

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS**  
**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**



**TESIS DE GRADO**

**“PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA CON CANES DE  
RAZA GOLDEN RETRIEVER PARA REDUCIR NIVELES DE  
COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN NIÑOS CON FAMILIAS  
MONOPARENTALES DE LA UNIDAD EDUCATIVA DE  
NIVEL INICIAL ALFREDO GUILLEN PINTO”**

**POR: JAIME VLADIMIR QUENTA ESPAÑA**  
**TUTOR: Mg Sc. ROCÍO DE LOS ÁNGELES PEREDO VIDEA**

**LA PAZ – BOLIVIA**

**2022**

## Resumen

La presente investigación, tiene la intención de dar a conocer los beneficios que puede generar los lazos afectivos HUMANO – ANIMAL en relación a los aspectos FÍSICOS – PSICOLÓGICOS, los diferentes puntos de la investigación, prometen una nueva y efectiva alternativa terapéutica a estudiar en diferentes áreas de la psicología. La aplicación de este programa, está ligada a una intervención detallada, entrenada y desarrollada en una serie de habilidades estudiadas en el entrenamiento canino y la capacitación de los aplicadores, todo con un solo objetivo en beneficio de una sana integración social de los niños con problemas comportamentales a causa de la ausencia de una figura paterna y/o materna, el programa de terapia asistida con canes es una herramienta un tanto desconocida en nuestro país, por lo tanto, para este proceso se elaboró un programa con una primera parte para detectar diferentes y reiterativos comportamientos que comprometían el bienestar de las aulas de la unidad educativa y sus integrantes, en una segunda parte se procedió a ejecutar el programa que mediante una serie de dinámicas y juegos donde predominan la interacción e interrelación con los canes terapeutas para sensibilizar comportamientos y buscar un autocontrol de las emociones para una sana integración social con sus compañeros, maestros y familia de los niños, el comportamiento agresivo se debe a un problema de auto control, en algunos casos en esta etapa de educación podría ser ligeramente normal sobre todo en niños que tienen una sola figura paterna/materna, si este problema no se trata en el nivel inicial posteriormente pueden desencadenarse serios problemas de agresión a sus pares en un futuro, el problema podría generar un trastorno de la conducta, y es lo que buscamos evitar mediante el programa.



*Dedicatoria*

*A Dios por todas las enseñanzas, y el amparo incondicional  
A mi persona por todo el esfuerzo y la valentía de seguir adelante*

## AGRADECIMIENTOS

A mis padres Mirtha España Salazar y Jaime Quenta Villanueva por su apoyo económico, y su compañía, que fue de vital importancia en mi vida y en toda mi formación universitaria.

A mi Abuela Yolanda Salazar, y a mi familia Quenta - España por su apoyo moral.

A mi Tutora, Mg Sc. Rocío Peredo Videa por su apoyo y orientación.

A la Lic. Angélica Ortiz, Directora de la Unidad Educativa de nivel Inicial Alfredo Guillen Pinto, por haberme permitido realizar esta investigación.

A mi único amigo y compañero de cuatro patas SHERMAN, mi Golden Retriever, que colaboró en la elaboración de esta investigación.

## Índice

Introducción.....	8
<b>CAPITULO I PROBLEMAS Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN</b>	
Área Problemática .....	11
Problema de investigación .....	11
Objetivos .....	14
Hipótesis .....	15
Justificación .....	16
<b>Capítulo II MARCO TEÓRICO</b>	
Origen y desarrollo de las terapias animales .....	18
<b>I El Golden Retriever .....</b>	<b>22</b>
Características del Golden Retriever .....	24
Comportamiento del Golden Retriever.....	24
Cuidados Básicos Golden Retriever .....	25
Curiosidades del Golden Retriever .....	27
Criterios que el ejemplar debe cumplir para ser apto como terapeuta canino .....	28
Entrenamiento del Golden Retriever .....	31
Aportes a la intervención psicológica en niños .....	32
<b>II Niños en etapa de educación inicial.....</b>	<b>33</b>
Características .....	33
La mejor etapa para estimular el aprendizaje .....	33
Ambiente y programa diseñados para el niño.....	34
Principales áreas de desarrollo .....	35
Desarrollo socioemocional .....	38
<b>III La conducta agresiva en niños de etapa de educación inicial .....</b>	<b>39</b>

Los Niños en Etapa de Educación Inicial en familia comunitaria Escolarizada .....	39
La Agresividad Infantil .....	41
Tipos de conducta violenta en unidades educativas de nivel inicial .....	42
El vínculo afectivo .....	44
La intervención psicológica para las conductas violentas .....	45
<b>IV Familias Mono parentales .....</b>	<b>47</b>
¿Qué es una familia monoparental? .....	47
Familias Monoparentales según Teorías .....	47
Hogar monoparental .....	49
<b>CAPITULO III METODOLOGÍA</b>	
Tipos y diseño de investigación .....	50
Variables .....	52
Población y muestra .....	56
Técnicas e instrumentos de investigación .....	58
Procedimiento .....	62
<b>CAPITULO IV</b>	
Presentación de Resultados .....	74
<b>CAPITULO V</b>	
Conclusiones .....	105
Recomendaciones .....	108
Bibliografía .....	110
ANEXOS .....	111

## INTRODUCCIÓN

La investigación describirá en detalle el avance de la terapia animal y cómo su avance a lo largo del tiempo ha permitido su mejor desarrollo, una gestión de la información más estructurada y, por tanto, un mejor abordaje terapéutico.

Se ha demostrado que este enfoque terapéutico influye en los procesos intervencionistas en los niños en las primeras etapas de la conducta de ansiedad, así como en el desarrollo social y exactamente donde surgen los primeros conflictos con los compañeros en su entorno educativo.

El núcleo familiar es el primer contacto del niño con el mundo. Aprenderán a vivir en él y a comunicarse con los demás, así como sobre los diversos valores y normas de la sociedad que cambian cada día. Hoy en día, la paternidad monoparental es más común que en el pasado.

Además de las diversas teorías en las que se construye la primera escuela de la vida, por ser el hogar en el que se forman los cimientos de la educación y los valores, las unidades educativas también deben encargarse de identificar ciertas conductas inapropiadas que se puedan fortalecer.

Dado que el entorno juega un papel vital en el desarrollo integral del niño, se han propuesto una serie de actividades con objetivos terapéuticos que, a través de la TERAPIA ASISTIDA CON CANES, fortalecer el desarrollo socioemocional y a prevenir futuros trastornos conductuales y escolares.

El primer capítulo agrupa una recopilación histórica de cómo los animales estuvieron presentes en la vida humana como parte de sus actividades de supervivencia, así como de



protección y sociedad. Precisamente por su cercanía a las personas, mantuvieron un vínculo muy estrecho, del que se beneficiaron durante décadas.

Además, desde el siglo XX se han explorado los avances y principios básicos de la terapia animal (AAT) y las formas de explorar las posibilidades reales de ayudar a los animales en los procesos de rehabilitación e intervenciones terapéuticas. Innumerables estudios e investigaciones. Estudios que sentaron las bases. También se han desarrollado enfoques importantes para TAA, tales como EQUINOTERAPIA, DELFINOTERAPIA, CANINOTERAPIA y TERAPIA DE GRANJA ANIMAL.

El segundo capítulo se centra específicamente en los requisitos que debe cumplir un perro terapéutico para poder realizar esta actividad, ya que requiere una gran disciplina y una estricta selección de perros, incluso a través de diversas pruebas. como una formación integral basada en las necesidades de los sujetos que se beneficiarán de esta terapia.

De la misma forma, se describen las principales razas de perros aptas para la preparación en cuidados terapéuticos. El tercer capítulo describe el desarrollo del niño en las primeras etapas de la escolarización, describe sus características físicas, motoras, cognitivas y lingüísticas, así como sus características psicológicas, al tiempo que enfatiza su proceso de socialización.

El cuarto capítulo trata el tema de la ansiedad infantil, las teorías de su origen, así como los factores que la afectan, con especial énfasis en la teoría del aprendizaje social, en la que se basa este estudio, pues insiste en que estuvo influenciado por influencia, Educación conductual. Factores o estímulos en un entorno donde las personas se comportan de determinada manera.

En el quinto capítulo se desarrolla la metodología utilizada y se presenta el método de inducción como base de este estudio, porque se basó en casos concretos, desde observaciones realmente concretas hasta generalizaciones.

Se describe un método de estudio de caso porque permite la medición y registro simultáneo de la conducta a través de la descripción y análisis de varios individuos.

También se hace referencia a la metodología de intervención terapéutica y se describe una propuesta detallada de la estrategia de intervención, así como una descripción de las técnicas utilizadas para la recogida de datos y su respectivo análisis.

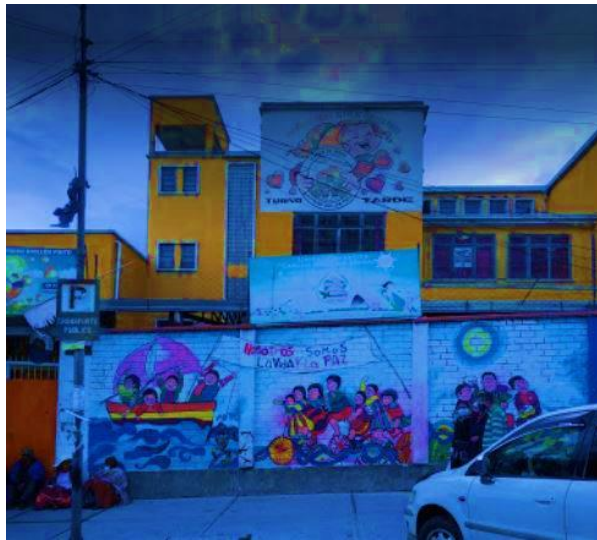
Este estudio también enfatiza que no es suficiente simplemente enseñar a los niños qué hacer, sino darles herramientas y enseñarles cómo actuar en situaciones de conflicto y cómo mantener interacciones sociales efectivas y satisfactorias en sus diversos entornos

## **Capítulo UNO**

### **PROBLEMAS Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **I. ÁREA PROBLEMÁTICA. -**

Esta investigación se llevó a cabo en LA UNIDAD EDUCATIVA DE NIVEL INICIAL ALFREDO GUILLEN PINTO en LA CIUDAD DE LA PAZ en aproximadamente un año escolar, por lo que la información se recopilará en un período de 3 meses. La investigación se centrará en el seguimiento y la práctica de terapia asistida con perros de raza Golden Retriever, específicamente en un grupo de 8 niños con problemas de conducta agresiva, de 4 - 6 años de edad en etapa de nivel inicial.



#### **II. PROBLEMA INVESTIGACIÓN**

En nuestro contexto, los abordajes de diversos problemas en el campo psicológico generalmente han conservado los enfoques tradicionales de la psicoterapia, pero actualmente se están considerando nuevas alternativas que han contribuido a la innovación terapéutica.

Por otro lado, nos estamos desarrollando en una sociedad de consumo que está sujeta a cambios vertiginosos, la gente está acostumbrada a tirar constantemente objetos, bienes e incluso ideas. Los individuos se han distanciado de poder encontrar una fuente de soluciones a muchos de sus problemas en la naturaleza, por lo que los niños desde temprana edad tienen poca capacidad para afrontar la frustración, la ansiedad, la intolerancia y la agresión.

Además, en los centros educativos, este tipo de conductas suele causar malestar a los padres y educadores, que ven reducidos los recursos para el control diario de este tipo de conductas. Pero en la edad preescolar de la etapa de escolaridad inicial, los niños "entre los dos años y medio y los cinco años tienden a luchar por los juguetes y el control de su espacio, y la agresión sale a la superficie especialmente durante los juegos de mesa", y aunque es una necesidad paso, el desarrollo social es necesario para que fueran capaces de identificarlo, gestionarlo y controlarlo para que no se convierta en un patrón fijo de comportamiento en los niños.

Por tanto, es necesario atender esta demanda para salvar el enfoque de la terapia con la ayuda de un perro, que consiste brevemente en "terapia en la que el animal trabaja como co-terapeuta, como ayudante social o se utiliza de diversas otras formas". Ayudar a mejorar el bienestar físico, social, emocional y mental de los pacientes humanos. Esto permitirá reducir las conductas agresivas en los niños en edad preescolar, ya que la sola presencia del animal relaja y alivia la inquietud, alivia los episodios agresivos y permite a los niños desviar su atención, porque el animal atrae y se convierte en una estimulación relajante y divertida.

Por tanto, ayudar a los niños a controlar la agresión nos permitirá fortalecer sus habilidades sociales, pues un comportamiento excesivamente agresivo en la infancia predice no solo la

manifestación de agresión durante la adolescencia y la edad adulta, sino también la existencia de una mayor probabilidad de fracaso escolar.

Ante estos antecedentes, surge el problema de una investigación que busca encontrar una forma en la que "la terapia asistida con perros en niños con familias monoparentales en LA UNIDAD EDUCATIVA DE NIVEL INICIAL ALFREDO GUILLEN PINTO puedan reducir niveles de agresividad".

Este problema plantea las siguientes preguntas, que ayudarán a investigar:

- ¿Cómo se manifiesta la agresión del niño?
- ¿Qué es la terapia asistida con perros?
- ¿Cómo influyen los perros en el comportamiento de los niños?
- ¿Cuál es el grado de desarrollo de las habilidades socio emocionales de los niños con problemas de conducta agresiva en el grupo experimental?
- ¿Se identificarán cambios en las habilidades socio emocionales como consecuencia de la aplicación del programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever a niños nivel inicial con problemas de conducta agresiva en el jardín de niños Alfredo Guillen Pinto?

Es necesario aclarar que la investigación a desarrollar no busca poner en contacto al animal con otro, con los humanos, porque no se trata según el concepto de "perro como el mejor amigo del hombre" sino como una ayuda que el terapeuta utiliza en sesiones terapéuticas., que respeta la integridad y apertura de los pacientes, y así contribuye a mejorar el manejo de estas terapias con una base teórica más sólida basada en experiencias nacionales y su desarrollo y desarrollo a nivel internacional.

### **III. OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL**

- Aplicar el programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever para disminuir niveles de agresividad en niños de nivel inicial con familias monoparentales del jardín de niños Alfredo Guillen Pinto de la Ciudad de La Paz

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar la utilidad del programa como medio para reducir niveles de agresividad en niños de nivel inicial.
- Realizar el seguimiento de la aplicación del programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever
- Identificar cambios en la conducta, como consecuencia de la aplicación del programa de terapia asistida en niños con problemas de conducta agresiva de la unidad educativa de nivel inicial Alfredo Guillen Pinto.
- Evaluar el impacto de la terapia asistida con canes de raza Golden Retriever
- Establecer los resultados obtenidos con la aplicación del programa en el comportamiento de los niños

## **IV. HIPÓTESIS**

### **Hi**

#### **Hipótesis causal**

El programa de terapia con canes de raza Golden Retriever influye significativamente para reducir niveles de comportamiento agresivo en niños con problemas de conducta en la unidad educativa de nivel inicial Alfredo Guillén Pinto en La Paz.

El comportamiento agresivo es intencional y el daño puede ser físico o mental. Existe evidencia de que la interacción con el perro se asocia a efectos positivos en la salud del niño, que también afectan el área terapéutica, donde la presencia del perro estimula las habilidades comunicativas para conectar con el mundo exterior y romper barreras de socialización que impiden la creación de formas convencionales de tratamiento y comunicación escolar.

### **Ho**

#### **Hipótesis nula**

El programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever no afecta significativamente en el proceso para reducir los niveles de agresividad en los niños de familias monoparentales de la unidad educativa de nivel inicial de Alfredo Guillen Pinto

## JUSTIFICACIÓN

Esta investigación busca revelar los beneficios que ofrecen las terapias alternativas, como la terapia canina, específicamente para niños en nivel inicial con comportamiento agresivo.

El estudio de este tema responde a inquietudes sobre la integración de programas diseñados para el desarrollo de habilidades socioemocionales en niños de unidades educativas de nivel inicial, con problemas de conducta agresiva.

La información es insuficiente sobre estas formas de intervención y los diversos enfoques y aplicaciones de esta práctica que se llevan a cabo en nuestro país obliga al estudio de dicha terapia.

Este trabajo luego recopilará los fundamentos teóricos que sustentan esta terapia, y contribuirá con estos fundamentos al panorama que conserva en nuestro país, pues es necesario localizar su desarrollo y las influencias que marcaron la práctica en nuestro entorno.

Además, la importancia del seguimiento en cuanto al desarrollo terapéutico radica en contribuir, a través de la experiencia en el jardín de niños, a la creación de ciertas ideas teóricas que sustentan esta investigación.

El objetivo de la investigación es contribuir a las técnicas psicológicas de intervención terapéutica, para apoyar la mejora del funcionamiento social, emocional y cognitivo de los niños con niveles de comportamiento agresivo a través de un programa de terapia asistida, en el que el perro interviene exclusivamente como co-terapeuta. Sin descuidar los cuidados e información sobre el buen trato del perro como ser vivo.

En el presente trabajo pretendemos coadyuvar con la educación y el aprovechamiento máximo de los estudiantes de nivel inicial, sus habilidades sociales juegan un rol importante para su aprendizaje, tanto como dentro y fuera del establecimiento.



El objetivo del programa de terapia asistida es reducir el nivel de comportamiento agresivo en niños con familias monoparentales. También se espera que los datos obtenidos sean la base para futuras investigaciones psicológicas que respondan de manera relevante a las necesidades de nuestro entorno.

El tema de la terapia asistida con perros, es desconocido en nuestro país, son pocos, los centros que tienen conocimiento de sus beneficios, en la ciudad de La Paz no existe un centro de terapia canina en beneficio de los niños, adultos mayores, y personas con discapacidad.

## **Capítulo II**

### **Marco teórico**

#### **1.1 Origen y desarrollo de las terapias animales. –**

Empezando con la parte teórica de la siguiente investigación empezamos por mencionar el constructo histórico, fue en el siglo XX, es donde pasamos de hablar del uso de animales para el bienestar humano a ser parte de una terapia, una terapia conocida como Terapia Asistida por Animales.

Si aclaramos un poco más esta fecha, es en 1962, cuando Boris M. Levinson, considerado el pionero de la terapia con animales, ve a su perro como un potencial co-terapeuta, ya que es en una de sus consultas, donde can está presente por casualidad y Levinson observa cómo el paciente tiene una interacción positiva con el perro y una mejora en la comunicación. No fue hasta 1969 cuando Levinson acuñó el término "animales terapéuticos" y lo que hoy conocemos como Terapia Asistida por Animales comienza a tomar forma (Marchetti, 2011).

Tras analizar diversas definiciones de diferentes autores sobre la Terapia Asistida con Animales, podemos definirla como una intervención en la que el elemento central es el uso de animales preparados y destinados a la mejora tanto física como psicosocial / emocional y cognitiva de las personas. Dirigido en la mayoría de los casos por un equipo multidisciplinar y siendo aplicado tanto de forma individual como en grupo

#### **1.2 LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES**

El hombre siempre ha estado en constante búsqueda de sus orígenes y su evolución en el tiempo, por lo que, sin dejar de hacer preguntas, centró su trabajo en experimentar, y monitorear formas de vida cercanas, como en el caso de los animales. Se puede decir

entonces que la realidad más cercana al hombre es un animal, que, por supuesto, conserva sus grandes diferencias, aunque sin atribuir las emociones o habilidades mentales propias del hombre, pero percibiendo una forma positiva en la que pueden afectar nuestra vida.

### **1.3 LA TERAPIA ASISTIDA CON CANES O CANINOTERAPIA**

La terapia asistida con canes, es una técnica utilizada para rehabilitar a personas con discapacidades físicas, psíquicas y emocionales. Esta terapia se realiza con la ayuda de perros adiestrados que estimulan la participación de los pacientes en diferentes actividades sensoriales y perceptivas. La caninoterapia o canoterapia es una rama de la T.A.A (Terapia asistida con animales), que se define como una metodología clínica alternativa que implica el uso de canes (entrenados para dar terapia) como auxiliares en el tratamiento de patologías físicas y mentales del ser humano, pudiendo orientarse en diferentes áreas de intervención clínica. Coren (2206)

### **1.4 APORTES DE LA T.A.C. A LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA**

Los beneficios de la Terapia Asistida con Canes como herramienta terapéutica son muy amplias: sus objetivos pueden estar encaminados a mejorar el funcionamiento físico, mental, cognitivo o social. Sin embargo, más allá de la delimitación de los objetivos terapéuticos específicos a los que se dirige, su alcance tiene un impacto ineludible en las demás áreas que constituyen la salud en un sentido integral.

