



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

SISTEMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

CARRERA EDUCACIÓN PARVULARIA

**TEMA**

INFLUENCIA DE LAS FOBIAS EN LAS RELACIONES SOCIALES DE LOS  
NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS DEL SECTOR DE CHILLOGALLO AL SUR DE QUITO

**Autora**

PAULINA ALEJANDRA FLORES CALDERÓN

**TUTOR**

SANTIAGO PONCE

**FECHA**

2011

## **AUTORIA**

Del contenido el presente trabajo se responsabiliza la autora y declara que la informacion contenida en él, es propia y presenta los resultados de la investigacion, salo en los casos donde se hace referencia a diferentes autores.

.....

Paulina Alejandra Flores C.

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mis padres quienes han sido mis guías durante toda mi vida y son ellos las personas que me han impulsado para llegar hasta este momento culminante en mi vida.

Son ellos las personas que me han apoyado en todo momento tanto moral como económicamente y han estado en los momentos buenos y malos de mi vida.

Dedico esta tesis a mi hija que me dio la fuerza para terminar con mi carrera ya que quiero ser un ejemplo para ella en su vida.

## **AGRADECIMIENTO**

Primero quiero agradecer a Dios que me dio salud, el conocimiento y la voluntad para acabar mi carrera de manera positiva.

Agradezco a mis padres que siempre me han dado el apoyo moral y económico que me permitió culminar con éxito mi carrera, para de esta manera poder realizarme profesionalmente en el mundo laboral.

## ÍNDICE GENERAL

Autoría.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Introducción.....	10

### CAPITULO I

1.1 El Problema.....	12
1.2 Planteamiento del problema .....	12
1.3 Formulación del problema.....	12
1.4 Sistematización del problema.....	13
1.5 Objetivo General.....	14
1.6 Objetivo específico.....	14
1.7 Delimitación del problema.....	14
1.8 Justificación .....	17

### CAPITULO II

#### MARCO TEORICO

2.1 Características de los niños de 4 a 6 años.....	10
2.2 Las Fobias.....	29

2.3 Origen de las fobia.....	32
2.4 Diferencia entre miedo y fobia.....	34
2.5 Afecciones de las fobias .....	36
2.6 Algunas causas desencadenantes.....	37
2.7 Clasificación de las fobias.....	38-39
2.8 Evolución de los miedos infantiles.....	40
2.9 Efectos negativos en el desarrollo del niño producto de las fobias .....	45
2.10 Tipos de aprendizaje.....	49
2.11 Comportamiento del maestro en el aula frente a un niño son problemas de fobia.....	53
2.12 Elementos que ayudan al maestro a identificar a un niño o niña con fobia .....	54
2.13 Tratamiento para minimizar las fobias.....	58
2.14Papel de la familia en la prevención de las fobias.....	59
2.15 Rendimiento académico de los menores con problemas de fobia .....	62

2.16 Interpretación del ambiente escolar por parte de los menores con fobia	63
2.17 Análisis del proceso de integración del menor	64
2.18 Analizar cómo deben actuar los padres ante un hijo con fobia	73
2.19 Importancia de la familia en el desarrollo del niño	74
2.20 Comportamiento de la familia de un niño con fobia	75
2.20.1 Acciones a cumplir por parte de la familia para no recaer en el problema	76
2.21 ¿Se puede prevenir las fobias?	80
2.22 La socialización	82
2.23 Algunas sugerencias para facilitar la socialización en el niño	86
2.24 Socialización positiva y negativa	87
2.25 Las actitudes que hacen que el autoestima baje o suba	88

### CAPITULO III

Marco conceptual .....	90
------------------------	----

## CAPITULO IV

### MARCO METODOLOGICO

4.1 Tipo y diseño de la investigación .....	92
---	----

4.2 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información .....	93
--	----

Análisis y presentación de resultados de las encuestas realizadas a parvularios .....	94
--	----

Análisis y presentación de resultados de las encuestas realizadas a psicólogos .....	109
---	-----

Conclusiones.....	116
-------------------	-----

Recomendaciones.....	118
----------------------	-----

## CAPITULO V

Propuesta.....	120
----------------	-----

Bibliografía.....	139
-------------------	-----

Anexos.....	142
-------------	-----



## ÍNDICE DE TABLAS:

Tabla 1- Descripción de los miedos de acuerdo a la edad.....	37
Tabla 2- Clasificación de las fobias.....	39

## INTRODUCCIÓN

En la sociedad en la que vivimos en la actualidad las fobias en los niños son un problema que la mayoría de las personas deja pasar por alto, sin tomar en cuenta lo que las fobias pueden ocasionar dificultades en el desarrollo de los niños, otras personas que si conocen las tratan como algo muy difícil de controlar, ignorando que estos miedos irracionales hacia algo, alguien o alguna situación son normales hasta cierto grado en la etapa de crecimiento de los niños.

