuales se seleccionaría la mejor, y finalizaría con la expresión de la acción elegida (León y Medina, 2002).

Estos modelos se denominan interactivos a partir de Mischel (1973) que enfatiza el papel de las variables ambientales, características personales y la interacción entre ellas, para producir la conducta (Gil, 1991; Kirschner y Galassi, 1983; Trower, 1982). Así, Mischel cree que la personalidad debe ser evaluada en el contexto social, interactuando con otras “personalidades” en diferentes situaciones (Gilbert y Connolly, 1995).

Estos modelos interaccionistas son más complejos que los anteriormente expuestos, y ponen además énfasis en la interacción entre persona y situación, por lo que podemos decir que existen unos factores personales y ambientales o situacionales que tienen relevancia en el desarrollo de las habilidades sociales. Según esta posición, la interacción entre individuos y situaciones es inevitable.

Esto implica que la persona sea un ser activo intencional- que da un significado a las diferentes situaciones y que se ve envuelto en un feedback continuo con la situación. No obstante, como nos recuerda Calleja (1994), este enfoque interaccionista carece aún de suficiente apoyo experimental. Sin embargo, vamos

a describir los aspectos de la conducta social atribuibles a variables o factores personales y los derivados de la situación. Entre los factores personales encontramos (Pérez-Santamarina, 1999):

- **Las capacidades psicofisiológicas y cognitivas.**

Es esencial que los sujetos posean las capacidades sensoriales y motoras necesarias, así como una adecuada activación (Welford, 1981). También son importantes capacidades cognitivas como la percepción social o interpersonal adecuada, la traducción y la planificación. Además en el procesamiento de la información se ven implicadas habilidades de solución de problemas, de evaluación de resultados potenciales. A parte de estas facultades estarían los siguientes procesos: Información sobre las metas y motivaciones de la persona ante la situación, información sobre las reglas de interacción social tanto formales como informales y procesos de carácter motivacional y afectivo.

- **Habilidades o competencias cognitivas.** Dentro de las habilidades cognitivas nos encontramos con: la capacidad de conocer la conducta habilidosa apropiada, dar autoinstrucciones que regulan nuestro propio comportamiento, y autoreforzos o autorrecompensas que nos damos a nosotros mismos por el comportamiento socialmente hábil, las habilidades de empatía o de saber ponernos en el lugar del otro, la previsión de consecuencias tanto a corto plazo como a largo plazo, el desarrollo de expectativas realistas y conocer las costumbres sociales.
- **Aspectos psicosociales.** Entre las variables sociodemográficas figuran elementos como: la edad, el género, el nivel socioeconómico,..., hasta

características derivadas de la pertenencia a determinados grupos o categorías sociales (raza, etnia, religión, grupos diversos de pertenencia, etc.).

2.5.3. Modelo de Trower (1982)

El modelo de Trower y Wallace (1978) se basaba en los descubrimientos y paradigmas del procesamiento de la información y la comunicación para explicar el modelo de la conducta socialmente hábil.

Para Trower, Bryant y Argyle (1978) la conducta social se inicia y mantiene debido a una meta global, que se divide en una serie de sub metas unidas mediante un plan de acción: el actor debe percibir primero las características relevantes de las situaciones interpersonales; trasladar estas percepciones a los posibles cursos de acción; decidir qué curso de acción es el más apropiado y, finalmente, ejecutar la acción elegida a través de una serie de respuestas motrices discretas.

2.5.4. El modelo McFall

Este presenta la respuesta socialmente habilidosa como resultado final de una cadena de conductas que empezaría con una recepción correcta de los estímulos interpersonales, seguida de un procesamiento de éstos para generar y evaluar las posibles respuestas, terminando con la selección de la mejor y la emisión apropiada de ella. Da una visión amplia y completa de las diferentes habilidades que se ponen en marcha (habilidades de descodificación, decisión, codificación) antes de la emisión de la conducta social adecuada. Precisamente, la ventaja de

este modelo es la presentación de esta emisión como un proceso amplio con diferentes fases. Al igual que el modelo de Trower, McFall hace hincapié en la importancia de la cadena de sucesos cognitivos que precede a las respuestas que resuelven habilidosamente una interacción interpersonal, de tal forma que condicionan la emisión de respuestas socialmente habilidosas.

2.5.5 MODELOS ÚNICOS DE LAS HABILIDADES SOCIALES.

Según Anastasio Ovejero Bernal en su artículo Las habilidades sociales y su entrenamiento; un enfoque necesariamente psicosocial establece que las habilidades Sociales contienen modelos únicos, describiéndolo así cada uno con su respectiva escuela¹⁹. A continuación los describimos.

- **Modelo de aprendizaje social**

Se aprende a través de experiencias interpersonales y son mantenidas por las consecuencias sociales del comportamiento. Este aprendizaje está basado en una situación social en la que al menos participan dos personas: el modelo, que realiza una conducta determinada y el sujeto que realiza la observación de dicha conducta; esta observación determina el aprendizaje, a diferencia del aprendizaje por conocimiento, el aprendizaje social el que aprende no recibe refuerzo, sino que este recae en todo caso en el modelo; aquí el que aprende lo hace por imitación de la conducta que recibe el refuerzo.

¹⁹ LLANOS CECILIA (2006). Programa de enseñanza en habilidades sociales. Editorial de la Universidad De Granada

- **Modelo cognitivo**

La habilidad para organizar cogniciones y conductas hacia las metas sociales comúnmente asociadas. El modelo cognitivo postula que las emociones y conductas de las personas están influidas por su percepción de los eventos. No es una situación en y por sí misma la que determina lo que una persona siente, sino más bien la forma en que ella interpreta la situación. Por lo tanto la forma en que se sienten las personas está asociada a la forma en que interpretan y piensan sobre una situación. La situación por sí misma no determina directamente cómo se sienten; su respuesta emocional está mediada por su percepción de la situación."

En otras palabras, el modelo cognitivo se basan en los siguientes supuestos básicos:

- Las personas no son simples receptores de los estímulos ambientales, sino que construyen activamente su "realidad"
- La cognición es mediadora entre los estímulos y las respuestas (cognitivas, emotivas o conductuales).
- Las personas pueden acceder a sus contenidos cognitivos.
- La modificación del procesamiento cognitivo de la información (sistemas de atribución, creencias, esquemas, etc.) es central en el proceso de cambio.
- **Modelo de percepción social**

Destaca los procesos de selección de la información en la interacción social y posterior interpretación. Es el proceso por el cual el individuo llega a conocer a los demás y a concebir sus características, cualidades y estados interiores. En

cualquier caso ambas aproximaciones demuestran la importancia de la formación de primeras impresiones para el propio proceso de percepción social.

- **Modelo de psicología clínica.**

Hace referencia a la capacidad social de expresar lo que se piensa, siente y cree en forma adecuada al medio, en ausencia de ansiedad. Se ha denominado asertividad, libertad emocional, autoafirmación, etc. Las relaciones sociales son fundamentales en nuestras vidas. La consecución de nuestros objetivos y la satisfacción de nuestras necesidades dependen en gran medida de las habilidades de que dispongamos para relacionarnos con los demás de una forma cooperativa.

- **Modelo conductista**

La capacidad de ejecutar una conducta que refuerce positivamente a otros o evite que seamos castigados

Los presupuestos del modelo conductual se enfatizan en:

1. La capacidad de respuesta tiene y adquirirse.
2. Consiste en un conjunto de identificable de capacidades específicas.

Además la probabilidad de ocurrencia de cualquier habilidad en cualquier situación crítica está determinada por factores ambientales, variables de la persona, y la interacción entre ambos. Por consiguiente, una adecuada conceptualización de la conducta socialmente habilidosa implica tres componentes de la habilidad social: una dimensión conductual (tipo de habilidad), una dimensión

personal (las variables cognitivas), y una dimensión situacional (el contexto ambiental).

- **Modelo de teoría de roles**

Las habilidades sociales hacen referencia al papel que juegan las expectativas dirigidas al propio rol y al de otros. Consiste principalmente en un conjunto de construcciones. La palabra "rol" ha adquirido significado por influencia del inglés "role" que significa función que algo o alguien cumple. Toda persona tiene un grupo de pertenencia (al cual pertenece) y otro de referencia.

2.6. APLICACIÓN EN EL ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES

2.6.1 Procedimientos de aplicación en el entrenamiento en habilidades sociales

La competencia social no es una disposición, sino una capacidad que se aprende. Cuando sucede en el ambiente natural es el resultado de la historia de reforzamiento del individuo, los modelos a los que ha tenido acceso, la retroalimentación que ha recibido de su conducta para moldearla hacia los comportamientos deseables, las oportunidades de practicar las habilidades aprendidas y el desarrollo de expectativas de ejecución más o menos apropiadas (Ballester y Gil, 2002). El entrenamiento de habilidades sociales sirve para mejorar la calidad de vida de las personas facilitando problemas más complejos. El proceso de entrenamiento de las habilidades sociales debe implicar en su desarrollo completo cuatro elementos de forma estructurada (Ballester y Gil, 2002;

Caballo, 2002; Vera y Roldán, 2006):

2.6.2 Entrenamiento en habilidades

Esto es, aprendizaje de conductas interpersonales verbales y no verbales apropiadas, su práctica y la incorporación dentro del repertorio del paciente. Debido a que la adquisición de las habilidades sociales depende de un conjunto de factores que describe la teoría del aprendizaje social, el entrenamiento en habilidades sociales incluye muchos de estos procedimientos en su aplicación. En concreto, se emplean procedimientos como las instrucciones, el modelado, el ensayo de conducta, la retroalimentación y el reforzamiento. El entrenamiento en habilidades es el elemento fundamental y más específico del entrenamiento en habilidades sociales.

- **Técnicas para la disminución de la ansiedad**

Fundamentalmente, hace referencia a situaciones sociales problemáticas. En general, esta reducción de la ansiedad se hace indirectamente, llevando a cabo la nueva conducta más adaptativa, que en teoría es incompatible con la respuesta de ansiedad. Se pueden incluir procedimientos para reducir las manifestaciones fisiológicas, como relajación o entrenamiento en respiración; manifestaciones cognitivas, como la reestructuración cognitiva; o manifestaciones conductuales, como la inundación, la desensibilización sistemática, o la intención paradójica.

- **Entrenamiento en solución de problemas**

En este caso, se plantea la situación social que provoca dificultades, como un problema ante el que debe mantenerse una actitud positiva, analizar la

información de la situación y de su historia personal, generar alternativas de respuesta, analizar ventajas e inconvenientes, decidir opciones y llevar a cabo la mejor estrategia para maximizar las posibilidades de éxito con la actuación social.

- **Técnicas de reestructuración cognitiva**

Tienen como objetivo analizar y contrarrestar las creencias irracionales del sujeto sobre los demás y sobre sí mismo, racionalizar sus expectativas y fomentar autoinstrucciones facilitadoras de la ejecución social. Generalmente, la reestructuración cognitiva ocurre indirectamente. Es decir, la adquisición de nuevas conductas modifica, más a largo plazo, las cogniciones de la persona.

Se entiende que un programa completo de entrenamiento en habilidades sociales debe tener en cuenta un conjunto de habilidades cognitivas, emocionales, verbales y no verbales.

Se diferencia 4 etapas del entrenamiento en habilidades sociales:²⁰

1. El desarrollo de un sistema de creencias que mantenga un gran respeto por los propios derechos personales y por los derechos de los demás.
2. La distinción entre conductas asertivas, no asertivas y agresivas.
3. La reestructuración cognitiva de la forma de pensar en situaciones concretas.
- 4) El ensayo conductual de respuestas asertivas en situaciones determinadas.

²⁰ Lange & Caballo, 2002 programa de entrenamiento en habilidades sociales. Santiago de Chile.

Por otra parte, son numerosas las estrategias que pueden utilizarse para entrenar las Habilidades Sociales (Caballo, 1993; Vera y Roldán, 2006). Estas técnicas pueden aplicarse bien individualmente o de manera combinada.

a) Técnicas conductuales.

Estas técnicas son apropiadas cuando la persona no tiene una o varias habilidades en su repertorio. A través de estas técnicas, la persona puede adquirir las destrezas requeridas inicialmente en contextos muy controlados y estructurados para posteriormente generalizarlos a otros entornos y situaciones. Normalmente estas técnicas resultan asequibles para cualquier educador, no implican materiales excesivamente sofisticados y sus resultados pueden ser altamente exitosos. La clave está en su aplicación sistemática e intencionada.

b) Modelado e imitación.

Consiste en el aprendizaje por medio de la observación. Se trata de exponer al sujeto, en un primer momento, a modelos que muestran correctamente la habilidad o conducta objetivo de entrenamiento.

c) Role playing o representación de papeles.

Se ha definido como una situación en la que a un individuo se le pide que desempeñe un papel, es decir, se comporte de determinada manera. El éxito será más probable si la persona que representa el papel cuenta con la suficiente información sobre el contenido del papel a desempeñar y si ha prestado la atención necesaria a lo que podíamos llamar potenciadores. Esta técnica tiene como objetivo aprender a modificar modos de respuesta no adaptativos,

reemplazándolas por nuevas respuestas, el ensayo de conducta se centra en el cambio o modificación de conducta como un fin en sí mismo y no como una técnica para identificar o expresar supuesto.

d) Retroalimentación

(feedback). Implica retroalimentación audio – video, retroalimentación verbal, retroalimentación no verbal, retroalimentación por fichas y reforzamiento que implica el reforzamiento encubierto, reforzamiento externo y auto reforzamiento. La retroalimentación se refiere a toda aquella información que recibe del grupo acerca de su propio desempeño, así la persona a partir de la información puede hacer los cambios o modificaciones necesarias para lograr un adecuado desenvolvimiento. La retroalimentación va acompañada de refuerzo social positivo de manera de mejorar la ejecución del sujeto, lo que daría más tarde paso a un autoreforzamiento del propio sujeto (Sánchez, 1992: Caballo, 1993).

e) Instrucciones.

Consiste en toda la información verbal o no verbal que reciben los sujetos acerca de la conducta social adecuada. Esta técnica implica también proporcionar al sujeto información explícita sobre la naturaleza y el grado de discrepancia entre su actuación y el grado establecido.

f) Tareas.

Por ejemplo, puede ser el de otorgar responsabilidad a las personas en el cambio de su comportamiento, estimular la autoobservación y clarificación de su comportamiento, reducir la creencia de que el cambio es imposible, facilitar la generalización de las conductas aprendidas al contexto donde se desenvuelve el.

2.7. EVALUACIÓN DE LAS HABILIDADES SOCIALES: OBJETIVOS Y PROCEDIMIENTO

Existe un amplio consenso en la dificultad que entraña la evaluación de las habilidades sociales. Por una parte, se pueden considerar los mismos problemas que se señalan en otros ámbitos de la evaluación psicológica, y de manera específica, la conducta social es bastante compleja y, además, el concepto de habilidad social se ha definido y empleado de maneras muy diversas. Si existe acuerdo sobre la necesidad de realizar la evaluación siguiendo el esquema del análisis funcional de conducta, es decir, teniendo en cuenta, antecedentes, respuesta y consecuentes.

- **Medidas de autoinforme**

Las escalas de autoinforme constituyen, probablemente, la estrategia de evaluación utilizadas con mayor frecuencia en la investigación de habilidades sociales. La utilización de cuestionarios, inventarios o escalas pueden sernos de gran ayuda tanto en la investigación como en la práctica clínica. En la investigación nos permite evaluar una gran cantidad de sujetos en un tiempo relativamente breve, en una importante economía de tiempo y energía. Permite también explorar un amplio rango de conductas, muchas de ellas difícilmente accesibles a una observación directa y esos instrumentos pueden rellenarse con gran facilidad. Entre los más utilizados destacan (en Caballo, 2002): el Inventario de Asertividad de Rathus (RAS, Rathus, 1973), la Escala de Autoexpresión Universitaria (CSES, Galassi, Delo, Galassi y Bastien, 1974 y el Inventario de Aserción, (AI, Gambrill y Richey, 1975).

- **Autoregistro**

Cuando el observador y el observado son una y la misma persona, el procedimiento se denomina generalmente autoobservación o autoregistro, el observador escribe en un diario, marca una tarjeta, al mismo tiempo que ocurre la conducta. El autoregistro es un método para observar y registrar la conducta tanto manifiesta (pública) como encubierta (cogniciones). Se puede pedir a los pacientes que registren los antecedentes y o los consecuentes, manifiestos y encubiertos que acompañan a la conducta de interés.

- **Entrevista**

La entrevista es la estrategia más adecuada para extraer información sobre la historia interpersonal y datos observacionales informales. Además, permite obtener datos sobre situaciones sociales específicas problemáticas para el paciente, las habilidades necesarias para la actuación apropiada en cada situación, los antecedentes y consecuentes de las conductas sociales poco habilidosas, o conocer la evaluación subjetiva del paciente sobre su actuación social, entre otros objetivos.

- **Medidas conductuales**

La evaluación conductual se ha empleado en una gran parte de los trabajos sobre habilidades sociales, tanto de investigación como clínicos. En las situaciones simuladas, las respuestas son generalmente grabadas en video, lo que permitirá posteriormente evaluar las conductas verbales y no verbales, así como la ansiedad y habilidades globales manifestadas en esas situaciones (por

ejemplo. Caballo y Buela, 1988). Otro aspecto importante es cuando se pide a una serie de jueces que mida el número de veces que ocurre una respuesta, el tiempo que dura un comportamiento específico, etc., se tiene que entrenar a estos jueces en la observación y cuantificación correcta de tales acontecimientos.

Ensayo de conducta.

En él, el paciente representa cortas escenas que simulan situaciones de la vida real. Se le pide al actor principal que describa brevemente la situación problema real. Las preguntas qué, quién, cómo, cuándo y dónde son útiles para enmarcar la escena, así como para determinar la manera específica en que el sujeto quiere actuar (Caballo, 1996). Dentro de esta categoría podemos diferenciar entre pruebas estructuradas de interacción breve, semiextensa o extensa (o pruebas de representación de papeles), según la duración de las interacciones. En resumen, las diversas técnicas aportan información útil tanto para la planificación del tratamiento como para evaluar su efectividad.²¹ Como en otros ámbitos, diferentes instrumentos pueden proporcionar datos distintos y, todos ellos necesarios, para conocer las necesidades concretas de una persona de cara a planificar un programa de intervención. Se considera que una de las líneas de investigación que necesita más trabajo en el campo de las habilidades sociales es, precisamente, aquella que permita planificar una evaluación basada en los tres sistemas de respuesta, que resulte, además, comprensiva, válida y fiable (Caballo,

²¹ PÉREZ MARÍA (2008). Habilidades Sociales en adolescentes para el afrontamiento a su entorno inmediato doctorado en psicología social.

2.8 ADOLESCENCIA E INSTITUCIONALIZACIÓN

Las primeras disposiciones legales sobre la institucionalización datan de los años 30 y con la posterior guerra del Chaco, período en el que se crea el “Patrimonio Nacional de Huérfanos de Guerra” (Archivo institucional, 1977). Fruto de esta creación surgen varias instituciones que albergan niños huérfanos y/ o en estado de abandono. La crisis acentuada y prolongada por la guerra determinó lo que viene a denominarse “el mundo de los menores”, dando como resultado el fenómeno de la institucionalización.

La variable institucional se constituyó históricamente en el eje de la oferta gubernamental y no gubernamental de “protección” a la infancia en pobreza. La proliferación de macro hogares, y su expresión más moderna de instituciones pequeñas, ha resultado en el aislamiento del niño y adolescente de sus condiciones familiares, sociales y comunitarias, aspecto que desfavoreció el desarrollo normal de crecimiento y aprendizaje. Los primeros patronatos fueron fundados por instancias dependientes de la Iglesia Católica, como el hogar Carlos de Villegas de La Paz, fundado en 1910 (Defensa del niño Internacional, 1990).

Las instituciones constituyen, en sus niveles normativos y de organización, los espacios intermediarios entre el individuo y la sociedad. La institución, en su afán de suplir en lo posible, la carencia de hogar clásico de padres y hermanos, trata de cubrir la función educativa, socializadora, afectiva y económica.

Si bien las pretensiones son positivas, los medios son limitados, por ejemplo, en la función socializadora, al permanecer en un medio ambiente muy cerrado, los

adolescentes adquieren una percepción falsa del mundo circundante y tendencia a la segregación (Urioste, R, 1989). Además, en el marco de la función afectiva, el continuo cambio del personal encargado a implantar y ejecutar el sistema institucional, no facilita un acercamiento ni establecimiento de vínculos afectivos.

Cuando un niño ingresa en una institución es despojado de su cultura de presentación, en muchas ocasiones debe renunciar a su historia, su estilo de hablar, su cultura, en definitiva, es despojado de sí mismo (Goffman, 1984, citado por fundación San Gabriel, 1991). Para determinar las características del adolescente institucionalizado, necesariamente se debe hacer referencia a algunas investigaciones que se han centrado en examinar el efecto de la privación de amor materno, como la de J. Bowlby (1967), en su libro "Cuidado Maternal y Amor".²² Al hacer referencia a la privación del cuidado materno informa que los niños y adolescentes institucionalizados casi siempre poseen retraso en el área intelectual y social. Destaca una desvalorización que se refiere al concepto de sí mismo, debido a las angustias desde la infancia, a errores y fracasos, y al temor a la responsabilidad, ya que ésta exige compromiso y supone para él un lazo afectivo positivo o negativo. No arriesga lo que supondría crear este lazo, por temor a la frustración y el temor al abandono.

Como se dijo antes, se entiende por abandono la falta injustificada de asistencia, ya sea moral o material. La moral se refiere a la falta de acción

²² GONZÁLEZ & ZAMORANO C. (2012) Programa de intervención para el desarrollo de habilidades sociales en niños institucionalizados. Universidad Nacional Autónoma De México.

educadora, e incluye la formación intelectual y de la personalidad, así como la vigilancia y corrección de su conducta. Se entiende como abandono y peligro moral, los niños descuidados explotados y maltratados, así como los que no tienen domicilio fijo, hogar conocido.

El abandono material afecta a la asistencia alimentaria que incluye la vivienda, el vestido y otros, que puede producirse por muerte, desaparición o abandono de los padres, aquí están contemplados los niños huérfanos y desamparados además de los niños nacidos generalmente fuera del matrimonio y expuestos en la vía pública. A todo esto influye la edad en la que se encuentran, adolescencia, que entraña riesgos para un desarrollo saludable para el crecimiento físico, cognitivo y psicosocial, por la carencia de afectos tanto paternos como maternos que establecen seguridad.

Durante la adolescencia se amplía el ambiente social, donde surgen oportunidades de interacción, la interacción de estos factores tienen como consecuencia la maduración de las estructuras cognitivas y sociales (Papalia, 1990). Esta etapa supone varios desafíos que el adolescente debe superar conforme vayan presentándose, los cuales se dan a nivel del desarrollo físico, cognoscitivo, emocional y social (Rice, 1995).

En síntesis, estas consideraciones nos hacen observar características

psicológicas propias de los niños y adolescentes institucionalizados²³

- a) Desvalorización de sí mismo debido a las angustias vividas desde la infancia a los errores y fracasos.
- b) Temor a la responsabilidad, ya que ésta exige compromiso.
- c) Miedo de amar y ser amado, un temor a la decepción que puede vincularse afectivamente a las personas que lo rodean, temor a la repetición de amargas experiencias, agresividad. Todas estas son características esenciales que surgen a partir de la privación de afecto y se desarrollan como una fuerza de supervivencia por la deprivación afectiva a la que han sido sometidos.

Las habilidades sociales constituyen un importante recurso de afrontamiento debido al importante papel de actividad social en la adaptación humana. Estas habilidades se refieren a la capacidad de comunicarse y de actuar con los demás en una forma socialmente adecuada y efectiva. Este tipo de habilidades facilitan la resolución de los problemas en coordinación con otras personas, aumentan la capacidad para atraer su cooperación o apoyo y en general, aportan al individuo un control más amplio sobre las interacciones sociales (Lazarus y Folkman, 1986). Para desempeñarse efectivamente en el mundo social es necesario aprender a reconocer, interpretar y responder de manera apropiada a las situaciones sociales. Se debe juzgar la forma de conciliar las necesidades y expectativas propias con la de los demás (Shapiro, 1997)

²³ PALOMO JAVIER (2012.) La situación de niños, niñas y adolescentes en las instituciones de protección y cuidado de América Latina y el Caribe. UNICEF

2.8.1 La realidad concreta del niño / adolescente sin familia

La normal evolución de la vida infantil y de la adolescencia queda a veces trastornada o alterada por un acontecimiento dramático o fortuito como, por ejemplo, puede ser la irregularidad o carencia de una familia.

Se han planteado soluciones, a veces un tanto radicales, para sustituir artificialmente el ambiente familiar, procurando reducir al mínimo el riesgo de inadaptación o desequilibrio, labor que ha sido asignada a la sociedad a partir de instituciones quienes procuran suplir esta falta (Pereira de Gómez, 1981)

En el niño y en el adolescente privado de vida familiar pueden apreciarse dos grandes grupos:

- a) Aquellos cuyo vínculo familiar se encuentra temporalmente roto, simplemente resquebrajado y amenazado.
- b) Aquellos cuyo nexo familiar no existe o se encuentra total y definitivamente roto.