Los perros de terapia son lúdicos, adoptan una actitud de apego hacia el ser humano sin hacer juicios de valor, y al acariciarlos bajan la presión arterial y los niveles de ansiedad en sus diferentes grados. Las ventajas del perro sobre otros animales son significativas. Entre ellos, se encuentran menores costos económicos, mayor contacto visual con el niño por el tamaño del animal, la facilidad de adiestramiento de los cachorros y la facilidad para interpretar su comportamiento, identificando con prontitud las necesidades del animal,

brindando soluciones que eviten su agresividad. Además, con la educación de la familia, el perro puede convertirse en una mascota que también puede brindarle compañía. Esto satisface las necesidades emocionales del niño, especialmente el contacto físico, el compañerismo y el sentimiento de aceptación al vincularse de manera especial con el perro que realiza las tareas de un objeto de transición.

La TAC (TERAPIA ASISTIDA CANINA) proporciona al niño un espacio que logra sacarlo de su zona de confort, permitiéndole tomar conciencia de su entorno. Las terapias con otros animales, como la terapia con delfines y la equinoterapia (terapia con caballos), pueden ser de difícil acceso debido al mayor costo económico y las características propias del animal. Sin embargo, los perros pueden contribuir a la generación de vínculos con los niños, mejorando su irritabilidad y reduciendo situaciones de comportamiento de riesgo.

Los perros son ideales porque generan interacción, mejoran la autoestima en el niño, son una buena distracción y mejoran la sensación de seguridad. El perro actúa como un facilitador social que puede mejorar la atención, la concentración, el refuerzo lógico matemático, la organización espacial, así como la motricidad fina y gruesa del niño, el área emocional y la sensibilidad. Purina(1992).

### **1.5 ¿Cuáles son los beneficia el programa de la Terapia Asistida Canina?:**

Respuestas físicas:

- Mejora la psicomotricidad
- Reduce la presión arterial
- Promueve la relajación
- Motiva salir al aire libre y hacer actividad física.
- Reduce los niveles de estrés y ansiedad
- Mejorar los patrones de sueño

### Respuestas emocionales:

- Fomenta la vinculación con los demás.
- Mejora la confianza y la seguridad
- Reduce la ansiedad
- Fomenta la afectividad
- Aumenta la sensación de sentirse necesitado
- Aliviar la soledad

### Respuestas mentales:

- Mejora la comunicación
- Mejorar la gestión del tiempo
- Estimula mentalmente

## I EL GOLDEN RETRIEVER

### **¿Por qué el Golden Retriever es una raza canina ideal para nuestras terapias?**

El Golden Retriever es una raza que genéticamente ofrece un perfil óptimo para ser un perro de terapia. Por su temperamento pacífico, su gran respuesta a estimulaciones, la gran tolerancia y sociabilidad con los humanos y otras especies, la línea Retriever (Golden, Labrador y Flat Coat) desde sus antepasados fue entrenada para la asistencia humana y diferentes actividades. La raza Golden Retriever se caracteriza por estar entre las 5 razas de perros más inteligentes del mundo, y en primer lugar para la asistencia humana. Coren (2006)

Es un perro con una gran inteligencia, por lo que nos será más fácil y rápido entrenar a la hora de adquirir nuevas habilidades y habilidades para el desarrollo de las sesiones de terapia. Además, ellos mismos necesitan y aprecian el trabajo de formación pensando en su salud psicológica, ya que son animales que disfrutan tanto del trabajo como de las recompensas obtenidas durante el aprendizaje como un aspecto positivo, ya que son de un buen apetito, que cuando se entrenan, una alimento se convierte en un gran reforzador que los motivará al máximo para continuar con el próximo ejercicio.

Una de las cualidades más destacadas dentro del Golden para ser un perro de terapia es su carácter sociable y afable con las personas y otros perros. No son perros dominantes, disfrutan del contacto con perros, niños, personas mayores, etc. Y, por supuesto, son incansables a la hora de jugar, algo fundamental si entendemos que el perro, durante la terapia, está interactuando con las personas y jugar juegos diseñados específicamente para el problema que presenta el paciente. En este sentido, debemos cuidar con todo lujo de detalles que el perro disfrute de las sesiones y no esté molesto o con síntomas de ansiedad.

### 1.3.1 Características del Golden Retriever



Se puede decir que el Golden Retriever es uno de esos perros que inspira confianza solo con mirarlo a la cara. Es uno de los perros más populares como mascota, pero también como perro de trabajo, como perro detector de drogas y explosivos, etc. Lo que está claro, es que el Golden está de sobra capacitado para desempeñar cualquier tarea, y por eso es un animal tan valioso y bien valorado.

Una vez que la raza se expandió por el mundo, se definieron dos líneas de Golden retriever, el tipo británico y el tipo americano y canadiense, aunque el oficial sigue siendo el británico, por ser de donde parte la raza. En cuanto a las características del Golden Retriever americano, destaca que se trata de un tipo de perro más alto y desgarbado que la otra variedad, con un pelaje más denso y en distintas tonalidades, que posee además flecos de gran longitud.

El Golden retriever es un perro de tamaño grande, con una cabeza cuadrada, hocico ancho y no excesivamente largo. Es un perro bastante pesado, que sin embargo es ágil en movimiento, y rápido cuando debe serlo. Sus patas son alargadas y esbeltas, bastante fuertes, su pecho profundo y su cola de longitud media, que generalmente lleva caída o a media altura cuando se encuentra en movimiento. Destacan en su

rostro unos ojos redondos y oscuros y una trufa también grande, que puede presentarse en color negro o rosado.

Se trata de un perro muy enérgico y bien proporcionado, musculoso y capacitado para todo tipo de actividades deportivas. Es un perro con gran capacidad de adaptación al entorno en el que vive, que sin embargo necesitará grandes dosis de ejercicio para dar salida a toda su energía.

#### **1.4.2 Tamaño del Golden Retriever**

El tamaño del Golden retriever se mantiene entre los 56 y los 61 centímetros a la cruz en el caso de los machos, siendo de entre 51 y 56 centímetros en el caso de las hembras, lo que es una de las características del Golden retriever más reconocibles. Es un perro de tamaño grande, pero tampoco es de los más grandes que se conocen. Su peso se mantiene entre los 30 y los 34 kilos, algo inferior en las hembras, que suele oscilar entre los 25 y los 32 kilos. La línea americana y la línea canadiense son algo más altas y menos corpulentas, pero en general cuentan con unas proporciones bastante similares.

#### **1.4.3 Pelaje del Golden Retriever**

El manto del Golden retriever es una de sus características más distintivas, de ahí que se conozca como retriever dorado. En dos capas, y de longitud media, se trata de un pelaje sedoso y brillante, ligeramente ondulado y muy resistente al agua. La capa interna es corta y suave, y la muda dos veces al año, generalmente en primavera y en otoño. La capa externa es fuerte y larga, aunque no demasiado para no interferir a la hora de llevar a cabo sus tareas.

Según el estándar de la raza, el color se presenta en oro brillante, de diferentes tonalidades. Puede ser también crema, aunque se rechazan las tonalidades demasiado claras o demasiado oscuras. El color rojo o caoba, el blanco puro y el negro no están



permitidos en las exposiciones. Más allá de los concursos oficiales, el color del pelaje o la mezcla de tonalidades no tienen ningún efecto en el perro como mascota o para desempeñar un trabajo.

#### **1.4.4 Comportamiento del Golden Retriever.-**

Se puede definir el Golden retriever como una raza repleta de energía y muy inteligente. Además, es una raza sociable por naturaleza, cariñosa y afectuosa con los seres humanos, muy apegada a su familia, y busca su compañía constante. Como punto contrario, pueden mostrarse territoriales, por lo que es importante incidir en una buena socialización desde cachorros. No obstante, el carácter del Golden retriever es perfecto para vivir en familia, con personas de todas las edades.

No son adecuados como perros guardianes, ya que incluso el perro Golden cachorro tenderá a llevarse bien con todo el mundo, ya sean conocidos o desconocidos. Es una raza confiada y amigable, siempre dispuesta a jugar o a recibir una caricia. Es extremadamente extraño que un Golden retriever se muestre agresivo, y es una característica intolerable hacia un ejemplar de la raza, ya que en la definición de su carácter se encuentra la amabilidad y la simpatía. De igual forma, es extraño encontrar un ejemplar tímido o nervioso, ya que su naturaleza es tranquila y dócil.

Es un perro fácil de entrenar y educar si se hace bien, puesto que posee gran inteligencia y una tendencia natural a la obediencia, ocupa el cuarto lugar en la clasificación de Stanley Coren sobre la inteligencia de los perros, que estudiaba principalmente su nivel de obediencia y facilidad para el aprendizaje de nuevas órdenes, solo por detrás del border collie, el caniche y el pastor alemán.

Una de las características del temperamento del Golden retriever, es que son muy pacientes, y por eso son fáciles de entrenar y se llevan especialmente bien con los niños. También poseen una alta capacidad de concentración en su trabajo, por eso son perros perfectos de para desempeñar diversas tareas.

Requieren un alto nivel de ejercicio por su elevada energía, y puede ser una gran idea practicar con ellos deportes como Agility. Además, adoran el agua y nadar, y serán felices si tienen la oportunidad de hacerlo a menudo. Un ejemplar de esta raza que no vea colmadas sus necesidades de ejercicio y que pase demasiado tiempo solo, podrá desarrollar comportamientos destructivos dentro de casa para descargar su frustración. Los largos paseos y los juegos en familia también serán actividades apropiadas para que deje salir su energía y para afianzar la relación. Coren (2016)

#### **1.4.5 Cuidados básicos del Golden Retriever**

Cuidar de un Golden retriever es por lo general muy sencillo. Se adapta fácilmente a su familia y a cualquier estilo de vida, por lo que no requiere tantos cuidados como otras razas. Se trata de un perro equilibrado y tranquilo, sí que solo serán necesarias algunas pautas y hábitos a diario para que se mantenga en perfectas condiciones.

- ***Salud***

Es necesario acudir al veterinario con frecuencia, para llevar al día sus vacunas y desparasitaciones internas y externas. También tendrás que acudir siempre que notes algún comportamiento extraño o síntoma en tu mascota, para descartar cualquier posible enfermedad o actuar lo antes posible sobre ella.

- **Cepillados**

Al tratarse de un perro de pelo largo, los cepillados tendrán que ser muy habituales para evitar enredos o que se ensucie demasiado. Lo ideal es cepillarlo al menos tres veces a la semana, utilizando siempre un cepillo adecuado para su tipo de pelo, de forma que se elimine el pelo muerto tanto de la capa exterior como de la interna.

- **Baños**

Los baños en cualquier perro deben realizarse con una frecuencia adecuada para mantener el pelaje limpio sin perjudicar la piel del animal. Un baño cada seis y ocho semanas será suficiente para lograrlo. Ten en cuenta, que el Golden es un animal con una alta sensibilidad en la piel, y puede presentar alergias, por lo que los baños deberían realizarse únicamente con un champú adecuado y suave.

- **Alimentación**

Debido a la tendencia a engordar de la raza, lo más aconsejable es controlar la cantidad de alimento que ingieren, y siempre es mejor que esté limitada. Todo dependerá también de la cantidad de ejercicio que haga y del estilo de vida que lleve, pero en general deben evitarse los productos con calorías vacías y apostar siempre por un alimento de alta calidad.

- **Ejercicio**

Como ya hemos visto, el ejercicio es fundamental para mantener al perro sano y equilibrado. Todas las actividades físicas son adecuadas para este perro, además de los retos mentales que ayuden a mantenerlo entretenido. Los deportes caninos, los largos paseos y la natación, son los pilares básicos sobre los que se debería trabajar con esta raza.

- **Educación**

Educar a un Golden retriever es muy sencillo si se realiza correctamente y desde cachorro. Basta con realizar una educación en positivo y con firmeza para conseguir la mejor respuesta del perro, ya que se trata de un animal inteligente que por su naturaleza estará siempre predispuesto a complacer a su dueño.

### 1.4.6 Curiosidades del Golden Retriever

Además de conocer todos los detalles sobre la raza, existen algunas curiosidades a tener en cuenta para aquellos que aspiren a ser propietarios de un ejemplar de Golden retriever.

- Actualmente, el Golden retriever es la tercera raza más popular de los Estados Unidos, la quinta de Australia, y la octava en el Reino Unido. Estos datos se han obtenido mediante el acceso a los registros de los nuevos cachorros nacidos cada año, que siguen una línea ascendente.
- Antes de descubrirse los registros de cruces de procedencia de la raza, se creía que su creador, lord Tweedmouth of Guisachan, había obtenido la raza a partir de un grupo de perros pastores de circo. Sin embargo, en sus archivos quedaba patente el desarrollo a través de cruces de perros de caza exclusivamente, disipando así cualquier duda.
- En el año 2006, se organizó en Escocia una reunión de entusiastas de la raza de perro Golden retriever, con la intención de juntar a todos los ejemplares posibles en su lugar de origen. En las fotografías tomadas, se captaron hasta 188 perros juntos, batiendo el récord de mayor número de perros de raza Golden retriever en una misma imagen.
- Es una de las razas con un mayor sentido del olfato desarrollado. Puede aprender a buscar objetos de todo tipo y en cualquier circunstancia. Esta habilidad hace que sea ideal como perro para la búsqueda de explosivos, narcóticos, o cualquier otro producto.
- Aunque todos los perros necesitan morder, el Golden retriever lo necesita con mucha más intensidad. Requiere de juguetes o elementos concretos donde poder descargar parte de su energía y necesidades.
- A pesar de que en su genética están marcados los instintos de caza, no es algo que desarrolle por su propia cuenta si no se le adiestra, al igual que no tenderá a realizar la llamada mordida blanda si no se le educa para ello.

- Son perros además que adoran el agua, nadar y estar en contacto con ella. Son nadadores excelentes, por lo que siempre que tengan la oportunidad, agradecerán un buen chapuzón en cualquier lugar.

### **1.5 Criterios que el ejemplar debe cumplir para ser apto como Terapeuta Canino**

- Deben ser adultos, no cachorros, ya que son más predecibles cuando son adultos.
- Tener confianza y comodidad con las personas y aceptar el trato de los pacientes, especialmente niños o adultos con problemas motores o neurológicos severos.
- Tolerar la indiferencia del paciente u otros llantos.
- Ser ejemplar debe estar centrado y atento al paciente y los esfuerzos del tratamiento y confiar en la capacidad del conductor para proteger
- confiar en la capacidad protectora del terapeuta humano para intervenir en el comportamiento agresivo del paciente.
- Totalmente socializados, muchos perros pasan tiempo con diferentes personas y hogares para adaptarse a diferentes estímulos.
- La apariencia es importante, el color también. Debe ser un perro atractivo para el usuario para que no haya preocupaciones irrazonables que puedan interferir con el tratamiento.

#### **1.5.1 Dados estos criterios, el animal debe tener las siguientes características:**

- **Confiabilidad:** los animales deben exhibir comportamientos estables que respondan de manera similar a pacientes de diferentes edades, sexos, razas y situaciones (p. ej., pacientes en silla de ruedas, ejercicios para caminar, cinturones de seguridad u otras estructuras). También hay que acostumbrarse al ruido de los equipos médicos, lo que ayudará a algunos pacientes.
- **Respuesta predecible.** - Se refiere a la capacidad de predecir y predecir el comportamiento de los animales en diferentes situaciones o ante diferentes estímulos. Control.
- **La capacidad de controlar un animal** significa que el comportamiento de un animal puede ser inhibido, dirigido e inducido por un experto. Por ejemplo, los perros de terapia deben poder controlar sus impulsos de ira, irritación y dolor, y los técnicos deben concentrarse en observar y decodificar las reacciones de los animales.
- **Relevancia.** - Este término se refiere a la capacidad del animal para estar apto o calificado para el trabajo. En otras palabras, se elegirá el animal adecuado para el propósito a lograr.
- **La capacidad de inspirar confiabilidad y seguridad.** Esto quiere decir que el animal debe provocar una sensación de confort y tranquilidad en el paciente, lo que depende directamente de la compatibilidad entre el animal y el paciente y del criterio de selección del perro ideal para la técnica. necesidades del paciente.

La experiencia de trabajo de TAC en nuestro medio sugiere que algunos de los criterios anteriores pueden ser aplicados o adaptados a las necesidades del entorno, pero el escaso desarrollo de esta terapia y la ausencia de una política que apoye y regule esta actividad llevó a todos los implicados en esta práctica para ajustar su trabajo y, por tanto, los propios criterios de muestreo.

Para convivir temporalmente con una persona con cierta discapacidad, se deben cumplir las condiciones necesarias. Silva (2007)

### ***1.5.2 Características Psicológicas del ejemplar de terapia***

- Bueno para socializar.- Los perros deben tener relaciones armoniosas con otros perros y con todo tipo de personas. Además, los perros no le temen lo suficiente a las personas, pero deberían estar felices cada vez que conocen gente. Este rasgo depende directamente de la etapa de impregnación o socialización que recibió la perra de cachorro.
- Obediencia. - El perro debe ser capaz de aceptar naturalmente una superioridad artificial.
- Curiosos. - Mencionar un interés en el mundo exterior puede llamar la atención del perro. Este es un rasgo muy importante, porque sin curiosidad sería un perro escurridizo e incapaz.
- Sumiso - El perro debe ser capaz de controlarse a sí mismo en una variedad de ambientes y estímulos inesperados, especialmente durante la terapia cuando se encuentra con muchas situaciones, personas y comportamientos diferentes.
- Sensibilidad moderada. - se refiere a un perro que está equilibrado en términos de mente, oído, olfato y sensibilidad física, es decir, tiene en cuenta la respuesta del perro a diferentes situaciones o entornos, evalúa la respuesta a diferentes sonidos y olores, por ejemplo, personas, animales, contacto con comportamiento objetos.

- **Carácter estable.** - El entrenamiento riguroso de estos perros los hace predecibles en el trabajo y, de la misma manera, son resistentes al estrés físico y mental.

## **1.6 ENTRENAMIENTO DEL GOLDEN RETRIEVER**

El adiestramiento canino consiste en la aplicación de una serie de técnicas que pueden basarse en las teorías del aprendizaje y en el estudio del comportamiento instintivo o natural de los perros.

Todos estos conocimientos se aplican para que a través de la relación humano-perro, el canino adquiera habilidades y adopte comportamientos.

Aunque existen muchas técnicas de adiestramiento canino, todas se pueden clasificar en dos grandes categorías: técnicas de adiestramiento canino basadas en teorías de aprendizaje y técnicas de adiestramiento canino basadas en la etología canina.

Las técnicas basadas en las teorías del aprendizaje se centran en modificar el comportamiento del perro, dando menos importancia al comportamiento de la especie canina. Por otro lado, las técnicas basadas en la etología canina se enfocan en el comportamiento natural típico de los perros, enfatizando el establecimiento de jerarquías de dominancia y dando menos importancia a las teorías de aprendizaje.

Las técnicas que incluyen violencia y abuso del perro no deben permitirse, ni siquiera considerarse, en las técnicas modernas de adiestramiento canino. Actuar deliberadamente contra el bienestar de nuestro perro puede tener consecuencias muy graves para nosotros.

## **1.6 APORTES A LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN NIÑOS**



La terapia asistida con canes **acoge a una gran variedad de pacientes**. Personas con Discapacidad física, discapacitados intelectuales, jóvenes con problemas adictivos, niños con conductas agresivas o problemas intelectuales, personas con depresión y ancianos son los sectores sociales que más demandan esta terapia.

Los perros de terapia son lúdicos, adoptan una actitud de apego hacia el ser humano sin hacer juicios de valor, y al acariciarlos bajan la presión arterial y los niveles de ansiedad en sus diferentes grados. Las ventajas del perro sobre otros animales son significativas. Entre ellos, se encuentran menores costos económicos, mayor contacto visual con el niño por el tamaño del animal, la facilidad de adiestramiento de los cachorros y la facilidad para interpretar su comportamiento, identificando con prontitud las necesidades del animal, brindando soluciones que eviten su agresividad. Además, con la educación de la familia, el perro puede convertirse en una mascota que también puede brindarle compañía. Esto satisface las necesidades emocionales del niño, especialmente el contacto físico, el compañerismo y el sentimiento de aceptación al vincularse de manera especial con el perro que realiza las tareas de un objeto de transición.

La terapia canina proporciona al niño un espacio que logra sacarlo de su mundo, permitiéndole tomar conciencia de su entorno. Las terapias con otros animales, como la terapia con delfines y la equino terapia, pueden ser de difícil acceso debido al mayor costo económico y las características propias del animal. Sin embargo, los perros pueden contribuir a la generación de vínculos con los niños, mejorando su irritabilidad y reduciendo situaciones de comportamiento de riesgo.

## **II NIÑO EN ETAPA DE EDUCACIÓN INICIAL**

La infancia es una etapa en la que se obtienen **habilidades y conocimientos esenciales para el desenvolvimiento físico, psicológico y social de los seres humanos**.

Fomentar experiencias positivas y un aprendizaje sistemático desde los primeros años, es la clave para alcanzar un desarrollo humano integral.