Existe una gran ignorancia con respecto a los que son las fobias, de cómo tratarlas y que pueden ocasionar en el crecimiento del niño, si no son curadas a tiempo y con el tratamiento adecuado. Muchas de las maestras parvularias desconocen cómo trabajar con los niños fóbicos, esto es negativo para el desarrollo de los niños ya que las personas más importantes en esta etapa de crecimiento son las maestras y los padres, que son quienes se encargan de brindar seguridad, protección, amor y comprensión.

Es importante mencionar que cada niño es un mundo único e independiente, es por este motivo que cada uno percibe el medio que le rodea de distinta forma, en algunos casos los niños necesitan de un estímulo pequeño para que en él se cree una fobia, en otros se necesita de impresiones realmente fuertes para que la fobia aparezca.

La evaluación de este problema se ha llevado a cabo utilizando diferentes métodos como son: entrevistas, auto informes, auto registros, test de observación conductual y registros psicofisiológicos, todo esto de acuerdo a la edad del niño. Mediante estos instrumentos se ha pretendido no sólo evaluar los tipos de fobias que existen sino también analizar algunas dimensiones de la personalidad (autoestima) y variables psicopatológicas (inadaptación, ansiedad, depresión, abuso de sustancias) debido a la implicación directa de las mismas en dicho problema

La mayor parte de los estudios presentan datos referentes a la información aportada por las observaciones realizadas por agentes externos, en concreto padres, profesores o compañeros de los niños, de modo que permitan constatar empíricamente la validez social de los cambios presentados en el niño.

Uno de los instrumentos más utilizados para determinar la existencia de las fobias en los niños es la observación, ya que esta nos permite ver la conducta del niño frente a diferentes estímulos presentados ante él, es por esto muy importante el papel de los padres, maestras parvularias ya que son ellos quienes pueden detectar algún problema de fobia, tomando en cuenta las características del niño.

## **CAPITULO I**

### **1.1 EL PROBLEMA**

Tema:

INFLUENCIA DE LAS FOBIAS EN LAS RELACIONES SOCIALES DE LOS NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS DEL SECTOR DE CHILLOGALLO AL SUR DE QUITO

### **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las fobias, al igual que otros trastornos de ansiedad, pueden ser tratadas eficazmente. El tratamiento siempre se debe basar en una evaluación integral del párvulo y de la familia. Las recomendaciones de tratamiento pueden incluir, entre otras, terapia individual o cognitiva conductual para el párvulo (concentrada en ayudarlo a aprender nuevas formas de controlar la ansiedad y los ataques de pánico), terapia familiar y consulta con la escuela del adolescente. Algunos párvulos también pueden beneficiarse del tratamiento con medicamentos, específicamente, medicamentos que detengan la aparición de los ataques de pánico. Los padres tienen un rol vital de apoyo en cualquier proceso de tratamiento.

### **1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:**

En los CDI se desconocen las medidas preventivas que reducen la incidencia de las fobias en la infancia, Sin embargo, la detección e intervención precoz puede reducir la gravedad de los síntomas, estimular el crecimiento y el desarrollo y mejorar la calidad de vida de los niños.

#### **1.4 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA:**

1. ¿Qué es una fobia?
2. ¿Cómo diferenciar entre miedo y fobia?
3. ¿Qué es la fobia social?
4. ¿Cuáles son las causas de las fobias en los niños?
5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las fobias en los niños?
6. En los niños ¿qué fobias son las más comunes?
7. ¿Cómo evolucionan los miedos en los niños?
8. ¿Cuáles son los efectos de las fobias en el desarrollo de los niños?
9. ¿Cómo deben actuar las maestras parvularias ante un niño con fobia?
10. ¿Cómo se dan las relaciones sociales en el niño que sufre de fobia?
11. ¿Cómo debe actuar la familia ante un niño con fobia?
12. ¿Cuáles son las consecuencias de las fobias no tratadas en el niño?
13. ¿Cómo interpreta el niño con fobia en ambiente escolar?
14. ¿Cómo es la socialización escolar de un niño con fobia?

### **1.5 OBJETIVO GENERAL:**

“Informar y orientar sobre las fobias y sus consecuencias, tratando de esta manera dar pautas a padres y maestros sobre cómo actuar ante este problema de manera adecuada.

### **1.6 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Definir lo que es una fobia, sus causas y consecuencias
- Caracterizar el comportamiento de un niño con fobia
- Describir como debe de ser la intervención de la maestra ante un niño con fobia.
- Explicar cómo los niños que sufren de fobia interpretan el ambiente escolar
- Analizar cómo deben actuar los padres, maestros y compañeros ante un niño con fobia

### **1.7 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA:**

Para delimitar adecuadamente el problema planteado, se han seleccionado una serie de variables que permitirán darle características de tiempo y espacio. La delimitación permite al proyecto enfocarse en un lugar específico, brindando una propuesta sólida que permita ayudar a comprender de mejor manera las causas y posibles soluciones al problema citado. Las variables seleccionadas para la delimitación son campo, aspecto, espacio y tiempo.