2.9. PROGRAMA PSICOTERAPÉUTICO

2.9.1. Descripción y definición del programa psicoterapéutico

Usualmente un programa se define como: “Agrupación colectiva de proyectos, que normalmente incluyen un conjunto común de objetivos, planes y un sistema de evaluación del éxito, que se administra y se entrega de una forma coordinada.” Sin embargo a efectos de nuestra investigación, definimos el programa como el Diseño de enseñanza y aprendizaje de contenidos elaborado por las responsables del proyecto.

El objetivo de este es su aplicación. En contextos institucional y determinar el grado de efectividad en la interiorización, cambios de conductas, principios, ideas erróneas”. Un programa suele tener la siguiente estructura.²⁴

- ❖ Justificación
- ❖ Objetivos
- ❖ Actividades
- ❖ Evaluación

2.9.2. Características.

Un programa se procederá a aplicar un instrumento diagnóstico al grupo que se va a trabajar, a fin de conocer el nivel de conocimiento que tienen los sujetos del estudio.

Luego se procederá a tratar la información y los resultados preemitirán establecer un esbozo del programa educativo que se impulsara como adecuación al currículo. Usualmente un programa educativo consistirá en un primer momento en sesiones y su frecuencia puede ser ínter diario o semanal.

Toda investigación y programa debe tener en cuenta los siguientes principios éticos: principio de beneficencia, autodeterminación. Se consideran estos principios éticos en la interacción con los colaboradores de la investigación para lo cual se solicitara el permiso respectivo.

²⁴ MONTENEGRO. (2008) Programa de fortalecimiento de habilidades sociales Bolivia.

2.9.3. Programa de habilidades sociales

Conjunto sistematizado de técnicas que se crean a partir de características propias de cada sujeto o grupo, cuya aplicación se orienta a desarrollar habilidades y conductas alternativas ampliando así el repertorio conductual y modificar las conductas de relación interpersonal que el sujeto posee, pero que son inadecuadas.

En resumen lo que se pretende es que las personas adquieran y dominen los componentes de las habilidades sociales y que los exhiban en la secuencia correcta sin ayuda ni supervisión, en forma espontánea, que sean capaces de exhibir las habilidades sociales necesarias de acuerdo a la situación que experimenten. Los componentes instruccionales y las técnicas de entrenamiento del programa que se han elaborado derivan de los procedimientos, principios y leyes del modelo conductual.

Las leyes de condicionamiento, discriminación y generalización son la base de la mayor parte de los principios de entrenamiento de habilidades en nuestro programa: reforzamiento, moldeamiento, modelado, control de estímulos y generalización. Y de estos principios se derivan los procedimientos de instrucción utilizados: programación, análisis de tareas, reforzamiento positivo, reforzamiento diferencial, y otros es preciso indicar que el programa diseñado está orientado a usarse en adolescentes y por ello es la razón del tipo de actividades que se propone en cada sesión.

La selección de las actividades instructivas y los materiales se ha realizado en función de la adquisición de los objetivos perseguidos. Estos objetivos fueron seleccionados en función de su relevancia para adquirir las habilidades necesarias para una integración social satisfactoria. Esto quiere decir que el programa tiene una orientación a mejorar, modificar y favorecer las habilidades sociales en el futuro.

La generalización de los aprendizajes es uno de los aspectos claves del programa. Frecuentemente, los objetivos operativos de cada sesión consisten en habilidades generales que engloban distintas tareas y objetivos trabajados previamente. Por un lado, se busca la obtención de secuencias comportamentales complejas, y por otro lado el mantenimiento y generalización.

CAPITULO III

SISTEMA DE HIPÓTESIS Y

VARIABLES.

3. SISTEMA DE HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 SISTEMA DE HIPOTESIS.

3.1.2 Hipótesis de Trabajo:

Las Habilidades Sociales de los adolescentes de Doce a Quince años de edad Institucionalizados en la Aldea SOS, San Miguel, serán potencializadas y optimizadas mediante la aplicación del Programa de Afrontamiento Psicológico ante el Déficit de Habilidades Sociales durante los meses de Febrero a Agosto de 2015.

3.1.3 Hipótesis Alternativa.

Las Habilidades Sociales de los adolescentes de Doce a Quince años de edad Institucionalizados en la Aldea SOS, San Miguel, se mantendrán en los mismos niveles después de la aplicación del Programa de Afrontamiento Psicológico ante el Déficit de Habilidades Sociales durante los meses de Febrero a Agosto de 2015.

3.1.4 Hipótesis Nula.

Las Habilidades Sociales de los adolescentes de Doce a Quince años de edad Institucionalizados en la Aldea SOS, San Miguel, No serán potencializadas y optimizadas mediante la aplicación del Programa de Afrontamiento Psicológico ante el Déficit de Habilidades Sociales durante los meses de Febrero a Agosto de 2015.

3.2. SISTEMA DE VARIABLES

3.2.1 Identificación de variables:

A. **Variable Independiente:** Programa de Afrontamiento Psicológico

B. **Variable Dependiente:** Déficit en Habilidades Sociales en Adolescentes

3.2.2 Definición y operacionalización de variables:

VARIABLES	DEPENDIENTE	INDEPENDIENTE
	Déficit en Habilidades Sociales	Programa de Afrontamiento Psicológico
DEFINICION CONCEPTUAL	Son conductas que emite un individuo dentro de un contexto social y en el cual no es capaz de expresar emociones, sentimientos, deseos, derechos etc. de forma adecuada.	Agrupación colectiva de proyectos, que normalmente incluyen un conjunto común de objetivos, planes y un sistema de evaluación del éxito, que se administra y se entrega de una forma coordinada
DEFINICION OPERACIONAL	Dificultad para efectuar comportamientos dentro de un entorno social, en donde el mal	Planificación ordenada de las actividades encaminadas al logro de una meta la cual contiene técnicas y

	dominio de las normas de convivencia social y la deficiente gestión emocional es característico del individuo.	estrategias psicológicas adecuadas a los objetivos de intervención.
DIMENSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> a. Verbal b. No Verbal c. Paralingüística d. Asertividad e. Escucha Activa f. Resolución de Problemas g. Autocontrol y Empatía. 	<ul style="list-style-type: none"> a. Comunicación Verbal y No Verbal b. Gestión Emocional c. Empatía d. Tolerancia e. Autoestima f. Resolución de Conflictos
INDICADORES	<ul style="list-style-type: none"> a. Retraimiento Social b. Ausencia de Asertividad c. Falta de Locus de Control Interno d. Comportamiento Desadaptativo 	<ul style="list-style-type: none"> a. Ejes Temáticos b. Sesiones de Tratamiento c. Áreas para potenciar
INSTRUMENTOS	Test Psicológico, Observación, Entrevista	Dramas, Actividades grupales, Temas de exposición.

CAPITULO IV

DISEÑO METODOLOGICO.

4. DISEÑO METODOLOGICO

4.1 Diseño de investigación

El diseño seleccionado fue el diseño Mixto Exploratorio Secuencial (DEXPLOS) en su modalidad Comparativa²⁵, implicó una fase inicial de recolección y análisis de datos cualitativos seguida de otra donde se recabaron y analizaron datos cuantitativos, existen dos modalidades atendiendo a la finalidad del estudio, en nuestro caso utilizamos la modalidad comparativa la cual tiene como fase inicial recolectar información cualitativa para generar una base de datos, posteriormente se recolectan y analizan los datos cuantitativos obteniendo otra base de datos. Los descubrimientos de ambas etapas se comparan e integran en la elaboración e interpretación de resultados, se puede dar prioridad a lo cuantitativo o cualitativo, en nuestro caso daremos prioridad a lo cualitativo

4.2 TIPO DE INVESTIGACION

La investigación se realizó mediante un estudio experimental en su categoría Cuasi Experimental. El tipo Cuasi-Experimental es una forma de investigación experimental utilizada ampliamente en las ciencias sociales y la psicología, en estos experimentos los grupos no se asignan de manera aleatoria y tampoco se emparejan porque tales grupos ya existen²⁶. El término cuasi significa casi, por lo que un tipo de estudio cuasi-experimental casi alcanza el nivel de experimental,

²⁵ Roberto Hernández Sampieri (2010) Metodología de la Investigación Quinta Edición. México D.F

²⁶ Roberto Hernández Sampieri (2010) Metodología de la Investigación Quinta Edición. México D.F

El criterio que le falta para llegar a este nivel es que no hay manera de asegurar la equivalencia inicial de los grupos experimental y control. En nuestra investigación la formación de grupos no se realizó de manera aleatoria, los grupos ya se encontraban formados según la edad de los participantes, formando el grupo control y experimental en base al porcentaje de asistencia e inasistencia a cada una de las sesiones correspondientes al programa, por lo tanto, no existe control absoluto de las variables. Después de establecer el grupo control y experimental sin selección aleatoria, la investigación continua como cualquier otro experimento comparando resultados durante determinada cantidad de tiempo o en una situación en particular por lo tanto se trabajó mediante el diseño de Pre y Pos prueba para verificar los efectos de la intervención antes y después de su aplicación.

4.2.1 BLACION

Esta investigación se planteo para desarrollarse en la Aldea Infantil SOS, San Miguel, se trabajo con 20 adolescentes entre las edades de 12 a 15 años institucionalizados en la aldea de los cuales se dividieron según su porcentaje de asistencia a las sesiones del programa de afrontamiento psicológico para conformar el grupo control y grupo experimental

Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

- Tener entre 12 a 15 años de edad
- Estar institucionalizados en la Aldea SOS, San miguel

4.2.2 MUESTRA

- **Muestreo no probabilístico**

Se hizo uso la técnica de muestreo no probabilística la cual a diferencia del muestreo probabilístico no es un producto de un proceso de selección aleatoria, los sujetos en una muestra no probabilística generalmente son seleccionados en función de su accesibilidad o a criterio personal e intencional del investigador. Este tipo de muestreo es también llamado, muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección informal y está basado en el juicio personal del investigador, del cual se deriva el muestreo intencional

- **Muestreo Intencional**

Se refiere a una decisión hecha con anticipación al comienzo del estudio, según la cual el investigador determina configurar una muestra inicial de informantes que hayan vivido la experiencia sobre la cual se quiere ahondar. En esta fase de muestreo, se contactan intencionalmente personas y grupos representativos de la comunidad que se cree están en condiciones de procurar la mayor cantidad de información. Se eligió este tipo de muestreo porque se tomaron los sujetos con mayor accesibilidad para la investigación, la selección está basada en la elección de los sujetos que cumplan con los requisitos de inclusión: Tener entre 12 a 15 años y estar institucionalizado en la Aldea SOS, San Miguel, los cuales se dividieron en grupo control y experimental de acuerdo a su porcentaje de asistencia a las sesiones del programa, aquellos que tienen 40% o más de inasistencia formaran el grupo control y los que tengan el 60%e o más de asistencia formaran el grupo experimental.

4.3 MÉTODO E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.3.1 Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizaron tres instrumentos los cuales se detallan a continuación:

1. La observación

Se realizaron observaciones a la población que reunía los requisitos de inclusión, la primera observación se realizó antes de elaborar y aplicar el programa de afrontamiento psicológico, se utilizó esta información para la realización del diagnóstico preliminar y para la elección de los componentes de las habilidades sociales que se abordarían.

La observación se aplicó en diversos escenarios en los cuales era necesario interactuar con las demás personas, en los momentos de juego, de estudio y en la realización de tareas establecidas por los hogares dentro de la aldea, esto contribuyó al establecimiento de los temas que se abordarían en las sesiones, la cantidad de actividades, el tiempo y otros elementos necesarios para el desarrollo adecuado del programa.

También se realizaron observaciones durante la aplicación del programa registrando la observación en un diario de campo y en una lista de coteja, al finalizar las 10 sesiones también se realizó otra observación en los mismos campos de desarrollo para poder comparar los cambios prácticos que se habían generado en el grupo experimental y en el grupo control.

2. Entrevistas

Se realizo una entrevista inicial a los coordinadores de la aldea y al finalizar el programa se entrevisto a la población que formo parte de la investigación.

Para la elaboración del diagnostico preliminar se realizaron entrevistas a los coordinadores, la entrevista contenía preguntas abiertas abordando las necesidades referente a las habilidades sociales que ellos habían identificado en los adolescentes que cumplían los requisitos de inclusión de nuestra investigación, se pudieron conocer los problemas que el déficit estaba generando, como se manifestaba y cuáles eran las áreas que a su criterio necesitaban más intervención, esto contribuyo en gran medida para establecer prioridad en los componentes que se trabajarían en cada sesión.

Posterior a la aplicación del programa se realizaron entrevistas a cierta parte de los participantes del programa, las preguntas fueron semi estructuradas y se evaluaron aspectos de conocimientos adquiridos en las sesiones mediante lo cual se dio respuesta a las preguntas de investigación y se reforzaron los datos obtenidos en la observación y en el test.

3. Escala Messy Autoinforme

Descripción:

La Escala Matson para la Evaluación de Habilidades Sociales con Jóvenes (MESSY) permite evaluar habilidades sociales específicas implicadas en comportamientos adaptativos y no adaptativos, es utilizada en niños y adolescente de 4 a 18 años, posee tres versiones una dirigida a padres y maestros, otra para el alumno en forma de Autoinforme, para nuestro estudio se utilizara la versión de Autoinforme la cual consta de 62 Ítems conformada por 5 dimensiones: **Agresividad/Conducta Antisocial, Habilidades Sociales Apropriadas, Amistad, Sobre confianza/Celos/Soberbia, Soledad/Ansiedad Social.**

La escala se evalúa mediante una escala tipo Likert de 4 puntos: 1 = Nunca, 2 = A veces, 3 = A menudo, 4 = Siempre. Mayor puntuación indica un nivel más alto de comportamientos inadecuados (dimensiones de comportamientos negativos) o adecuados socialmente (dimensiones de comportamientos positivos), en tanto que en la puntuación total refleja mayor inadecuación social. El puntaje de los ítems de cada dimensión positiva se deduce del máximo valor posible para esa dimensión y se suma a las dimensiones negativas, la puntuación total del test es de 248 puntos y en cada factor es el siguiente: F1: 96, F2: 72, F3:36, F4: 28, F5: 16.

Para la Calificación del Instrumento primeramente se suman todos los puntos obtenidos en cada dimensión de acuerdo a la Escala Likert y la puntuación final se ubica en el nivel de cada categoría correspondiente para ser interpretada por el nivel en el cual se ubica según su puntaje.

El instrumento se aplicó en forma de pre y post prueba, se analizaran los resultados de manera general tomando los datos obtenidos por todos los participantes de cada grupo y también de manera individual analizando los resultados de cada factor y verificando los cambios obtenidos después de la aplicación del programa.

4.3.2. Procedimiento para la aplicación del pre test y pos test

Luego de realizar el diagnostico preliminar basado en la observación a la población participante y la entrevista a los coordinadores, se definió el test que a nuestra consideración se adaptara mejor a las características de la población y al diagnostico inicial, el test elegido fue la Escala Messy Autoinforme, debido a las dimensiones que evalúa, se relaciona de manera adecuada con el diagnostico obtenido mediante la entrevista y observación.

Posterior a su elección y después de definir las fechas para iniciar la aplicación del programa se estableció que el Pre test se aplicaría durante la primera sesión debido a que esta sesión tendría como objetivo presentar el programa a los adolescentes y ofrecer información general sobre las habilidades sociales por lo tanto aun no se abordaría a cabalidad los ejes temáticos que reforzarían los componentes de las habilidades sociales.

El Pre Test se aplico en la primera sesión a todos los participantes y los resultados contribuyeron a reforzar los ejes temáticos del programa, al momento de aplicarlo se dieron las indicaciones correspondientes explicando que el test no

se califica con respuestas buenas o malas y que deberían de responder en base a su experiencia en cada situación subrayando una de las 4 opciones de respuesta.

Ya que la muestra del estudio fue no probabilística, los resultados del test no se utilizaron para la elección de los grupos control y experimental, por el contrario estos se formaron al final del programa basado en la asistencia e inasistencia de los participantes, el test contribuyo a la elección y fortalecimiento de las actividades de las nueve sesiones restantes debido a que estos resultados reflejaron en cuál de las dimensiones evaluadas se presentaba mayor déficits.

El Post Test se aplicó en la última sesión, se dieron las indicaciones y se pedio que se respondiera en base a los cambios prácticos y teóricos generados en el transcurso de la aplicación del programa de afrontamiento, ya se tenía la división de los grupos control y experimental en base a la asistencia a las sesiones por lo tanto los resultados del Post test se compararon con los del Pre test generando con esto la información necesaria para la triangulación de los datos, Observación, Entrevista y Test.

4.3.3. Procedimiento para la aplicación del programa psicoterapéutico

La aplicación del Programa de Afrontamiento Psicológico ante el Déficit en Habilidades Sociales se realizó en diversas fases desglosadas a continuación:

FASE 1: Se tuvieron los primeros contactos con las autoridades de la Aldea SOS, San Miguel para solicitar el permiso de realizar la investigación en esa institución y explicar los objetivos del programa así como las razones y justificación de abordar esa población.

FASE 2: Luego de obtener el permiso se planificaron diversas reuniones para planificar las actividades que servirían para la elaboración del diagnóstico preliminar, las actividades que se realizaron fueron la observación y la entrevista, primeramente se realizó la observación directa a los adolescentes de 12 a 15 años de edad los cuales formarían parte de la investigación, la finalidad de la observación fue tener el primer acercamiento con la realidad de los adolescentes, identificando con esto las necesidades respecto a las habilidades sociales, que áreas requerían mayor énfasis y por lo tanto cuáles necesitaban mayor refuerzo, así se pudo obtener una lista de temas y actividades tentativos para las sesiones que se impartirían.

La entrevista se realizó a los coordinadores con la finalidad de conocer su impresión respecto a las necesidades de las habilidades sociales en los adolescentes que cumplían con los requisitos de inclusión, las respuestas fueron abiertas y se abordaron en base a la experiencia que estos tenían al convivir en las diversas áreas de desarrollo de los adolescentes, esto formó parte fundamental en la elección de los componentes que se deberían abordar en el programa y así mismo en la elaboración de las actividades basadas en la experiencia de los coordinadores al momento de impartir charlas u otra actividad académica.

FASE 3: Se realizó otra reunión con los coordinadores para establecer la hora y los días en los cuales la población tenía tiempo de asistir a nuestro programa, el tiempo de los adolescentes era limitado debido a que ya se habían planificado diversas actividades con otras instituciones por lo tanto el horario que se

estableció para desarrollar las sesiones se encontraría sujeto a cambio de hora, día y lugar de aplicación fue necesario ser flexible en los temas y las actividades que se iban a planificar, considerando la posibilidad de que se modificaran debido al tiempo y el espacio físico, así mismo se considero a bien elaborar la primer sesión abordando las habilidades sociales de manera general, realizando la presentación del programa, informando los objetivos y a su vez aplicar el Pre test el cual formo parte para la elaboración de las siguientes sesiones basándonos en los resultados obtenidos, en conjunto con la observación y entrevista.

FASE 4: Se elaboró el Programa de Afrontamiento en base a la información teórica reunida, a la observación realizada al momento de hacer el diagnóstico preliminar, a la entrevista a los coordinadores y al los resultados del Pre test aplicado en la primera sesión informativa.

El programa se dividió en los siguientes ejes temáticos que abordan los componentes de las habilidades sociales.

- ❖ Tema n° 1: Psicoeducación Inicial: ¿Qué son las Habilidades Sociales?
- ❖ Tema n° 2: Componentes Verbales y No Verbales de las habilidades sociales.
- ❖ Tema n° 3: Controlando la Ansiedad Interpersonal
- ❖ Tema n° 4: Gestión Emocional-Controlando la interacción Agresiva
- ❖ Tema n° 5: La Asertividad en los Adolescentes
- ❖ Tema n° 6: Resolución de Conflictos
- ❖ Tema n° 7: Gestión Emocional: La Autoestima
- ❖ Tema n° 8: La tolerancia

- ❖ Tema n° 9: La Empatía
- ❖ Tema n° 10: Inteligencia emocional e Interacción Social

FASE 5: Después de establecer los ejes temáticos del programa se establecieron los horarios para su aplicación, se harían 10 sesiones realizando una sesión de 1 hora 30 minutos cada semana, en total la aplicación del programa duro dos meses y medio, posterior a su aplicación se continuo con las evaluaciones de la Post Prueba, las entrevistas y la Observación.

4.3.4 Procedimiento para procesar, presentar e interpretar los datos.

Se realizó una triangulación de datos de distinta naturaleza, distintas fuentes y distintos tiempos

- ❖ De distinta Naturaleza porque se obtuvo datos cualitativos (Opiniones en base a la entrevista y Observación) y cuantitativos (Resultados del Pre y Pos test)
- ❖ De distintas fuentes porque se utilizo la observación registrándolo mediante una lista de cotejo y registro de campo, la entrevista y el test psicológico todos estos aportaron información de distintas maneras
- ❖ De distintos tiempos porque se realizaron evaluaciones antes y después de la aplicación de las sesiones.

1. **Proceso Cualitativo:**

Primeramente se recolectaron datos cualitativos con la finalidad de generar un diagnóstico preliminar que favoreciera el desarrollo adecuado del programa, se eligieron las herramientas para la recolección de la información, observación y entrevista, después de las primeras reuniones para establecer contactos y obtener permisos de realizar la investigación en ese lugar, se eligieron los momentos en los cuales era posible aplicar una observación a la población que formaría parte del programa, esta observación se realizó en tres campos de desarrollo, en los momentos de juego, en los momentos de clase dentro de la aldea y en los momentos donde realizaban labores previamente establecidas por las coordinadoras de su hogar y en las cuales estarían en interacción con otras personas.

La información obtenida contribuyó a tener el primer acercamiento con la realidad de la población y mediante esto conocer las necesidades que cada uno de ellos tenía respecto a los componentes de las habilidades sociales estableciendo así los ejes temáticos del programa, las actividades y otros aspectos necesarios para su elaboración y aplicación.

Se continuaron las observaciones durante y después de la aplicación del programa, esto favoreció a registrar los cambios prácticos generados en cada grupo reflejando la información en una lista de cotejo que contiene las dimensiones de las habilidades sociales: dimensión comportamental, dimensión cognitiva, dimensión fisiológica y dimensión emocional.

También se realizaron entrevistas, inicialmente a los coordinadores para tener un acercamiento más detallado sobre las necesidades de la población con respecto a las habilidades sociales, la entrevista favoreció al desarrollo de los componentes que se deberían de trabajar con mayor énfasis, así mismo contribuyó al establecimiento de la metodología adecuada para abordar a la población basados en la experiencia práctica de los coordinadores.

Posterior a la aplicación del programa se realizó una entrevista a los participantes del grupo experimental y control en el cual se pudo evaluar la adquisición de la información proporcionada en cada sesión, se considero de mucha relevancia la cantidad y calidad de la información asimilada sobre habilidades sociales después de la aplicación del programa debido a que esto marcaría en gran parte el desarrollo adecuado o inadecuado dentro de un grupo social, dependiendo del grado de asimilación que cada grupo tuvo sobre los ejes temáticos, así se espera que sea su comportamiento, aplicando la información mediante las técnicas y recomendaciones brindadas en las sesiones.

Para la triangulación se tomó la observación y la entrevista como base del aspecto cualitativo, tanto la observación que se realizó antes de la aplicación del programa, así como la que se realizó después, se combina con la entrevista a la población en la cual se refleja el nivel de adquisición del conocimiento teórico sobre las habilidades sociales por parte del grupo experimental, al saber cuáles pueden ser las maneras de actuar que favorecen a la interacción social, se espera que genere un comportamiento más adecuado, por lo tanto el grupo experimental

modifico su comportamiento en las dimensiones de las habilidades sociales en gran parte porque conocieron como debería de ser este comportamiento, en cambio el grupo control al no reflejar los conocimientos adecuados en la entrevista, su comportamiento no fue positivo, reflejándose una clara deficiencia en la observación y lista de cotejo.

La observación permitió comprobar la eficacia del programa para el grupo experimental y la entrevista permitió conocer la importancia que tiene adquirir conocimientos teóricos sobre las habilidades sociales, a través de los cuales el comportamiento tiene mayor pronostico de mejorar en la esfera social, asi mismo en el grupo control, la entrevista reflejo la ausencia de conocimientos teóricos adecuados y esto se comprobó en la observación donde el comportamiento aun no era positivo para la correcta convivencia.

2. Proceso Cuantitativo

Se utilizo una Pre y Pos prueba mediante la Escala Messy con la finalidad de obtener mayor amplitud de resultados antes y después de la aplicación del programa, comparando los resultados del test con los resultados cualitativos de la entrevista y la observación, el pre test se aplico antes de iniciar el programa y los resultados obtenidos en los 5 factores evaluados contribuyeron a reforzar los ejes temáticos elegidos en cada sesión, por lo tanto el pre test brindo información detallada respecto a la realidad actual de la población de la investigación y gracias a esto se pudieron reforzar las áreas que la observación y entrevista habían determinado como deficientes en relación a las habilidades sociales.

El test evalúa factores positivos como la amistad y las habilidades sociales apropiadas así como factores negativos como la soberbia, agresividad, entre otros. Los cuales se relacionan con las dimensiones evaluadas en la observación, dimensión comportamental, cognitiva, fisiológica y emocional y la entrevista mediante las interrogantes sobre los beneficios y dificultades que se presentan al no poseer habilidades sociales adecuadas, entre otras.