Por lo tanto, *LA ETAPA DE EDUCACIÓN INICIAL (llamado en el sistema de educación como “Educación inicial en familia comunitaria escolarizada”)* juega un rol decisivo en la educación.

### **1) Características.-**

Entre los 3 y los 6 años, es decir, en etapa inicial, el niño es una persona en desarrollo con sus propias características físicas, psíquicas y sociales.

Su cuerpo se ha afinado, sus capacidades motoras y mentales se han afinado, su personalidad se va construyendo, tiene una historia personal y social, y su relación con la Creación se ha vuelto más compleja. Papalia (1994)

### **2) La mejor etapa para estimular el aprendizaje.-**

Desde la gestación hasta los 6 años, las conexiones neuronales están en formación y los niños buscan interactuar, aprender y comprender su realidad, por lo tanto, es el momento apropiado para que reciban la mayor y mejor estimulación posible, esto favorecerá sus capacidades cognitivas, creativas, sensoriales, competencias emocionales y de socialización.

Los más pequeños de la casa necesitan un ambiente didáctico que los incentive a mejorar su conducta, aprendizaje y comunicación, es decir, necesitan un preescolar.

La educación inicial atiende a la población infantil comprendida entre los 3 y 5 años, en esta etapa profesionales calificados utilizan diversos procesos, técnicas y recursos que favorecen la inserción del niño en la escuela reforzando el aprendizaje del hogar.

### **3) Ambiente y programa diseñados para el niño**

En la etapa de educación inicial en familia comunitaria escolarizada, se preparan actividades para **despertar la curiosidad, fomentar la buena convivencia entre los niños**, mantener su atención y generar un ambiente óptimo de aprendizaje.

Se debe trabajar con un programa académico estructurado, según objetivos variables, con métodos e instrumentos adaptados a la edad y a la madurez demostrada en el aula.

Este proceso pedagógico se lleva a cabo dentro de un **entorno controlado, colaborativo y amigable**, en el cual el niño puede experimentar y adaptarse a nuevas situaciones, aflorar sus aptitudes, expectativas y emociones (alegría, sorpresa, asombro, frustración, entre otras), demostrar su autoestima, concentración, aprehensión y disciplina, reconocer y valorar a sus semejantes, disfrutar, compartir y resolver tareas.

Además de absorber nociones concretas relacionadas con el lenguaje, las matemáticas y las ciencias, los niños aprenden a aceptar su cuerpo, a admirar la naturaleza, relacionarse en grupos, modelar su temperamento, autonomía, responsabilidad, respetar las reglas y utilizar la tecnología.

Del mismo modo, será posible detectar a tiempo cualquier alteración psíquica o patología física que requiera terapia, refuerzo psicopedagógico o alguna medicación.

### **4) Principales áreas de desarrollo.-**

En la **etapa de educación inicial en familia comunitaria escolarizada**, se trabaja en cuatro ámbitos importantes para lograr la evolución esperada de tu niño, te lo explicamos a continuación:

## 4.1 Lenguaje

Los niños se familiarizan con **letras, números, vocabulario y pronunciación**, al igual que se entrenan en la prelectura y mejoran su desempeño al escuchar, hablar y escribir. Entienden la utilidad de comunicarse y buscan hacerlo con más fluidez. Motricidad

Se desarrollan los músculos más grandes y se gana **mayor agilidad, control y eficiencia en los movimientos** y el desplazamiento del cuerpo. Los niños adquieren mejor equilibrio (motricidad gruesa) y coordinación entre manos y ojos (motricidad fina).

El lenguaje de los niños, en su fase educativa de nivel inicial, tiene varias fases muy diferentes entre sí. Su desarrollo es el más desarticulado de toda la infancia, ya que ha pasado de una total imposibilidad de comunicación concreta al más completo

## 4.2 Desarrollo Cognitivo.-

Este proceso es el más importante porque permite que los niños desarrollen la capacidad de construir conocimiento, la capacidad de usar símbolos en el pensamiento y la acción, y la capacidad de procesar conceptos como la edad, el tiempo y el espacio. Pero en este punto, no puede separar por completo lo real de lo irreal, y su lenguaje es esencialmente egocéntrico.

En otras palabras, la interacción del niño con objetos, personas, fenómenos y situaciones del entorno le permitirán descubrir las propiedades físicas y propiedades de los objetos, que luego podrá representar a través de símbolos. Diversas expresiones lingüísticas, juegos y dibujos se convertirán en herramientas para expresar conceptos y asimilar conceptos.

“Según Piaget, uno de los más importantes investigadores del desarrollo cognitivo, esta es la etapa del pensamiento preoperatorio, la etapa en la que se utilizan los símbolos y el pensamiento se vuelve más flexible. » . En esta etapa, el niño se presenta como un todo, lo que significa que puede reconstruir acciones pasadas, así como predecir acciones futuras y comenzar a construir relaciones. La lógica se refiere a la psicología, el lenguaje, las emociones y la sociedad del niño, lo que permite un pequeño problema. Resuelve según tu edad.

De acuerdo con este enfoque, las principales características de la etapa actual del desarrollo cognitivo se pueden resumir en:

✓ *Función simbólica*

Esta función consiste en la posibilidad de representar objetos, hechos, personas, etc., en su ausencia ya los que se les ha atribuido un significado.

Los niños muestran la función simbólica a través de: la imitación retardada, que es la repetición de una acción observada después de un tiempo; el juego simbólico consiste en construir historias con objetos que las representan; El lenguaje implica el uso de un sistema común de símbolos para comunicarse.

✓ *Construcción de relaciones lógicas*

Es el proceso por el cual, a nivel intelectual, se fortalecerán las relaciones que facilitarán el acceso a la representación de los objetos, ordenados y coordinados con la realidad del niño, lo que permitirá la construcción progresiva de estructuras lógico-matemáticas básicas y de expresión oral. lenguaje y escritura.

Su desarrollo por edades es la siguiente:

- ✓ Uso para niños a partir de 3 años:
  - Pronombres y preposiciones asociadas
  - Oración de tres caracteres
  - Verbo en plural
  - Las palabras conectan observaciones, conceptos e ideas. Oraciones de 4 a 5 palabras.
  
- ✓ Los niños de 4 años comienzan con:
  - Entender las relaciones dimensionales
  - Seguir la secuencia de tres pasos
  - Contar hasta cuatro colores
  - Disfrutar de las rimas y los juegos de palabras complejas.
  
- ✓ 5 años:
  - Mostrar su comprensión del concepto de tiempo
  - Contar hasta 10
  - Saber de memoria su número de teléfono
  - Respondiendo a la pregunta del "por qué"
  
- ✓ 6 años
  - Pronunciación correcta.
  - Utilizar la gramática correcta en oraciones y conversaciones.
  - Comprender el significado de la mayoría de frases.
  - Nombrar los días de la semana en orden, contando hasta 30.
  - Ingresar su fecha y mes de nacimiento, nombre y dirección.

- Conoce la mayoría de las palabras y sus significados opuestos "a través ", "hacia", "lejos" y "desde"

PAPALIA (1994)

### ***4.3 Desarrollo Socioemocional***

La **afectividad, los miedos y el sentido de pertenencia** se manifiestan en los niños tan pronto reconocen su entorno e interactúan con los demás. Aparece así la **inteligencia emocional** y se cultivan los primeros valores: respeto, perseverancia, cooperación, solidaridad, obediencia.

Poco a poco, el niño o niña identificará y aprenderá a lidiar en público mostrando sus talentos independientemente de su estado de ánimo o de sus limitaciones, también se adaptará a las normas y a la organización.

La **importancia de la etapa de educación inicial en familia comunitaria escolarizada reside en su funcionalidad**, ayuda a los niños a ser conscientes de su realidad y a conocerse a sí mismos, la formación inicial es la base para formar una personalidad estable capaz de entablar relaciones sociales, también los ayuda a desarrollar sus capacidades al máximo y a afrontar exitosamente las siguientes etapas. Bersegen (1989)

### ***5) FUNCIONES.-***

De los 3 a los 6 años, llamados etapa INICIAL, un niño es un ser en desarrollo que tiene sus propias características físicas, psicológicas y sociales.

Su cuerpo se encoge y sus habilidades motoras y mentales se agudizan, su personalidad está en proceso de construcción, tiene una historia individual y social, y las relaciones que establece se vuelven más complejas.

### **III LA CONDUCTA AGRESIVA EN NIÑOS DE ETAPA DE EDUCACIÓN INICIAL**

#### **1) *DESARROLLO***

Hoy en día es muy común encontrar grupos de niños donde el juego es menos sociable, porque la tecnología los ha vuelto más pasivos o también porque tienen menos hermanos y es probable que jueguen más tiempo solos. Sin embargo, también debe tenerse en cuenta que el juego solitario también es enriquecedor, ya que permite al niño fortalecer el desarrollo cognitivo y físico y puede reflejar más bien independencia y madurez, ya que lleva tiempo concentrarse en tareas específicas.

El desarrollo socio emocional es un proceso de cambio en el que los niños aprenden a relacionarse con los demás y definirse a sí mismos en este tratamiento o relación, deben aprender interacciones para construir una alta autoestima.

#### **2) *CONDUCTAS INFANTILES VIOLENTAS***

Las conductas infantiles violentas Al nacer el niño se comunica llorando, crece y desarrolla el lenguaje como medio de expresión (Escobar 2009). Gracias a los padres el niño es presentado en un contexto, se convierte en un individuo social que interiorizará reglas, en casa y en la sociedad. Los padres son los encargados de mostrárselas y brindar confianza para el logro de una consciencia moral infantil (Bandura, 1989). Si al niño se le dificulta interiorizar las reglas sociales presentará conductas disruptivas: lanzar objetos y golpear a otros. Las conductas de los niños no son enfermedades, son una respuesta de supervivencia hacia el mundo y su contexto. Los comportamientos cumplen una función y no deben ser juzgados (Escobar 2009).



### ***3) LOS NIÑOS EN ETAPA DE EDUCACIÓN INICIAL EN FAMILIA COMUNITARIA ESCOLARIZADA Y SUS CAMBIOS EVOLUTIVOS***

La niñez temprana (de 3 a 6 años), la etapa preescolar, sirve al niño para conocerse, decir qué le gusta y qué no, presentar mayor autocontrol y comenzar a entender que toda conducta tendrá una Consecuencia.

Por ello el infante puede expresar enojo, desagrado o alegría; promover la interacción grupal y las conductas sociales, como sonreír y hablarle a otros niños (Pastor et al., 2010). Físicamente, evoluciona el cartílago a hueso del niño para proteger los órganos internos y facilitar las actividades motoras; mejora la capacidad para recordar, hablar, escuchar, prestar atención, correr, brincar, cortar, dibujar y colorear. Papalia (1994). Según Piaget (1994), los preescolares están en la etapa preoperacional, en la que el niño ha adquirido una función simbólica, asocia palabras con objetos o personas, incluso si no están presentes.

Sin embargo, su expresión será egocéntrica hasta que logre un equilibrio entre su mundo interno y el exterior. Cognitivamente, se desarrolla el lenguaje como medio para la socialización y el intercambio de información (Piaget, 1994), los preescolares están en la etapa iniciativa frente a la culpa. Para desarrollarla es necesario responsabilizarse de su persona: juguetes, actitudes, etc., mediante tareas sencillas. Así, el niño diferenciará entre la realidad y la fantasía, se comparará con otros niños, preguntará e imaginará qué quiere llegar a ser. Castillo (2005).

Para que el niño logre obtener la virtud de finalidad o propósito, el Ello, el Yo y el Superyo deberán estar en equilibrio entre sus deseos y los limitantes sociales, por eso, el infante buscará personas de su edad para generar nuevos aprendizajes, aunque constantemente temerá haber sobrepasado los límites sociales (romper sus juguetes, golpear a otros), desarrollará miedo y culpa indica que en preescolar se desarrolla la consciencia moral y los niños interiorizan el mundo externo: escuela, sociedad y valores de sus cuidadores. El infante concibe que pueda ofrecer y recibir amor. Desde preescolar el papel del juego se

hace evidente, los niños serán los dueños de su actividad, utilizando su cuerpo, imaginación y fantasía; así buscan solucionar dificultades si es mucha su frustración. Castillo (2005).

#### **4) LA AGRESIVIDAD INFANTIL**

Los padres transmiten mensajes, delimitan deseos y explican los efectos de las decisiones del niño, esto facilita el desarrollo de la consciencia del menor. Bruce (2004) menciona que el Superyo se forma a través de expresiones externas; principalmente de los padres, quienes serán los encargados de establecer los límites adecuados en los niños, por ejemplo, al saber decirles ¡No! Por lo regular, los padres se molestan ante un comportamiento “directo y espontáneo” de sus hijos, catalogándolo como disruptivo. Sin embargo, este no es más que una respuesta hacia el contexto, como una resistencia ante el sometimiento. Llamarlo agresivo es una forma de etiquetarlo, considera que la percepción de los padres sobre sus hijos es la reacción a sus problemas, sin identificar el comportamiento disfuncional de los menores, a pesar de las indicaciones de los profesores. Castillo (2005)

Para Boucier (2012) la agresividad es normal, es un impulso psíquico hacia el contexto, por ejemplo, el llanto frente al hambre.

Con el tiempo, el niño disminuye su actitud expresiva porque puede hablar. Así que su agresividad dependerá de la tolerancia del adulto. Por otro lado, Train indica que los niños “Tienen un instinto de caza y un instinto de lucha: un deseo innato de adquirir cosas, competir, simpatizar”. No obstante, la actitud del niño depende del contexto, de sus deseos y el carácter difícil puede responder a otros factores, como conseguir su autonomía (Bergé, 1920).

La Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2014), dentro del manual de enfermedades mentales DSM-V ya aborda los trastornos disruptivos, como se indicó arriba; al igual que la Organización Mundial de la Salud (1994), dentro de la Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento (CIE10), éste organismos define los trastornos disociales, los distinguen como una conducta agresiva que no respeta las normas sociales; “peleas o

intimidaciones excesivas, crueldad hacia otras personas o animales, destrucción grave de pertenencias ajenas, incendio, robos, mentiras reiteradas, faltas a la escuela y fugas del hogar, rabietas frecuentes y graves, y desobediencia.

##### **5) TIPOS DE CONDUCTAS VIOLENTAS EN UNIDADES EDUCATIVAS DE NIVEL INICIAL**

El infante, al ampliar su lenguaje, puede agredir con gestos y palabras, para desarrollar su independencia. Frente al castigo podrán demostrar su enojo verbalmente o de forma indirecta. En este momento el infante no ha desarrollado habilidades sociales como la empatía, por lo que no identifican si lastiman a otros (Boucier, 2012). En un estudio con niños de 4 a 6 años Ortega estableció una calificación de los comportamientos agresivos:

- a) Agresión directa relacional (un niño/a dice a otro que él/ella no puede jugar);
- b) agresión física directa (un niño/a pega, golpea, empuja a otro/a);
- c) agresión relacional indirecta (un niño/a levanta y distribuye desagradables rumores sobre otro/a); y
- d) agresión verbal directa (un niño/a grita e insulta a otro) (Ortega, 2005, p.454).

Otros comportamientos del estilo en la infancia son: las rabietas, el coraje, las discusiones frecuentes con las figuras de autoridad, las resistencias ante una actividad, los enfrentamientos y los rencores hacia los adultos. Berge (1920). El papel del sistema familiar en las conductas violentas En la estructura familiar cada integrante respeta su posición y rol; así, los padres enseñan qué está permitido, las reglas y los límites familiares (Castillo, 2015).

- Límites rígidos: en familias separadas/desligadas, con poca comunicación, gran autonomía y poca expresión emocional. Según Castillo (2005), si los niños crecen con estos límites mostrarán problemas conductuales.
- Este límite puede implicar padres disciplinarios o despreciativos, con violencia intrafamiliar como patrón repetitivo (discusiones, golpes, insultos, gritos).
- Límites difusos: en familias excesivamente ligadas; con exceso de información, preocupación alta por los otros, poca autonomía, poca interacción con el ambiente, con pérdida de la integridad. Niños con estos límites suelen presentar problemas de conducta y adicciones (Ortiz, 2008).
- Límites claros: en familias flexibles; con comunicación y apoyo interno, con diferenciación y autonomía entre los integrantes (Moreno, 2014). Otro aspecto importante acerca del trabajo terapéutico con los niños es el estilo parental, de crianza. Ramírez (2005) los describe así:
- Democrático: con un ambiente estable donde el niño se siente feliz, los padres sitúan su posición jerárquica y se muestran amorosos, refuerzan las conductas aceptables; usan pocos castigos y regaños, prefieren el diálogo claro y firme.
- Permisivo: con poco o nulo control, el niño hace lo que quiere, no se castiga y los padres suelen preguntar a los niños sobre las decisiones que tomarán, a veces dialogan con ellos sobre lo permitido y lo que no, sin embargo, los padres no son responsables de su posición.
- Autoritario: con un ambiente estricto y con altas expectativas sobre el comportamiento del niño, éstos no toman decisiones; se castiga frecuentemente el comportamiento del menor (Ramírez, 2005). No obstante lo anterior, Bergé (1920) indica que el padre es la autoridad y la madre quien establece las reglas y cuida se realicen, de lo contrario, se generaría un estilo de crianza difuso para el niño, quien no comprendería cómo debe actuar.

## 6) *EL VÍNCULO AFECTIVO*

La terapia de esquemas de Young e (2013) indica cinco necesidades emocionales nucleares (necesidades infantiles emocionales) para un crecimiento emocional sano y adaptable, flexibilidad y buena salud mental; aunque dependerán del contexto y el temperamento del niño:

1. Vínculos seguros con los demás.
2. Autonomía, competencia y sentido de identidad.
3. Libertad para expresar necesidades y emociones válidas.
4. Espontaneidad y juego.
5. Límites realistas y autocontrol (Young 2013)

Por otro lado, Bolwby (1988, p.40) describe el apego como: “La conducta [...] que tiene como resultado el logro o la conservación de la proximidad con otro individuo claramente identificado al que se considera mejor capacitado para enfrentarse al mundo”.

Este vínculo comienza en los niños desde su nacimiento y se logra llamar la atención de la madre con el llanto, la sonrisa y el balbuceo, después mediante gestos (Bowlby, 1998).

Establecieron tres tipos de apego:

- Seguro: se observa en niños que lloran cuando no está su cuidador y se calman cuando está con ellos, presentan la capacidad de consolarse, lo que les permite adaptarse a diferentes circunstancias.
- Evasivo: cuando el niño no muestra ningún tipo de emoción ante el cuidador, ni presente o ausente; cuando está, el niño trata de evitarlo.

- Ambivalente: se observa en niños ansiosos, aunque el cuidador esté; si no está, al volver, el infante puede presentar enojo, por lo que lo rechazará, pero al mismo tiempo llorará por su regreso (Ainsworth et al., 1978, citado en Papalia et al., 2012).

En un estudio realizado por Méndez y colaboradores (2016) con niños agresivos de 3 años, se usó la actividad "situación del extraño" y se observó la reacción del niño mientras estaba con su cuidador principal y un extraño para comprobar su tipo de apego.

También se registraron ciertas conductas agresivas como: gritar, rasguñar, aventar y pegar con el puño. La investigación arrojó que 50% de los niños presentaban apego ambivalente, no obstante, en presencia de los padres no mostraban conductas violentas (Méndez et al., 2016, p.19).

## ***7) LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA LAS CONDUCTAS VIOLENTAS***

Cuando se interviene psicológicamente a infantes en educación inicial se realiza mediante el juego por ser su herramienta primaria para expresar necesidades y deseos. Al ser placentero, agradable, encantador, no tiene un fin y se hace por gusto, es involuntario, libre e instintivo (Garvey, 1920).

Dentro de los tratamientos con niños agresivos es importante la cooperación de los padres, cuidadores y/o profesores recomienda a los padres una participación activa, una crianza positiva que englobe la forma en que se piden las cosas, técnicas de respiración para sus propios problemas, la expresión emocional, conceptualizarle al niño qué es una conducta violenta y fomentarle la autonomía. Por otro lado, Train (2004) menciona actitudes que los padres de niños agresivos deberán seguir: ser modelo de conducta, ser consecuente (si se castiga no se recula), así, el niño aprenderá que cada conducta tiene una consecuencia; y establecer actividades y rutinas en las que el niño muestre mayor desempeño para fortalecer su autoestima.

Respecto a la rutina, la importancia de establecer horarios, reglamentos y conductas esperadas para que el niño los siga y sepa qué actividades le corresponden. El diálogo en el momento correcto es otra estrategia útil para que el niño esté tranquilo. Puede realizarse al dibujar, al jugar con plastilina o representaciones (obras de teatro) para que el menor exprese qué le molestó y aprenda a desarrollar sus habilidades sociales; sepa saber pedir y dar las cosas. No obstante lo anterior, el enfoque cognitivo conductual ha sido el más eficaz para tratar los comportamientos violentos. Parte de aumentar las habilidades expresivas y sociales y las rutinas para controlar los impulsos y la ira.

La terapia sistémica familiar, por su parte, implica el aumento de las interacciones familiares, terapia grupal, aumento de habilidades sociales. El uso de fármacos se da sólo para reducir casos patológicos de la conducta agresiva: Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y Trastorno Oposicionista Desafiante (TOD) (Martínez et al., 2019)

Finalmente, dentro de los tratamientos externos, la Fundación Adana (2017) menciona que el Grupo Terapéutico Precoz (El GTP) ha establecido un programa dirigido a preescolares y escolares con dinámicas para el control emocional y conductual, fomentando el desarrollo del respeto, la resiliencia y la autonomía.

#### ***IV FAMILIAS MONOPARENTALES***

##### ***1) ¿Qué es una familia Monoparental?***

El término **familia monoparental** se refiere a una familia compuesta por un solo progenitor, que puede ser el padre o la madre, con uno o varios hijos a su cargo. Puede constituir una familia independiente o bien puede convivir con parientes, por ejemplo en el caso de una madre sin pareja que vive en casa de sus padres con su hijo o hijos.

Asimismo, **se puede ser una familia monoparental como opción voluntaria o por una circunstancia no deseada**, y en ambos casos se recibe esta consideración. Otro aspecto a tener en cuenta es la ausencia, temporal o permanente, y con corresponsabilidad o no, del

otro progenitor, diferenciándose así entre familia monoparental o familia en situación de monoparentalidad.

## **2) Familia monoparental según teorías.-**

La familia monoparental es la que está conformada por uno o más hijos que viven y están a cargo de un solo adulto, además este debe de identificarse con uno de los criterios a continuación:

- Fallecimiento en un matrimonio con hijos.
- Ruptura de la pareja con hijos menores por conflicto entre sus miembros, quedando los hijos en la custodia de uno de los padres.
- Madre soltera con uno o más hijos nacidos fuera del matrimonio.

## **3) PROBLEMÁTICA DE LAS FAMILIAS MONOPARENTALES**

La problemática de las familias monoparentales es muy amplia y repercute en muchos ámbitos de la vida cotidiana. La situación de estas familias no es homogénea, pero el hecho de que estén encabezadas por sólo uno de los progenitores (generalmente la mujer) supone una problemática común, aunque en cada caso puede estar más o menos agravada según las circunstancias de cada cual y de ciertas variables como nivel educativo y de ingresos, actividad laboral.

La problemática de estas familias la podemos encuadrar en diferentes aspectos como: el empleo, la vivienda, la educación y aspectos psicosociales.



#### **4) PROBLEMÁTICA PSICOSOCIAL**

Se puede definir la problemática psicosocial en los siguientes términos: Las posibilidades de distracción y de relaciones de las familias monoparentales son más limitadas, pierden su compañero sexual, así como la amistad y la seguridad que la relación de pareja y parental aporta a la familia. El cuidado de los niños por parte de uno solo de los progenitores, que debe proveer también el sustento económico, es tan absorbente que contribuye a crear una percepción de aislamiento. A menudo, la ruptura de la convivencia familiar supone, además, la erradicación del propio ambiente, pérdida de amistades y relaciones. Siguen subsistiendo, sobre todo en ciertos medios, prejuicios y actitudes de condena social hacia la madre soltera, separada o divorciada. El conjunto de estas condiciones, unido a la baja renta de las familias, repercute en el estado psicológico y físico de los hijos, que ya se encuentran más desfavorecidos. Almeda(2017)

### **CAPITULO III**

#### **Metodología**

##### **1) Tipo de Investigación. –**

El tipo de investigación corresponde al tipo de investigación **EXPERIMENTAL**, ya que se manipulará de manera intencional las variables de estudio con la finalidad de analizar las consecuencias, a partir de la manipulación, sobre la variable dependiente. (Hernández, 2010, pág. 130), pues el programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever (variable independiente) busca reducir niveles de comportamiento agresivo (variable dependiente) de los niños con comportamiento agresivo con familias monoparentales a través de la aplicación del programa.

## 2) Diseño de Investigación.-

De acuerdo con Campbell y Stanley (2001), el diseño cuasi-experimental más difundido en la investigación social es el de grupos de control, no equivalente; comprende un grupo experimental y un grupo control, de los cuales ambos recibieron un pre test y un pos test y cuyos participantes están conformados naturalmente.

Esta investigación monitorea el **DISEÑO CUASI-EXPERIMENTAL, PRE-TEST Y POST-TEST** con el grupo control, no equivalente, ya que permite verificar, el efecto de la Variable independiente sobre la variable dependiente, además, que el grupo de niños correspondientes a la muestra **NO FUERON SELECCIONADOS ALEATORIAMENTE**

*VI = PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA POR CANES DE RAZA GOLDEN  
RETRIEVER*

Este programa se considera una variable independiente porque se lleva a cabo en un solo estado, es decir, en un momento con un grupo, sin un grupo de control. Esta variable busca causar un efecto a la variable dependiente.

**VD = NIVELES DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO**

En niños de nivel inicial, con familias monoparentales, en la unidad educativa de nivel inicial Alfredo Guillen Pinto.

GRUPO EXPERIMENTAL	01	PROGRAMA TAC. (X)	02
GRUPO CONTROL	01		02

CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE V.I. PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA CON CANES DE RAZA GOLDEN RETRIEVER

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MEDIDORES	ESCALA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
TERAPIA ASISTIDA CON CANES DE RAZA GOLDEN RETRIEVER	<p><i>“Ejercicios para habilidades sociales”</i></p> <p><i>Aprendo a relacionarme con los demás, Ejercicio con CANES.</i></p>	<p>Ejercicio: “MI RELACIÓN CON LOS SERES HUMANOS”.</p> <p>Ejercicio: “descubro mis talentos”</p>	<i>Aplicación del programa</i>	<p><i>Grupo Control NO Grupo experimental Si</i></p>	<p>DESCRIPCIÓN EN LA HOJA DE REGISTROS GRUPALES</p> <p>HOJA DE DESCRIPCIÓN RECONOCIENDO EL LENGUAJE CANINO</p>
	<p><b>Diseñando el futuro para el desenvolvimiento social. Ejercicios con los CANES</b></p> <p>Diseñando mi proyecto de vida</p>	<p>Actividades de recreación con el can</p> <p>Ejercicio: MI PROYECTO DE VIDA Y MIS AMIGOS</p> <p>Plan de acción para formular objetivos</p>	<i>Aplicación del programa</i>	<p><i>Grupo Control NO Grupo experimental Si</i></p>	<p>Actividades de la planificación</p> <p>Materiales de recreación canina</p>

<p style="text-align: center;"> <b>TERAPIA ASISTIDA CON CANES DE RAZA GOLDEN RETRIEVER</b> </p>	<p>Barreras y verdades para habilidades sociales relacionadas con los sentimientos</p>	<p>Identificando rasgos físicos de mis compañeros</p> <p><b>EJERCICIO CON CANES</b></p>	<p><i>Aplicación del programa</i></p>	<p><b>Grupo Control NO Grupo experimental Si</b></p>	<p>Hoja de registros grupales:</p> <p>“ELIMINANDO BARRERAS Y VERDADES”</p> <p>Hoja de registros grupales</p> <p>Técnicas de respiración</p>
	<p>Eliminando habilidades alternativas a la agresión</p>	<p>Ejercicio: CAMINATA CON LOS CANES</p>	<p><i>Aplicación del programa</i></p>	<p><b>Grupo Control NO Grupo experimental Si</b></p>	<p>Técnicas de manejo con el can y técnicas de respiración</p>
	<p>Habilidades para hacer frente al estrés, Habilidades de planificación</p>	<p>Ejercicio: recreando socio gramas “CUANDO SEA GRANDE”</p> <p>Ejercicio: Paseo con el can para bajar los niveles de estrés</p>	<p><i>Aplicación del programa</i></p>	<p><b>Grupo Control NO Grupo experimental Si</b></p>	<p>Técnicas de teatro y técnicas de respiración</p>

**CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE V.D. NOVELES DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO**

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	MEDIDORES	ESCALA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
NIVELES DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO	Primeras habilidades sociales	Puntaje obtenido en la escala de comportamiento agresivo	Nivel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No Representa amenaza</li> <li>• A veces</li> <li>• Frecuentemente</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Rango de medición de agresividad infantil
	Habilidades sociales alternativas a la agresión	Puntaje obtenido en la escala de comportamiento agresivo	Nivel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No Representa amenaza</li> <li>• A veces</li> <li>• Frecuentemente</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Rango de medición de agresividad infantil
	Habilidades relacionadas con los sentimientos	Puntaje obtenido en la escala de comportamiento agresivo	Nivel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No Representa amenaza</li> <li>• A veces</li> <li>• Frecuentemente</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Rango de medición de agresividad infantil
	Habilidades alternativas a la	Puntaje obtenido en la escala de comportamiento	Nivel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No Representa amenaza</li> <li>• A veces</li> </ul>	Rango de medición de agresividad

	agresión	agresivo		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuentemente</li> <li>• Siempre</li> </ul>	infantil
	Habilidades para hacer frente al estrés	Puntaje obtenido en la escala de comportamiento agresivo	Nivel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No Representa amenaza</li> <li>• A veces</li> <li>• Frecuentemente</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Rango de medición de agresividad infantil
	Habilidades de planificación	Puntaje obtenido en la escala de comportamiento agresivo	Nivel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No Representa amenaza</li> <li>• A veces</li> <li>• Frecuentemente</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Rango de medición de agresividad infantil

## ***POBLACIÓN Y MUESTRA. –***

La muestra pertenece a LA UNIDAD EDUCATIVA DE NIVEL INICIAL "ALFREDO GUILLEN PINTO", ubicado en la ciudad de LA PAZ en Av. Brasil. TURNO DE LA TARDE



Se trabajó con 8 niños de con familias monoparentales con problemas de conducta agresiva, por tener un bajo rendimiento en su desenvolvimiento escolar.

Además, se distribuye en tres aulas principales, las cuales están equipadas con materiales acordes a las necesidades del grupo, salas de trabajo, una para aulas y otra para juegos, dos patios amplios y dos baños.

Se eligió la Unidad Educativa de nivel inicial Alfredo Guillen Pinto por que las autoridades brindaron la disponibilidad de utilizar los entornos de la institución para llevar a cabo la intervención, así como el profesorado mostró interés en participar y colaborar para mantener el orden al momento de iniciar las sesiones semanales y la disponibilidad de horarios que se coordinaron con cada uno de los tutores.

La primera entrevista con las autoridades de la unidad educativa inicial exigió que el programa de terapia asistida se aplique a todos los niños con familias monoparentales

que tienen problemas de conducta agresiva, con el fin de evitar los problemas de exclusión pactados en dos fases, para no cambiar el procedimiento de investigación.

Posteriormente se realizó el programa con ambos grupos (EXPERIMENTAL Y CONTROL) para beneficiar completamente a la muestra seleccionada.

### ***Unidad de observación***

Las características de la unidad de observación son las siguientes:

- a) Los niños con comportamiento agresivo son las unidades básicas de observación. Mediante el uso de procedimientos del programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever, puede determinar si esto tiene un efecto significativo en la disminución de comportamiento agresivo.
- b) Otras fuentes de información son que los padres y maestros donde se recabo la información sobre las características de los niños que participan en el programa, como las dificultades con los grupos de pares y las dificultades de conducta en el entorno escolar.

### ***1. TIPO DE MUESTRA. –***

Para obtener la muestra se tomaron en cuenta a 8 niños de 5 y 6 años de edad, con conducta agresiva y familias monoparentales

GRUPO	PARTICIPANTES	PARALELOS
CONTROL	4	1ra y 2da Sección
EXPERIMENTAL	4	1ra y 2da sección
TOTAL	8	Nivel inicial escolarizada



El tipo de muestra que se utilizó en la presente investigación es NO PROBABILÍSTICO del tipo INTENCIONAL, ya que la selección de la muestra no depende de la probabilidad, sino de las características y propósitos de la investigación que se toman en cuenta para realizarla.

(Hernández y otros 2014). Para la presente investigación, los profesores de las diferentes secciones designaron a los participantes tanto del grupo control como del grupo experimental, tomando las características ya mencionadas anteriormente.

## **2. TAMAÑO DE LA MUESTRA. –**

La muestra está conformada por 8 niños de nivel inicial del Jardín de Niños Alfredo Guillen Pinto, siendo una muestra NO PROBABILÍSTICO debido a que no busca la representación al realizar una selección intencionada de la muestra lo que significa 4 niños como grupo de control y 4 niños como el grupo experimental.

## **3. CRITERIOS DE SELECCIÓN. –**

- Niños de primaria de 5 a 6 años
- Niños pertenecientes a nivel inicial
- Niños con familia monoparentales
- Estudiantes con problemas de conducta agresiva

## **4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.-**

En esta investigación, la aplicación de un programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever para disminuir niveles de agresividad en niños con familias monoparentales, y para ello se necesitan las siguientes técnicas e instrumentos:

#### **4.1 TÉCNICA**

Experimento

### **5 INSTRUMENTOS:**

#### **5.1 HOJA DE REGISTROS GRUPALES (DIARIO DE CLASE).-**

Una de las técnicas de investigación empleadas es la observación de registros grupales o conocida como diario de clase, que se utilizará principalmente para identificar situaciones en las que se generó una conducta problemática y posteriormente describir opiniones, experiencias, reflexiones, análisis etc. de manera grupal, además que aparte resume de manera sistemática las sesiones desarrolladas. (ANEXO 1)

Según Barbera (1999), el diario de aula es un registro en el que quedan plasmados las experiencias, opiniones, reflexiones y los puntos más sobresalientes de cada sesión. Además, el registro de datos se apoyó en material fotográfico del proceso terapéutico, salvando así la más relevante de las experiencias analizadas.

#### **5.2 RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL.-**

La investigación será apoyada por la implementación de la Escala de Frecuencia para la Medición de la Comportamiento Agresivo en Edad Preescolar (ANEXO 2).

Era necesaria la creación de este instrumento, porque no existen herramientas en nuestro entorno que evalúen este comportamiento, especialmente en la etapa inicial, y que permitan el estudio preventivo de los problemas de conducta que pueden generar la agresión en el desarrollo futuro de los niños, el instrumento se elaboró de acuerdo a la recolección de datos de las maestras de los niños estudiantes de la unidad Educativa.

Trabajamos con 7 diferentes comportamientos que son necesarios de tratar, Partiendo del rango de medición de agresividad infantil, se realizó un análisis de frecuencia con una escala del 1 al 4, con el mayor porcentaje pero correlacionando con los parámetros 3 (frecuentemente) y 4 (siempre)

NO REPRESENTA	A VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE
1	2	3	4

Posteriormente nos basamos en la sumatoria total del rango para interpretar los resultados totales bajo la siguiente escala general

BAJO	0 – 9
MEDIO	10 – 18
ALTO	19 – 28

ADEMÁS, DE ESTE RANGO, SE UTILIZÓ PRE TEST Y POST TEST

## **6. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DEL PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA CON CANES DE RAZA GOLDEN RETRIEVER**

### ***Fases terapéuticas***

#### ***1. - Fase de adaptación:***

Se caracteriza por el hecho de que es aquí donde se produce el primer contacto entre niños y perros, que luego tendrá una influencia decisiva en el desarrollo de las actividades.

Esta fase consiste en conocerse y socializar, quedará claro si los niños tienen miedo a los perros y cómo reaccionarán ante el primer contacto con ellos. Por tanto, el avance será paulatino y el avance en esta fase dependerá del manejo que

realice tanto el terapeuta como el grupo de niños, pues en ningún caso se verán obligados a acercarse a los perros si no quieren.

## ***2. - Fase terapéutica o de estimulación***

En esta etapa se llevarán a cabo las actividades propuestas en el plan de intervención terapéutica, que permitirán ampliar el ámbito socio afectivo del grupo de niños.

En estas actividades, los perros serán un estímulo positivo, que estará mediado por el juego para fortalecer y priorizar el cumplimiento de las metas terapéuticas.

## ***3. - Fase de evaluación***

En esta etapa, se compararán los datos PRE TEST Y POST TEST obtenidos de la escala de frecuencia para medir la conducta agresiva en edad preescolar mediante un análisis cuantitativo apoyado en tablas de porcentajes.

## ***4.- Planificación de reuniones terapéuticas. –***

La planificación se preparará cada semana, con reuniones de intervención que durarán 50 minutos y se realizarán una vez a la semana. Además, estas sesiones constan de tres momentos, que se dividen de la siguiente manera:

Rutina inicial: Durará 10 minutos y se llevará a cabo dentro del aula.

- ✓ Presentación de los canes.
- ✓ Saludarlos, acariciarlos y cepillarlos
- ✓ Recordar normas de trabajo

Ejecución: Tardará 30 minutos. Se realizarán actividades que consideren los objetivos terapéuticos de cada sesión.

Rutina final: Durará 10 minutos y se desarrollará en el aula o en el patio de la unidad educativa

- ✓ Ayuda a recolectar el material usado
- ✓ Despedirse de los canes con caricias y cariños

### **6.1) REQUERIMIENTOS.-**

La presente investigación tiene los siguientes requerimientos de materiales y requerimiento humano para su adecuado desarrollo.

#### **RECURSOS MATERIALES**

Los materiales utilizados en el estudio son las fotocopias de las pruebas psicológicas. Se necesitó papelería (hojas, lápices de colores y cuadernos), 10 bolígrafos, 10 copias de pruebas psicológicas fotocopiadas para el Pre-test y Post-test, hojas de trabajo y evaluación. Una cámara digital, material de educación física como: conos para obstáculos, cuerdas, ula ula y distintos materiales de recreación canina (huesos de goma, pelotas etc).

#### **REQUISITOS HUMANOS**

Mi Persona como Adiestrador de canes, me acompañó mi ejemplar canino SHERMAN, un Golden Retriever de 1 año, a pedido de los padres maestro y directora, por motivos de seguridad de los niños gran parte del programa se realizó con el respectivo bozal.

#### **Presupuesto**

El presupuesto fue cubierto en su totalidad por cuenta propia, una gran parte de los materiales son donación de la unidad educativa, y otros son reciclados.