Los resultados del pre test y pos test son la base principal para el desarrollo de la triangulación y análisis, los factores del test reflejan numéricamente los cambios obtenidos a través de la aplicación del programa siendo este factor lo que marcara gran parte de la eficacia de cada sesión, combinado con los resultados cualitativos, el test ofrece resultados más objetivos reforzando la percepción de la observación realizada y de la entrevista.

Se analizaron las diferencias y las similitudes de resultados en el aspecto teórico reflejado por los datos numéricos del test y con el aspecto práctico reflejado por el diario de campo, la lista de cotejo y las entrevistas, con esto se dio respuesta a las preguntas de investigación dejando mayor margen de efectividad en los resultados. La interpretación estuvo basada en los componentes que reflejan con mayor frecuencia la prueba de hipótesis

CAPITULO V

PRESENTACION DE

RESULTADOS.

5. PRESENTACION DE RESULTADOS

5.1. Observación Grupo experimental

5.1.1. Pre observación

Se realizaron dos observaciones, una al inicio de la aplicación del programa y la otra al final del mismo, en la primera observación los resultados fueron negativos en relación con los componentes cognitivos, conductuales y fisiológicos/emocionales de las habilidades sociales.

Dentro de la dimensión conductual se evalúan aspectos como: hacer y aceptar cumplidos, iniciar y mantener conversaciones, entre otros, de los cuales gran parte de la población experimental reflejó un déficit en esta área, su comportamiento demostraba impulsividad, rebeldía, falta de respeto por las normas sociales y desinterés por establecer conversaciones adecuadas y relaciones encaminadas a establecer un vínculo de amistad, no tenían control de su lenguaje no verbal y transmitían señales agresivas a través de sus gestos como la mirada o su postura en general.

En la dimensión cognitiva la mayor parte de la población no mostraba empatía además el fenómeno del bullying se reflejaba en gran parte de las actitudes hacia los compañeros a pesar de que no en todos pero en una buena parte era algo recurrente, no contaban con técnicas efectivas para la resolución adecuada de los conflictos y al parecer se había naturalizado y aceptado la interacción agresiva mediante frases ofensivas e incluso mediante golpes, algunos afrontaban las

críticas de manera adecuada pero en su mayoría recibir una crítica era razón de conflicto y discusiones, además las relaciones estaban marcadas por actitudes desafiantes y egocéntricas.

En la dimensión fisiológica y emocional los resultados no tuvieron mucha diferencia en comparación con los factores antes mencionados debido a que tampoco fueron totalmente positivos, fácilmente se podía observar que la mayoría evitaba hablar en público, exponer una opinión o incluso al momento de presentarse en el pleno era un causante de ansiedad, algunos en mayor medida que otros pero todos reflejaban incomodidad cuando tenían que hacer alguna actividad en la cual se sintieran evaluados por los demás, además la identificación de las emociones no era adecuada en ellos mismos y hacia los demás, en lugar de apoyar cuando un compañero mostraba inestabilidad emocional lo que hacían era burlarse o hacer cualquier otra acción que aumentara los efectos negativos en la otra persona.

5.1.2. Pos observación.

Posterior a la aplicación del programa se realizó la descarga de información obtenida mediante la observación realizada en todas las sesiones y otros ambientes como las actividades recreativas organizadas por diversas iglesias, los deportes u otras actividades fuera del salón donde se impartía el programa, en las cuales se pudo constatar que el programa estaba generando resultados positivos en el comportamiento del grupo experimental.

En la dimensión conductual se habían generando cambios positivos especialmente en la comunicación verbal y no verbal, anteriormente se percibía

mucha agresividad en cada participante pero este comportamiento agresivo había reducido quizá no a su totalidad pero el cambio era notable, se evitaban los gestos ofensivos o hirientes, los comentarios mal intencionados, las conversaciones eran más fluidas y se seguían lineamientos adecuados para que la comunicación fuese más entendible como observar a la otra persona cuando está hablando, prestarle mayor atención, etc. La postura en general reflejó modificaciones positivas en este grupo

En la dimensión Cognitiva también se obtuvieron cambios positivos, en comparación con la primer observación donde había falta de empatía, esta vez y después de la sesión referente a la empatía los participantes aplicaron los conocimientos adquiridos demostrando la asimilación correcta, la comunicación entre los compañeros era mejor y existía más cooperación al momento de realizar las actividades, a pesar de esto siempre existían diversos conflictos los cuales no tenían la misma intensidad que se observaba al inicio del programa y además en estas ocasiones los participantes demostraron mayor capacidad de resolver cada problema y en especial su actitud había mejorado

En la dimensión fisiológica emocional se obtuvieron resultados positivos, quizá no se controló por completo el factor de la ansiedad pero en comparación con la primer observación los resultados son favorables, los participantes se mostraron con mayor seguridad al dirigirse al pleno, su control emocional estaba en aumento especialmente en momento donde establecían comunicación con personas fuera de su círculo de confianza, las expresiones de afecto eran más frecuentes incluso con personas que normalmente no habían interactuado.

5.2 Observación Grupo Control

5.2.1. Pre observación

Al igual que en el grupo experimental, en el grupo control también se realizaron dos observaciones al inicio de la aplicación del programa y al final del mismo, además dentro de cada sesión se apuntaban los aspectos más llamativos que pudiesen contribuir a la construcción de la información, se observaron las dimensiones de las habilidades sociales al igual que el grupo experimental.

Dentro de la dimensión conductual se evaluaron aspectos como: Hacer y recibir cumplidos, iniciar y mantener conversaciones, entre otras. De las cuales la mayor parte de la población reflejó dificultades en la aplicación de estos elementos, su comportamiento era agresivo sin diferenciar el momento o lugar, no mostraban interés por establecer conversaciones con sus compañeros, la comunicación verbal y no verbal no estaba presente de manera adecuada por el contrario sus gestos eran inadecuados, generaban conflictos y en ocasiones se tornaban ofensivos.

Dentro de la dimensión cognitiva los resultados tampoco son totalmente positivos, el grupo control expresaba sus opiniones pero de manera agresiva y en ocasiones mediante ofensas, no había empatía, tampoco capacidad para resolver conflictos y no mostraban control de impulsos, esto refleja un patrón común en el comportamiento de la población, la agresividad y la impulsividad en una parte importante de la población estaba naturalizada afectando de manera significativa

la convivencia dentro del grupo social, sus actitudes eran egocéntricas y generaban un clima negativo, no existía tolerancia y tampoco trabajo en equipo, no tenían disposición para la colaboración y para ayudar a los demás.

Así mismo en la dimensión emocional existía una clara deficiencia en gran parte de la población, no existía manejo adecuado de las emociones al momento de expresar las opiniones en público e incluso al entablar una conversación con alguien fuera de su círculo de confianza, la ansiedad se hacía presente cuando tenían que realizar una actividad en grupo afectando de manera significativa su desenvolvimiento social no solamente en las sesiones del programa sino también en su desempeño escolar.

5.2.2 Pos observación

Durante la aplicación del programa y en su finalización se realizaron observaciones para determinar los cambios obtenidos en ese lapso de tiempo a raíz de cada sesión aplicada, debido a la inasistencia del grupo control a las sesiones era de suponer que su comportamiento tendría poco o nada de cambios y efectivamente fue así el comportamiento de la mayor parte de la población se mantuvo de la misma forma y en una pequeña parte se dieron cambios mínimos pero que no eran suficientes para determinar un pronóstico positivo para su desenvolvimiento en las áreas sociales.

En la dimensión conductual se continuó con la misma dinámica, existía agresividad e incluso en ciertos lapsos de la aplicación del programa esta fue mayor, la comunicación verbal y no verbal no era adecuada, continuaban los

gestos generadores de discusiones y por lo tanto sus relaciones interpersonales continuaban siendo difíciles

En la dimensión Cognitiva tampoco se obtuvieron resultados diferentes a la primer observación, la población continuaba sin mostrar empatía, no reflejaban la adquisición de técnicas para la resolución de conflictos, las críticas no se afrontaba de manera positiva y el impulso agresivo no se podía manejar, aun denotaban cierta naturalización del comportamiento conflictivo, aun no existía tolerancia y tampoco trabajo en equipo o disposición para la colaboración y para ayudar a los demás.

Así mismo en la dimensión emocional los cambios fueron mínimos o imperceptibles, los participantes continuaban mostrando ansiedad al establecer nuevas conversaciones con personas alejadas a su círculo de confianza y también al momento de expresar opiniones al pleno

5.3. RESULTADOS DE ENTREVISTAS

5.3.1 Grupo experimental

PREGUNTA	RESPUESTA DE LOS ENTREVISTADOS	INTERPRETACIÓN	RELACION TEORICA	CÓDIGO
<p>Que entiendes por habilidades sociales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Es la manera que hablamos, expresamos, como tenemos la capacidad de interactuar con las demás personas, cada persona es diferente tenemos que tener valores morales, nos va costar más con unas personas que con otras. 2. Hay que ser más sociables, participar más, los reglamentos, el respeto la comunicación 3. son valores y normas que necesitamos aprenderlos y practicarlos 4. Son un conjunto de comportamiento para relacionarnos con las demás personas 5. técnicas que se manejan para una mejor convivencia con las demás personas e inclusive conmigo mismo 	<p>En base a las opiniones del grupo experimental se obtiene el siguiente concepto:</p> <p>Las habilidades sociales son el conjunto de comportamientos para relacionarnos con las demás personas mediante técnicas que estimulen una mejor convivencia interna y externa, potencializa la manera de hablar y expresarnos siguiendo los reglamentos de comunicación, los valores y las normas de convivencia.</p>	<p>El grupo experimental posee conocimientos adecuados básicos de las habilidades sociales lo cual es un aspecto necesario en esta dimensión teórica, el conocimiento teórico y aplicación de las HHSS beneficia la interacción interpersonal</p>	<p>A1</p>

<p>Que problemas puede tener una persona que no posee habilidades sociales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Enojos, golpes hacia las otras personas, antes me llevaba mal con otras personas ahora ya nos estamos llevando bien aunque tenemos problemas pero los se resolver 2. No sabemos nada, somos apagados, no conocemos más personas. 3. Se comporta mal y es malcriado 4. En tener una relación con los de mas que no sea buena seria antipático y me sentiría solo ya no tuviera un amigo 5. No podría acércame a mi familia y a las personas que yo quiero 6. Me afectaría porque por ejemplo, yo no me llevara bien con nadie, no respetara a los demás por eso intento practicarlo 	<p>Las relaciones interpersonales se ven afectadas debido a la existencia de conflictos causados por expresiones verbales y no verbales negativas, por lo cual se produce dificultad para establecer relaciones con amigos y familiares conocer nuevas personas, además de imposibilitar la correcta resolución de las problemáticas, generando sentimientos de soledad y realizando acciones negativas que interfieren con la convivencia sana en sociedad</p>	<p>La ausencia de habilidades sociales genera una diversidad de problemáticas como: Soledad, baja autoestima, dificultad para expresar deseos y opiniones, timidez excesiva, etc. Las respuestas del grupo experimental están dirigidas a cada uno de estas consecuencias especialmente el aspecto de la timidez excesiva, los comportamientos verbales y no verbales erróneos mostrando agresividad o pasividad excesiva</p>	<p>A2</p>
--	--	---	---	-----------

<p>Cuáles son los elementos de las habilidades sociales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Autoestima, Tolerancia 2. La empatía, el respeto, la comunicación verbal y no verbal 3. La empatía y el autocontrol emocional 4. La empatía, la tolerancia y autoestima 5. Comunicación Verbal y no verbal, la autoestima, la empatía y la tolerancia 6. La autoestima, empatía y la tolerancia 	<p>A pesar de no mencionar de manera amplia y detallada cada elemento se pudieron abarcar una parte considerable de ellos, la definición de cada uno de fue adecuada estableciendo diferencias entre usar y no usarlos, además se constato mediante otros instrumentos la asimilación adecuada de cada componente y la integración de estos a la conducta del grupo experimental mejorando la relación con las demás personas y reduciendo las conductas que generan conflictos así como dando recursos para la resolución adecuada de los problemas, debido al tipo de población no existen respuestas con mucho detalle pero si son acertadas y adecuadas al programa aplicado</p>	<p>Cada dimensión de las habilidades sociales está constituida por elementos los cuales contribuyen al desenvolvimiento adecuado en el grupo social, estos abarcan los sistemas de respuesta Conductual, cognitivo y emocional de diversos autores como Lazarus (1973) Cartdege y Milburn (1978) el grupo experimental posee el conocimiento adecuado de estos elementos y por lo tanto tiene mayor posibilidad de éxito al aplicarlos en las relaciones interpersonales</p>	<p>A3</p>
---	---	--	--	-----------

<p>Que beneficios se obtienen al poseer habilidades sociales adecuadas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. No busca problemas con las demás personas porque puede respetar 2. No pelear , ponerme en los zapatos de la otras personas, respetar lo que no es mío y ser sincero 3. Mejora la autoestima y en cómo llevarme con las demás personas 4. Influye para tener una mejor convivencia con los demás y también que siempre tengo la facilidad de expresar todo lo que aprendí en las charlas ya que las expreso con facilidad 5. Nos ayuda a nuestra personalidad y se aplica en todo momento. 6. si no hubieran habilidades sociales, hubieran dificultades con las demás personas 	<p>En base a las respuestas del grupo experimental se deduce que las habilidades sociales proporcionan beneficios como:</p> <p>Influir en la mejora de la convivencia social, mejorar la expresividad verbal y no verbal, permitir la expresión de deseos y opiniones mediante la asertividad, evitar la generación y complicación de problemáticas interpersonales, generar actitudes empáticas, benefician la autoestima y el respeto hacia demás</p>	<p>Las HS estimulan la interacción y esto a su vez es un generador de pensamientos positivos respecto a la aceptación del grupo y el sentido de pertenencia, permiten la expresión de opiniones y deseos de manera asertiva, propician la utilización de la empatía y la tolerancia, disminuye la ansiedad al momento de interactuar con otras personas en distintas situaciones y son aplicables en todo momento debido a la naturaleza social del ser humano</p>	<p>A4</p>
--	--	---	--	-----------

5.3.2. Grupo control

PREGUNTA	RESPUESTA DE LOS ENTREVISTADOS	INTERPRETACIÓN	RELACION TEORICA	CÓDIGO
<p>Que entiendes por habilidades sociales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. No sé que es no entendí 2. Es la personalidad de uno 3. Nada 4. Uum las habilidades sociales no se 5. Nada 	<p>Los entrevistados no cuentan con una idea concreta sobre habilidades sociales y existe confusión con aspectos de la personalidad, las ideas son vagas y no reflejan conocimiento básico y adecuado sobre las habilidades sociales, el grupo control no posee la información básica por lo tanto es difícil que su comportamiento tenga en consideración los aspectos necesarios para mejorar y mantener las relaciones interpersonales</p>	<p>El grupo control no posee conocimientos adecuados básicos de las habilidades sociales lo cual es un aspecto necesario en esta dimensión teórica, el conocimiento teórico y aplicación de las HS beneficia la interacción interpersonal y por el contrario interfiere en la misma cuando no se posee la información necesaria para la aplicación adecuada en las relaciones interpersonales.</p>	<p>B1</p>

<p>Que problemas puede tener una persona que no posee habilidades sociales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ninguno, todo está bien 2. A saber 3. En nada 4. No se puede lograr nada en la vida 5. Nose 	<p>La mayor parte del grupo control expresa que no se genera ningún problema cuando no se poseen habilidades sociales, las ideas son cortantes y se encierran en un no sé o afirman que todo está bien con o sin habilidades sociales, existe una estrecha relación con la pregunta anterior en la cual se evalúa el conocimiento teórico, al no existir este conocimiento es difícil que se consideren los riesgos o beneficios de poseer habilidad social, además se percibe desinterés por el tema y esto se refleja también en otros instrumentos de recolección como la observación</p>	<p>La ausencia de habilidades sociales genera una diversidad de problemáticas como: Soledad, baja autoestima, dificultad para expresar deseos y opiniones, timidez excesiva, etc. Las respuestas del grupo control no reflejan el conocimiento adecuado de las problemáticas generadas por la ausencia de habilidades sociales y por el contrario afirman que no existen consecuencias negativas al no poseerlas por lo tanto existe riesgo alto en su comportamiento relacionado con la interacción social, la probabilidad de establecer relaciones conflictivas es alto</p>	<p>B2</p>
--	--	--	--	-----------

<p>Cuáles son los elementos de las habilidades sociales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. La autoestima 2. Empatía, respeto, tolerancia 3. Aprender de todo 	<p>La mínima parte de las respuestas del grupo control fueron acertadas referente a los elementos de las habilidades sociales mencionando la autoestima, la tolerancia y la empatía pero no pudieron extender la definición de manera teórica y tampoco empírica solamente recordaron algunas actividades de esas sesiones pero no existe el manejo adecuado de la temática, a su vez otra parte de las respuestas estaba referida a cosas externas a los elementos como el refrigerio que se proporcionaba al final de cada sesión, esto además de reflejarse en las respuestas de la entrevista también se observan en los otros instrumentos de recolección de datos obteniendo resultados no tan positivos en el test y en la observación realizada</p>	<p>Cada dimensión de las habilidades sociales está constituida por elementos los cuales contribuyen al desenvolvimiento adecuado en el grupo social, estos abarcan los sistemas de respuesta Conductual, cognitivo y emocional de diversos autores como Lazarus (1973) Cartdege y Milburn (1978), el grupo control no posee el conocimiento adecuado de estos elementos y por lo tanto sus posibilidades de éxito en las relaciones interpersonales son mínimas, el no tener cierta guía de pasos dificulta la identificación de los obstáculos para establecer relaciones interpersonales saludables</p>	<p>B3</p>
---	--	---	---	-----------

<p>Que beneficios se obtienen al poseer habilidades sociales adecuadas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mejoran nuestra conducta 2. No se 3. Ayudan en el estudio y en el deporte 	<p>Las respuestas del grupo control no explican de manera básica y adecuada los beneficios de las habilidades sociales, de todos los entrevistados solamente uno menciona que mejoran la conducta, los demás hicieron énfasis en aspectos vagos como el deporte y el estudio los cuales a pesar de tener relación con las habilidades sociales no profundiza de manera real y explícita en sus beneficios, otros solamente respondieron de manera cortante diciendo que no sabían cuales eran los beneficios por lo tanto la mayor parte del grupo control no conoce los resultados positivos de aplicar las habilidades sociales en la interacción con los demás</p>	<p>Las HS estimulan la interacción y esto a su vez es un generador de pensamientos positivos respecto a la aceptación del grupo y el sentido de pertenencia, permiten la expresión de opiniones y deseos de manera asertiva, propician la utilización de la empatía y la tolerancia, disminuye la ansiedad al momento de interactuar con otras personas en distintas situaciones y son aplicables en todo momento debido a la naturaleza social del ser humano</p>	<p>B4</p>
--	--	---	--	-----------

5.4. Comparación de entrevista

CODIGO DE RESPUESTA	GRUPO EXPERIMENTAL	GRUPO CONTROL	COMPARACION GRUPO CONTROL Y EXPERIMENTAL
<p>A1-B1</p>	<p>En base a las opiniones del grupo experimental se obtiene el siguiente concepto:</p> <p>Las habilidades sociales son el conjunto de comportamientos para relacionarnos con las demás personas mediante técnicas que estimulen una mejor convivencia interna y externa, potencializa la manera de hablar y expresarnos siguiendo los reglamentos de comunicación, los valores y las normas de convivencia.</p>	<p>Los entrevistados no cuentan con una idea concreta sobre habilidades sociales y existe confusión con aspectos de la personalidad, las ideas son vagas y no reflejan conocimiento básico y adecuado sobre las habilidades sociales, el grupo control no posee la información básica por lo tanto es difícil que su comportamiento tenga en consideración los aspectos necesarios para mejorar y mantener las relaciones interpersonales</p>	<p>El grupo experimental tiene información adecuada sobre las habilidades sociales, sus respuestas son acertadas y a pesar de no ser extensas puede enfatizar en aspectos concretos sobre ellas, tiene la idea correcta sobre que son y su importancia, en cambio el grupo control no posee la información básica adecuada y confunden el termino con otros aspectos que a pesar de estar relacionados con las habilidades sociales no proporcionan las herramientas teóricas necesarias para su correcta utilización y aprovechamiento de sus recursos.</p>

<p>A2-B2</p>	<p>Las relaciones interpersonales se ven afectadas debido a la existencia de conflictos causados por expresiones verbales y no verbales negativas, por lo cual se produce dificultad para establecer relaciones con amigos y familiares conocer nuevas personas, además de imposibilitar la correcta resolución de las problemáticas, generando sentimientos de soledad y realizando acciones negativas que interfieren con la convivencia sana en sociedad</p>	<p>La mayor parte del grupo control expresa que no se genera ningún problema cuando no se poseen habilidades sociales, las ideas son cortantes y se encierran en un no sé o afirman que todo está bien con o sin habilidades sociales, existe una estrecha relación con la pregunta anterior en la cual se evalúa el conocimiento teórico, al no existir este conocimiento es difícil que se consideren los riesgos o beneficios de poseer habilidad social, además se percibe desinterés por el tema y esto se refleja también en otros instrumentos de recolección como la observación</p>	<p>El grupo experimental tiene los conocimientos adecuados respecto a las dificultades que se presentan al no poseer habilidades sociales, aborda estas dificultades desde el plano personal mencionando el sentimiento de soledad hasta el plano familiar afirmando que la relación con la familia y amigos puede ser afectada si no se aplican adecuadamente las habilidades sociales, por su parte el grupo control afirma que no existen problemas de mayor relevancia a raíz de no aplicarlas además sus respuestas están matizadas por la indiferencia y la falta de conocimientos sobre el tema por lo cual existe mayor riesgo de no establecer relaciones interpersonales adecuadas y así mismo se generan riesgos en relación con los conflictos interpersonales y la baja autoestima producto de la falta de pertenencia a un grupo social y familiar.</p>
---------------------	---	--	---

<p>A3-B3</p>	<p>A pesar de no mencionar de manera amplia y detallada cada elemento se pudieron abarcar una parte considerable de ellos, la definición de cada uno de fue adecuada estableciendo diferencias entre usar y no usarlos, además se constato mediante otros instrumentos la asimilación adecuada de cada componente y la integración de estos a la conducta del grupo experimental mejorando la relación con las demás personas y reduciendo las conductas que generan conflictos así como dando recursos para la resolución adecuada de los problemas, debido al tipo de población no existen respuestas con mucho detalle pero si son acertadas y adecuadas al programa aplicado</p>	<p>La mínima parte de las respuestas del grupo control fueron acertadas referente a los elementos de las habilidades sociales mencionando la autoestima, la tolerancia y la empatía pero no pudieron extender la definición de manera teórica y tampoco emperica solamente recordaron algunas actividades de esas sesiones pero no existe el manejo adecuado de la temática, a su vez otra parte de las respuestas estaba referida a cosas externas a los elementos como el refrigerio que se proporcionaba al final de cada sesión, esto además de reflejarse en las respuestas de la entrevista también se observan en los otros instrumentos de recolección de datos obteniendo resultados no tan positivos en el test y en la observación realizada</p>	<p>Los elementos de las habilidades sociales forman parte fundamental de la eficacia del programa aplicado porque son el reflejo de lo asimilado en cada una de las sesiones, el grupo experimental proporciono respuestas más apegadas tanto a la teoría como a la aplicación del programa quizá no a cabalidad y llenas de detalles pero en comparación con el grupo control las respuestas del experimental reflejan mas entendimiento y asimilación de cada componente en la esfera cognitiva, conductual y fisiológica emocional, el grupo control adquirió parte de los conocimientos pero no son suficientes para pronosticar un adecuado manejo de las relaciones interpersonales en base a la utilización de cada elemento</p>
---------------------	--	---	---