PLANIFICACIÓN DEL PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA CON CANES DE RAZA GOLDEN RETRIEVER

INTERVENCIÓN			
NIVEL	INICIAL EN FAMILIA COMUNITARIA ESCOLARIZADA		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socialización</li> <li>• Adaptación</li> <li>• Seguridad</li> <li>• Expresión de sentimientos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Familiarizar y socializar a los niños con el can</li> <li>• Expresar un vínculo afectivo con los cuidados correspondientes con los canes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CANES</li> <li>• CEPILLOS</li> <li>• JUGUETES</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Caminatas individuales con los canes</li> <li>• Relajación</li> <li>• Rutina de despedida</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socialización</li> <li>• Seguridad</li> <li>• Seguridad</li> <li>• Expresión y autocontrol de emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuar con el proceso de socialización de niños con el can</li> <li>• Reforzar rutinas de trabajo</li> <li>• Establecer límites y normas</li> <li>• Estimulación del sentido del tacto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Caminata grupal</li> <li>• Ronda de juegos</li> <li>• Caricias</li> <li>• Relajación</li> <li>• Rutina final</li> </ul>

Intervención de sesión			
Nivel	Educación inicial en familia comunitaria escolarizada		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad</li> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> <li>• Socialización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforzar rutinas de trabajo</li> <li>• Establecer límites y normas</li> <li>• Fortalecer actividades grupales</li> <li>• Reforzar autocontrol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• música relajante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Cepillar y recreación con el can</li> <li>• Relajación con música</li> <li>• Rutina final</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad</li> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforzar rutinas de trabajo</li> <li>• Fortalecer la atención y concentración</li> <li>• Afirmar la autoconfianza para establecer nuevas relaciones sociales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• juguetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Recreación con el can</li> <li>• Rutina final</li> </ul>

Intervención de sesión			
Nivel	Educación inicial en familia comunitaria escolarizada		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforzar rutinas de trabajo</li> <li>• Establecer límites y normas</li> <li>• Fortalecer actividades grupales</li> <li>• Reforzar autocontrol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• música relajante</li> <li>• comida para perro</li> <li>• hojas de papes</li> <li>• colores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Se pedirá a los niños que realicen un trabajo grupal en retratar al can en una hoja de papel</li> <li>• Rutina de relajación</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socialización</li> <li>• Seguridad</li> <li>• Expresión y autocontrol de emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforzar una sana competitividad</li> <li>• Establecer los límites y normas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• Hojas de papel</li> <li>• Colores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Caminata grupal</li> <li>• Se formara equipos para elaborar un dibujo con el can en un paisaje</li> </ul>



Intervención de sesión			
Nivel	Educación inicial en familia comunitaria escolarizada		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> <li>• socialización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforzar rutinas de trabajo</li> <li>• Establecer límites y normas</li> <li>• Fortalecer actividades grupales</li> <li>• Enfrentar las dificultades en forma pacífica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• música relajante</li> <li>• comida para perro</li> <li>• hojas de papes</li> <li>• colores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Realizar una secuencia de ejercicios con los niños acompañados de can</li> <li>• Rutina de relajación</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad</li> <li>• Expresión y autocontrol de emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientar y enseñar que nuestras acciones traen consecuencias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• Hojas de papel</li> <li>• Colores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Se leerá el cuento para recabar opiniones de los niños acerca de su futuro</li> <li>• Rutina final</li> </ul>

Intervención de sesión			
Nivel	Educación inicial en familia comunitaria escolarizada		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> <li>• Socialización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer límites y normas</li> <li>• Reflexionar sobre la amabilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• música relajante</li> <li>• comida para perro</li> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• El facilitador concientizara mediante una dramatización la importancia de la solidaridad y amabilidad</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auto control de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer límites y nomas</li> <li>• Aprender y practicar el significado de paciencia</li> <li>• Desarrollar nociones sobre el autocontrol de la impulsividad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• Comida para perro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Se realizara una convivencia con refrigerio con los niños</li> <li>• Técnicas de relajación</li> <li>• Rutina de despedida</li> </ul>

Intervención de sesión			
Nivel	Educación inicial en familia comunitaria escolarizada		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> <li>• Socialización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforzar cumplimiento de reglas</li> <li>• Fomentar el cumplimiento de cumplimiento de instrucciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• música relajante</li> <li>• comida para perro</li> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Ejercicios con correas y caminata acompañado del can por los alrededores de la unidad educativa</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad</li> <li>• Expresión y autocontrol de emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer limite y normas</li> <li>• Llevar a cabo actividades que impliquen tener paciencia para hacerlas</li> <li>• Controlar la impulsividad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Rutina alimenticia con el can</li> <li>• Cepillado con cuidado y normas de seguridad al can</li> <li>• Rutina final</li> </ul>

Intervención de sesión			
Nivel	Educación inicial en familia comunitaria escolarizada		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> <li>• Expresión de emociones de forma verbal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer reglas y límites</li> <li>• Reflexionar sobre los distintos estados de ánimo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• Colores</li> <li>• Hojas de papel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Se realizarán dibujos proyectándose como se verían en 10 años</li> <li>• Técnicas de relajación con el can</li> <li>• Rutina final</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y límites</li> <li>• Seguridad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorecer el desarrollo de las actitudes de diálogo</li> <li>• Reforzar su autocontrol al momento de expresar sus emociones</li> <li>• Incrementar la seguridad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Se realizará una caminata guiada dentro del centro se ubicará a los niños en grupos para el respectivo paseo</li> </ul>

Intervención de sesión			
Nivel	Educación inicial en familia comunitaria escolarizada		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad</li> <li>• Normas y límites</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer límites y normas</li> <li>• Reforzar el trabajo en equipo</li> <li>• Incrementar auto confianza</li> <li>• Fortalecer autocontrol de sus emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• Espuma de baño en seco para perro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Se realizara un baño en seco al can para fortalecer el autocontrol</li> <li>• Rutina de relajación</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad</li> <li>• Expresión y autocontrol de emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Motivar la expresión de emociones</li> <li>• Propiciar un espacio para reflexión sobre la tolerancia</li> <li>• Incrementar la seguridad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Se presentara una dramatización acerca de la tolerancia</li> <li>• Rutina final</li> </ul>

Intervención de sesión			
Nivel	Educación inicial en familia comunitaria escolarizada		
ÁREA SOCIO AFECTIVA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	MATERIALES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autocontrol de emociones</li> <li>• Normas y hábitos</li> <li>• socialización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reforzar rutinas de trabajo</li> <li>• Establecer límites y normas</li> <li>• Fortalecer actividades grupales</li> <li>• Enfrentar las dificultades en forma pacífica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> <li>• música relajante</li> <li>• hojas de papes</li> <li>• colores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Realizar un auto retrato para proyectarse como se vería en 10 años</li> <li>• Rutina de relajación</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad</li> <li>• Expresión y autocontrol de emociones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientar y enseñar que nuestras acciones traen consecuencias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can</li> <li>• Cepillos</li> <li>• Juguetes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rutina de inicio</li> <li>• Se realizara un intercambio de retratos entre los niños participantes del programa</li> <li>• Rutina final</li> </ul>

## CAPITULO IV

### PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

#### 1 Presentación de los resultados estadísticos.-

Este capítulo proporciona una descripción general de los datos de la población experimental en la que se realizó el estudio por primera vez. Por tanto, se describen los resultados obtenidos en las pruebas puntuadas en el rango de medición de agresividad infantil realizadas por el grupo control y el grupo experimental.

##### 1.1 Descripción general

A continuación se presentan las características de la población de estudio los niños son provenientes de familias monoparentales es decir, están bajo responsabilidad de una sola figura Paterna/materna

##### 1.2 Presentación del cuadro sociodemográfico infantil

<b>Cuadro Sociodemográfico Infantil</b>		
EDAD	GRUPO EXPERIMENTAL	GRUPO CONTROL
5	3	2
6	1	2
GRADO		
1RA SEC.	3	2
2DA SEC.	1	2
SEXO		
MASCULINO	4	4
FEMENINO	0	0

Fuente: elaboración Propia 2022

El cuadro sociodemográfico se presentan las características de los niños que serán parte del programa participes de la investigación

EDAD.- La edad de los participantes con mayor porcentaje es de 5 años

SEXO.- Todos los participantes que fueron seleccionados por las maestras de la unidad educativa corresponden al sexo masculino

Grado.- la mayoría de los estudiantes pertenecen a la primera sección, pero todos los estudiantes en general corresponden al NIVEL DE EDUCACIÓN INICIAL EN FAMILIA COMUNITARIA ESCOLARIZADA

## ***2. DESCRIPCIÓN GENERAL DE DATOS DE LOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN***

En una reunión con los padres, las maestras y la directora de la unidad educativa, se llegó al acuerdo de aplicar el programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever para todos los niños, pero en dos fases.

El programa trabajará primero con 4 niños (grupo experimental) y 4 niños (grupo de control), luego el programa trabajará con un grupo de control para que ningún niño se quede sin intervención. Asimismo, por razones de seguridad y protección, la identidad de su hijo debe mantenerse confidencial y en este sentido nos referiremos a las iniciales del nombre y apellido del niño, las fotos para los anexos no deben mostrar el rostro de los menores de edad y también a pedido de los mismos padres de familia precautelando la seguridad de los niños, el ejemplar terapeuta trabajo con el respectivo bozal.



## 2.1 DATOS PERSONALES DEL GRUPO CONTROL

Nombre.- Emanuel I.P.

Edad.- 5

Curso.- Primera Sección de educación inicial en familia comunitaria escolarizada

Niveles de comportamiento agresivo PRE TEST.- SEVERA

Niveles de comportamiento agresivo post test.- NO REPRESENTA  
COMPORTAMIENTO AGRESIVO

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PRE TEST	POST TEST
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	3	3
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	4	3
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	3	2
4) ELEVA LA VOZ	3	2
5) ES IMPACIENTE	3	3
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	2	2
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	3	4

FUENTE PROPIA

Total PRE TEST 21 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

Total POST TEST 19 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

2) **Nombre.- Franco M.V.S.G.**

Edad.- 6

Curso.- Segunda sección de educación inicial en familia comunitaria escolarizada

Niveles de comportamiento agresivo PRE TEST.- ALTO

Niveles de comportamiento agresivo POST TEST.- ALTO

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PRE TEST	POST TEST
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	3	3
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	3	3
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	4	3
4) ELEVA LA VOZ	3	2
5) ES IMPACIENTE	3	3
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	2	3
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	3	2

FUENTE PROPIA

Total PRE TEST 21 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

Total POST TEST 19 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

3) **NOMBRE.- Dylan J.M.M**

EDAD.- 5

CURSO.- Primera sección de educación inicial en familia comunitaria escolarizada

Niveles de comportamiento agresivo PRE TEST.- ALTO

Niveles de comportamiento agresivo POST TEST.- ALTO

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PRE TEST	POST TEST
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	3	4
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	3	3
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	2	3
4) ELEVA LA VOZ	4	4
5) ES IMPACIENTE	4	3
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	3	3
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	3	3

FUENTE PROPIA

Total PRE TEST 22 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

Total POST TEST 23 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

**4) NOMBRE.- Jordy M.H.**

EDAD.- 5

Curso.- Primera sección de educación inicial en familia comunitaria escolarizada

Niveles de comportamiento Agresivo PRE TEST.- ALTO

NIVELES DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO POST TEST.- ALTO

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PRE TEST	POST TEST
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	3	3
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	3	3
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	4	4
4) ELEVA LA VOZ	3	3
5) ES IMPACIENTE	3	3
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	4	3
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	2	3

FUENTE PROPIA

Total PRE TEST 22 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

Total POST TEST 22 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

## 2.2 DATOS PERSONALES DEL GRUPO EXPERIMENTAL

1) NOMBRE.- Claudio S.M.

EDAD.- 5

Curso.- primera sección de educación inicial en familia comunitaria escolarizada

Niveles de comportamiento agresivo PRE TEST.- ALTO

Niveles de comportamiento agresivo POST TEST.- BAJO

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PRE TEST	POST TEST
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	4	2
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	3	1
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	3	1
4) ELEVA LA VOZ	3	1
5) ES IMPACIENTE	3	1
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	2	1
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	4	1

FUENTE PROPIA

Total PRE TEST 22 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

Total POST TEST 8 en el rango de medición de agresividad infantil BAJO

2) **Nombre.- Roy R.C.**

EDAD.- 6 AÑOS

Curso.- segunda sección de educación inicial en familia comunitaria escolarizada

Niveles de comportamiento agresivo PRE TEST.- ALTO

Niveles de comportamiento agresivo POST TEST.- BAJO

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PRE TEST	POST TEST
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	3	1
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	3	1
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	4	1
4) ELEVA LA VOZ	3	1
5) ES IMPACIENTE	4	2
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	3	1
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	3	1

FUENTE PROPIA

Total PRE TEST 23 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

Total POST TEST 8 en el rango de medición de agresividad infantil BAJO

3) Nombre.- Mijail R.V.

Edad.- 6 años

Curso.- segunda sección de educación inicial en familia comunitaria escolarizada

Niveles de comportamiento agresivo PRE TEST.- ALTO

Niveles de comportamiento agresivo POST TEST.- BAJO

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PRE TEST	POST TEST
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	3	2
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	3	1
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	3	1
4) ELEVA LA VOZ	4	1
5) ES IMPACIENTE	4	2
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	3	1
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	3	1

FUENTE PROPIA

Total PRE TEST 23 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

Total POST TEST 9 en el rango de medición de agresividad infantil BAJO

4) Nombre.- Leonardo V.C.

Edad.- 5 años

Curso.- primera sección de educación inicial en familia comunitaria escolarizada

Niveles de comportamiento agresivo PRE TEST.- ALTO

Niveles de comportamiento agresivo POST TEST.- BAJO

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PRE TEST	POST TEST
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	2	1
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	3	2
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	4	1
4) ELEVA LA VOZ	3	1
5) ES IMPACIENTE	3	1
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	3	1
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	3	1

FUENTE PROPIA

Total PRE TEST 21 en el rango de medición de agresividad infantil ALTO

Total POST TEST 8 en el rango de medición de agresividad infantil BAJO

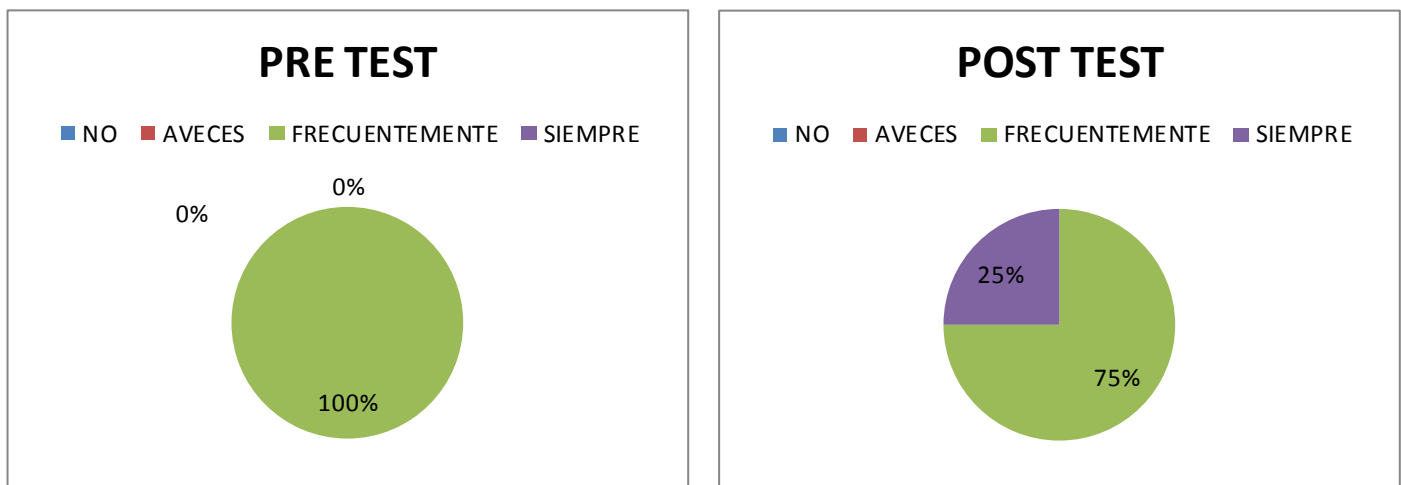


**2.2 PORCENTAJES POR CADA ÍTEM DEL RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL GRUPO CONTROL.-**

**PRIMER ÍTEM**

**RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL**

**ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS**



FUENTE PROPIA

**Análisis.-**

En este ítem, en la etapa PRE TEST correspondiente al GRUPO CONTROL los niños en su totalidad presentan una conducta de agresión con sus compañeros y POST TEST más del 50% de los niños agrede a sus compañeros frecuentemente frente al 32% que lo hace alguna a veces y un 25% que lo hace siempre

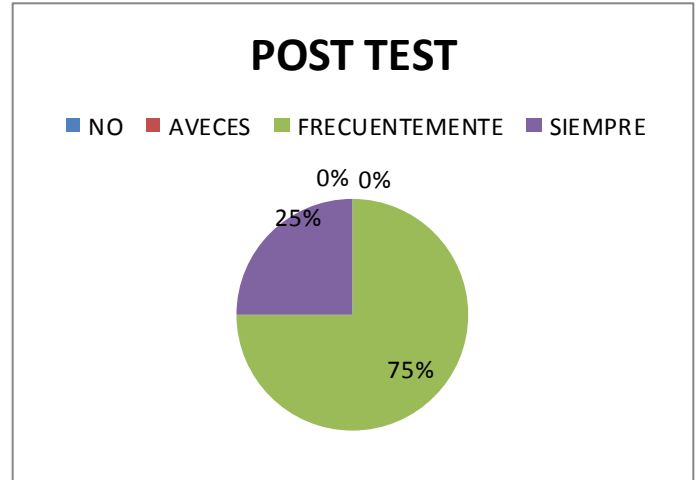
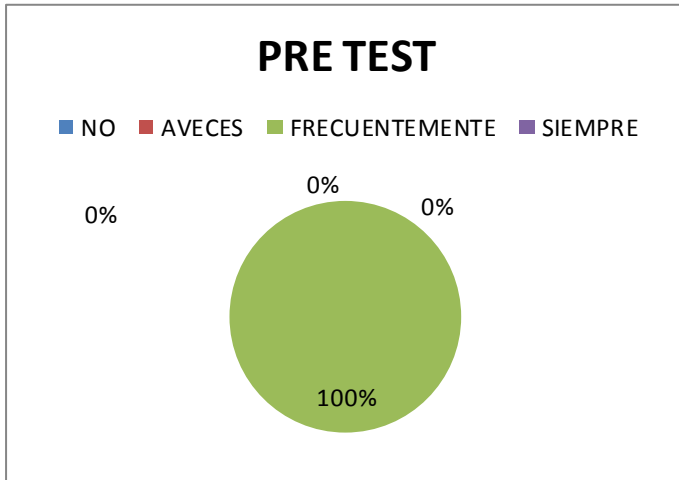
**Interpretación.-**

Estos resultados revelan que la mayoría de los sujetos recurren a la agresión física, que incluye el maltrato de un niño por otro, considerándolo como un problema de conducta que requiere atención

## ÍTEM NRO.2

### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

#### TIENE ARRANQUES DE IRA



FUENTE PROPIA

Análisis –

Los datos obtenidos del GRUPO CONTROL, tanto en la etapa PRE TEST Y POST TEST muestran que el 75% y el 25% de los encuestados frecuentemente y siempre tienen arrebatos de ira

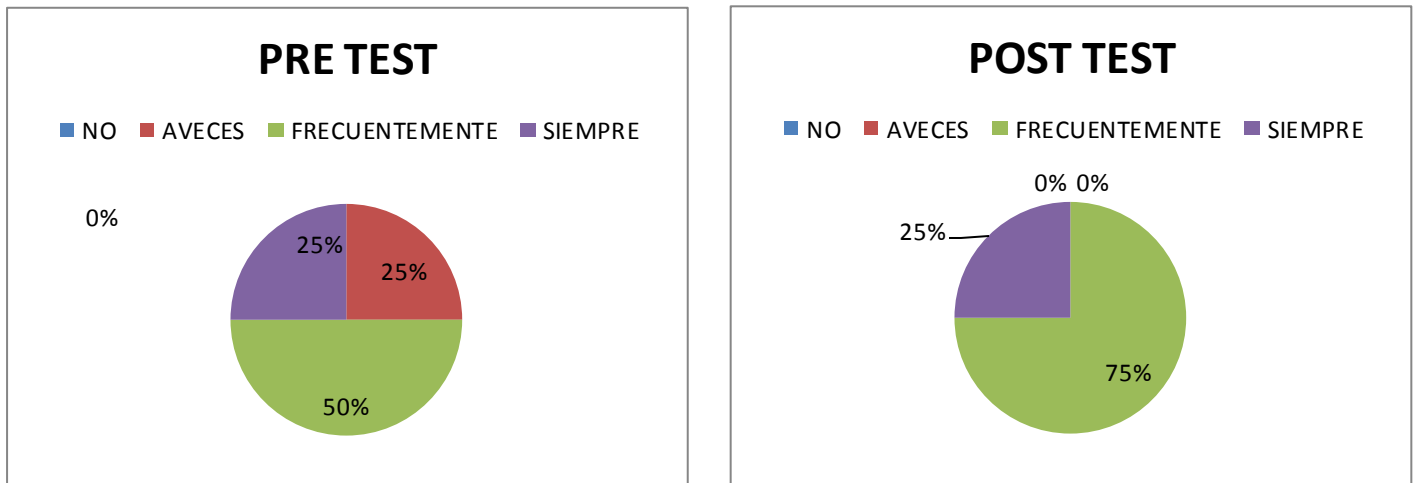
Interpretación

Como consecuencia de esta pregunta, los niños suelen reaccionar con ira, es decir, resisten activamente, defienden su posición, posesiones o gustos de manera ruda y por lo tanto necesitan ayuda para expresar su ira de una manera socialmente constructiva.

### ÍTEM NRO.3

#### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

##### DESOBEDECE LAS REGLAS



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS. –

Porcentaje del programa correspondiente al grupo CONTROL en la etapa PRE TEST muestra que el 50% de los niños que NO SIGUEN las normas, el 25% lo hace FRECUENTEMENTE y otro 25% a veces, en la etapa POST TEST vimos que en el 75% de la muestra prevalece FRECUENTEMENTE y un 25% SIEMPRE.