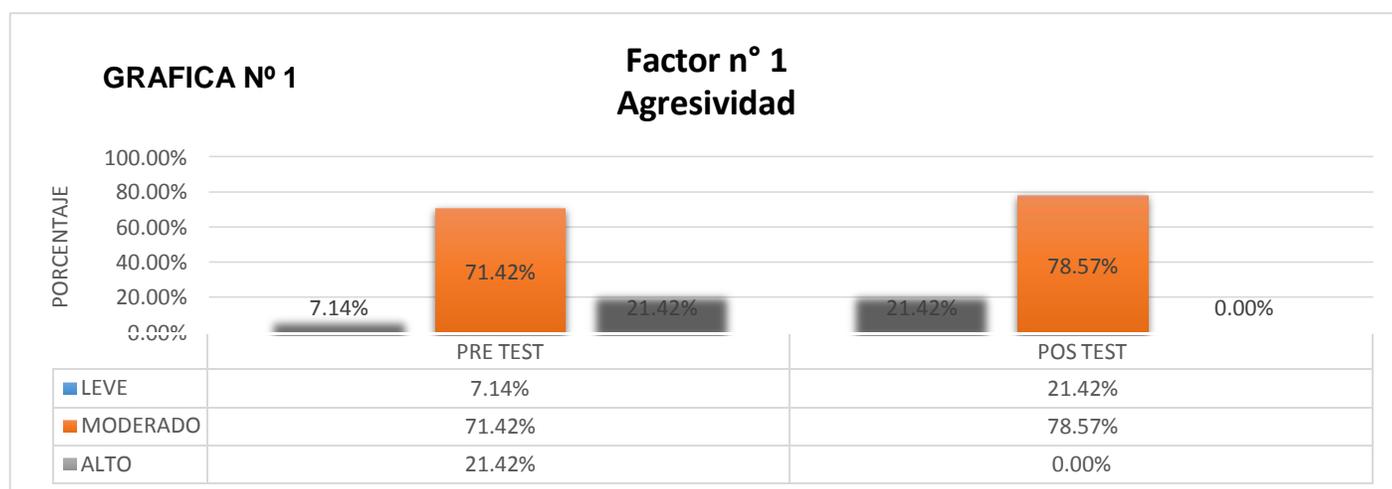
<p>A4-B4</p>	<p>En base a las respuestas del grupo experimental se deduce que las habilidades sociales proporcionan beneficios como:</p> <p>Influir en la mejora de la convivencia social, mejorar la expresividad verbal y no verbal, permitir la expresión de deseos y opiniones mediante la asertividad, evitar la generación y complicación de problemáticas interpersonales, generar actitudes empáticas, beneficiar la autoestima y el respeto hacia demás</p>	<p>Las respuestas del grupo control no explican de manera básica y adecuada los beneficios de las habilidades sociales, de todos los entrevistados solamente uno menciona que mejoran la conducta, los demás hicieron énfasis en aspectos vagos como el deporte y el estudio los cuales a pesar de tener relación con las habilidades sociales no profundiza de manera real y explícita en sus beneficios, otros solamente respondieron de manera cortante diciendo que no sabían cuales eran los beneficios por lo tanto la mayor parte del grupo control no conoce los resultados positivos de aplicar las habilidades sociales en la interacción con los demás</p>	<p>El grupo experimental menciona diversos beneficios de la aplicación de las habilidades sociales los cuales se aprendieron en la aplicación del programa, aborda los elementos de las habilidades y explica de manera simple en que áreas de su desarrollo pueden ser aplicadas y que tipos de beneficios se obtienen en cambio el grupo control no profundiza en los beneficios en cambios se muestran cortantes e indiferentes en, es el reflejo de la falta de conceptualización y por lo tanto es difícil determinar beneficios cuando no se conoce a cabalidad el tema, la asimilación del grupo experimental es mucho mayor en comparación con el grupo control.</p>
---------------------	---	---	--

5.5. Tabulación de resultados cuantitativos

5.5.1. Tabulación por factor grupo experimental

FACTOR N° 1: AGRESIVIDAD

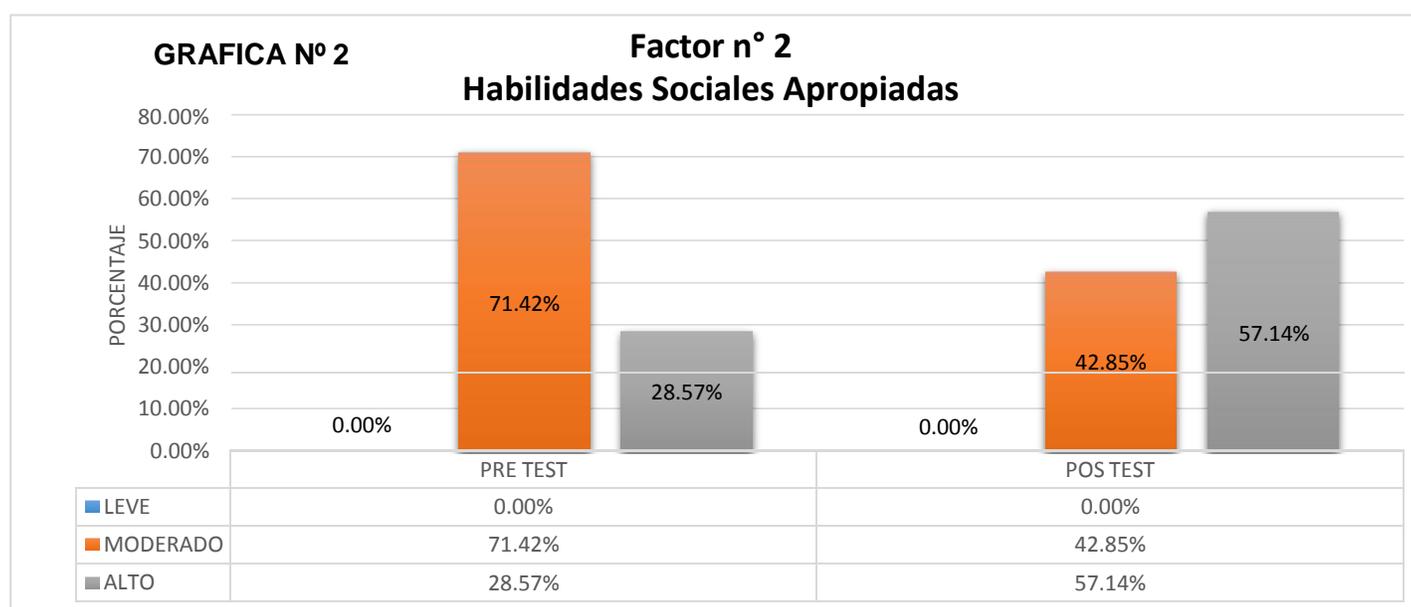
TABLA N° 1				GRUPO EXPERIMENTAL			
PRE TEST				POS TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-32	LEVE	1	7.14%	1-32	LEVE	3	21.42%
33-64	MODERADO	10	71.42%	33-64	MODERADO	11	78.57%
65-96	ALTO	3	21.42%	65-96	ALTO	0	0%



En la tabla y grafica N° 1 se reflejan los resultados sobre el factor de agresividad obtenidos por el grupo experimental, en el Pre test se obtuvo un resultado de 7.14% en un nivel leve, 71.42% en nivel moderado y 21.42% en nivel alto y se comparan con los resultados del Pos test en el cual un 21.42% en nivel leve, 78.57% en nivel moderado 0.00% en nivel alto por lo cual se observa que la agresividad disminuyo, el nivel leve aumento su porcentaje en el post test.

FACTOR 2: HABILIDADES SOCIALES APROPIADAS

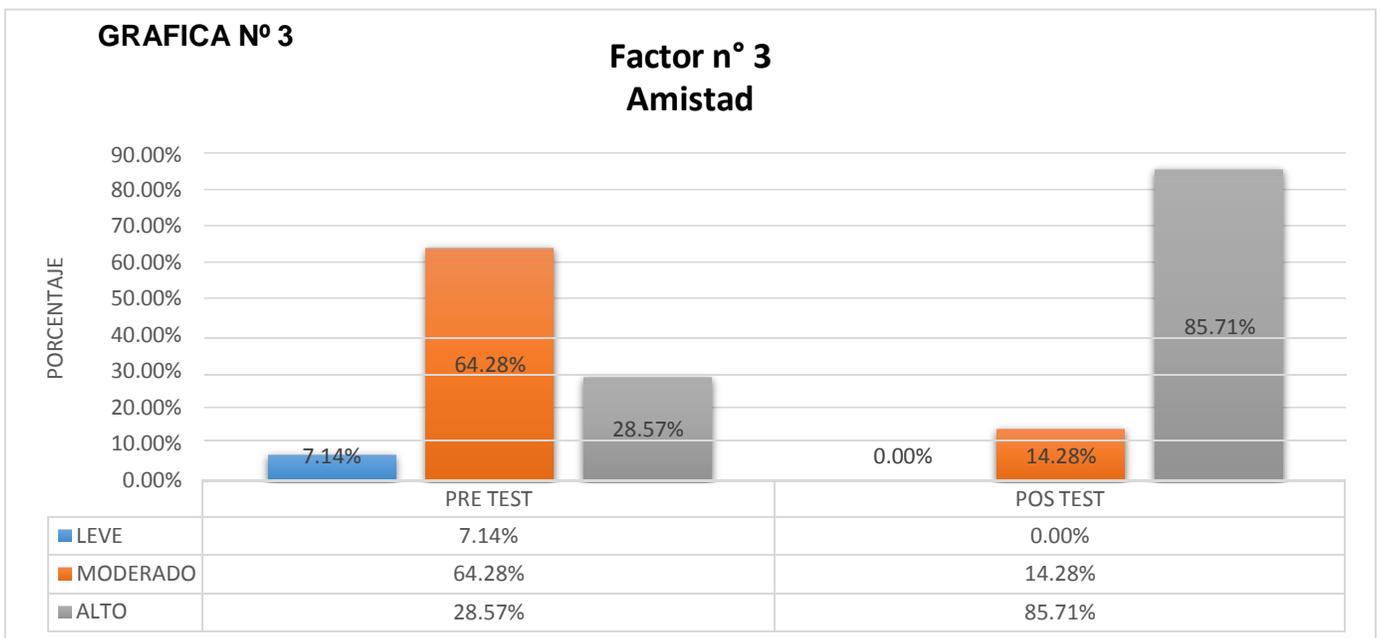
TABLA N° 2		GRUPO EXPERIMENTAL					
PRE TEST				POS TEST			
RANGO	NIVEL	F	%	RAN GO	NIVEL	F	%
1-24	LEVE	0	0%	1-24	LEVE	0	0%
25-48	MODERADO	10	71.42%	25-48	MODERADO	6	42.85%
49-72	ALTO	4	28.57%	49-72	ALTO	8	57.14%



En la tabla y grafica N° 2 se reflejan los resultados del factor 2 perteneciente al componente de las habilidades sociales apropiadas, en el Pre test se obtuvo un resultado de 0.00 % en un nivel leve, 71.42 % en nivel moderado y 28.57% en nivel alto, los resultados del pos test reflejan que el 0.00% pertenece al nivel leve, 42.85% en nivel moderado y 57.14 % en nivel alto. Por lo tanto se observa que existe un incremento en las habilidades sociales apropiada reflejado con el 57.14 % del nivel alto en el pos test en comparación con el 28.57% del pre test.

FACTOR N° 3 AMISTAD

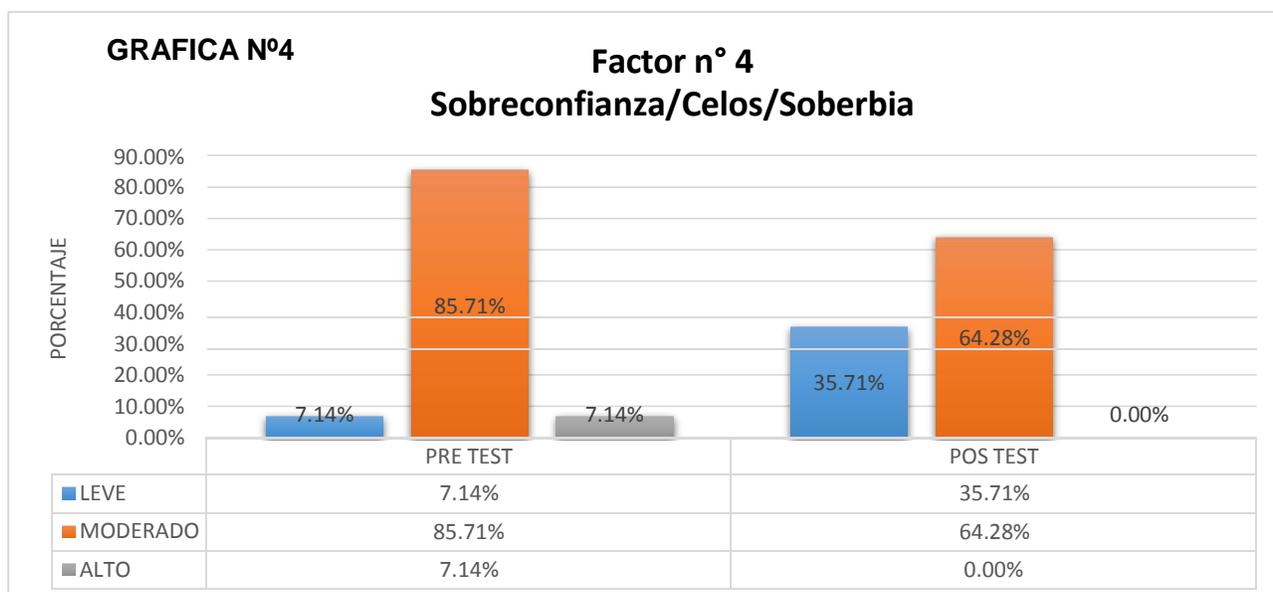
TABLA N° 3				GRUPO EXPERIMENTAL			
PRE TEST				POST TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-12	LEVE	1	7.14%	1-12	LEVE	0	0%
13-24	MODERADO	9	64.28%	13-24	MODERADO	2	14.28%
25-36	ALTO	4	28.57%	25-36	ALTO	12	85.71%



En la tabla y grafica N° 3 se presentan los resultados obtenidos por el grupo , en el Factor perteneciente al componente amistad, en el Pre test se tuvo un resultado de 7.14 % en un nivel leve , 64.28 % en nivel moderado y 28.57% en nivel alto y se comparan con los resultados del pos test en el cual un 0.00% en nivel leve, 14.28 % en nivel moderado 85.75 % en nivel alto por lo cual se especifica un incremento en la amistad de un 85.75 que se refleja en el Post Test.

FACTOR N° 4 SOBRECONFIANZA/CELOS/SOBERBIA

TABLA N° 4 GRUPO EXPERIMENTAL							
PRE TEST				POST TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-9	LEVE	1	7.14%	1-9	LEVE	5	35.71%
10-18	MODERADO	12	85.71%	10-18	MODERADO	9	64.28%
19-28	ALTO	1	7.14%	19-28	ALTO	0	0%

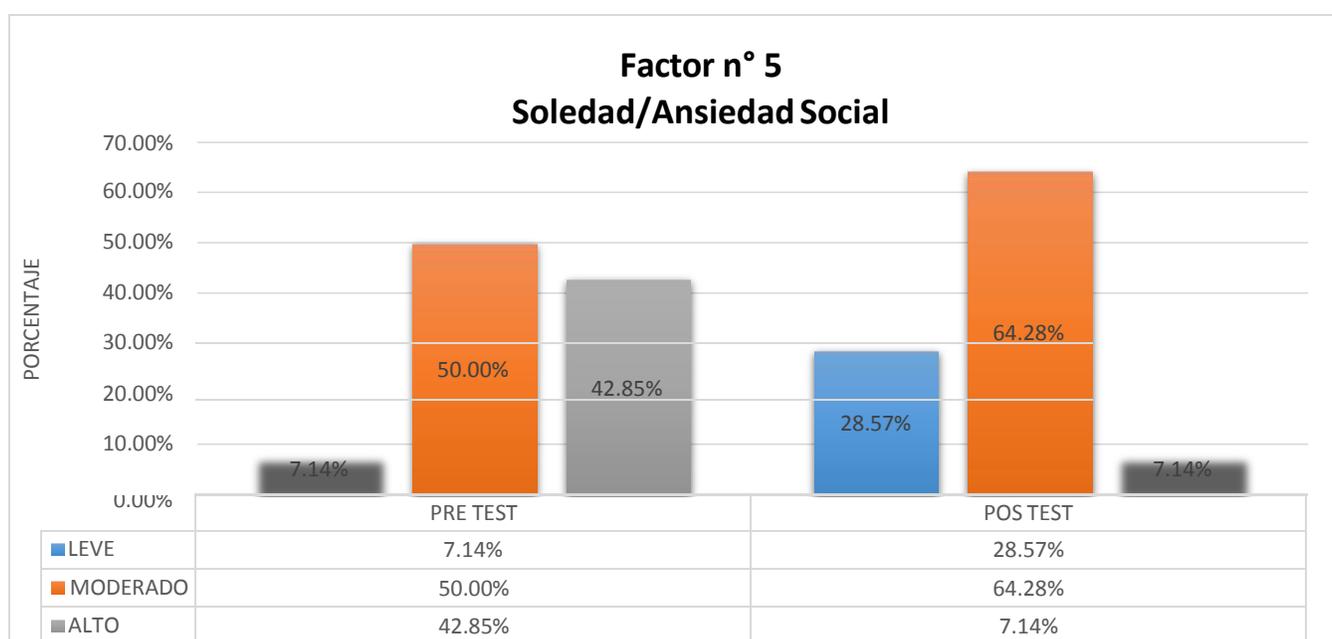


En la tabla y grafica N° 4 se presentan los resultados obtenidos por el grupo experimental en el Factor perteneciente al componente Sobreconfianza/celos/soberbia, en el Pre test se tuvo un resultado de 7.14 % en un nivel leve , 85.71 % en el nivel moderado y 7.14 % en nivel alto, y se comparan con los resultados del pos test en el cual un 31.71% en nivel leve, 64.28 % en nivel moderado 0.00 % en nivel alto por lo tanto se establece una disminución del nivel alto de sobreconfianza/celos/soberbia reflejado en el Pos Test.

FACTOR N° 5 SOLEDAD/ ANSIEDAD SOCIAL

TABLA N° 5				GRUPO EXPERIMENTAL			
PRE TEST				POST TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-5	LEVE	1	7.14%	1-5	LEVE	4	28.57%
6-10	MODERADO	7	50%	6-10	MODERADO	9	64.28%
11-16	ALTO	6	42.85%	11-16	ALTO	1	7.14%

GRAFICA N°5



En la tabla y grafica N° 5 se presentan los resultados obtenidos por el grupo experimental en el Factor N° 5 perteneciente al componente: Soledad/ansiedad social, en el Pre test se tuvo un resultado de 7.14 % en un nivel , 50.00 % en el nivel moderado y 42.85 % en nivel alto, y se comparan con los resultados del pos test en el cual un 28.57% en nivel leve, 64.28 % en nivel moderado 7.14 % en nivel alto por lo que se establece una disminución considerada de un 7.14 % en el componente Soledad/ansiedad reflejado en el Pos Test.

5.5.2 TABULACIÓN POR FACTOR GRUPO CONTROL

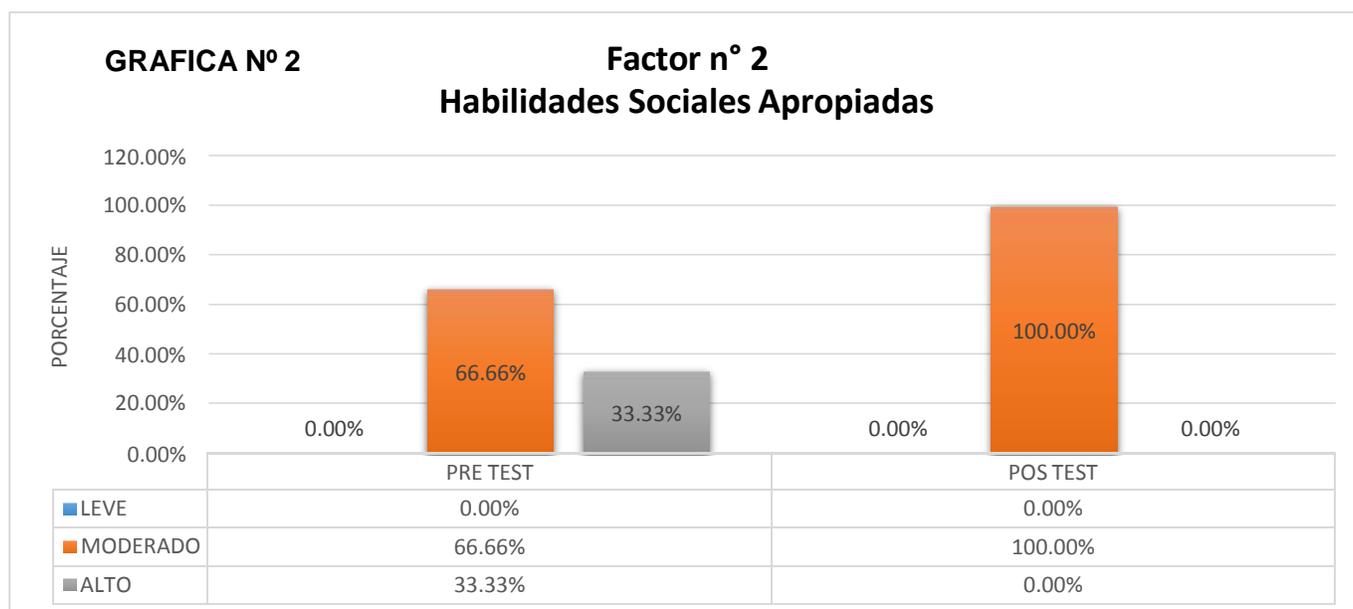
TABLA N°1 GRUPO CONTROL							
PRE TEST				POST TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-32	LEVE	0	0%	1-32	LEVE	0	0%
33-64	MODERADO	6	100%	33-64	MODERADO	6	100%
65-96	ALTO	0	0%	65-96	ALTO	0	0%



En la presente tabla y grafica N° 1 se reflejan los resultados obtenidos por el grupo control en el factor perteneciente al componente de la Agresividad, en el Pre test se tuvo un resultado de 0.00% en un nivel leve, 100.00% en nivel moderado y 00.0 % en nivel alto y se comparan con los resultados del pos test en el cual un 0.00% en nivel leve, 100.00% en nivel moderado 0.00% en nivel alto por lo tanto se observa que los datos se mantienen, no se genero ningún efecto positivo en el factor de Agresividad para el grupo control.

FACTOR N° 2: HABILIDADES SOCIALES APROPIADAS

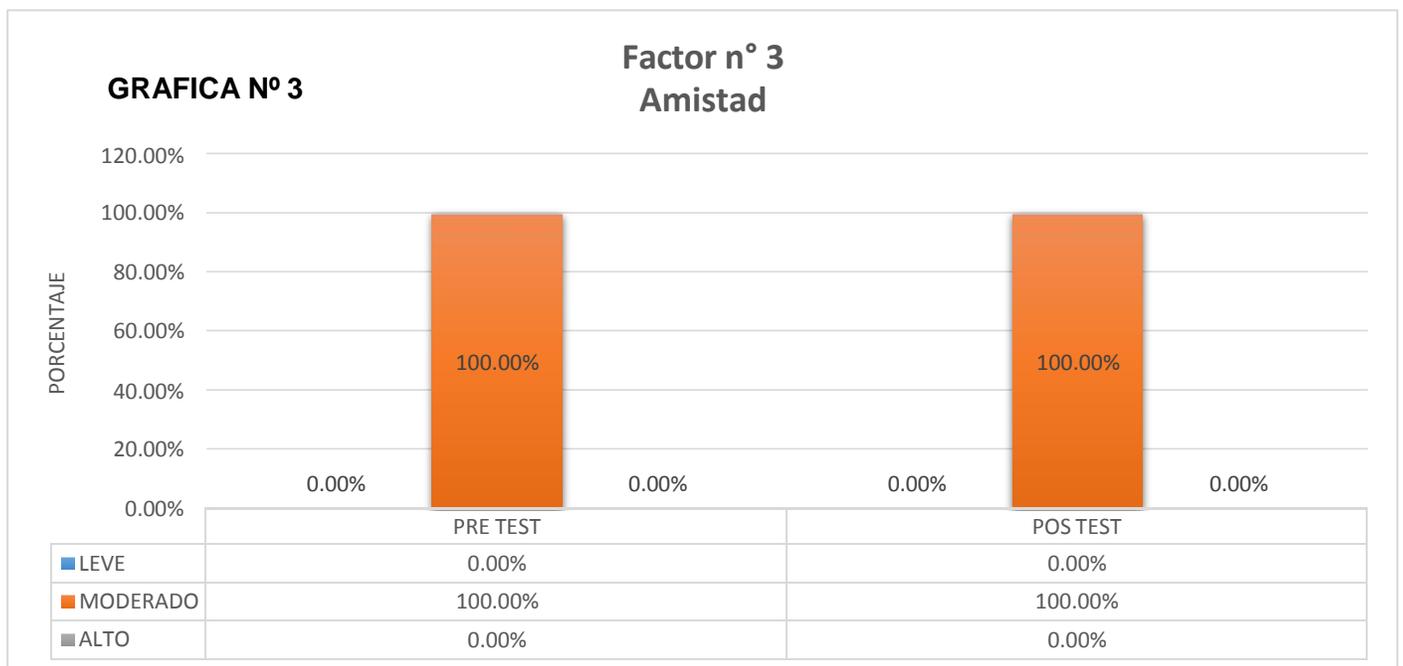
TABLA N° 2		GRUPO CONTROL					
PRE TEST				POST TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-24	LEVE	0	0%	1-24	LEVE	0	0%
25-48	MODERADO	4	66.66%	25-48	MODERADO	6	100%
49-72	ALTO	2	33.33%	49-72	ALTO	0	0%



En la tabla y grafica anterior N° 2 se reflejan los resultados obtenidos por el grupo control en el factor perteneciente al componente de las habilidades sociales apropiadas, en el Pre test se tuvo un resultado de 0.00 % en un nivel leve, 66.66 % en nivel moderado y 33.33% en nivel alto y se comparan con los resultados del pos test en el cual un 0.00% en nivel leve, 100.00% en nivel moderado 00.0 % en nivel alto. Por lo tanto se observa que existe una disminución en las habilidades sociales apropiada de un 0.00 % esto reflejado en el Pos Test

FACTOR N° 3 AMISTAD

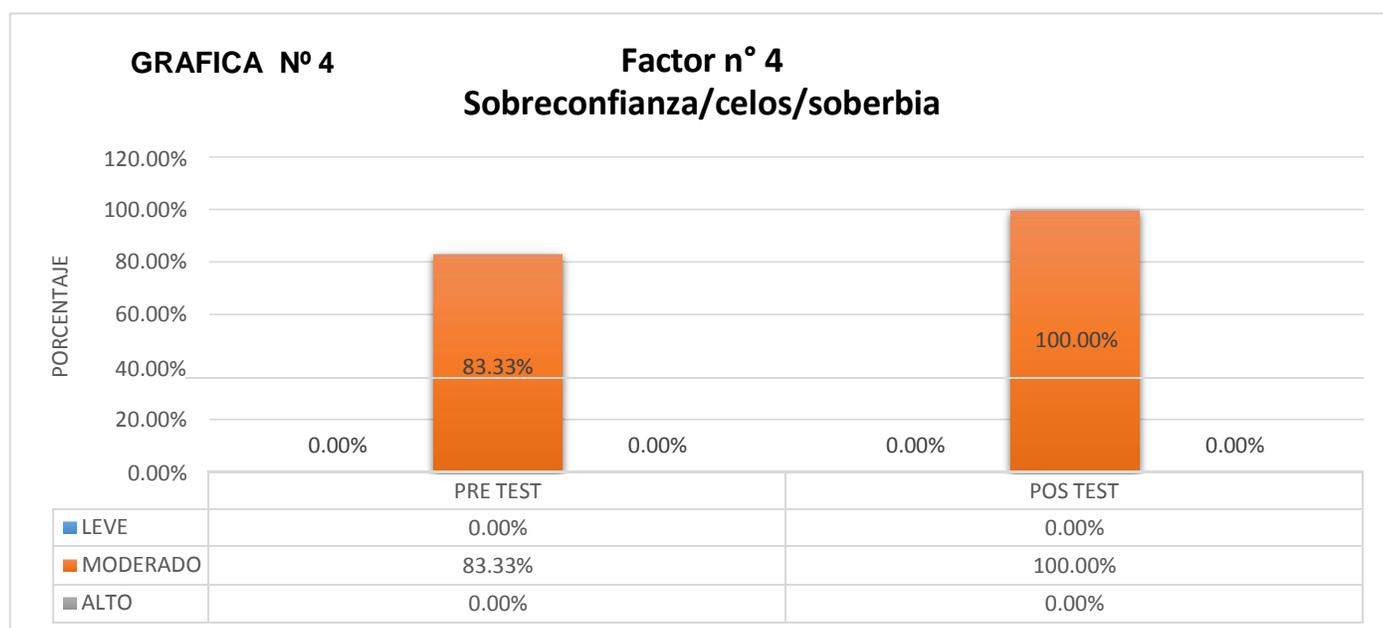
TABLA N°3				GRUPO CONTROL			
PRE TEST				POST TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-32	LEVE	0	0%	1-32	LEVE	0	0%
33-64	MODERADO	6	100%	33-64	MODERADO	6	100 %
65-96	ALTO	0	0%	65-96	ALTO	0	0%



En la tabla y grafica N° 3 se presentan los resultados obtenidos por el grupo control en el factor amistad, en el Pre test se tuvo un resultado de 0.00 % en un nivel leve, 0.00 % en nivel moderado y 100.00 0.00 % en nivel alto y se comparan con los resultados del pos test en el cual un 0.00% en nivel leve, 100.00 % en nivel moderado 00.0 % en nivel alto por lo cual se establece que no hubieron movimientos en este factor, los datos se mantuvieron.