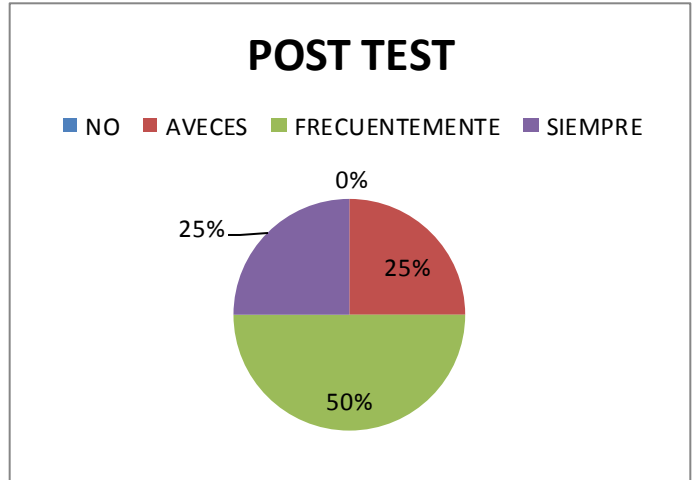
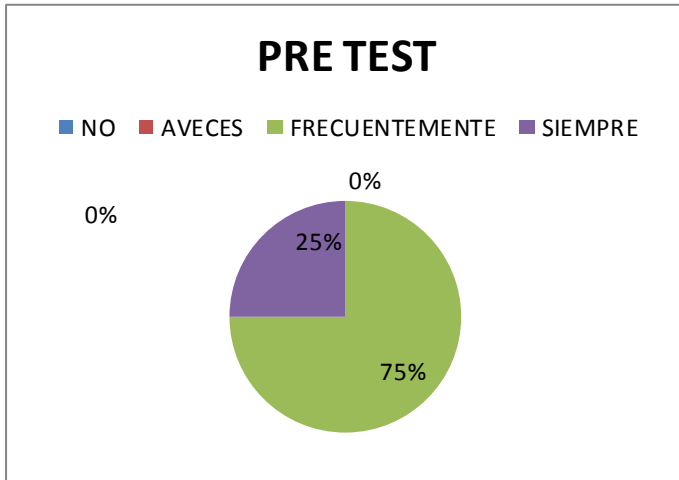
#### INTERPRETACIÓN –

Se puede decir que la frecuencia de este comportamiento es bastante alta, esto demuestra que el niño no sigue las reglas, es decir, el niño evita el diálogo y muestra conflicto, entonces necesita el apoyo de la gestión y la aceptación de las reglas del niño.

### ÍTEM NRO.4

#### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

##### ELEVA LA VOZ



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS. –

En este ítem correspondiente al grupo control en la etapa PRE TEST el 75% indica la opción FRECUENTEMENTE Y EL 25% indica que SIEMPRE, ELEVAN LA VOZ CUANDO ESTÁN MOLESTOS

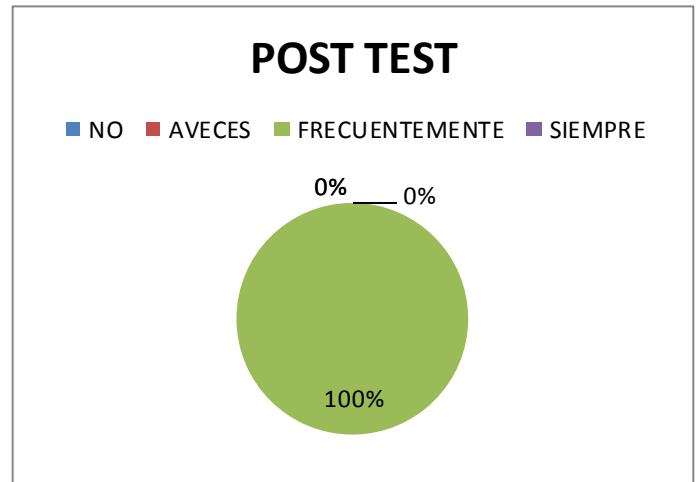
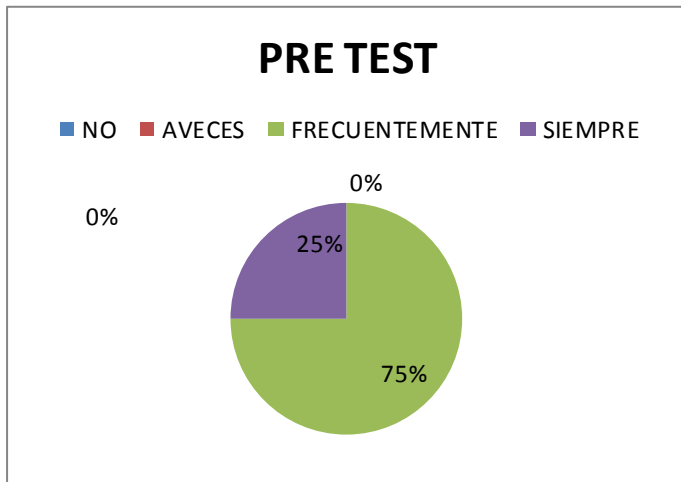
#### INTERPRETACIÓN. –

Lo cierto es que la mayoría de los niños gritan cuando están enojados porque están haciendo las cosas a su manera, por lo que necesitan ayuda para expresarse de manera positiva y efectiva.

### ÍTEM NRO. 5

#### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

#### ES IMPACIENTE



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS. –

En este ítem correspondiente al Grupo Control en la etapa PRE TEST podemos observar que el 75% indica que FRECUENTEMENTE es impaciente a un 25% que indica que SIEMPRE, en la etapa POST TEST podemos observar que el 100% de los niños mostraron impaciencia

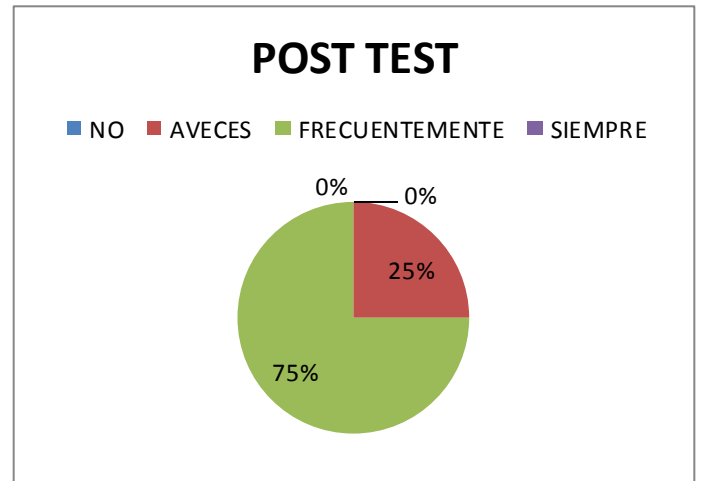
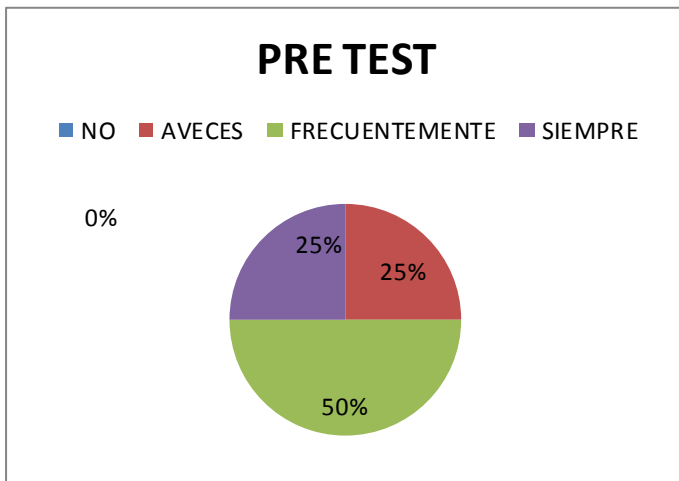
#### INTERPRETACIÓN. –

Los resultados muestran que la mayoría son impacientes, por lo que necesitan ayuda pensando que no pueden tener todo lo que quieren y muchas veces tienen que elegir y priorizar sus necesidades.

## ÍTEM NRO. 6

### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

#### MANIPULA A LOS ADULTOS



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS. –

La investigación correspondiente al GRUPO CONTROL, nos demuestra que un 50% de los niños de la muestra manipulan de diferentes maneras, frente a un 25% de la opción de A VECES y otro 25% la opción SIEMPRE, En la etapa POST TEST, vemos que la opción FRECUENTEMENTE tiene un porcentaje de un 75% y la opción A VECES un 25%

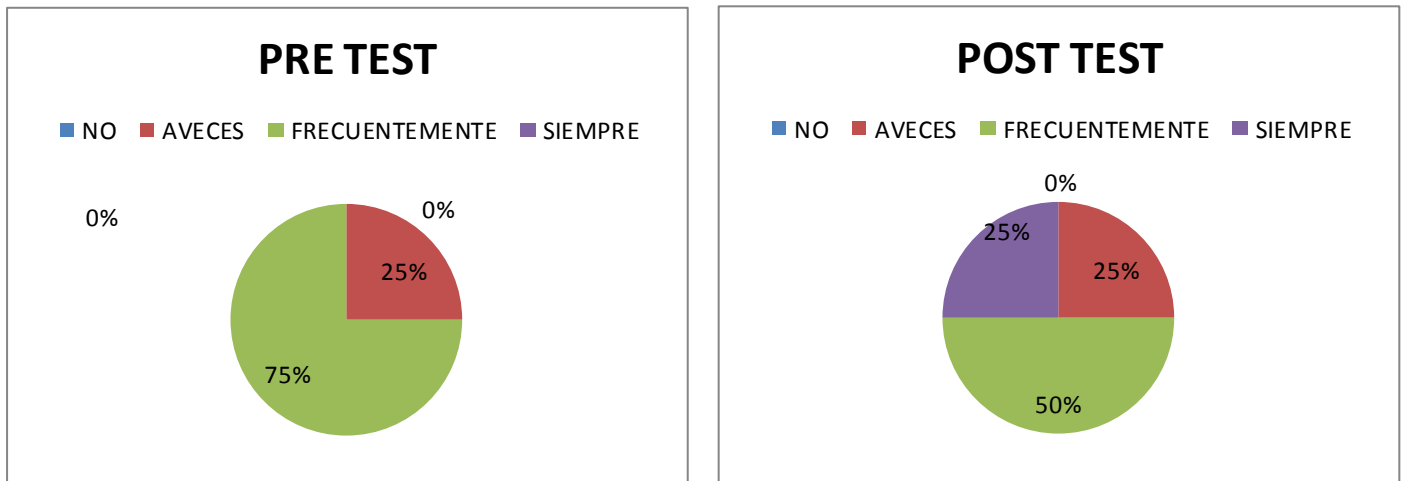
#### INTERPRETACIÓN –

Estos resultados indican que los niños tienden a manipular a los adultos en determinadas situaciones, por lo que se puede decir que este es un comportamiento que se desarrolla con ellos porque la manipulación les da cosas fuera de su alcance.

## ÍTEM NRO. 7

### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

#### NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS. –

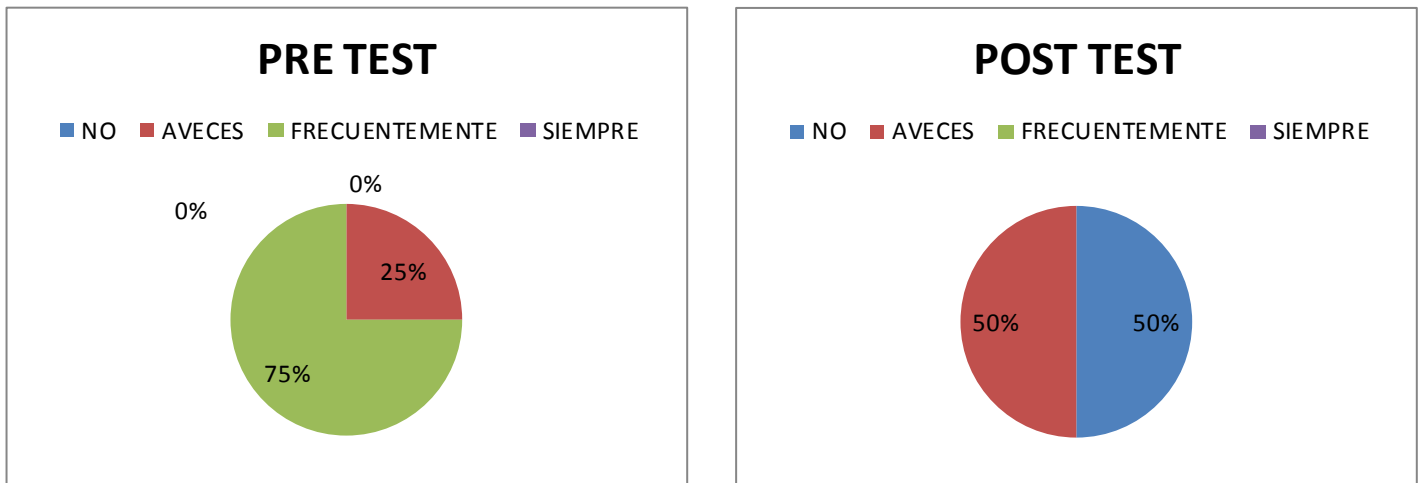
La investigación correspondiente al GRUPO CONTROL, nos demuestra que un 75% de los niños NO TOLERAN LA FRUSTRACIÓN, frente a un 25% de la opción de A VECES, en la etapa POST TEST vemos que el 50% la opción Frecuentemente, un 25% la opción A veces y otro 25% la opción SIEMPRE

#### INTERPRETACIÓN.-

Estos resultados sugieren que los encuestados NO PUEDEN TOLERAR LA FRUSTRACIÓN, expresar incertidumbre puede afectar su autoestima, por lo que necesitan ayuda para encontrar nuevas formas de enfrentar los problemas e identificar opciones adicionales para resolverlos

**2.3 PORCENTAJES POR CADA ÍTEM DEL RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL GRUPO EXPERIMENTAL.-**

**ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS**



FUENTE PROPIA

**ANÁLISIS. –**

En este programa, EL ÍTEM 1, correspondiente al GRUPO EXPERIMENTAL en la etapa PRE TEST más del 75% de los niños recurrían a las agresiones físicas FRECUENTEMENTE y un 25% A VECES, en la etapa POST TEST un 50% de los niños NO recurrían a la agresión física y Un 50% A VECES.

**INTERPRETACIÓN.-**

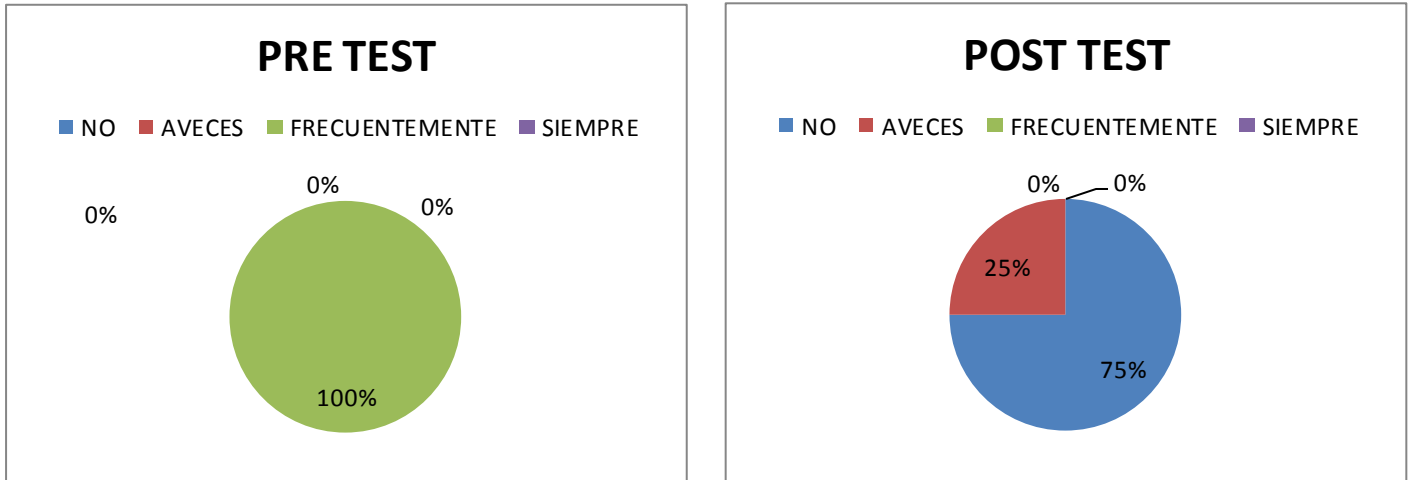
Estos resultados mostraron una disminución en la frecuencia de agresiones físicas al comparar los resultados antes y después



## ÍTEM NRO.2

### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

#### TIENE ARRANQUES DE IRA



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS –

Los datos obtenidos correspondientes al GRUPO EXPERIMENTAL en la etapa de PRE TEST mostraron que el 100% de los sujetos tenían FRECUENTEMENTE tenían ataques de ira, en la etapa POST TEST mientras que el 75% de los niños NO presentaban esta conducta y un 25% A VECES.

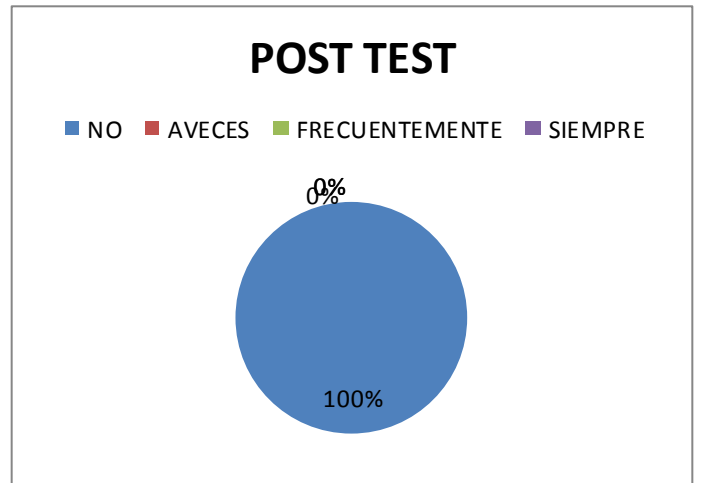
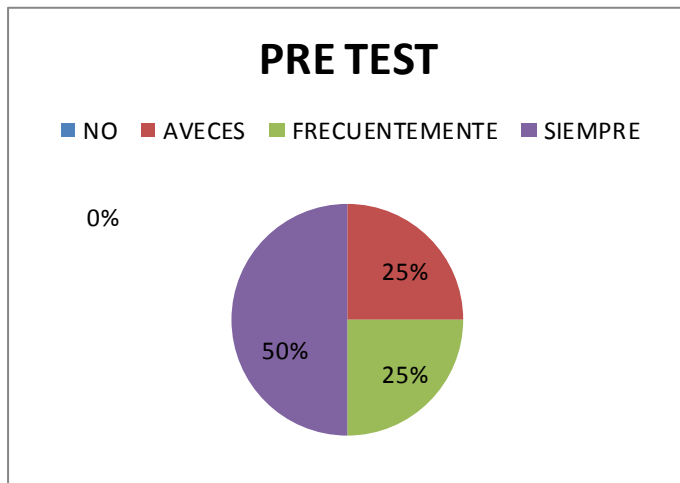
#### INTERPRETACIÓN. –

Según los resultados de este apartado, LOS ATAQUES DE IRA ya no es el comportamiento habitual de los niños para expresar su enfado.

### ÍTEM NRO.3

#### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

##### DESOBEDECE LAS REGLAS



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS –

Los datos obtenidos correspondientes al GRUPO EXPERIMENTAL en la etapa de PRE TEST el programa de porcentaje muestran que el 50% de los niños SIEMPRE DESOBEDECE LAS REGLAS, el 25% FRECUENTEMENTE y EL OTRO 25% RESTANTE A VECES, en la etapa POST TEST, podemos observar que el 75% de los niños NO DESOBEDECEN LAS REGLAS, y un 25% aveces

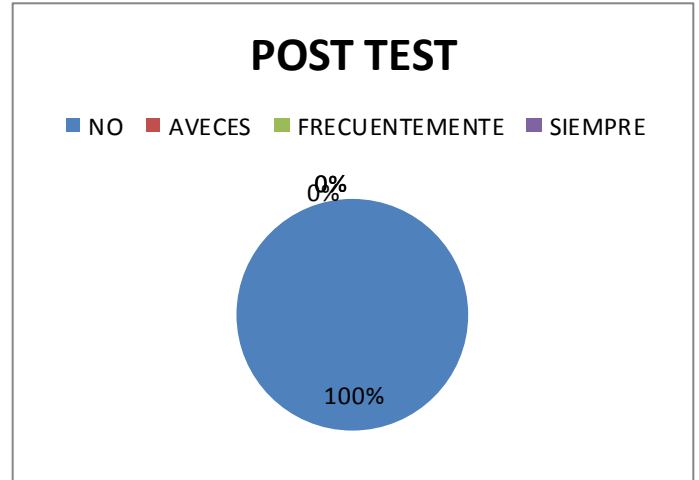
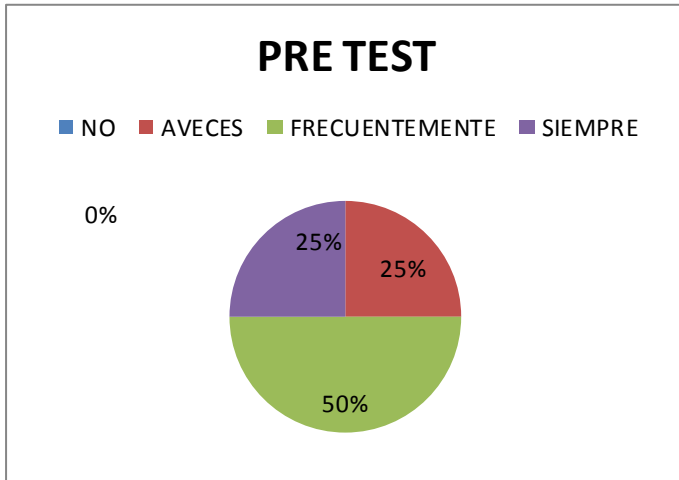
#### INTERPRETACIÓN

Podemos estar seguros de que la frecuencia de este comportamiento ha disminuido, como lo demuestra la aceptación y el cumplimiento de las normas por parte del niño.

### ÍTEM NRO.4

#### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

##### ELEVA LA VOZ



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS –

Los datos obtenidos correspondientes al GRUPO EXPERIMENTAL en la etapa de PRE TEST en este programa, el 50 % de los encuestados FRECUENTEMENTE gritaba cuando estaba enojada, mientras que el 25 % gritaba a veces y el 25 % siempre, en la etapa POST TEST, el 100% de los niños NO gritan para manifestar su enojo o frustración,

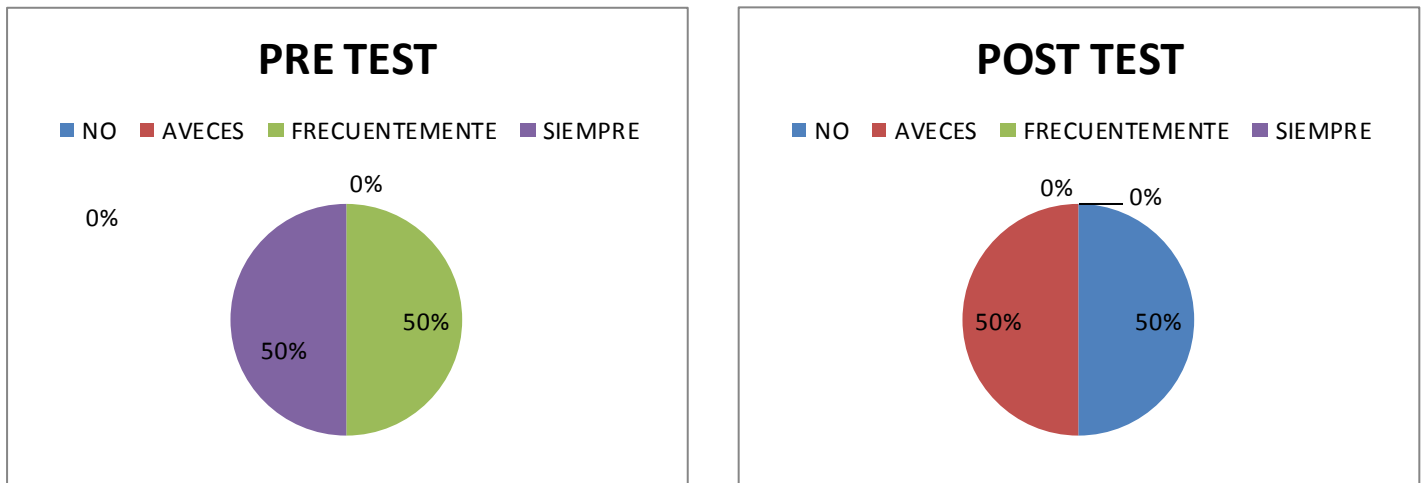
#### INTERPRETACIÓN.-

Es cierto que cuando los niños descubren formas positivas de expresar el descontento, la frecuencia de este comportamiento disminuirá. En una comparativa de las dos etapas PRE TEST Y POST TEST los niños ya eliminaron este comportamiento.

### ÍTEM NRO. 5

#### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

#### ES IMPACIENTE



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS –

Los datos obtenidos correspondientes al GRUPO EXPERIMENTAL en la etapa de PRE TEST en este programa, el 50% de los niños SON IMPACIENTES FRECUENTEMENTE y el OTRO 50% SIEMPRE, en la ETAPA POST TEST pudimos evidenciar que el 50% ya no son IMPACIENTES y el otro 50% A VECES.

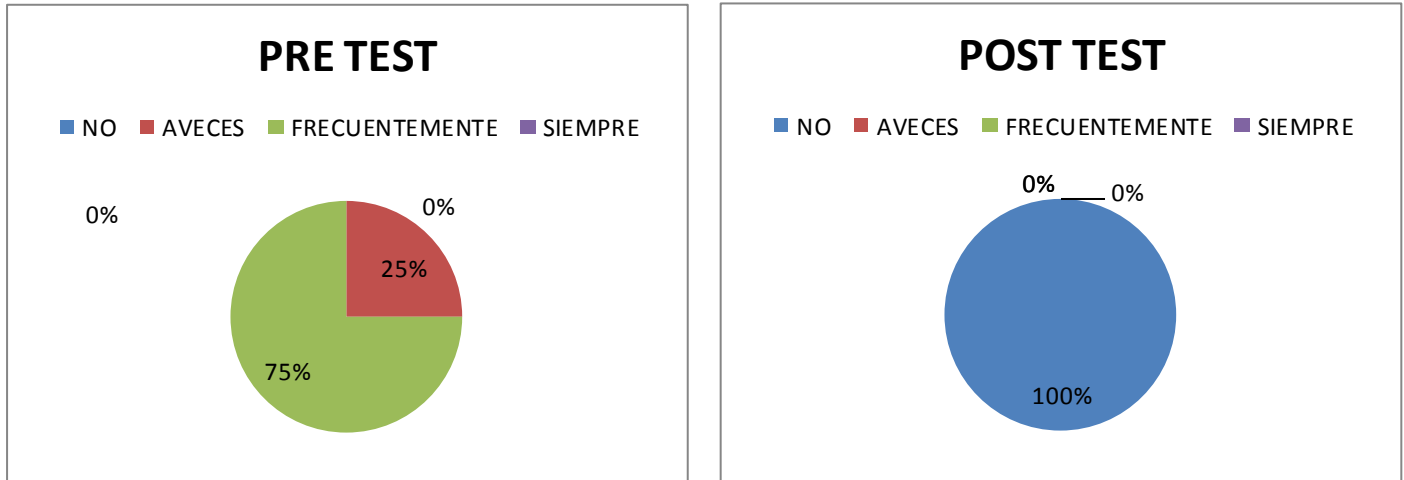
#### INTERPRETACIÓN –

A través de los resultados, se puede ver que los niños han mejorado mucho, lo que demuestra que no se desanimarán si tienen que esperar y están más tranquilos cuando participan en las diferentes actividades.

## ÍTEM NRO. 6

### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

#### MANIPULA A LOS ADULTOS



FUENTE PROPIA

#### ANÁLISIS. –

La investigación correspondiente al GRUPO EXPERIMENTAL, en la etapa PRE TEST nos demuestra que un 75% de los niños de la muestra manipulan de diferentes maneras FRECUENTEMENTE, frente a un 25% de la opción de A VECES, en la etapa POST TEST, pudimos evidenciar que ese comportamiento YA NO ES PROBLEMA con un 100% opción NO.

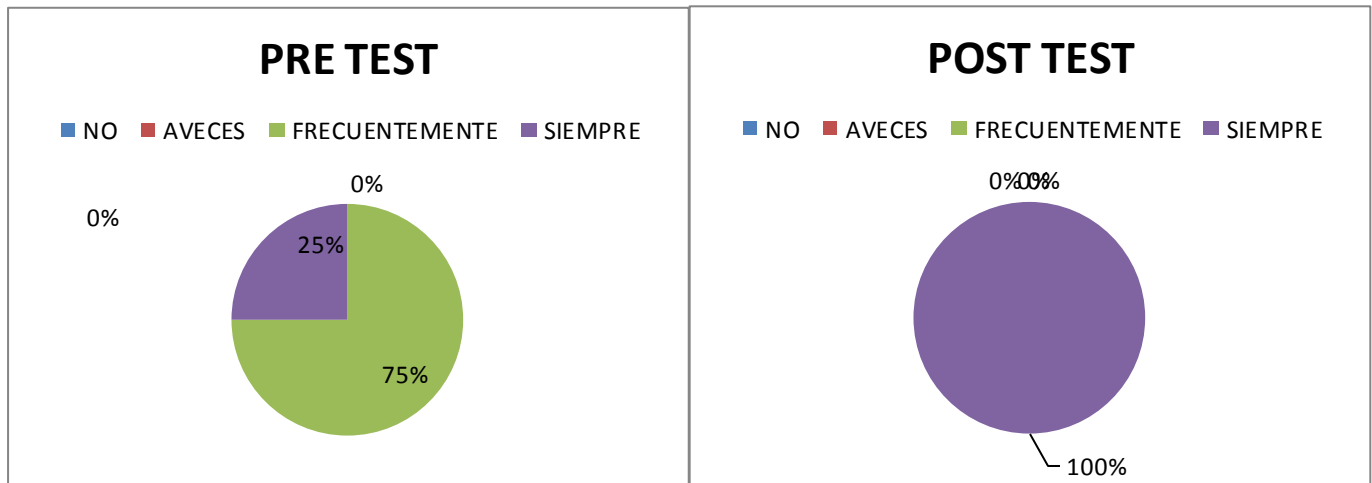
#### INTERPRETACIÓN –

Estos resultados DE LA ETAPA PRE TEST indican que los niños tienden a manipular a los adultos en determinadas situaciones, en la etapa POST TEST vimos que ya no es problema esa conducta, se pudo inculcar un CONTROL EMOCIONAL, mediante el programa de terapia asistida.

## ÍTEM NRO. 7

### RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

#### NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN



FUENTE PROPIA

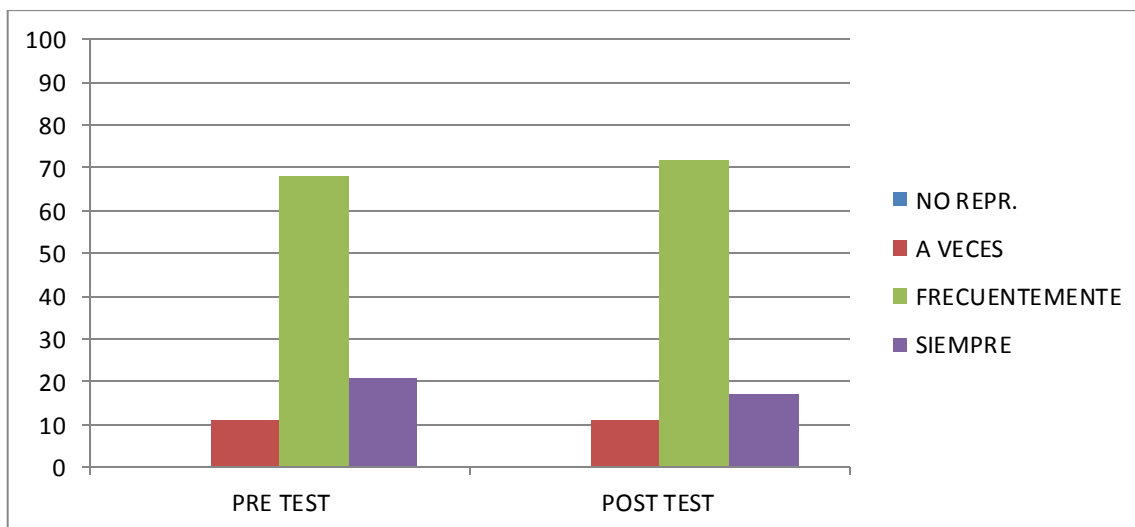
#### ANÁLISIS. –

La investigación correspondiente al GRUPO EXPERIMENTAL nos demuestra que un 75% de los niños NO TOLERAN LA FRUSTRACIÓN, frente a un 25% de la opción de A VECES, en la etapa POST TEST, observamos que el 100% de la opción NO DEMUESTRA PROBLEMA

#### INTERPRETACIÓN.-

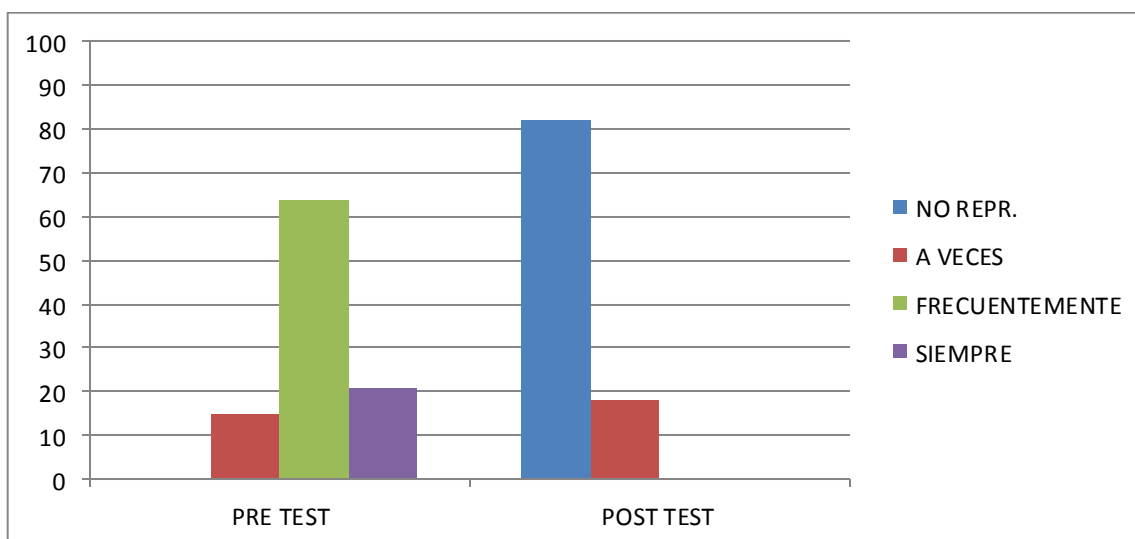
Los datos mostraron que los niños se sintieron menos frustrados que durante su impulso de confianza, lo que los ayudó a lidiar con la ira o la tristeza por no obtener lo que querían.

2.3) CUADRO DE ESTADÍSTICAS GENERALES POR RESPUESTA (GRUPO CONTROL, FUENTE PROPIA)



OPCIONES	NO REPRESENTA	A VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE	TOTAL
PRE TEST	0%	11%	68%	6%	100%
POST TEST	0%	11%	72%	5%	100%

2.3.1) CUADRO DE ESTADÍSTICAS GENERALES POR RESPUESTA (GRUPO EXPERIMENTAL, FUENTE PROPIA)



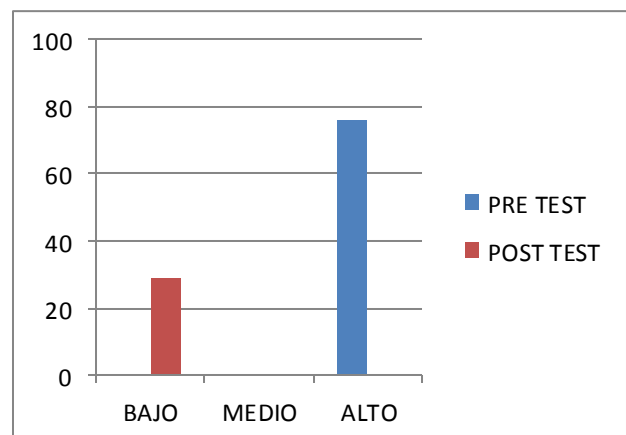
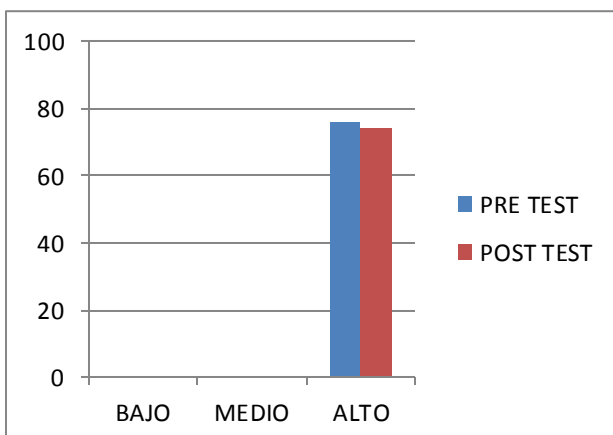
OPCIONES	NO REPRESENTA	A VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE	TOTAL
PRE TEST	0%	15%	64%	21%	100%
POST TEST	82%	18%	0%	0%	100%

### ***ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.-***

Dentro del rango de medición de agresividad infantil, podemos observar, que el porcentaje más elevado son las opciones de FRECUENTEMENTE Y SIEMPRE en la etapa PRE TEST y POST TEST CORRESPONDIENTES AL GRUPO CONTROL, pudimos evidenciar un poco variación entre los resultados comparativos.

la parte correspondiente al GRUPO EXPERIMENTAL, nos muestra la variación de resultados en las etapas comparativas (PRE TEST Y POST TEST), podemos evidenciar el efecto del programa asistido aplicado a los niños de la unidad educativa de nivel inicial ALFREDO GUILLEN PINTO

### ***2.3.2) RESULTADOS TOTALES DEL RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL.-***



### ***ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.-***

En los diferentes gráficos totales de los resultados obtenidos del rango de medición de agresividad infantil podemos observar y evidenciar



EN EL GRUPO CONTROL en la etapa PRE TEST (76%) y POST TEST (74%), nos muestra que los niveles de comportamiento agresivos en el rango lo categorizan como ALTO

En el GRUPO EXPERIMENTAL en la etapa PRE TEST observamos que los niveles de comportamiento agresivo son del 79% categorizado en el rango como ALTO, posteriormente en la etapa POST TEST, observamos un porcentaje del 29%, lo que evidenciamos una desescalada del 50%.

#### ***2.4) RESULTADOS CUALITATIVOS Y DESCRIPCIÓN DE LA HOJA DE REGISTROS GRUPALES.-***

Después de identificar los comportamientos agresivos más visibles en el grupo, se estableció una lista de vigilancia del grupo para determinar cuándo se crearon estos comportamientos agresivos, es decir, cuándo deberían ser más frecuentes, para determinar cómo cambiarán más adelante, se realizó la observación conjuntamente el rango de medición de comportamiento infantil.

#### **Análisis del perfil del comportamiento agresivo ETAPA PRE TEST**

Después de este proceso, se extraen conclusiones:

#### **ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS**

Descubrieron que cuando compartían juguetes en el centro comercial, a menudo había agresión física porque los niños no tenían suficientes formas de pedirlos y se volvían agresivos.

#### **TIENE ARRANQUES DE IRA**

- La ira muchas veces se manifiesta en actividades donde los niños tienen que trabajar en grupo, y algunos niños incluso se burlan del trabajo de sus compañeros.

#### **DESOBEDECE LAS REGLAS**

- Este comportamiento muchas veces se manifiesta cuando el maestro anuncia el fin del recreo y la siguiente clase, y los niños tienen miedo de entrar y salir de acuerdo al proceso de trabajo.

#### ELEVA LA VOZ

Los niños tenían recurrían a levantar la voz para manifestar su enojo, o frustración al principio de las sesiones, de la misma manera la maestra nos informó que es una actitud recurrente

#### ES IMPACIENTE

Los resultados mostraron que la impaciencia de los niños alcanzó su punto máximo durante el juego cuando tenían que esperar su turno, como lanzar una pelota, usar automóviles, usar equipos de juego y toboganes.

#### MANIPULA A LOS ADULTOS.-

Los niños en esta etapa recurrían al llanto, para hacer prevalecer sus caprichos con las maestras y el facilitador, si un niño levantaba algún material de recreación, los demás querían el mismo material, de lo contrario se molestaban.

#### NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN.-

Se suele observar que los niños se frustran al no pasar el juego y el mayor problema es perder en cualquier juego competitivo.

Con estos 7 comportamientos recurrentes, comenzamos el proceso del programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever.

## *Análisis del perfil del comportamiento agresivo ETAPA POST TEST*

### ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS

El intercambio de contactos físicos bruscos ha desaparecido en gran parte, los niños comprenden que todos los seres humanos sentimos dolor, en el proceso del desarrollo del programa utilizábamos la frase JUEGO DE MANOS JUEGO DE VILLANOS

### TIENE ARRANQUES DE IRA

La mayoría de los desarrollaron la capacidad de controlar sus emociones respecto a la manifestación de sus inquietudes, los juegos de dibujo sirvieron para que los niños puedan mantener su concentración un tiempo considerable

### DESOBEDECE LAS REGLAS

este comportamiento fue reduciendo con cada sesión, se debe a que el programa de terapia asistida es muy dinámico y también a la buena socialización del can con los niños, los niños están muy contentos por haberse divertido con el ejemplar

### ELEVA LA VOZ

Los niños ya son más tolerantes a sus compañeros y a los momentos de estrés, en el desarrollo del programa, utilizamos varias canciones para poder manejar el control auditivo, una de ellas fue LA PELOTA HACE SHUUUU.