FACTOR N° 4 SOBRECONFIANZA/CELOS/SOBERBIA

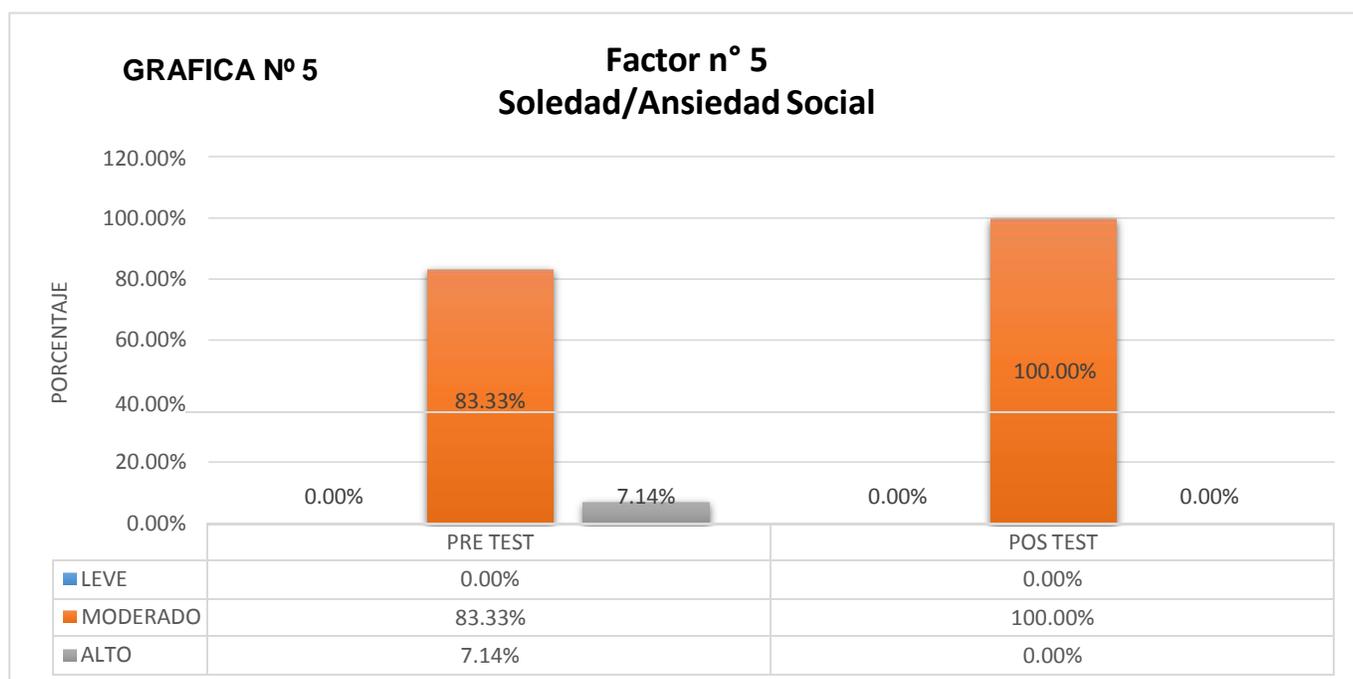
TABLA N°4				GRUPO CONTROL			
PRE TEST				POST TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-9	LEVE	0	0%	1-9	LEVE	0	0%
10-18	MODERADO	5	83.33%	10-18	MODERADO	6	100%
19-28	ALTO	1	16.66%	19-28	ALTO	0	0%



En la tabla y grafica N° 4 se presentan los resultados obtenidos por el grupo control en el factor perteneciente al componente Sobreconfianza/celos/soberbia, en el Pre test se tuvo un resultado de 0.00 % en un nivel leve , 83.33 % en el nivel moderado y 0.00 % en nivel alto, y se comparan con los resultados del pos test en el cual un 0.00 en nivel leve, 100.00 % en nivel moderado 0.00 % en nivel alto por lo tanto se establece un incremento de un 100.00 % en el nivel moderado, en el componente sobreconfianza/celos/soberbia reflejado en el Post Test.

FACTOR N° 5 SOLEDAD/ ANSIEDAD SOCIAL

TABLA N°5				GRUPO CONTROL			
PRE TEST				POST TEST			
RANGO	NIVEL	F.	%	RANGO	NIVEL	F.	%
1-5	LEVE	0	0.00%	1-5	LEVE	0	0.00%
6-10	MODERADO	5	83.33%	6-10	MODERADO	6	100%
11-16	ALTO	1	16.66%	11-16	ALTO	0	0.00%



En la tabla y grafica N° 5 se presentan los resultados obtenidos por el grupo control en el factor perteneciente al componente: Soledad/ansiedad social, en el Pre test se tuvo un resultado de 0.00 % en un nivel , 83.33 % en el nivel moderado y 7.14 % en nivel alto, y se comparan con los resultados del pos test en el cual un 0.00% en nivel leve, 100.00 % en nivel moderado 0.00 % en nivel alto, por lo que se establece que hay disminución de un 0.00% en el componente Soledad/ansiedad reflejado en el Pos Test

5.6 ANÁLISIS Y TRIANGULACION

FACTORES POR CATEGORIA	OBSERVACION	ENTREVISTA	TEST	
<p style="text-align: center;">AGRESIVIDAD GRUPO EXPERIMENTAL</p>	<p>PRE OBSERVACION:</p> <ol style="list-style-type: none"> Su comportamiento demostraba impulsividad, rebeldía, falta de respeto hacia las normas sociales y desinterés por establecer conversaciones adecuadas, no tenían control de su lenguaje no verbal y transmitían señales agresivas a través de sus gestos como la mirada o su postura en general se había naturalizado y aceptado la interacción agresiva mediante frases ofensivas e incluso mediante golpes <p>POS OBSERVACION</p> <ol style="list-style-type: none"> anteriormente se percibía mucha agresividad pero este comportamiento había disminuido, se evitaban los gestos ofensivos o hirientes, los comentarios mal intencionados, los golpes y otras acciones negativas para la convivencia. 	<p>Respuestas a las interrogantes relacionadas con los problemas generados por la ausencia de habilidades sociales.</p> <ol style="list-style-type: none"> Enojos, golpes hacia las otras personas, antes me llevaba mal con otras personas ahora ya nos estamos llevando bien aunque tenemos problemas pero los se resolver Es tener una relación con los demás que no sea buena seria antipático y me sentiría solo ya no tuviera un amigo No podría acercarme a mi familia y a las personas que yo quiero Me afectaría porque por ejemplo, ya no me llevara bien con nadie, no respetara a los demás 	<p>PRE TEST</p> <p>LEVE: 7.14%</p> <p>MODERA: 71.42%</p> <p>ALTO: 21.42%</p>	<p>POS TEST</p> <p>LEVE: 21.42%</p> <p>MODERA: 78.57%</p> <p>ALTO: 0%</p>
	<p>Los resultados del test concuerdan con la observación y las respuestas en la entrevista, en los tres métodos se reflejan la presencia de agresividad antes de la aplicación del programa y la disminución de sus niveles posteriores a la aplicación.</p>			

AGRESIVIDAD GRUPO CONTROL	PRE OBSERVACION	Respuestas a las interrogantes relacionadas con los problemas generados por la ausencia de habilidades sociales	PRE TEST	POS TEST
	<p>1. su comportamiento era agresivo sin diferenciar el momento o lugar, no mostraban interés por establecer conversaciones con sus compañeros, la comunicación verbal y no verbal no estaba presente de manera adecuada por el contrario sus gestos eran inadecuados, generaban conflictos y en ocasiones se tornaban ofensivos</p> <p style="text-align: center;">POS OBSERVACION</p> <p>2. el comportamiento de la mayor parte de la población se mantuvo de la misma forma, existía agresividad e incluso en ciertos lapsos de la aplicación del programa esta fue mayor.</p>		<p>LEVE: 0%</p> <p>MODERA: 100%</p> <p>ALTO: 0%</p>	<p>LEVE: 0%</p> <p>MODERA: 100%</p> <p>ALTO: 0%</p>
		<p>1. Ninguno, todo está bien</p> <p>2. A saber</p> <p>3. En nada</p> <p>4. No se puede lograr nada en la vida</p> <p>5. No se</p>	<p>Los resultados de los 3 métodos concuerdan, en la observación se reflejo la presencia de agresividad y en la entrevista se pudo constatar que los participantes percibía como normal y adecuado este comportamiento así mismo en el test se refleja la presencia de agresividad antes y después de la aplicación del programa, los niveles se mantuvieron en el mismo rango.</p>	

<p style="text-align: center;">HABILIDADES SOCIALES APROPIADAS</p> <p style="text-align: center;">GRUPO EXPERIMENTAL</p>	<p>Pre Observación:</p> <p>1. La mayor parte de la población no mostraba empatía, no contaban con técnicas efectivas para la resolución adecuada de los conflictos, algunos afrontaban las críticas de manera adecuada pero en su mayoría recibir una crítica era razón de conflicto y discusiones</p>	<p style="text-align: center;">Respuestas a las interrogantes relacionadas con los elementos de las habilidades sociales</p> <p>1. Autoestima, Tolerancia</p> <p>2. La empatía, el respeto, la comunicación verbal y no verbal</p> <p>3. La empatía y el autocontrol emocional</p> <p>4. La empatía, la tolerancia y autoestima</p> <p>5. Comunicación Verbal y no verbal, la autoestima, la empatía y la tolerancia</p> <p>6. La autoestima, empatía y la tolerancia</p>	<p style="text-align: center;">PRE TEST</p> <p style="text-align: center;">LEVE: 0%</p> <p style="text-align: center;">MODERA: 71.42%</p> <p style="text-align: center;">ALTO: 28.57%</p>	<p style="text-align: center;">POS TEST</p> <p style="text-align: center;">LEVE: 0%</p> <p style="text-align: center;">MODERA : 42.85%</p> <p style="text-align: center;">ALTO: 57.14%</p>
	<p>Post Observación:</p> <p>2. Las conversaciones eran más fluidas y en las cuales seguían lineamientos adecuados para que la comunicación fuese más entendible como observar a la otra persona cuando está hablando, prestarle mayor atención, etc. La postura en general reflejo modificaciones positivas en este grupo</p>		<p>Existe concordancia en los resultados, en la observación se constato el aumento de las habilidades sociales de manera práctica, en la entrevista se mencionaron los elementos que permiten establecer relaciones interpersonales saludables, en el test se dio un aumento en los niveles de habilidades sociales apropiadas lo cual se vio reflejado en la entrevista y la observación</p>	

HABILIDADES SOCIALES APROPIADAS GRUPO CONTROL	<p>Pre Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dentro de la dimensión conductual se evaluaron aspectos como: Hacer y recibir cumplidos, iniciar y mantener conversaciones, entre otras. De las cuales la mayor parte de la población reflejo dificultades en la aplicación de estos elementos 2. no mostraban interés por establecer conversaciones con sus compañeros 3. No había empatía, tampoco capacidad para resolver conflictos y no mostraban control de impulsos <p>Pos Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El comportamiento de la mayor parte de la población se mantuvo de la misma forma. 2. la población continuaba sin mostrar empatía, no reflejaban la adquisición de técnicas para la resolución de conflictos, las criticas no se afrontaba de manera positiva 	<p>Respuestas a las interrogantes relacionadas con los elementos de las habilidades sociales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La autoestima 2. Empatía, respeto, tolerancia 3. Aprender de todo 	<p>PRE TEST</p> <p>LEVE: 0%</p> <p>MODERADO: 66.66%</p> <p>ALTO: 33.33%</p>	<p>POS TEST</p> <p>LEVE: 0%</p> <p>MODERADO: 100%</p> <p>ALTO: 0%</p>
	<p>Los resultados del test tienen relación con las demás evaluaciones, en el test se obtuvieron pocos cambios, la mayor parte de la población obtuvo el mismo puntaje en las evaluaciones, así mismo en la observación los cambios fueron muy pocos y en su mayoría se observo el mismo comportamiento, esto contrasta con la entrevista donde se refleja el poco conocimiento sobre los elementos de las HS</p>			

AMISTAD GRUPO EXPERIMENTAL	<p>Pre Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Desinterés por establecer conversaciones adecuadas y relaciones encaminadas a establecer un vinculo de amistad 2. El fenómeno del bullying se reflejaba en gran parte de las actitudes hacia los compañeros 3. En lugar de apoyar cuando un compañero mostraba inestabilidad emocional lo que hacían era 	<p>Respuestas a las interrogantes relacionadas con los beneficios de las habilidades sociales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Influye para tener una mejor convivencia con los demás y también que siempre tengo la facilidad de expresar todo lo que aprendí en las charlas ya que las expreso con facilidad 2. Si no hubieran habilidades sociales, hubieran dificultades con las demás personas 3. No busca problemas con las demás personas porque puede respetar 4. Mejora la autoestima y en cómo llevarme con las demás personas 5. No pelear , ponerme en los zapatos de la otras personas 	<p>PRE TEST</p> <p>LEVE: 7.14%</p> <p>MODERADA : 64.28%</p> <p>ALTO: 28.57%</p>	<p>POS TEST</p> <p>LEVE: 0%</p> <p>MODERADA: 14.28%</p> <p>ALTO: 85.71%</p>
	<p>Pos Observación</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Las conversaciones eran más fluidas y se seguían lineamientos adecuados para que la comunicación fuese más entendible como observar a la otra persona cuando está hablando, prestarle mayor atención, etc. 2. la comunicación entre los compañeros era mejor y existía mas cooperación al momento de realizar las actividades 		<p>Los resultados del test tiene relación con los resultados de las otras evaluaciones, el grupo reflejo un nivel moderado de factores que contribuyen a establecer vínculos de amistad, en la observación se denota el cambio comportamental que favorecen a las relaciones interpersonales y en la entrevista se pudo constatar la existencia de conocimiento sobre los elementos que ayudan a la amistad, adquiridos posterior a la aplicación del programa</p>	

AMISTAD GRUPO CONTROL	<p>Pos Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No mostraban interés por establecer conversaciones con sus compañeros 2. No había empatía 3. Existía una clara deficiencia en gran parte de la población al entablar una conversación con alguien fuera de su círculo de confianza 	<p>Respuestas a las interrogantes relacionadas con los beneficios de las habilidades sociales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mejoran nuestra conducta 2. No se 3. Ayudan en el estudio y en el deporte 	<p>PRE TEST</p> <p>LEVE: 0%</p> <p>MODERADA : 100%</p> <p>ALTO: 0%</p>	<p>POS TEST</p> <p>LEVE: 0%</p> <p>MODERADA : 100%</p> <p>ALTO: 0%</p>
	<p>Pre Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. continuaban los gestos generadores de discusiones y por lo tanto sus relaciones interpersonales continuaban siendo difíciles 2. Continuaba sin mostrar empatía 3. Continuaban mostrando ansiedad al establecer nuevas conversaciones con personas alejadas a su círculo de confianza 		<p>Las evaluaciones reflejaron la dificultad para establecer vínculos de amistad, en la entrevista se refleja la ausencia de recursos adecuados para potenciar las relaciones, en el Test los resultados fueron moderados pero no se refleja con totalidad en la observación debido a que en ambas se constato la existencia de actitudes y conductas que dificultad la convivencia además del desinterés que tienen los participantes para mejorar sus relaciones interpersonales.</p>	

SOBRE CONFIANZA/ CELOS/ SOBERBIA GRUPO EXPERIMENTAL	<p>Pre Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La población no mostraba empatía 2. las relaciones estaban marcadas por actitudes desafiantes y egocéntricas. 3. Desinterés por establecer conversaciones adecuadas 	<p>Respuestas a las interrogantes relacionadas con los beneficios de las habilidades sociales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mejora la autoestima y en cómo llevarme con las demás personas 2. Influye para tener una mejor convivencia con los demás y también que siempre tengo la facilidad de expresar todo lo que aprendí en las charlas ya que las expreso con facilidad 3. si no hubieran habilidades sociales, hubieran dificultades con las demás personas 4. No pelear , ponerme en los zapatos de la otras personas, respetar lo que no es mío y ser sincero 	PRE TEST LEVE: 7.14% MODERA: 85.71% ALTO: 7.14%	POS TEST LEVE: 35.71% MODERA: 64.28% ALTO: 0%
	<p>Pos Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se evitaban los gestos ofensivos o hirientes 2. Se seguían lineamientos adecuados para que la comunicación fuese más entendible como observar a la otra persona cuando está hablando, prestarle mayor atención, etc. 		<p>El test reflejo cambios en sus niveles, a pesar de no reducir por completo los aspectos negativos, un porcentaje se ubico en el nivel leve y los demás en el nivel moderado, esto se contrasta con la observación donde se notaron cambios positivos, los participantes seguían lineamientos de comunicación los cuales contribuían a tener mejores relaciones interpersonales, en la entrevista se pudo constatar que adquirieron conocimientos para evitar conductas negativas.</p>	

<p style="text-align: center;">SOBRE CONFIANZA/ CELOS/ SOBERBIA</p> <p style="text-align: center;">GRUPO CONTROL</p>	<p>Pre Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No había empatía 2. Sus actitudes eran egocéntricas y generaban un clima negativo, no existía tolerancia y tampoco trabajo en equipo, no tenían disposición para la colaboración y para ayudar a los demás 	<p style="text-align: center;">Respuestas a las interrogantes relacionadas con los beneficios de las habilidades sociales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mejoran nuestra conducta 2. No se 3. Ayudan en el estudio y en el deporte 	<p>PRE TEST</p> <p>LEVE: 7.14%</p> <p>MODERADA: 83.33%</p> <p>ALTO: 16.66%</p>	<p>POS TEST</p> <p>LEVE: 0%</p> <p>MODERADA : 100%</p> <p>ALTO: 0%</p>
	<p>Pos Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La población continuaba sin mostrar empatía 2. Aun no existía tolerancia y tampoco trabajo en equipo o disposición para la colaboración y para ayudar a los demás. 		<p>Existe relación en las tres evaluaciones, en el test se modifico el porcentaje del nivel leve y aumento el moderado pero aun con esta modificación el comportamiento del grupo no era el adecuado para establecer relaciones interpersonales adecuadas además la entrevista refleja que los conocimientos de las habilidades sociales no son los adecuados lo cual interfiere en la aplicación de herramientas necesarias para la convivencia adecuada en el grupo social.</p>	

SOLEDAD ANSIEDAD SOCIAL GRUPO EXPERIMENTAL	<p>Pre Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. se podía observar que la mayoría evitaba hablar en público, exponer una opinión o incluso al momento de presentarse en el pleno era un causante de ansiedad, 2. La identificación de las emociones no era adecuada en ellos mismos y hacia los demás, en lugar de apoyar cuando un compañero mostraba inestabilidad emocional lo que hacían era burlarse 	<p>Respuestas a las interrogantes relacionadas con los beneficios de las habilidades sociales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mejora la autoestima y en cómo llevarme con las demás personas 2. Influye para tener una mejor convivencia con los demás y también que siempre tengo la facilidad de expresar todo lo que aprendí 3. si no hubieran habilidades sociales, hubieran dificultades con las demás personas 	<p>PRE TEST</p> <p>LEVE: 7.14%</p> <p>MODERADA : 50%</p> <p>ALTO: 42.85%</p>	<p>POS TEST</p> <p>LEVE: 28.57%</p> <p>MODERADA: 64.28%</p> <p>ALTO: 7.14%</p>
	<p>Pos Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. se mostraron con mayor seguridad al dirigirse al pleno, su control emocional estaba en aumento especialmente en momento donde establecían comunicación con personas fuera de su círculo de confianza. 2. Las expresiones de afecto eran más frecuentes incluso con personas que normalmente no habían interactuado. 		<p>Los resultados del test reflejaron un aumento en el nivel leve y una disminución en el nivel alto, esto se pudo constatar en la observación debido a que el comportamiento de los participantes se había modificado de manera positiva, no de manera total pero en un porcentaje positivo de participantes, así mismo la entrevista contribuye a reforzar la eficacia del programa debido a que reflejan la asimilación adecuada de los beneficios de las habilidades sociales.</p>	

SOLEDAD ANSIEDAD SOCIAL GRUPO CONTROL	<p>Pre Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En la dimensión emocional existía una clara deficiencia en gran parte de la población, no existía manejo adecuado de las emociones al momento de expresar las opiniones en público e incluso al entablar una conversación con alguien fuera de su círculo de confianza 2. La ansiedad se hacía presente cuando tenían que realizar una actividad en grupo afectando de manera significativa su desenvolvimiento social. 	<p>Respuestas a las interrogantes relacionadas con los beneficios de las habilidades sociales</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mejoran nuestra conducta 2. No se 3. Ayudan en el estudio y en el deporte 	<p>PRE TEST</p> <p>LEVE: 0%</p> <p>MODERADA : 83.33%</p> <p>ALTO: 16.66%</p>	<p>POS TEST</p> <p>LEVE: 0%</p> <p>MODERADA : 100%</p> <p>ALTO: 0%</p>
	<p>Pos Observación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los cambios fueron mínimos o imperceptibles, los participantes continuaban mostrando ansiedad al establecer nuevas conversaciones con personas alejadas a su círculo de confianza y también al momento de expresar opiniones al pleno 		<p>Los resultados del Test reflejaron una disminución en el nivel alto y se ubico en el nivel moderado pero aun con esta disminución el comportamiento no era el adecuado para establecer relaciones interpersonales adecuadas, esto se pudo constatar en la observación donde la población mantuvo el mismo comportamiento y en la entrevista donde no se reflejaron conocimientos adecuados sobre los beneficios de las HS</p>	

5.7 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados de esta investigación confirman la hipótesis de trabajo propuesta. Se afirma que la aplicación de un programa de afrontamiento psicológico ante el déficit en habilidades sociales potencializa los elementos de los participantes del programa, estas habilidades se enmarcan en las teorías de diversos autores como: Cartledge y Milburn, Caballo, Mcfall, entre otros. Los cuales establecen las respuestas conductuales, cognitivas, fisiológicas y emocionales como elementos o componentes de la habilidad social

Estas respuestas se evaluaron de manera mixta mediante tres instrumentos, primeramente se realizó la observación antes de la aplicación del programa en los ambientes comunes y naturales de los participantes, sus momentos de clase dentro de la institución y en momentos de juego, a su vez se realizó la evaluación a través del Test Psicológico, en estas primeras evaluaciones los resultados tuvieron relación positiva, mediante la observación se pudo constatar que los participantes mostraban deficiencia en diversas áreas que componen las habilidades sociales.