### ES IMPACIENTE

El hecho de realizar el programa con un determinado número de niños, facilito que cada sesión era personal, los niños se sintieron muy felices de todas actividades realizadas con el ejemplar, los niños demostraron ser más pacientes con el comportamiento del can y el desarrollo de la terapia

### MANIPULA A LOS ADULTOS.-

Al ser sesiones con una diferente temática, y al tener material en abundancia, facilito que los niños se sintieran cómodos y no recurran a manipular con diferentes comportamientos.

#### **NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN.-**

Al realizar los juegos correspondientes a la terapia asistida con canes de raza Golden retriever, utilizamos una táctica diferente para que ningún niño se quede sin ganar, los niños tienen más tolerancia a la derrota, y más actitud para el siguiente juego

#### **ANÁLISIS GENERAL DE RESULTADOS**

Se encontró que existe una relación causal entre la variable independiente, es decir, el programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever, y la variable dependiente, niveles de comportamiento agresivo. Se evidenció que el GC y el GE difieren significativamente entre los dos grupos. Esto dio los resultados según las hipótesis planteadas, por lo que se puede afirmar que la diferencia se debe a la variable independiente, El programa de terapia asistida logró incidir en los niveles de comportamiento agresivo de los niños de la unidad educativa de nivel inicial Alfredo Guillen Pinto.

Las habilidades sociales de los niños con Síndrome de Asperger antes de la aplicación del programa muestran que 8 de los 8 sujetos, presentaban niveles de comportamiento agresivo ALTO, siendo que los maestros de la unidad, no presentaban con la capacitación necesaria para tratar este tipo de casos. y esto hace que sea dificultoso cuidar adecuadamente a este grupo de niños.

Los cambios que se dieron en general en el grupo control durante el pre test y pos test igual o incluso fue elevando en pequeñas porciones los niveles de comportamiento agresivo

En los resultados generales obtenidos en el grupo experimental en la fase de pre test y pos test se muestra un resultado óptimo con la desescalada de comportamiento agresivo,

debido a la aplicación del programa de TERAPIA ASISTIDA. En entrevista con sus profesores y auxiliares, explican que el impacto del programa les hizo reconocer e interactuar de mejor manera con su entorno y actuar con mayor destreza con sus compañeros.

Los niños con altos niveles de comportamiento sufren un cambio significativo tras la aplicación del programa, las habilidades relacionadas con los repetitivos comportamientos fueron desapareciendo en el transcurso de la aplicación del programa.

### **3. VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

Una vez finalizado el ciclo de aplicación y recolección de datos del programa de terapia, se continuó con la presentación y análisis de los resultados de los estudios de campo mediante la descripción, análisis e interpretación del programa aplicado, ya que se pretende lograr el énfasis adecuado del estudio seleccionado.

Para contrastar las hipótesis de este estudio, y de acuerdo con el diseño del estudio, se utilizó la prueba de la “t” para grupos independientes. En el caso del post-test del grupo control, las puntuaciones totales obtenidas son muy ALTAS debido a que en este grupo no se aplicó el programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever, a diferencia de las puntuaciones totales del post-test del grupo experimental, lo que nos da conocer que los valores representados a los niveles de comportamiento agresivo están en desescalada.

La comparación de ambos grupos nos ha permitido conocer el impacto que se logró con la intervención del programa de terapia asistida al grupo experimental de 4 niños con problemas de comportamiento agresivo en la unidad educativa de nivel inicial ALFREDO GUILLEN PINTO de la ciudad de La Paz.

Por otro lado, los puntajes totales demuestran el cambio esperado, como bien sabemos, el valor mínimo que maneja nuestro cuestionario Inventario de Habilidades Sociales es

de 0 y el valor máximo es de 28 puntos, en donde los resultados se encuentran con el valor en desescalada y significativo, comprobando la disminución del comportamiento agresivo en niños con familias monoparentales de la unidad educativa de nivel inicial, Alfredo Guillen Pinto de la ciudad de La Paz

### PRUEBA ESTADÍSTICA: "T" DE ESTUDENT

Para probar las hipótesis de esta investigación y ser consistente con el diseño del estudio, se utilizó el estadístico 't' de Student, cuya característica de inferencia permite la comparación de hipótesis de diferencias de medias, ya que evalúa si ambos grupos bajo las condiciones experimentales difieren en su media. Diferencias (Hernández, Fernández y Baptista, 2003).

Buscamos el valor crítico en la tabla con 6 grados de libertad y un nivel de confianza del 95%.

Donde  $\alpha = 0.05$  (Bilateral), entonces tenemos  $\alpha = 0.025$

Grupo	Pre Test	Post Pest
Control		
Media	21.50	20.75
Varianza	0.33	4.25
G. DE LIB.	4	

Grupo	Pre Test	Post Pest
Control		
Media	22.25	8.25
Varianza	0.92	0.25
G. DE LIB.	4	

GRADOS DE LIBERTAD: 6

NIVEL DE CONFIANZA DEL 95%: 2.447

### 3) *Comprobación de la Hipótesis*

#### *Hipótesis causal (H1).*

La Hipótesis planteada fue “El programa de terapia con canes de raza Golden Retriever influye significativamente en el desarrollo de socioemocional para reducir el nivel de comportamiento agresivo en niños con problemas de conducta en la unidad educativa de nivel inicial Alfredo Guillén Pinto en La Paz”.

Es así que para la comprobación de la hipótesis, se plantean dos hipótesis una nula y otra alternativa para ver cuál de ellas se aplica a la investigación.

#### *Hipótesis Nula (H0)*

Si se acepta la hipótesis nula implica que no existen diferencias significativas entre los dos grupos:

El programa de TERAPIA ASISTIDA CON CANES DE RAZA GOLDEN RETRIEVER no influye significativamente en la disminución de los niveles de comportamiento agresivo en niños con familias monoparentales de la unidad educativa de nivel inicial Alfredo Guillen Pinto

GRUPO EXPERIMENTAL	=	GRUPO CONTROL
Se aplica el programa		No se aplica el Programa

#### *Hipótesis (Alternativa)*

Si se acepta la hipótesis de investigación, implica que existen diferencias significativas entre los dos grupos.

GRUPO EXPERIMENTAL	≠	GRUPO CONTROL
Se aplica el programa		No se aplica el Programa

En el análisis actual, como "t", es mayor que la "t" de las tablas; En el nivel aceptado del 95%,  $H_0$  (Hipótesis nula) fue rechazado y a su vez comprobada la  $H_1$  (hipótesis alternativa).

Por lo tanto, aceptamos que hay una reducción significativa en el comportamiento agresivo, lo que indica que los niños que participan en el grupo experimental ganaron autocontrol en relación con la manifestación de resistencia física, como golpear, además de insultos de autocontrol, discusiones, ira y hostilidad. En otras palabras, el programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever, logra incidir en la disminución de comportamientos agresivos en niños con familias monoparentales de la unidad educativa de nivel Inicial Alfredo Guillen Pinto.



## V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 1) CONCLUSIONES.-

En primer lugar, se pudo identificar los comportamientos frecuentes de los niños, para posteriormente aplicar el programa y realizar la respectiva comparativa del grupo experimental y el grupo control, se puede establecer que la influencia del programa de TERAPIA ASISTIDA CON CANES DE RAZA GOLDEN RETRIEVER PARA REDUCIR NIVELES DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO es significativa.

El programa de terapia asistida fue diseñado para disminuir niveles de comportamiento agresivo, y consta de diferentes sesiones basadas en la metodología propuesta desde la perspectiva innovadora. El mencionado programa se desarrolló en la unidad educativa de nivel inicial “ALFREDO GUILLEN PINTO”.

SE IDENTIFICARON CAMBIOS POSITIVOS EN LOS NIÑOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA, los cuales fueron corroborados con el rango de medición de agresividad infantil, por lo tanto podemos evidenciar la GRAN UTILIDAD EL PROGRAMA APLICADO.

En cuanto al grupo control, no se observó ningún cambio, por el contrario, los resultados fueron elevando con el tiempo.

Entonces, según los resultados de las hojas de registros grupales, el programa de terapia asistida con canes de raza Golden Retriever influye significativamente en la disminución de niveles de comportamiento agresivo. Al cual; A mayor aplicación del programa, mejores resultados en el comportamiento de los niños.

**La equinoterapia y la caninoterapia** son muy poco utilizadas en nuestro país, ya que no existen cursos - talleres de adiestramiento y capacitación debido a que la experiencia

de esta herramienta de trabajo es limitada y el campo de trabajo y afán es cada vez mayor.

Con base en los resultados de este estudio, es innegable la importancia del trabajo en niños en educación inicial para su adecuado desarrollo social, ya que cada día notamos un incremento en el número de problemas comportamentales que los niños manifiestan en sus diversos entornos.

El proceso de intervención propuesto en esta investigación brindó a los niños participantes del programa (grupo control) elementos de socialización y herramientas para expresar adecuadamente sus deseos y necesidades, permitiéndoles resolver conflictos de acuerdo a su edad, reafirmando sus procesos de independencia y seguridad, reportando beneficios en su autoestima y haciéndolos más competentes en su entorno, por el contrario los niños pertenecientes al grupo control, no se evidenció un cambio significativo respecto a la disminución de comportamiento agresivo.

El abordaje de la terapia asistida con canes de raza Golden Retriever reveló que todos los niños que se sometieron a esta intervención accedieron con excelente aceptación, mostrándose atentos y relajados, siendo el ejemplar canino el que propició, con su sola presencia, la integración grupal y la motivación necesaria para el cumplimiento de los mismos objetivos, el trabajar con un ejemplar de raza Golden Retriever está siendo de interés en diferentes unidades educativas, por el impacto que se realizó en esta primera intervención.

Al desarrollar las actividades dinámicas con los canes, los niños son libres de expresar sus sentimientos y experiencias con el ejemplar terapeuta, revelando sus necesidades a los miembros del equipo y permitiéndoles redirigir el trabajo para optimizar tiempo y recursos.

Las intervenciones terapéuticas reflejan cambios de comportamiento en los niños en todos los espacios y áreas de trabajo y su entorno, haciendo más efectiva la interacción social.

Las interacciones con los ejemplares terapeutas ayudan a los niños a identificar sentimientos con los demás. En otras palabras, cultivan empatía por el cuerpo físico al que reaccionan en una persona, permitiendo que se perciba y se comunique en el entorno.

Uno de los problemas con los que nos topamos fue la inexistencia de herramientas que valores el comportamiento de agresividad infantil, lo que se tuvo que elaborar una herramienta con las maestras de la unidad educativa, donde se realizó una descripción de los comportamientos más frecuentes en los grupos seleccionados, de esta manera se trabajó para realizar su posterior comparación.

La falta de difusión y conocimiento de esta alternativa terapéutica en nuestro país ha limitado su desarrollo, ya que existen muy pocos profesionales realmente formados en el tema y más aún en la preparación y adiestramiento de los perros destinados a estas actividades.

El motivo de la selección de la raza canina como es el GOLDEN RETRIEVER, se debe a la GENÉTICA, que desde sus antepasados, las razas RETRIEVER han sido criadas y domesticadas para la asistencia humana, además de ser una raza muy popular por su temperamento pacífico, al finalizar el programa, la mayoría de los niños participantes del programa pidieron a sus papás la adquisición de un ejemplar.

Al principio se notó cierto escepticismo de las maestras y padres de familia, problema que se fueron despejando en el transcurso del programa.

Finalmente, los Programas de apoyo en el ámbito del nivel inicial en familia comunitaria escolarizada deben ser evaluados y consensuados para su inclusión en el currículo escolar con el objetivo de lograr el bienestar social de la comunidad estudiantil en la que tanto padres de familia, docentes y todos los que integran el equipo educativo.

Comunidad, deben participar en facilitar su interacción social y su desempeño como estudiantes en el descubrimiento y toma de conciencia de sus actos.

## **2) RECOMENDACIONES.-**

El desarrollo de habilidades sociales en las unidades educativas de nivel inicial en familia comunitaria escolarizada se debe tratar como una de sus prioridades, ya que trabajar el área emocional evitará que no consideremos a los niños con problemas futuros sujetos a cambios, afectando su aprendizaje integral. También deben sistematizar el área socio afectiva del aprendizaje, para que se convierta en parte de sus estrategias educativas y no sean actividades improvisadas.

Se debe brindar un ambiente tolerante, donde los niños puedan comprender que la violencia no es el camino correcto para conseguir lo que quieren, ya que es sufrir la misma violencia que queremos cubrir.

La infinidad de roles que debemos asumir en la actualidad y los diversos modelos de familia han contribuido a que los padres descuiden los problemas de conducta de sus hijos, dejando la responsabilidad en manos de los centros infantiles, que no siempre están en condiciones de sostener por sí solos estos procesos, por lo que es necesario generar espacios donde los padres o quienes han asumido ese rol se involucren, de manera proactiva en el desarrollo de habilidades sociales.

Se evidencio un descontrol en el manejo y acceso a la tecnología, los padres deben prestar más atención al tipo de contenido al que tienen acceso los niños tanto en los celulares como en la televisión.

También se recomienda a la institución educativa tomar en cuenta los resultados obtenidos para buscar nuevas estrategias educativas y brindar una educación de mayor calidad a esta población que se encuentra subestimada en el sistema educativo regular.

Se recomienda proyectar nuevas investigaciones en las que se pueda ahondar en la evidencia de la efectividad de la TERAPIA ASISTIDA CON CANES como un nuevo método que se enfoca en el desarrollo potencial de la persona para lograr objetivos coherentes y cambios profundos, y así esclarecer sus objetivos, ya sean personales, relaciones afectivas y relaciones interpersonales.

Recomendar a la carrera de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS, pueda crear esta alternativa (la unidad de CANINO TERAPIA) paralela a la unidad de EQUINO TERAPIA, ya que, sería un gran aporte al servicio de la sociedad, un can terapeuta puede realizar trabajos terapéuticos con niños, personas con discapacidad, y personas de la tercera edad.

## BIBLIOGRAFÍA

- PAPALIA (1994) Diane E. Desarrollo Infantil, Editorial McGraw-Hill, Bogotá
- EDUCANINO (2017) Terapia Asistida con Animales y el Perro de Asistencia Social. La Paz Bolivia
- BANDURA, A. (1987). La Teoría del Aprendizaje Social. Madrid: S.L.U. ESPASA libros.
- BERGESEN, Turner (1989). “La autoestima de los niños”, investigación de sistemas animales, U.S.A.
- PURINA (1992). Fundación, Primer Congreso internacional “El hombre y los animales de compañía: Beneficios para la Salud”, Fondo editorial, Barcelona.
- BROOM D.M. y Johnson K. (2008). “Animales de compañía y salud mental Fundación Affinity”. Barcelona:Fondo
- MARCHETTI, Pablo (2011). “Canoterapia, la mejor medicina viene en cuatro patas”. Proyecto de Terapia Asistida con Canes. La Paz.
- SILVA Paula (2007), Coordinadora Fundación Bocalán Chile, 1er Seminario de Terapia Asistida con Animales y el Perro de Asistencia Social, Ecuador
- JAZMÍN ELIZABETH ESCOBAR GARCÍA (2009) La agresividad en niños de preescolar y su desarrollo hacia un comportamiento disruptivo.
- REILEY, FERRER, Y VILLEGAS (2012). “Terapia asistida por animales”. Madrid: Retamal.
- PIAGET (1994) “Psicología del niño” (1966) EDICIONES MORATA, S. L. Francia
- DAVIS, BRUCE (2004). “Asistencia de canes en terapia en pediatría”. La influencia de las mascotas en la vida humana 1,17 .Colombia.
- CASTILLO, Alexis (2005). Tesis “La canoterapia y su vinculación con el proceso de socialización en los niños y niñas de educación inicial del centro

de desarrollo infantil “explora kids” del cantón pujilí provincia de cotopaxi”.

**HERNÁNDEZ SAMPIERI (2014)**, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. . Metodología de la investigación.

COREN STANLEY (2006) La Inteligencia de los perros 49,5 USA

BERGE ANDRE(1920) El niño de carácter difícil MORATA MADRID

BOUCIER (2012) La agresividad del niño en etapa preescolar

OAKLANDER, V. (2001). Ventanas a nuestros niños. Terapia gestáltica para niños y adolescentes. Chile: Cuatro Vientos.

MONTENEGRO A., H. (1997). Tratamiento sistémico de los niños con problemas conductuales o emocionales (en línea). Rev. Chil. Pediatr, 68(6):283-289.

MORENO, F. A. (2014). Manual de terapia sistémica. Principios y herramientas de intervención. Bilbao: Desclée de Brouwer

PIAGET, J. (1991). Seis estudios de la psicología. España: Labor, S. A. •

RAMÍREZ, M. A. (2005). Padres y desarrollo de los hijos: prácticas de crianza (en línea). estudios pedagógicos, 31(2.):167-177.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). (1994). Guía de bolsillo de la clasificación Cie-10. Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento, con glosario y criterios diagnósticos de investigación CIE-10. Madrid: Editorial Médica Panamericana

ORTEGA, R. Y MONKS, C. (2005). Agresividad injustificada entre preescolares. Psicothema, 17(3):453-458.

ORTIZ, G. D. (2008). La terapia familiar sistémica. Quito: Ediciones Abya-Yala/Universidad Politécnica Salesiana.

YOUNG, J. E., KLOSKO, J. S. Y WEISHAAR, M. E. (2013). Terapia de esquemas. Guía práctica. España: Desclée de Brouwer.

BOWLBY, J. (1998). El apego y la pérdida. Barcelona: Paidós

GARVEY, C. (1920). El juego infantil. Madrid: Morata.

MÉNDEZ, G. C., MUÑOZ, S. V. Y RAMÍREZ, M. M. (2016). La conducta de apego y su relación con conductas agresivas en niños mexicanos de 2 a 3 años de edad (en línea). Psico Educativa: reflexiones y propuestas, 2(3):16-22.

MARTÍN S. F. (2018). Agresividad infantil y entorno familiar. Albolafia: Revista de Humanidades y cultura, (13):151-162.

ALMEDA, ELISABET (2017)«Las familias monoparentales en España: un enfoque crítico», Revista Internacional de Sociología, 1995.



# ANEXOS.-



Realizando los primeros pasos con los niños de los diferentes grupos (Control – Experimental)





Los niños conocen al can terapeuta







El Club "GOLDEN RETRIEVER LA PAZ" colaboró en procesos de adiestramiento







Contacto y diferentes juegos con el can Terapeuta





Paseo y cepillado, contacto y la creación de los lazos afectivos de los niños con el ejemplar terapeuta



## RANGO DE MEDICIÓN DE AGRESIVIDAD INFANTIL

Se aplica la frecuencia en una escala del 1 al 4

NO REPRESENTA	A VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE
1	2	3	4

Posteriormente nos basamos en la sumatoria total del rango para interpretar los resultados totales bajo la siguiente escala general

BAJO	0 – 9
MEDIO	10 – 18
ALTO	19 – 28

COMPORTAMIENTOS AGRESIVOS	PUNTUACION
1) ES BRUSCO CON SUS COMPAÑEROS	
2) TIENE ARRANQUES DE IRA	
3) DESOBEDECE LAS REGLAS	
4) ELEVA LA VOZ	
5) ES IMPACIENTE	
6) MANIPULA A LOS ADULTOS	
7) NO TOLERA LA FRUSTRACIÓN	

## HOJA DE REGISTROS GRUPALES

NOMBRE:

OBJETIVOS:

MATERIALES:

TIEMPO:

PARTICIPANTES:

DESARROLLO:

Fuente TINTAYA (2014)

Adaptado De LA TESIS DE GRADO DE: Karina Sanchez Apaza. "PROGRAMA DE COACHING PERSONAL PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES DE SEXTO DE PRIMARIA COLEGIO DON BOSCO LA PAZ"



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS  
CARRERA DE PSICOLOGÍA

**(HOJA DE REGISTROS GRUPALES)  
DIARIO DE CLASE**

**1. Datos Generales**

- Nombre del Grupo(Cada Grupo en consenso elige un nombre, el que será utilizado durante todo el Programa)
- Hora de Inicio(Registra la Hora de Inicio de cada sesión)
- Hora de Conclusión(Registra la Hora de Conclusión de cada sesión)
- Tema Central( El tema que se trabaja en cada sesión)
- Fecha(Registra la Fecha)

**2. Actividades**

(Desarrollo de las sesiones, presentación, dinámicas, etc.)

**3. Aprendizaje**

- ¿Qué Aprendimos?
- ¿Cómo Aprendimos?
- ¿Para qué nos sirven?

**4. Anécdota de la Sesión**

(algún acontecimiento sobre saliente e ilustrativo con respecto al tema abordado)

**5. Próximo tema y expectativas**

(El tema que se tocara la próxima sesión y las expectativas del grupo frente al tema)

**6. Tarea** (Tareas para la casa, reflexiones, observaciones, análisis)

**Fuente** (Barbera, 1999)