En la dimensión conductual la interacción de la mayor parte de la población era agresiva, acá se abarcó el grupo control y experimental, ambos no hacían uso adecuado de la comunicación verbal y no verbal y por lo tanto se interpretaban los mensajes de manera errónea generando conflictos o disgustos, el test psicológico también mostró la misma deficiencia en el factor de agresividad, la mayor parte de la población obtuvo puntuación moderadamente alta o muy alta respecto a la agresividad y al control de impulsos por lo tanto la observación se fortalece con

las puntuaciones del test y se relacionan con las puntuaciones de la lista de cotejo en la cual la dimensión conductual obtuvo pocas respuestas acertadas, se establece la existencia marcada de la interacción agresiva, esto contribuyo a la elaboración de las actividades del programa.

Posterior a la aplicación del programa se realizaron nuevamente las evaluaciones para el área conductual en la cual la observación reflejo que el programa había tenido eficacia en el grupo experimental, la interacción agresiva había disminuido, la comunicación verbal y no verbal se aplicaba de manera adecuada y eso facilitaba la convivencia, había mejor control de impulsos y se adquirieron algunos hábitos necesarios en la comunicación positiva como el saludo y otros aspectos de cordialidad.

Esto nuevamente se constato con el Test en el cual se modifico el nivel elevado de agresividad, la mayor parte de la población obtuvo puntajes moderados los cuales comparándolos con la observación son resultados adecuados y que contribuyen a que las relaciones interpersonales sean satisfactorias además se realizo la entrevista al final del programa, eso enriqueció los resultados de la observación y el test porque se pudo comprobar la importancia y la influencia que tiene el conocimiento adecuado de los elementos y otras áreas de las habilidades para su correcta aplicación.

El grupo experimental había adquirido de manera adecuada cada uno de los elementos y a pesar de que no lo explicaban de manera amplia si se podía asegurar que lo habían asimilado, además en la observación se pudo constatar

que si aplicaban estos elementos, por el contrario el grupo control continuaba igual en todas sus evaluaciones, toma interés fundamental la observación y entrevista en la cual se reflejo la falta de conocimientos sobre las habilidades sociales y esto repercute en el comportamiento generando interacciones conflictivas, mediante la observación se pudo comprobar que el desconocimiento de las habilidades sociales era una de las principales causas de conflictos dentro del grupo social en todos los ámbitos de desarrollo.

Además de la dimensión conductual también se evaluaron las dimensiones cognitivas, fisiológicas y emocionales en las cuales la primera observación reflejo déficits en cada una de las áreas, no aplicaban la empatía ni la tolerancia, no tenían capacidad para la resolución de conflictos, las emociones propias y ajenas no eran percibidas adecuadamente por lo tanto no tenían control emocional, hablar en público era generador de ansiedad e incluso hablar con personas que no estuvieran dentro de su círculo de confianza, el estrés no era controlado adecuadamente, entre otros.

Todos estos aspectos fueron constatados mediante la lista de cotejo en la cual no reunían la mayor parte de condiciones necesarias para la convivencia adecuada además el test reforzó en gran medida lo observado, a pesar de que puntuaron relativamente positivo en los factores de Habilidades sociales apropiadas y amistad, esto no se reflejaba en la observación debido a que también obtuvieron puntuación alta en los factores negativos como Soberbia, celos, exceso de confianza, en la soledad y ansiedad social por lo tanto reduce los beneficios

que proporciona el factor de habilidades sociales apropiadas y la amistad, estos resultados fueron compartidos por el grupo control y el grupo experimental.

Posterior a la aplicación del programa se evaluaron nuevamente las dimensiones, los resultados para el grupo experimental fueron positivos, el programa generó cambios adecuados en diversas áreas como la empatía y la tolerancia, la resolución de conflictos, el afrontamiento adecuado de las críticas, entre otros.

Fue de vital importancia proporcionar información teórica sobre estos aspectos así como los de la ansiedad y la gestión emocional, mediante la entrevista se pudo comprobar que parte del éxito en la eficacia de los programas sobre habilidades sociales se basa en la información adecuada y la asimilación correcta de esta información, las respuestas del grupo experimental en la entrevista fueron adecuadas y esto se relaciona con los resultados positivos del test y contribuyen a estos resultados la observación que se realizó en la cual se pudo comprobar que el programa estaba teniendo resultados positivos y eficaces para este grupo, quizá no se generaron cambios en su totalidad pero con los observados se puede dar un pronóstico positivo para las relaciones interpersonales del grupo.

Por el contrario el grupo control al no recibir la aplicación del programa los resultados de las evaluaciones se mantuvieron de igual forma, mediante la observación se pudo constatar que aun no demuestran empatía y tolerancia hacia los demás, no tienen control de impulsos, no afrontan positivamente las críticas, el control emocional no está presente y la ansiedad se hace presente en diversas

situaciones. Mediante el test se puede reforzar la observación debido a que los resultados fueron los mismos y en algunos aumento el nivel de los factores negativos así mismo en la entrevista no se reflejaron respuestas que indicaran la existencia de comportamientos adecuados para las habilidades sociales y aun con mayor importancia no se reflejaron conocimientos que contribuyan al desempeño efectivo dentro de un grupo social, siendo este aspecto uno de los más influyentes al momento de establecer causas del mal desempeño interpersonal de este grupo.

5.8 CONSTRUCCIÓN DE LA INFORMACIÓN

A. Información Teórica en el Estado del Arte: Las habilidades sociales son un conjunto de comportamiento y conductas que realizamos los seres humanos dentro de un contexto interpersonal, donde expresan sentimientos, actitudes, y emociones y que de alguna forma nos sirven para satisfacer nuestros propios derechos y algunas necesidades como el arte de comunicarnos bien.

En el presente trabajo se realiza una revisión de artículos sobre entrenamientos en habilidades sociales publicados en la década 2002-2012 a partir de la base de datos de PsycInfo, las habilidades sociales y sus correspondientes técnicas constituyen un enfoque ampliamente empleado y popular, que cuenta con una trayectoria de más de 50 años con aplicaciones en multitud de áreas, tanto clínicas y educativas, como organizacionales y sociales.

Es importante hacer énfasis en la revisión de la eficacia de los entrenamientos en habilidades sociales ya que resulta en general satisfactoria, se ha llegando a considerar estos entrenamientos como la intervención más eficaz para ayudar a las personas, tanto para desarrollar relaciones más confortantes y significativas, como para promover la integración social en la comunidad.

B. Información basada en las opiniones de los coordinadores de la Aldea SOS:

La información empírica proporcionada por los coordinadores de los niños y adolescentes en la Aldea SOS formo parte fundamental en la elaboración inicial del programa de afrontamiento psicológico debido a que se pudo conocer desde su perspectiva la existencia de déficits en las habilidades sociales y las repercusiones que este déficits generaba en diversos campos de desarrollo de la población a investigar.

Según estas opiniones las habilidades sociales estaban constituidas por todos los comportamientos expresados en la interacción social los cuales iban a determinar el éxito o fracaso en un grupo social, además consideraron de vital importancia la aplicación de técnicas y estrategias que fortalecieran y potencializaran las habilidades de los adolescentes institucionalizados, por lo tanto consideraron que gran parte de su población no contaba con estos recursos y eso se reflejaba en la generación de conflictos y dificultades en la interacción social.

Así como se pudo conocer la existencia del déficits también se pudo conocer la eficacia del programa debido a que sus opiniones durante y después de la aplicación fueron positivas estableciendo una clara mejoría en la interacción del grupo experimental y en su defecto el mantenimiento de los comportamientos inadecuados en el grupo control. En base a sus opiniones se establece que el programa fue eficaz para el grupo experimental, mejorando gran parte de los comportamientos de los participantes y por lo tanto contribuyendo a la mejora del ambiente interno y

externo dentro de la Aldea SOS, esto se contrasta con la información teórica en el estado del arte el cual menciona que el entrenamiento en habilidades sociales es muy eficaz para mejorar la integración dentro de la comunidad y en la sociedad en general.

- C.** Información de los investigadores basado en los resultados obtenidos: La institucionalización en los adolescentes es causa de una diversidad de problemas en muchas esferas de su vida, las habilidades sociales no quedaron exentas de esta problemática, en base a las observaciones y entrevistas realizadas a coordinadores y participantes se pudo verificar la necesidad de aplicar un programa de afrontamiento psicológico ante esta problemática y los resultados obtenidos fueron positivos.

Las habilidades sociales como afirman muchos autores están teniendo mucho auge en la época actual debido a que cada vez es más necesario la aplicación de técnicas que contribuyan al desempeño adecuado dentro de la sociedad, las modificaciones en el entorno inmediato de las personas son causantes de problemas emocionales y comportamentales, esto dificulta la sana convivencia y como se reflejo en la entrevista, observación y test psicológico, la sociedad está cada vez más violenta, se ha naturalizado la interacción agresiva y se percibe como normal.

La actualidad de nuestra realidad social esta pigmentada por comportamientos impulsivos, ausencia de empatía y tolerancia, ansiedad, estrés, etc. Cada uno de estos aspectos fueron observados, medidos y

tratados en la aplicación del programa con el cual no se erradico por completo pero la eficacia fue muy adecuado permitiendo establecer pronósticos positivos en el comportamiento e interacción social de los participantes. Los resultados obtenidos al final de la investigación se contrastan con la información teórica la cual afirma que la aplicación de intervenciones psicológicas en habilidades sociales resulta satisfactoria para la interacción social y en efecto el comportamiento del grupo experimental se potencializo evitando la naturalización de la interacción agresiva, se estableció la importancia de aplicar la empatía y la tolerancia, entre otras cosas.

La institucionalización es un factor que genera diversos problemas especialmente en el área social, esto obliga a continuar con la aplicación de programas de entrenamiento para las habilidades sociales, los resultados cualitativos generados con la observación y al entrevista asi como los cuantitativos derivados de los datos en el test apoyan la teoría existente respecto a la eficacia de estos programas, actualmente la población tiene déficits en las habilidades sociales y es muy recomendable continuar abordando esta problemática para reducir con esto las consecuencias de no saber desarrollarse plenamente en un grupo social.

CAPITULO VI

PRESUPUESTO.

6. PRESUPUESTO.

SESIÓN N° 1		
PSICO EDUCACIÓN INICIAL: QUE SON HABILIDADES SOCIALES		
RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. Globos	100	\$ 2.00
2. Vasos	25	\$ 0.60
3. Platos	25	\$ 1.30
4. Galletas	25	\$ 4.00
5. Soda	2	\$ 2.00
6. Papel Bond	70	\$3.50
7. PC	1	PROPIO
8. Proyector	1	PROPIO
9. Lapiceros	40	\$ 2.20
10. Lista de Cotejo	20	\$ 5.00
TOTAL		\$ 23.20

SESIÓN N° 2		
COMPONENTES VERBALES Y NO VERBALES DE LAS HABILIDADES SOCIALES		
RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. CHOCOLATE	14	\$ 4.00
2. Galletas	25	\$ 4.00
3. Soda	2	\$ 2.00
4. Vasos	25	\$ 0.60.
5. PC	1	PROPIO
6. Laminas ilustrativas	10	\$ 11
7. Proyector	1	PROPIO
TOTAL		\$ 21.60

SESIÓN N° 3**CONTROLANDO LA ANSIEDAD INTERPERSONAL**

RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. Jugo	2	\$ 4.20
2. Sorbete	1	\$ 9.00
3. galleta	2	\$ 4 20
4. vasos	25	\$ 60.00
5. PC	1	PROPIO
6. Proyector	1	PROPIO
TOTAL		\$ 17.60

SESIÓN N° 4
GESTIÓN EMOCIONAL-CONTROLANDO LA INTERACCIÓN AGRESIVA

RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. vasos	25	\$ 06.00
2. Platos	25	\$ 1.30
3. Galletas	25	\$ 4.00
4. Soda	2	\$ 2.00
5. Boquitas	2	\$3.50
6. PC	1	PROPIO
7. Proyector	1	PROPIO
TOTAL		\$ 11.10

SESIÓN N° 5**LA ASERTIVIDAD EN LOS ADOLESCENTES**

RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. Tala para drama	6	\$ 8.00
2. Platos	25	\$ 1.30
3. Galletas	25	\$ 4.00
4. Fresco de mora	25	\$ 6.25
5. Enchiladas	25	\$ 6.25
6. PC	1	PROPIO
7. Proyector	1	PROPIO
TOTAL		\$ 12.80

SESIÓN N° 6		
RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS		
RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. Periódico	6	\$ 1.00
2. Laminas y globos	25	\$ 8.50
3. Galletas	25	\$ 4.00
4. Soda	2	\$ 2.25
5. Pasteles	25	\$ 6.25
6. PC	1	PROPIO
7. Proyector	1	PROPIO
TOTAL		\$ 22.00

SESIÓN N° 7**GESTIÓN EMOCIONAL: LA AUTOESTIMA**

RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. Espejo	1	PROPIO
2. Bombones	25	\$ 4.50
3. Panes con pollo	25	\$ 4.00
4. Jugo	2	\$ 2.
5. Paginas de papel bond	25	0.75
6. PC	1	PROPIO
7. Proyector	1	PROPIO
TOTAL		\$ 11.50

SESIÓN N° 8		
LA TOLERANCIA		
RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. Cartulina	5	\$ 2.50
2. Telas para trajes de drama	5	\$ 7.50
3. Hot dog	25	\$ 12.50
4. Jugo	2	\$ 2.
5. Plumones	3	\$ 2.50
6. PC	1	PROPIO
7. Proyector	1	PROPIO
TOTAL		\$ 27.00

SESIÓN N° 9		
LA EMPATÍA		
RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. Trajes creativos para psicodrama	5	PROPIO
2. Periódico	5	\$ 3.00
3. PC	1	PROPIO
4. Proyector	1	PROPIO
5. Cinta adhesiva	2	\$ 2.50
6. Tiro	1	\$ 1.00
7. Atol de elote	1	6.25
TOTAL		\$ 12.50

SESIÓN N° 10		
INTELIGENCIA EMOCIONAL E INTERACCIÓN SOCIAL		
RECURSO	CANTIDAD	PRECIO
1. Amplificador	1	PROPIO
2. Paginas de pale bond	20	\$.0.80
3. PC	1	PROPIO
4. Proyector	1	PROPIO
5. Lista de cotejo	20	\$ 5.00
6. Lapiceros	25	\$ 1.30
7. Pastel	1	\$ 12.00
8. Pizza	3	\$ 15.00
9. Jugo	2	\$ 2.60
TOTAL		\$35.90.

PRESUPUESTO GENERAL		
SESIÓN N° 1	PSICOEDUCACIÓN INICIAL: QUE SON HABILIDADES SOCIALES	\$ 23.20
SESIÓN N° 2	COMPONENTES VERBALES Y NO VERBALES DE LAS HABILIDADES SOCIALES	\$ 21.60
SESIÓN N° 3	CONTROLANDO LA ANSIEDAD INTERPERSONAL	\$ 17.60
SESIÓN N° 4	GESTIÓN EMOCIONAL-CONTROLANDO LA INTERACCIÓN AGRESIVA	\$ 11.10
SESIÓN N° 5	LA ASERTIVIDAD EN LOS ADOLESCENTES	\$ 12.80
SESIÓN N° 6	RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	\$ 22.00
SESIÓN N° 7	GESTIÓN EMOCIONAL: LA AUTOESTIMA	\$ 11.50
SESIÓN N° 8	LA TOLERANCIA	\$ 27.00
SESIÓN N° 9	LA EMPATÍA	\$ 12.50
SESIÓN N° 10	INTELIGENCIA EMOCIONAL E INTERACCIÓN SOCIAL	\$35.90.
TOTAL		\$195.002

CAPITULO VII

REFERENCIAS.

7. REFERENCIAS

Trabajos de Grado

- **Ana Betina Lacunza (2012)** Las intervenciones en habilidades sociales: análisis desde una mirada salugénica. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Tucumán (fecha de consulta miércoles 4 de marzo 2015)
- **CANTERO SÁNCHEZ Y Francisco J. Francisco GIL RODRÍGUEZ (2013)** Tendencias actuales en el ámbito de las habilidades sociales Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Occidental. (Fecha de consulta lunes 9 de marzo 2015)
- **ISABEL CORONEL MONTENEGRO Y MARYSABETH MARQUEZ ANCAJIM (2008)** influencia del programa “aprendamos a ser mejores personas” en el fortalecimiento de las habilidades sociales de los niños y adolescentes del 7 ° grado de la institución educativa “ramón castilla marquesado” - distrito de castilla Perú (Fecha de consulta jueves 19 de marzo 2014)
- **CECILIA LLANOS BALDIVIESO (2008)**. Tesis doctoral efectos de un programa de enseñanza en habilidades Universidad De Granada (Fecha de consulta viernes 20 de marzo 2014)

- **CABALLO, Y VICENTE, (2002)** Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales, Editorial S.XXI. (Fecha de consulta lunes 23 marzo 2015)
- **DRA MARIA NIEVES PEREZ (2008)** habilidades sociales en adolescentes institucionalizados para el afrontamiento a su entorno inmediato (Fecha de consulta miércoles 25 de marzo)
- **ANTONIA PADES JIMÉNEZ (2003)** Habilidades sociales en enfermería: Propuesta de un programa de intervención. universitat de les illes balears departamento de psicología (Fecha de consulta lunes 30 de marzo 2015)
- **CABALLO, V. E. (1993)**, Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. Editorial Siglo XXI, Madrid. (fecha de consulta jueves 2 de abril 2015)
- **María del Carmen Aguilera Pérez (2013)** estudio comparativo de las habilidades sociales de niños con trastorno de asperger con niños y niñas de desarrollo normotípico en edades de 6 a 8 años integrados en educación primaria (Fecha de consulta martes 7 de abril 2015)

Artículos

- Entrenamiento de las habilidades sociales: guía práctica para intervenciones / versión española Susana del Viso. (2010) Escritora "Jeffrey A. Kelly;" Fecha de consulta lunes 13 de abril
- Habilidades sociales teoría, investigación e intervención (2001) Escritor "Francisco Gil Rodríguez" Fecha de consulta viernes 17 de abril 2015.

- Las habilidades sociales y su entrenamiento en el ámbito escolar (1998)
“Escritor Anastasio Ovejero Bernal” Fecha de consulta miércoles 17 de abril 2015

Libros.

Bladivieso, C. L. (2008).

Dr.Roberto Hernández Sampieri, D. C. (2010). *Metodología de la Investigación, Quinta Edición* .

México D.F: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DEC.V.

Eva Peñafiel pedrosa, C. S. (2010). *Habilidades Sociales* . Peru : Editex.

MARTINEZ, J. (17 de 05 de 2013). *Causas y consecuencias de la falta de habilidades sociales*.

Recuperado el 01 de 06 de 2015, de inteligencia emocional y habilidadessociales:

<https://inteligenciaemocionalyhabilidadesociales.wordpress.com/habilidades-sociales/consecuencias-de-la-falta-de-habilidades-sociales/comment-page-1>

Páginas De Internet.

- Dialnet es uno de los mayores portales bibliográficos del mundo, cuyo principal cometido es dar mayor visibilidad a la literatura científica hispana. Centrado fundamentalmente en los ámbitos de las Ciencias Humanas, y Sociales, Dialnet se constituye como una herramienta fundamental para la búsqueda de información de calidad. Esta página es muy completa ya en ella encontramos métodos técnicas, conceptos recomendaciones a profesionales y propuestas de cómo desarrollar un programa de habilidades sociales etc. **Página web** [http:// www. dialnet.unirioja.es/documentos](http://www.dialnet.unirioja.es/documentos)

ANEXOS

ESCALA MESSY ALUMNO

Nombre: Edad:.....

Subraya con un círculo la palabra que mejor represente si la frase describe tu forma de ser o comportarte generalmente

1. Suelo hacer reír a los demás.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
2. Amenazo a la gente o me porto como un matón.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
3. Me enfado con facilidad.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
4. Soy un mandón le digo a la gente lo que tiene que hacer en lugar de preguntar	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
5. Critico o me quejo con frecuencia.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
6. Interrumpo a los demás cuando están hablando.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
7. Tomo cosas que no son mías sin permiso.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
8. Me gusta presumir ante los demás de las cosas que tengo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
9. Miro a la gente cuando hablo con ella.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
10. Tengo muchos amigos/as	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
11. Pego cuando estoy furioso.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
12. Ayudo a un amigo que está herido.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
13. Doy ánimo a un amigo que está triste.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
14. Miro con desprecio a otros niños.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
15. Me enfado y me pongo celoso cuando a otras personas les va bien las cosas.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
16. Me siento feliz cuando otra persona está bien.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
17. Me gusta sacar defectos y fallos a los demás.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
18. Siempre quiero ser el primero.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
19. Rompo mis promesas.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
20. Le digo cosas buenas a la gente que me gusta.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
21. Miento para conseguir algo que quiero.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
22. Molesto a la gente para enfadarla.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
23. Me dirijo a la gente y entablo conversación.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
24. Digo "gracias" y soy feliz cuando la gente hace algo por mí.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
25. Me gusta estar solo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
26. Temo hablarle a la gente.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
27. Guardo bien los secretos.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
28. Sé cómo hacer amigos.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
29. Hiero los sentimientos de los demás a conciencia.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
30. Me burlo de los demás.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
31. Doy la cara por mis amigos.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre

32. Miro a la gente cuando está hablando.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
33. Creo que lo sé todo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
34. Comparto lo que tengo con otros.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
35. Soy testarudo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
36. Actúo como si fuera mejor que los demás.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
37. Muestro mis sentimientos.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
38. Pienso que la gente me critica cuando en realidad no lo hace.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
39. Hago ruidos que molestan a los otros (eructar, sonarse, etc.).	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
40. Cuido las cosas de los demás como si fueran mías.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
41. Hablo demasiado fuerte.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
42. Llamo a la gente por sus nombres.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
43. Pregunto si puedo ayudar.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
44. Me siento bien si ayudo a alguien.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
45. Intento ser mejor que los demás.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
46. Hago preguntas cuando hablo con los demás.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
47. Veo a menudo a mis amigos.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
48. Juego solo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
49. Me siento solo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
50. Me pongo triste cuando ofendo a alguien.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
51. Me gusta ser el líder.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
52. Participo en los juegos con otros niños.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
53. Me meto en peleas con frecuencia.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
54. Me siento celoso de otras personas.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
55. Hago cosas buenas por la gente que se porta bien conmigo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
56. Pregunto a los demás cómo están, qué hacen,...	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
57. Me quedo en casa de la gente tanto tiempo, que me tienen que echar.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
58. Explico las cosas más veces de las necesarias.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
59. Me río de los chistes e historias divertidas que cuentan los demás.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
60. Pienso que ganar es lo más importante.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
61. Suelo molestar a mis compañeros porque les tomo el pelo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
62. Me vengo de quien me ofende.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre

**LOS ÍTEMS CORRESPONDIENTES A CADA DIMENSIÓN SON LOS
SIGUIENTES:**

Factor 1: Agresividad/Conducta Antisocial

2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 14, 15, 17, 18, 19, 21, 22, 29, 30, 35, 39, 41, 53, 60, 61, 62,

Factor 2: Habilidades Sociales Apropriadas

23, 24, 31, 32, 34, 37, 40, 42, 43, 44, 46, 47, 50, 52, 55, 56, 58, 59

Factor 3: Amistad

1, 9, 10, 12, 13, 16, 20, 27, 28

Factor 4: Sobre confianza/Celos/Soberbia

33, 36, 45, 51, 54, 57

Factor 5: Soledad/ Ansiedad Social

25, 26, 49, 48

LAS CATEGORIAS DE CADA FACTOR SON:

Factor 1: Agresividad/C. Antisocial

LEVE	1-32 Puntos
MODERADO	33-64 Puntos
ALTO	65-96 Puntos

Factor 4: Sobre confianza/Celos

LEVE	1-9 Puntos
MODERADO	10-18 Puntos
ALTO	19-28 Puntos

**Factor 2: Habilidades Sociales
Apropiadas**

LEVE	1-24 Puntos
MODERADO	25-48 Puntos
ALTO	49-72 Puntos

Factor 5: Soledad/ Ansiedad Social

LEVE	1-5 Puntos
MODERADO	6-10 Puntos
ALTO	11-16 Puntos

Factor 3: Amistad

LEVE	1-12 Puntos
MODERADO	13-24 Puntos
ALTO	25-36 Puntos

LISTA DE COTEJO

NOMBRE: _____ FECHA: _____			
GRUPO: _____ LUGAR DE OBSERVACION: _____			
ASPECTOS OBSERVABLES	SI	NO	A VECES
Componente Conductual	CODIGO		A1
1 Hace cumplidos y Acepta Cumplidos			
2 Presta atención cuando los demás le hablan			
3 Expresa Amor, Agrado y Afecto			
4 Inicia y Mantiene Conversaciones			
5 Defiende sus propios Derechos			
6 Controla Adecuadamente el impulso Agresivo			
Componente Cognitivo			
7 Expresa sus Opiniones personales			
8 Muestra Empatía hacia los demás			
9 Tiene Capacidad para la Resolución de Conflictos			
10 Afronta positivamente las criticas			
11 Percibe y utiliza adecuadamente sus emociones.			
12 Percibe las emociones de los demás.			
Componente Fisiológico			
13 Habla en público sin mostrar ansiedad			
14 Toma iniciativas sin ponerse nervioso			
15 Puede controlar adecuadamente el estrés			

ENTREVISTAS

1. ¿Qué entiendes por habilidades sociales?
2. ¿Que problemas puede tener una persona que no posee habilidades sociales?
3. ¿Cuáles son los elementos de las habilidades sociales?
4. ¿Que beneficios se obtienen al poseer habilidades sociales adecuadas?

1. ALICIA ELIZABETH

Entrevistador: ¿Entendiste por habilidades sociales?

Entrevistada: ¿Que entendí yo por habilidades sociales?

Entrevistador: si

Entrevistada: muchas cosas

Entrevistador: ¿cómo cuales? No es una evaluación, no es algo teórico simplemente. Lo que se te quedo y puedes aplicar.

Entrevistada: se me quedo que... hay que ser más sociables, participar más... los reglamentos, el respeto la comunicación.

Entrevistador: ¿De todas estas cosas cuales ya conocías?

Entrevistada: el respeto más que toda

Entrevistador: ¿Pero la comunicación verbal y no verbal, la empatía y la tolerancia aplicabas eso antes?

Entrevistada: a veces

Entrevistador: ¿Y ahora lo estas aplicando?

Entrevistada: si ¡!

Entrevistador: ¿O en verdad te gustaría aplicarlo más?

Entrevistada: Si pero...!!

Entrevistador o está un poco más difícil?

Entrevistada: si!!

Entrevistador: Lo importante es que ya lo conoces!!

Entrevistador: ¿Porqué crees que es importante tener habilidades sociales?

Entrevistada: Es importante porque... hay comunicarse más para estar bien

Entrevistador: ¿si no tienes habilidades sociales cuales son los problemas que podas tener?

Entrevistada: no sabemos nada, somos apagados nos conocemos mas

Entrevistador: ¿especialmente a las otras personas verdad?

Entrevistada: Aja!!

2. MILEIDY ROXANA CHÁVEZ

Entrevistador: Mileidy necesito saber cosas sencillas de las diez sesiones, ¿anteriormente sabias que eran habilidades sociales?

Entrevistada: no

Entrevistador: nada, ahora tienes ideas sobre que son las habilidades sociales?

Entrevistada: si... respeto verdad.... El autoestima la tolerancia

Entrevistador: bien y de todos esos cuales has puesto en práctica?

Entrevistada: el respeto.

Entrevistador: antes no lo aplicabas?

Entrevistador: porque... Me llevaba mal con las otras personas

Entrevistador: y ahora

Entrevistada: ahora ya me estamos llevando bien aunque tenemos problemas pero... la se resolver

Entrevistador: ¿Qué problemas puede tener una persona con falta de habilidades sociales?

Entrevistada: enojo, golpe

Entrevistador: hacia las otras personas o cómo?

Entrevistada: si hacia las otras personas

Entrevistador: y alguien que si tiene una buena habilidad social, tiene un buen componente de habilidades sociales, que comportamientos podía tener, o como seria, o como se vería?

Entrevistada: porque no busca problemas con las demás personas, porque sabe respetar a los demás

Entrevistador: todo esto lo sabías anteriormente?

Entrevistada: no

Entrevistador: lo que hemos hecho lo has tratado de aplicar o lo has aplicado?

Entrevistada: si mi maestro dice que he cambiado mucho, si lo trato de aplicarlo en todos los ámbitos

3. RODRIGO ENAMORADO

Entrevistador: anteriormente sabia que eran las habilidades sociales?

Entrevistado: no

Entrevistador: sabes ahora que son las habilidades sociales o tienes alguna idea de que son?

Entrevistado: son comportamiento de las personas

Entrevistador: para que te pueden servir las habilidades sociales?

Entrevistado: en no pelear en ponerme en los zapatos de la otras personas
respetar lo que nos es mío y ser sincero

Entrevistador: anteriormente vimos varios temas de cuál de esos temas te acuerdas?

Entrevistado: la empatía, el respeto, la comunicación verbal y no verbal

Entrevistador: cual sería el problema de una persona que no tiene habilidades sociales?

Entrevistado: no pudiera valorarme a mí mismo y a las habilidades sociales

Entrevistador: anteriormente aplicabas las habilidades sociales?

Entrevistado: por veces pero aun aumentado las habilidades sociales

Entrevistador: y la comunicación dentro y afuera de la aldea como están?

Entrevistado: han mejorado porque antes eran mal

Entrevistador: De las diez sesiones que es lo que más aprendido?

Entrevistado: a comunicarme mejor con las personas

Entrevistador: muy bien Rodrigo muchas gracias

4. WALTER CHÁVEZ

Entrevistador: sabias que eran habilidades sociales?

Entrevistado antes no.

Entrevistador: Ahora sabes que son habilidades sociales?

Entrevistado: son valores y normas que necesitamos aprenderlos y practicarlos

Entrevistador: En que te pueden ayudar las habilidades sociales?

Entrevistado: en la autoestima y en cómo llevarme con las demás personas

Entrevistador: una persona que no tenga habilidades sociales como se puede comportar o cual sería el problema?

Entrevistado: se comporta mal y es malcriado

Entrevistador: muy bien y estás aplicando el no ser malcriado?

Entrevistado: si lo aplico considero que me ayudado mucho

Entrevistador: en que cosas consideras que te ayudado más?

Entrevistado: ya no me enojo con frecuencia y los demás lo han notado

Entrevistador: y de todos los temas cual te gusto mas o crees que te ayudo?

Entrevistado: la empatía

Entrevistador: te acuerdas que es la empatía?

Entrevistado: es sentir lo que la otra persona siente

Entrevistador: y lo pones en práctica?

Entrevistado: en ocasiones porque modifico varias cosas y aprendo valores

5. CARLOS HERNESTO CALDERON MEJIA

Entrevistador: ¿Qué entiendes por habilidades sociales?

Entrevistado: Es llevarnos bien con las demás personas

Entrevistador: ¿En que te puede ayudar llevarte bien con las demás personas?

Entrevistador: ¿por ejemplo con tus compañeros te llevas, bien que cosas haces para llevarte bien con ellos?

Entrevistado: Jugamos

Entrevistador: ¿te recordas cuáles son las actividades que hacíamos, dramas juego méncioname de alguno de los que te recordas?

Entrevistado: Umm... el respeto

Entrevistador: ¿Entonces con tus compañeros que deberías de hacer para llevarte bien?

Entrevistado: Respetarlos

Entrevistador: ¿y si lo haces?

Entrevistado: Si a veces lo hago

Entrevistador: ¿si no tuvieras habilidades sociales que pasa con tus demás compañeros?

Entrevistador: ¿Que pasara Carlos?

Entrevistado: No nos llevaríamos bien

Entrevistador: Bueno muchas gracias

6. BLADIMIR FUENTES

Entrevistador: ¿Tienes alguna idea de que son las habilidades sociales?

Entrevistado: Tenía una idea pero saber que era exactamente no

Entrevistador: ¿Qué son habilidades sociales ahora?

Entrevistado: Son como técnicas que se manejan para una mejor convivencia con las demás personas e inclusive conmigo mismo

Entrevistador: ¿En que momento es bueno aplicarlo?

Entrevistado: En momentos de estrés y también cuando uno está desanimado

Entrevistador: ¿En que te puede afectar el no tener habilidades sociales?

Entrevistado: En tener una relación con lo de mas que no se a buena seria antipático y me sentiría solo ya no tuviera un amigo

Entrevistador: ¿Hay un cambio de cómo eras con las demás personas y como sos ahora?

Entrevistado: No existe ningún cambio es casi igual

Entrevistador: ¿Cómo eras antes?

Entrevistado: Era un poquito así como alterado

Entrevistador: ¿Hay un cambio entonces?

Entrevistado: si lo hay

Entrevistador: ¿De todos los componentes de las habilidades sociales de cuales te recordas?

Entrevistado: De la empatía, la tolerancia y autoestima

Entrevistador: ¿Todas esas la puedes aplicar?

Entrevistado: si porque tengo convivencia con los demás y también que siempre tengo la facilidad de expresar todo lo que aprendí en las charlas ya que las expreso con facilidad

7. CRUZ BOLAINES

Entrevistador: ¿De todas las cosas que vimos en las diez sesiones que entiendes por habilidades sociales?

Entrevistada: yo entendí llevarme bien con los demás

Entrevistador: ¿Pero antes que entendías?

Entrevistada: Nada

Entrevistador: ¿Pero crees que conocer un poquito de habilidades sociales te ayuda a llevarte mejor con las demás personas?

Entrevistada: Si ayuda en pesar

Entrevistador: ¿De todo lo que vimos cuales fueron las cosas que más te gustaron?

Entrevistada: Los dramas

Entrevistador: ¿Cuales dramas te gustaron?

Entrevistada: No me acuerdo en que salimos barriendo

Entrevistador: ¿Y ese en que te puede ayudar?

Entrevistada: En todo

Entrevistador: ¿En que te puede afectar el no tener habilidades sociales?

Entrevistada: En todo y cual cosita

Entrevistador: ¿Qué era habilidades sociales me dijiste que comunicarte con los demás pero que pasa cuando no te comunicas con los demás?

Entrevistada: Entendernos con los demás también

Entrevistador: ¿y que pasa cuando no te entiendes con las demás personas?

Entrevistada: Nada

Entrevistador: ¿Qué pasa?

Entrevistada: Algo malo que no saben comunicarse con las demás personas

Entrevistador: ¿Consideras que puedes mejorar tu comportamiento después de las diez sesiones que vimos?

Entrevistada: portándome bien y poniendo más atención

8. ORLANDO HERMAN

Entrevistador: ¿Anteriormente conocías que son las habilidades sociales?

Entrevistado: No

Entrevistador: ¿NO tenías ninguna idea al respecto?

Entrevistado: si conocía

Entrevistador: ¿Ahora conoces algo o tienes un concepto que te lo defina?

Entrevistado: Ahora si porque marca mi vida porque voy conociendo personas , puedo tener conflicto pero resolverlo en segundos rápido

Entrevistador: ¿Qué Pasaría si una persona no tiene habilidades sociales?

Entrevistado: Todo el mundo lo critica es como que si el mundo se le cayera encima y todas las personas se le vienen encima a él. Y busca una solución errónea

Entrevistador: ¿De todos los temas que revisamos cual es el que más recordar?

Entrevistado: la empatía el respecto la tolerancia y honestidad y como resolver conflicto

Entrevistador: ¿De todos estos temas cuales aplicas más?

Entrevistado: La tolerancia y resolución de conflictos

Entrevistador: ¿Te ayudado lo desarrollado entonces?

Entrevistado: Si ahora he aprendido hacer más tolerantes de un porcentaje un veinte por ciento aguanto porque soy humano y me equivoco

Entrevistador: Bien Orlando muchas gracias

9. RUDY AYALA

Entrevistador: ¿Qué entendías por habilidades sociales antes de estar en el programa?

Entrevistado: Nada

Entrevistador: ¿y que entiendes ahora?

Entrevistado: Que son un conjunto de comportamiento para relacionarnos con las demás personas

Entrevistador: ¿Y si lo aplicas?

Entrevistado: si

Entrevistador: ¿Y antes tenias problemas con tus compañeros que tipo de problemas tenía?

Entrevistado: Peleaba con frecuencia

Entrevistador: ¿Y ahora lo haces?

Entrevistado: No...

Entrevistador: ¿Que cosas has cambiado para que no peles con ellos?

Entrevistado: NO les hago caso

Entrevistador: ¿te recordas cuáles son las actividades que hacíamos, dramas juego y de los temas y componentes de las habilidades sociales méncioname de alguno de los que te recordas?

Entrevistado: De las copias de las modas, el respeto, la empatía el autoestimas

Entrevistador: ¿Esas cosas las conocías antes?

Entrevistado: Si pero no lo aplicaba

Entrevistador: ¿porque crees que es importante aplicarlas entonces?

Entrevistado: porque nos ayuda en la personalidad

Entrevistador: ¿En que momentos crees que es bueno aplicar las habilidades sociales?

Entrevistado: En todo momento

Entrevistador: ¿En que momento las aplicabas antes?

Entrevistado: En ninguno...

Entrevistador: ¿consideras que si es positivo los cambios que has tenido en base al programa?

Entrevistado: si

Entrevistador: Muy bien Rudy .Gracias

10. LORENA ELIZABETH RODRÍGUEZ.

Entrevistador: ¿De todas la diez sesiones que entendiste por habilidades sociales?

Entrevistada: Antes no sabía nada

Entrevistador: ¿Ahora que es que cositas se te quedaron?

Entrevistada: El respeto, la autoestima, de la tolerancia la empatía

Entrevistador: ¿Cuál sería el beneficio de tener habilidades sociales?

Entrevistada: Llevarme bien con los demás convivir

Entrevistador: ¿Y qué cosas te puede afectar no tener habilidades sociales?

Entrevistada: porque si no hubieran habilidades sociales y hubieran dificultades con las demás personas

Entrevistado: ¿Qué cosas han cambiado a raíz de saber que son las habilidades sociales y los componentes?

Entrevistada: Muchas cosas

Entrevistador: Gracias

11. LONNIS GIRÓN MORENO

Entrevistador: ¿Qué son las habilidades sociales?

Entrevistado: Uum. Las habilidades sociales no se

Entrevistador: ¿No te recordas de nada, en cuantas sesiones tuviste?

Entrevistado: En ninguna solo para llenar los test

Entrevistador: ¿ No sabes nada entonces de las habilidades sociales pero antes ya habías escuchado algo al respecto?

Entrevistado: ¿De las habilidades sociales verdad?

Entrevistador: Si

Entrevistado: De las habilidades que nosotros tenemos y cuidamos

Entrevistador: ¿En que te puedes ayudar las habilidades sociales?

Entrevistado: En el estudio y el deporte

Entrevistador: ¿De las habilidades sociales que crees que es lo más importante?

Entrevistado: Aprender de todo

Entrevistador: Gracias Luis Gustavo

12. CARMEN BOLAINEZ

Entrevistador: ¿Me puedes decir que entiendes y que entendías antes sobre las habilidades sociales?

Entrevistada: Nada

Entrevistador: Algo, alguna cosita que te recordas?

Entrevistada: nada, solo ponerse en los zapatos de otro

Entrevistador: Muy bien esos eran unos de las componentes de las habilidades sociales la empatía te acordas que hablamos del respeto me puedes decir que es el respeto?

Entrevistada: Respetar a los demás y respetarse uno mismo

Entrevistador: ¿ te acordas que hablamos de escuchar a las demás personas y antes lo hacías?

Entrevistada: No lo hacía, pero ahora lo intento hacer

Entrevistador: ¿ cómo crees que es mejor aplicar las habilidades sociales o no aplicarlas porque?

Entrevistada: aplicarlas

Entrevistador: ¿ crees que te ayudarían?

Entrevistada: No se

Entrevistador: ¿ Peleas con tus compañeros, sos agresiva con ellos?'

Entrevistada: No

Entrevistador: ¿ Qué fue lo que más te gusto de las diez sesiones ?

Entrevistada: los dramas

Entrevistador: ¿ Que tipos de drama?

Entrevistada: Todos

Entrevistador: ¿ Y crees que estos dramas puedes aplicarlo cuando te relaciones con los demás?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿ Te gusto la vez que tus compañeros de aplaudieron porque te portaste bien?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿ Sabes hay una diferencia entre ser divertido y molestar demasiado en que punto estas vos ?

Entrevistada: En la que molesto

Entrevistador: ¿ Te gustaría cambiar eso y crees que lo que hicimos te puede ayudar a mejorar?

Entrevistada: si

Entrevistador: Dime de lo que te acuerdes de la habilidades sociales

Entrevistada: De la tolerancia, autoestima

13. DULCE LÓPEZ ENAMORADO

Entrevistador: ¿Antes sabias que eran habilidades sociales?

Entrevistada: no

Entrevistador: ¿No tenias idea de eso?

Entrevistador: ¿Sabes que son habilidades sociales ahora?

Entrevistada: más o menos

Entrevistador: ¿Qué son?

Entrevistada: en la manera que hablamos, expresamos, como tenemos la capacidad de interactuar con las demás personas, cada persona es diferente tenemos que tener valores morales, nos va costar más con unas personas que con otras.

Entrevistado: ¿Sabes en que te puede afectar el no tener habilidades sociales?

Entrevistada: No podría acercas a mi familia, y a las personas que yo quiero

Entrevistador: ¿Sentís que te ayudado se parte del programa?

Entrevistada: antes no tenía una mejor relación con mi hogar ahora me acerco más mi hermano

Entrevistador: ¿De todos los temas que dimos cual te gusto más?

Entrevistada: el segundo no recuerdo el nombre pero hacíamos unos mimos

Entrevistador: ¿Componente no verbales de las habilidades sociales?

Entrevistada: si ese

Entrevistador: se que n recordas los temas o las actividades que hicimos pero las aplicas en tu vida?

Entrevistada: No todos

Entrevistador: ¿Cuales has aplicado entonces?

Entrevistada: El de los mimos, la autoestima, la empatía y la tolerancia

Entrevistador: ¿Has tenido algún problema con tus compañeros de la aldea?

Entrevistada: si

Entrevistador: Consideras que todo lo que has aprendido te puede ayudar para que ya no tengas problemas con estas personas

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿Entonces si has aprendido en todo lo que hemos hechos?

Entrevistada: si mucho

Entrevistador: Bien dulce gracias

14. JOHANA AMADOR

Entrevistador: ¿De todo lo que revisamos para vos que son las habilidades sociales?

Entrevistada: No se

Entrevistador: ¿Sabias antes de habilidades sociales?

Entrevistada: No

Entrevistador: ¿De todos los temas que revisamos de cuales te acordas mas?

Entrevistada: autoestima

Entrevistador: ¿No estuviste en todas las sesiones verdad?

Entrevistada: no

Entrevistador: ¿Para vos cual sería el riesgo de no poseer habilidades sociales?

Entrevistada: En nada

Entrevistador: se que no te recordas de nada, solo del autoestima te está ayudando cómo?

Entrevistada: En el comportamiento

15. MARÍA DE LOS ÁNGELES

Entrevistador: ¿Qué entiendes por habilidades sociales o de todo lo que vimos de que te recuerdas?

Entrevistada: De la autoestima, empatía y la tolerancia

Entrevistador: ¿Y esto lo conocías antes y lo aplicas?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿Y las habilidades sociales respecto con las personas como te puede ayudar'?

Entrevistada: a llevarme bien con las personas que no lo hacia

Entrevistador: ¿Cuál sería el problema de no tener habilidades sociales?

Entrevistada: me afectaría porque por ejemplo, yo no me llevara bien con nadie, no respetara a los demás por eso intento practicarlo

Entrevistador ¿De todo lo visto que es lo que más te gusto y estas aplicando?

Entrevistada: Los temas

Entrevistador: Muchas gracias

16. VILMA ESPERANZA

Entrevistador: ¿Qué entiendes por habilidades sociales?

Entrevistada: ...

Entrevistador: De lo que aprendiste

Entrevistada: Nada

Entrevistador: ¿A cuántas sesiones asististe?

Entrevistada: A cuatro

Entrevistador: ¿Y qué aprendiste en las sesiones que estuviste presente?

Entrevistada: El refrigerio, me gusto el refrigerio

Entrevistador: ¿Que sabias antes y que sabes ahora de habilidades sociales?

Entrevistada: Nada

17. WENDY MELÉNDEZ RUBIO

Entrevistador: ¿Que son las habilidades sociales para vos?

Entrevistada: Es como dar respeto y respetar a los demás

Entrevistador: ¿Cómo poder aplicar las habilidades sociales?

Entrevistada: ¿Para que te pueden servir las habilidades sociales y que forma te pueden ayudar?

Entrevistada: Para respetar a las demás personas

Entrevistador: ¿Qué pasaría si no tuvieras habilidades sociales?

Entrevistada: No aprendiera nada sobre el respeto

Entrevistador: ¿Qué otros temas te recordad aparte del respeto?

Entrevistada: Casi todos

Entrevistador: ¿Pero de todo lo que vimos que te gusto?

Entrevistada: Casi todo

Entrevistador: ¿Que cositas te recuerdas de todos los temas que vimos y Cómo aplicarías con las demás personas?

Entrevistada: Respetaba a las demás personas

Entrevistador: ¿Qué cosas no hacías antes que hoy haces en base a lo que aprendiste?

Entrevistada: Como pegarle a los demás, como el bullying

Entrevistador: ¿antes lo hacías?

NÓMINA DE PARTICIPANTES DEL PROGRAMA

N°	NOMBRE	EDAD
	MARÍA TOMASA CAMPOS RODRÍGUEZ	12
	RUDY MAURICIO AYALA GARCÍA	14
	JOSÉ SILVERIO CHÁVEZ MEJÍA	13
	MARÍA CRUZ BOLAINEZ ZAVALA	13
	MARÍA DEL CARMEN BOLAINEZ ZAVALA	15
	NAYELY DEL ROSARIO RAMOS GAMBOA	14
	LONI JHOCSON GIRÓN MORENO	13
	VILMA ESPERANZA HERNÁNDEZ CRUZ	12
	ALICIA ELIZABETH HERNÁNDEZ	15
	JOHANA GABRIELA AMADOR	15
	LORENA ELIZABETH RODRÍGUEZ JURADO	14
	CARLOS ERNESTO CALDERÓN MEJÍA	13
	MARÍA DE LOS ÁNGELES CALDERÓN MEJÍA	13
	WENDY MARILYN MELÉNDEZ RUBIO	15
	RODRIGO ENRIQUE ENAMORADO VELÁSQUEZ	14
	ORLANDO HERMAN FERNÁNDEZ	15
	ALEXANDER BLADIMIR FUENTES	14
	DULCE MARÍA LÓPEZ ENAMORADO	13
	MILEYDY ROXANA CHÁVEZ	12
	WALTER DAVID CHÁVEZ	14

FOTOGRAFIAS

Fotografía N° 1



Participantes del grupo Experimental y Control en la evaluación del Test

Fotografía N° 2



Participantes del grupo Experimental y Control en la evaluación del Test

**PROGRAMA DE AFRONTAMIENTO
PSICOLÓGICO ANTE EL DÉFICITS EN
HABILIDADES SOCIALES**

MANUAL DE ACTIVIDADES

SESIÓN N° 1

Eje Temático: Psicoeducación Inicial: ¿Qué son las Habilidades Sociales?

Objetivo: Indagar e incrementar los conocimientos empíricos que los participantes tienen respecto a las habilidades sociales, profundizar la importancia y los beneficios que se obtienen al potenciar su competencia social.

Descripción: Las Habilidades Sociales se encuentran presentes en nuestro diario vivir, una gran parte de nuestro desarrollo correcto y saludable dentro de la esfera interpersonal estará determinado por la cantidad de comportamientos aprendidos en base a nuestra experiencia cotidiana, a través de lo que se observa y se imita, además de la información empírica y teórica que se posee o se adquiere. Por ello es fundamental reforzar los elementos básicos de las habilidades sociales, reforzando los aspectos positivos y modificando los no tan positivos que interfieren con el desenvolvimiento correcto dentro de un grupo, la correcta asimilación de los componentes fundamentales de las habilidades sociales marcará un pronóstico positivo respecto a los beneficios obtenidos en la relación directa con las demás personas, independiente del lugar o momento en el cual se establezca el contacto.



Actividades y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creará un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades.
2. **Dinámica de Presentación “Donde está mi Nombre”:** Cada participante escribirá su nombre en cuatro trozos de cartulina, luego se depositarán en una caja y se repartirán cuatro trozos de cartulina a cada participante con el nombre de sus compañeros, posteriormente cada uno deberá empezar a buscar los cuatro trozos de cartulina que llevan su nombre pero para esto debe acercarse a sus compañeros y hacer la presentación que se les explicará, el objetivo es comunicarse con todos los participantes del programa y obtener en el menor tiempo posible los trozos de cartulina con su nombre, se estipulará un tiempo límite para conseguir los cuatro

trozos de cartulina, al finalizar cada uno comentara las experiencias y se expresara todo lo que conoció de las personas con las que interactuó.

3. **Exposición Interactiva:** Los encargados de dirigir la sesión grupal iniciaran abordando la temática de las Habilidades Sociales, Definición, Clasificación, Importancia y Diferencias entre una persona que posee y otra que no posee los componentes necesarios de las habilidades sociales en la dimensión Conductual, Interpersonal y Situacional.

Posteriormente se harán grupos de trabajo en el cual se responderán las interrogantes que el encargado de la sesión les dará, luego cada grupo elegirá un representante para que comente las respuestas obtenidas.

Se dejara un espacio para que los participantes puedan exponer sus dudas o comentarios de los temas revisados, además se explicara cual será la metodología utilizada en las próximas sesiones, los objetivos del programa, el tiempo de duración, etc.

4. **Test Psicológico:** Se Proporcionara a los participantes un Test Psicológico para medir sus Habilidades Sociales, se darán las indicaciones del Test pero los resultados se proporcionaran hasta el final del Programa después de aplicar nuevamente el mismo Test.
5. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaran dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recursos: Papel Bond o Cartulina, Tijeras, Una caja de Cartón pequeña, Plumones, Tirro o Cinta adhesiva, Proyector, Computadora, Test Psicológico para medir las Habilidades Sociales.

Tiempo de las actividades: 1:30 Minutos divididos de la siguiente manera.

1. **Establecimiento de Rapport:** 10 minutos
2. **Dinámica de Presentación:** 20 minutos
3. **Exposición Interactiva:** 20 minutos
4. **Test Psicológico:** 30 minutos
5. **Despedida:** 10 minutos

SESIÓN N° 2

Eje temático: Componentes Verbales y No Verbales de las habilidades sociales.

Objetivo: Desarrollar la capacidad comunicativa en los adolescentes y potenciar las relaciones interpersonales, creándoles habilidades sociales positivas.

Fomentar el nivel de conciencia y comprensión de la comunicación no verbal en los adolescentes y que sean capaces de percibir, interpretar y expresarse de forma no verbal dentro y fuera de la institución, favoreciendo así una mejor comunicación.

Descripción: Como sabemos las habilidades sociales son las conductas necesarias para interactuar y relacionarse con los demás de forma efectiva y mutuamente satisfactoria. Sin estas habilidades nuestra vida social es un fracaso, por ello es necesario que los participantes conozcan la importancia del componente verbal de las habilidades sociales, ya que a través los juegos y las actividades ellos aprenderán a comunicarse adecuadamente, establecer conversaciones formales y productivas, valores, buenos modales etc.

Establecemos que los componentes no verbales son la mirada, los gestos, la expresión facial, la apariencia física, estas variables tienen su propio valor comunicativo. Es importante que los participantes comprenda la relevancia de los componentes no verbales ya que son la base de las primeras impresiones que nos formamos de los demás, que tardan solamente unos segundos en producirse. Se pretende que los adolescentes sean conscientes que todas las expresiones no verbales es una forma de comunicarse, pero algunas veces puede existir sesgo en la interpretación del mensaje.



Actividad y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creara un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades.
2. **Componente Verbal** Se van a dividir a los participantes en dos grupos, entre ellos elegirán un representante el cual deberá recorrer cierta distancia dirigiéndose a través de códigos (Números, nombres de canciones, etc.) el facilitador dará indicaciones generales estableciendo las normas para alcanzar el objetivo trazado, el líder debe de pasar ciertos obstáculos como tener sus ojos vendados, sillas u otros objetos que les impedirá llegar a la meta. A continuación los grupos se reúnen y establecen sus códigos de avance quien recorra más distancia obtendrá un premio al final
3. **Componente No Verbal:** Se desarrollara una dinámica introductora a la temática, se facilitara brevemente un poco de información para que se relacionen con la temática, posteriormente formaran grupos de 5 se les pedirá que seleccionen a un representante el cual pasara a retirar un papelito que contendrá cierta actividad a realizar, la cual contendrá nombres de animales, personajes como actores, actrices, súper héroes, etc. A continuación se les dará 10 minutos para que analicen y preparen lo que les corresponde hacer, posteriormente se pasara a realizar lo que han preparado, el facilitador dará indicaciones, se contarán 2 minutos haciendo uso de los dedos, habrá premio para la mejor interpretación.
4. **Exposición Interactiva:** Los encargados de dirigir la sesión grupal iniciaran abordando la temática de la Comunicación Verbal y No Verbal, Definición, Clasificación, Importancia, Diferencias, etc.
5. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaran dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recursos: Papel Bond o Cartulina, Tijeras, Una caja de Cartón pequeña, Plumones, Tirro o Cinta adhesiva, Proyector, Computadora,

Tiempo: 1 hora: 30 minutos

SESIÓN N° 3

Eje Temático: Controlando la Ansiedad Interpersonal

Objetivo: Proporcionar técnicas efectivas para la reducción de la ansiedad que se genera en los momentos de interacción interpersonal o al momento de dirigirse ante un grupo de personas, así mismo exponer a los participantes a situaciones donde debe interactuar con sus compañeros para aprender a reconocer la ansiedad y en qué momentos surge.

Descripción: La ansiedad es una reacción Física, Emocional y Conductual que todos experimentamos a lo largo de nuestra vida, es una reacción de nuestro organismo ante un estímulo de peligro, la ansiedad de manera controlada es totalmente beneficiosa, nos permite adaptarnos al medio, nuestro cuerpo se prepara para pelear o huir ante una situación que se considere peligrosa para la integridad física o emocional. De lo contrario, cuando la ansiedad no es controlada y su nivel, duración e intensidad son muy altos, afecta de manera significativa el comportamiento, la capacidad de pensar y razonar, etc. Las relaciones interpersonales no están exentas de ser sucesos generadores de ansiedad, dependerá del conjunto de habilidades sociales que tenga el sujeto para controlar el nivel y la intensidad manifestada al tener contacto con otras personas y más aún al dirigirse ante un pleno. Por tal razón es fundamental generar técnicas que sean efectivas para el control correcto de la ansiedad ante estos eventos, conocer su definición y diferenciar sus etapas, es muy importante tener los recursos necesarios para potenciar el desarrollo de las habilidades sociales las cuales influirán por completo en todos los ámbitos de desarrollo del sujeto.



Actividades y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creara un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades.

2. **Dinámicas Introdutorias. “Que cosas te producen pena” y “El baile de los Globos”:**
 - A. A cada participante se le da una página de papel bond y un lápiz, deberán escribir las situaciones en la cual sienten pena o incomodidad, puede ser cualquier situación pero se hará énfasis en los momentos donde se debe hacer alguna actividad frente a más personas, posteriormente se elegirán participantes al azar para que compartan lo escrito.

 - B. De manera aleatoria se hace la formación de pareja, a cada una de estas se les entrega un globo y se les explica que deben colocarlo en medio de ellos dos, posteriormente se coloca música y los participantes deben bailar evitando que el globo se les caiga, no deben tocarlo con las manos solamente con las otras partes del cuerpo que el moderador de la actividad indique, ganara la pareja que no deje caer su globo.

Al finalizar la dinámica se explicara que el objetivo era confrontar el miedo a realizar actividades frente a otras personas y se contrastara con las situaciones escritas en la dinámica anterior.

3. **Exposición Interactiva:** Los encargados de dirigir la sesión grupal iniciaran abordando la temática de la Ansiedad Interpersonal, Definición de la ansiedad, en que momentos se produce, aspectos positivos y negativos y maneras eficaces para controlarla.

4. **Dinámica de Refuerzo “Ejercicios básicas para hablar en público”:**
Hablar en público para muchas personas es un generador de ansiedad, con tan solo pensarlo se produce palpitaciones rápidas, sudoración, resequedad en la boca e incluso mareos, es fundamental establecer estrategias de fácil aplicación dirigidas a reducir los efectos negativos de la ansiedad, actividades como la respiración, la vocalización o los trabalenguas, ayudan a mejorar la actuación en público. (Ver Anexo 1)

5. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaran dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recursos: Papel Bond o Cartulina, Tijeras, Lápices, Proyector, Computadora.

Tiempo de las actividades: 1 hora: 30 Minutos divididos de la siguiente manera.

1. **Establecimiento de Rapport:** 10 minutos
2. **Dinámica Introductoria:** 30 minutos
3. **Exposición Interactiva:** 20 minutos
4. **Dinámica de Refuerzo:** 20 minutos
5. **Despedida:** 10 minutos

SESIÓN N° 4

Eje Temático: Gestión Emocional-Controlando la interacción Agresiva

Objetivo: Concientizar en los participantes la importancia de establecer relaciones interpersonales saludables reduciendo los impulsos agresivos y evitando desarrollar conductas que afecten la integridad física y emocional de los demás mediante la burla, los gritos, los gestos inadecuados, etc.

Descripción: El déficit en Habilidades Sociales no solo se presente en aquellos adolescentes que no pueden vencer la timidez de tener contacto directo con los demás, aquellos que se aíslan y prefieren no participar en actividades conjuntas por el miedo a quedar en ridículo por la falta de confianza en



sus elementos básicos para establecer relaciones interpersonales adecuadas, etc. El déficit también se presenta en los que tienen exceso de confianza en su comportamiento interactivo, aquellos que generalmente hacen sentir mal a los demás mediante un gesto, una frase o cualquier otro comportamiento, aunque quizá no es la intencionalidad del sujeto, pero al no poder diferenciar y adecuar lo que se quiere transmitir y lo que se transmite, provoca daños en las personas cercanas a él. Es muy importante lograr la concientización de los comportamientos agresivos y de los graves efectos que estos generan en los demás, esto se convierte en un pilar fundamental de las relaciones sociales especialmente adecuándolo a nuestra realidad donde la violencia está inmersa en una gran parte de nuestro medio y al saber que las habilidades sociales se forman en base a la observación e imitación existe un riesgo alto de naturalizar los comportamientos agresivos en los adolescentes.

Actividades y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creara un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades.
2. **Dinámica Introductoria “Explotando Globos”:** Cada participante debe atar con un cordón o lana un globo en su pierna, luego cada uno tendrá como objetivo explotar con sus pies el globo de los otros compañeros. Al inicio se hará la analogía de la agresividad donde los pies son los comportamientos agresivos que todos tenemos en nuestras relaciones sociales y los globos somos nosotros intentando no ser afectados por la agresividad de los compañeros. Al finalizar se realizaran comentarios sobre las emociones y pensamientos que genera explotar un globo (Ser agresivo) y que exploten su globo (Que sean agresivos con él/ella).
3. **Los Sobrenombres:** Para iniciar a conocer el tema de la agresividad y sus diversas formas de expresarse se le pedirá a cada participante que pase al frente y anote en el pizarrón un sobrenombre que haya escuchado, uno que le ha dicho a alguien y uno que alguna vez han usado contra él, posteriormente se realizaran comentarios reflexivos sobre los efectos negativos que generan los sobrenombres en las relaciones interpersonales y en el aspecto emocional, el objetivo es generar reflexión de los efectos negativos del uso de sobrenombres.
4. **Exposición Interactiva:** Los encargados de dirigir la sesión grupal abordaran la temática de las relaciones interpersonales agresivas, definición, como se manifiesta, los efectos negativos que esto genera a nivel emocional e interpersonal, maneras de evitarlo y se hará mayor énfasis en el Bullying para aumentar los conocimientos sobre esta problemática y a su vez prevenir su propagación.

5. **Material Audiovisual:** Se presentaran diversos videos que abordan la temática del Bullying, luego se formaran grupos de trabajo, a cada uno de estos se les asignara un video el cual deberán analizar y realizar un comentarios sobre los problemas que se observan, al finalizar se propondrán estrategias de intervención y prevención del Bullying.

6. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaran dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recursos: Papel Bond o Cartulina, Globos, Lana, Plumones, Pizarra o Pliegos de Papel Bond, Tijeras, Lápices, Proyector, Computadora.

Tiempo de las actividades: 1hora:30 Minutos divididos de la siguiente manera.

1. **Establecimiento de Rapport:** 10 minutos
2. **Dinámica Introductoria:** 15 minutos
3. **Dinámica 2:** 15 minutos
4. **Exposición Interactiva:** 20 minutos
5. **Material Audiovisual:** 20 minutos
6. **Despedida:** 10 minutos

SESIÓN N° 5

Eje temático: La Asertividad en los Adolescentes

Objetivo: El objetivo general del Entrenamiento Asertivo en Habilidad Sociales es favorecer socialmente a los adolescentes en aquellas habilidades que les permitan relacionarse de una manera más adaptativa con su entorno social

Descripción: Las habilidades sociales y más concretamente la asertividad son habilidades básicas para nuestro desenvolvimiento en la vida diaria. Las personas tenemos intereses y formas de ver el mundo distinto, por lo cual el conflicto interpersonal está a la orden del día.



Quando estas habilidades no están lo suficientemente desarrolladas o se emplean de forma equivocada surge la frustración y la insatisfacción. Con respecto a la salud mental es una técnica que se ha demostrado efectiva en el tratamiento de la depresión, ansiedad y estrés provocados por las relaciones interpersonales.

Actividad y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creara un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades.
2. **Dinámica Introductoria “Taller de Asertividad”:** Se hará una dinámica para romper el hielo donde todas y todos participaremos a continuación la descripción del programa está estructurado en seis etapas: quien dirige la sesión hará uso de buenos modales y de palabras de cortesía en el desarrollo del taller, el cual se desarrollara a través ponencia dinámica, amena y participativa por todos, se establecerán normas de convivencia que deberán respetarse a lo largo de la esta y las próximas sesiones.

Etapas del Taller:

- Identificar los estilos básicos de la conducta interpersonal: Estilo agresivo, pasivo y agresivo.
- Identificar las situaciones en las cuales queremos ser más asertivos.
- Describir las situaciones problemáticas.
- Escribir un guion para el cambio de nuestra conducta.
- Desarrollo de lenguaje corporal adecuado
- Aprender a identificar y evitar las manipulaciones de los demás.

3. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaron dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recursos: Proyector, computadora, lapiceros, galletas, dulces, piñatas

Tiempo: 1: 30 minutos

SESIÓN N° 6

Eje temático: Resolución de Conflictos

Objetivo: Que los participantes pueden desarrollar aptitudes en resolución de conflicto y puedan ser conscientes de sus conductas y acciones erróneas

Descripción:

El rol social es el conjunto de comportamientos y normas que una persona, como actor social, adquiere y aprehende de acuerdo a estatus en la sociedad. Se trata, por lo tanto, de una conducta esperada según el nivel social y cultural en la resolución de conflicto el juego de roles son parte fundamental ya que es una técnica



eficiente de resolución de problema que implican dramatizar una situación de conflicto que se ha presentado, para ayudar a los adolescentes a obtener una nueva comprensión de sus conductas y acciones. Antes de que se empiece a usar los juegos de roles como una técnica de resolución de conflictos, hay que hacer que los adolescentes practiquen con situaciones hipotéticas. Éstas son menos amenazantes que las situaciones de conflicto reales.

Actividad y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creará un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades.
2. **Juego de roles:** Se desarrollará una dinámica introductoria a continuación. Se describirá la situación del conflicto, dándoles el momento, el lugar y los antecedentes siguiendo los lineamientos del programa televisivo caso cerrado. Definido los roles a ser actuados se les pide a los participantes que los actúen, o se solicite voluntarios. Se hará que los actores representen el conflicto. Y si en algún momento se hace difícil continuar se les ayuda con preguntas claves. Se puede hacer brevemente.

Vamos a Detener la actuación en el punto del conflicto. Pidiéndole sugerencias al público sobre lo que podría hacerse después. Luego, hacemos que los actores incorporen una de la sugerencias en el juego de roles y lo terminen.

A continuación Discutimos todos juntos sobre el juego de roles cuando haya terminado. ¿Cómo podría haberse prevenido el conflicto? ¿Cómo se sentían los personajes en la situación? ¿Fue una solución satisfactoria? ¿Qué otras soluciones podrían haber funcionado?

3. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaron dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recurso: Ropa formal, Premios para los participantes

Tiempo: 1 hora: 30 minutos

SESIÓN N° 7

Eje Temático: Gestión Emocional: La Autoestima

Objetivo: Evaluar, reforzar y aumentar el autoestima en los participantes, además explicar la relación existente en el autoestima y la interacción social mejorando con esto la auto aceptación y la relación con sus compañeros.

Descripción: Una frase muy importante dentro de las relaciones interpersonales es que “No podemos otorgar a los demás lo que nosotros no tenemos” refiriéndose a que no es posible dar a los demás cariño, comprensión, amor, empatía, confianza, etc. Si nosotros no podemos darlo a nosotros mismos, el buen trato inicia de manera personal por lo tanto para poder establecer relaciones interpersonales saludables y de calidad es necesario abordar la propia relación de cada participante, para esto se debe evaluar su autoestima y partir de estos resultados para reforzarla con la finalidad de que se concientice la importancia del autoconcepto y autovaloración, dentro de las dinámicas a realizar se hará énfasis en la comprensión del manejo correcto de los pensamientos evitando diálogos internos destructivos y llevar esto al ámbito social evitando críticas destructivas o conductas que afecten de manera significativa a los demás.



Actividades y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creara un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades.
2. **Dinámica “Carta de Elogios”:** Cada participante se colocara una página de papel bond en su espalda, luego todos deberán escribir una característica positiva en la página de los demás pero sin poner el nombre u otro indicador de quien es el mensaje simplemente escribir la cualidad positiva, después de que todos o en su mayoría hayan escrito en la página de los demás se leerán los mensajes y de manera se cada uno comentara si cree que lo que le

escribieron está acorde a lo que él piensa de el mismo, además de expresar las emociones que surgen al leer cada mensaje.

3. **Exposición Interactiva:** Los encargados de dirigir la sesión grupal abordaran el tema de la autoestima, definición, características, razones por la cual se tiene baja autoestima y maneras eficaces de nivelarla, etc. Además se relacionara con las habilidades sociales y la influencia recíproca entre estas dos variables relacionándolo con las habilidades sociales
4. **Material Audiovisual:** Se presentaran videos sobre los beneficios de la autoestima saludable, al finalizar los videos los participantes se reunirán en grupo y elaboraran una lista de recomendaciones para aumentar el autoestima.
5. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaran dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recursos: Papel Bond o Cartulina, Globos, Lana, Plumones, Pizarra o Pliegos de Papel Bond, Tijeras, Lápices, Proyector, Computadora.

Tiempo de las actividades: 1:30 Minutos divididos de la siguiente manera.

1. **Establecimiento de Rapport:** 10 minutos
2. **Test de Autoestima:** 20 minutos
3. **Dinámica “Carta de Elogios”:** 30 minutos
4. **Exposición Interactiva:** 15 minutos
5. **Material Audiovisual:** 10 minutos
6. **Despedida:** 5 minutos

SESIÓN N° 8

Eje temático: La Tolerancia

Objetivo: Que los participantes aprendan la virtud del autoconocimientos, lo importante que son los valores en la vida cotidiana y el beneficio que genera conocerlo y ponerlos en práctica.

Descripción: El Taller de Videoterapia va dirigido a todas aquellas personas que deseen investigar acerca de si mismos, a personas que tengan problemas de autoestima y dificultades con su imagen. Pero muy especialmente a aquellas que tienen dificultades con su imagen interna, a quienes afecta la valoración que puedan hacer los otros o ellos mismos de “cómo yo me muestro”. También para aquellos adolescentes que necesitan desarrollar habilidades morales, y fortalecer su sistema de valores



Actividad y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creara un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades
2. **Taller de videoterapia:** Se realizara en grupos medianos para proporcionar un ambiente de intimidad y facilitar el trabajo personal siempre dentro de un espacio protegido y de confidencialidad. Se siguen una serie de consignas que varían entre una un video y otro, con el objeto de ir profundizando en nuevos contenidos. Serán los propios participantes los que harán una introspección en video se dará un espacio de tiempo pequeño después de cada contenido mostrado.

Los participantes deben de ser divididos en dos grupos, se les brinda la indicación que el grupo que conforman tiene que ponerle un nombre de un

valor. A continuación se hace una rifa para determinar qué valor pasa al taller o cual se queda en el desarrollo de una mini charla sobre el contenido a ver. También se repartirá palomitas de maíz y habrá que adecuar un salón similar a un cine

3. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaran dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recurso:

- Humanos
- Material proyector, Computadora
- Palomitas de maíz refresco o soda
- Galletas
- Adornos de papel bond y crespón

Hora: 1 hora: 30 minutos

SESIÓN N° 9

Eje temático: La Empatía

Objetivos: que los adolescentes desarrollen la capacidad que tiene un individuo para comprender emocionalmente a otro ser humano, a otra cultura, a otro modo de vida, otra creencia, u otro momento histórico

Descripción: los adolescentes se están desarrollando en mundo totalmente egoísta, en donde lo que sobresale es el individualismo, es necesario hacerlos cambiar de actitud y de comportamiento además de mostrarle una nueva forma de vivir su vida, por eso el desarrollo de la técnica comunidad empática para que aprendan a convivir con sus compañeros, además que desarrollen habilidades empáticas en su vida cotidiana



Actividad y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creara un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades
2. **La comunidad del vecino:** Se iniciara con una dinámica de presentación relacionada con la empatía que lleva por nombre ponte el zapato de tu próximo, luego se dará una breve explicación sobre la empatía definición y sus componentes, además de brindar indicaciones generales a continuación la dinámica a desarrollar, para realizar esta dinámica es necesario dividir en diez grupos de cuatro o cinco alumnos/as cada uno. A cada grupo se le entrega una ficha, terminada la construcción de un bloque de diez viviendas simulan ser la comunidad, los nuevos propietarios acuerdan tener una primera reunión de toda la comunidad de vecinos, con el único fin de conocerse y establecer entre todos unas normas basadas en el respeto, que favorezcan una convivencia pacífica y cordial para el buen funcionamiento de la comunidad. Después se explica a los alumnos/as que cada grupo va a

ocupar un piso (el reparto de las viviendas es mejor hacerlo al azar) y que deben intentar hacerse pasar por su propietario en la reunión de la comunidad de vecinos, por lo que cada grupo-propietario deberá acudir con una lista de al menos diez cosas que está dispuesto/ a hacer, para favorecer una buena convivencia en la vecindad basada en el respeto.

Es importante recordar a cada grupo, antes de elaborar la lista, que deben imaginar cómo se comportaría, qué pensaría, qué costumbres tendría, qué actitud tomaría, etc., el propietario que les ha tocado. Una vez terminado el trabajo en grupo (máximo 20 minutos), se elige un portavoz de cada uno y se procede a realizar la reunión de la comunidad de vecinos, poniendo en común las listas elaboradas. Una vez realizada la reunión de la comunidad de vecinos elaboran una lista única entre todos los propietarios en la que aparezcan las normas de respeto para toda la comunidad.

3. **Despedida:** Se comentaran las experiencias de la jornada, se despejaran dudas de las actividades realizadas, se agradecerá la permanencia y participación en el programa y se darán indicaciones para la próxima sesión.

Recursos: Páginas de papel bond, Lapiceros, Pega

Tiempo: 1 hora:30 minutos

SESIÓN N° 10

Eje Temático: Retroalimentación de las Sesiones e Inteligencia Emocional

Objetivo: Explorar los resultados obtenidos en cada una de las sesiones anteriores, así mismo reforzar los ejes temáticos abordados y poner en práctica cada uno de los elementos de las habilidades sociales exploradas en el programa.

Descripción: Durante 9 sesiones se abordaron temas como la Psicoeducación en Habilidades Sociales, Elementos de la Comunicación Verbal y No Verbal, La Ansiedad y Agresividad en la Interacción Social, Empatía, Tolerancia, entre otros. Por lo tanto es necesario realizar un refuerzo práctico de cada uno de ellos para tener las primeras ideas sobre los resultados obtenidos en los participantes.

Actividades y Desarrollo:

1. **Establecimiento de Rapport:** La Sesión se pone en marcha con el establecimiento de confianza, se creará un clima agradable entre todos los participantes y el equipo responsable de dirigir las actividades.

2. **Dinámica “El Rally de Integración Social”:** Se harán 5 estaciones en las cuales se pondrán a prueba los conocimientos adquiridos en el programa de Habilidades Sociales, primeramente se conformarán equipos de 5 personas en las cuales se elegirá un líder, cada grupo deberá pasar por cada estación y cumplir los retos que en ellos se digan, los retos tendrán la finalidad de poner a prueba la capacidad de liderazgo, control de la ansiedad, resolución de conflictos, tolerancia, empatía, solidaridad y creatividad de los participantes, aspectos que se trabajaron en las sesiones anteriores. Para poder pasar de estación será necesario que el grupo realice de manera correcta cada etapa de lo contrario no podrá continuar avanzando, ganará el grupo que venza primero cada reto. Al finalizar se reunirán todos los grupos, se compartirán las experiencias del rally y se expondrán los aspectos que cada uno de ellos considera que aprendió en cada una de las sesiones.



3. **Despedida:** Se finalizará el programa y se compartirán todas las experiencias de las sesiones, se dará un refrigerio y se agradecerá por la participación a lo largo del programa.

Recursos: Cartulina, Globos, Lazos, Sacos, Plumones, Tijeras, Lápices de colores, Proyector, Computadora, Pelotas, Papel Bond o Cartulina, Cajas de cartón.

Tiempo de las actividades: 1:30 Minutos divididos de la siguiente manera.

1. **Establecimiento de Rapport:** 10 minutos
2. **Dinámica “Rally de Integración”:** 1 hora
3. **Despedida:** 20 minutos

ANEXO 1.

EJERCICIOS PARA REDUCIR LA ANSIEDAD AL HABLAR EN PÚBLICO

1. Respiración:

- A. Los participantes deben acostarse en el piso y colocar un libro sobre sus estómagos, seguirán las instrucciones del moderador de la actividad van a inspirar y exhalaran profundamente en repetidas ocasiones. Cuando ya se controle la respiración Diafragmática se podrá realizar de pie o sentado para que se pueda hacer el ejercicio antes de una exposición
- B. De pie y en posición firme con las manos en las caderas, inspirar profundamente y en forma explosiva con energía decir JA JE JI JO JU
- C. De pie, inspirar profundamente y leer en voz alta un párrafo que se expondrá en el pizarrón o la pantalla, sin usar los signos de puntuación, hasta que le alcance el aire sin mucho esfuerzo.
- D. Para favorecer a la práctica de la vocalización, se leerán diversos trabalenguas como los siguientes:
 - 1. Poquito a poquito Paquito empaca poquitas copitas en pocos paquetes.
 - 2. Del pelo al codo y del codo al pelo, del codo al pelo y del pelo al codo.
 - 3. El volcán de parangaricutirimícuaro se quiere desparangaricutiriguarizar, y él qué lo desparangaricutiricuarizare será un buen desparangaricutirimizador.