**Delimitación de Campo:**

La Investigación está enfocada en los centros de desarrollo infantil del sector de Chillogallo al sur de Quito.

**Delimitación espacial:**

Esta investigación se realizará en la República del Ecuador, provincia de Pichincha enfocado en los centros de desarrollo infantil de la Parroquia de Chillogallo al sur de la ciudad de Quito.

Para una identificación plena de las mismas a continuación se citan los aspectos más importantes de dicha Parroquia.

Chillogallo es una parroquia urbana del sur de la ciudad de Quito en Ecuador, aquí se encuentra el estadio del equipo de fútbol Sociedad Deportiva Aucas. La actual parroquia de Chillogallo fue una gran hacienda antes que el crecimiento urbano de la ciudad la absorbiera, Chillogallo es una de las parroquias más grandes de la Ciudad de Quito. Compuesta por algunos barrios populares del sector. A ella pertenecen personas de un nivel económico medio-bajo. Su alto nivel de crecimiento poblacional ha hecho que esta parroquia sea un lugar altamente comercial, sobre todo en sus sectores centrales.

Como dato histórico, Antonio José de Sucre, junto a su ejército, se reunieron en lo que hoy es la biblioteca del parque de Chillogallo previo a la batalla de Pichincha y es por eso que se festeja su aniversario el 23 de mayo de cada año.

**Delimitación Temporal:**

El proyecto se realiza en el año 2010, iniciando su investigación en el mes de marzo. Se enfoca dar una clasificación que permita evaluar el problema que afecta a los niños, sobre todo, de 4 a 6 años, por tanto son los maestros y los psicopedagogos los que deben trabajar para erradicar la fobia del niño.

Los padres y familiares, representan el principal apoyo del maestro y orientador a la hora de que el niño se sienta a gusto en su centro educativo. La colaboración, en este caso, de la familia con el centro se hace imprescindible.



## **1.8 JUSTIFICACIÒN**

En nuestra sociedad en donde los niños y niñas son constantemente víctimas de amenazas, castigos o condicionamientos es normal que existan miedos hacia algo, alguien o hacia alguna situación, pero en ocasiones estos miedos se convierten en fobias y es en este momento que el desarrollo de los niños y niñas se ve afectado.

Esta investigación la realizo con dos fines específicos, el primero dar a conocer a los padres y docentes acerca de lo que pueden ocasionar el trato que le damos a nuestros niños. Y el segundo es el de proporcionarles información acerca de las fobia.

En muchas de las ocasiones los miedos que presentan los niños y niñas son pasados por alto, ya sea por ignorancia o por desinterés, sin darnos cuenta el daño que les estamos haciendo a los niños y el cómo puede afectar este problema a su desarrollo. Por esta razón la investigadora ha sentido la necesidad de averiguar e indagar sobre este tema, ya que a la investigadora le parece conveniente ofrecer información sobre las fobias a padres, maestras y a la comunidad, para que todos las personas nos sintamos en la capacidad de poder ayudar a un niño, sin necesidad de tener un título, con una sociedad unida y conocedora ayudaremos a los niños y niñas a superar estos temores, logrando que ellos se sientan seguros de sí mismos, seguros de lo que quieren y seguros en la sociedad en la que viven.

Otro punto muy importante de mencionar es la influencia de los medio de comunicación en este tipo de problemas, la televisión muestra personajes distorsionados que provocan que el niño alteren su visión de la realidad.

Gracias a esta investigación ayudaremos a los niños a encontrar su seguridad y como resultado tendremos una sociedad mejor, llena de niños con autoestima, llenos de seguridad y con la capacidad de superar cualquier obstáculo que le presenta el medio.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Los niños son diferentes y únicos en esta sociedad, cada párvulo asimila los estímulos de diferente manera, por esta razón, existen niños en los cuales no se presenta la fobia.

La fobia es un problema natural y muy común en algunos niños , esta se presenta por el desconocimiento que los niños tienen con respecto al medio que les rodea.

Los temores causan muchos problemas en el desarrollo social del párvulo, los miedos no les permite que disfruten de su vida con normalidad. Como consecuencia de la fobia el niño se aísla ya que prefiere evitar las situaciones, cosas o animales que le causan temor.

Las fobias más comunes en este periodo de la vida del niño son: a la oscuridad, a ciertos animales, a los personajes de la televisión, a la escuela, a personas extrañas, entre otras, por ejemplo la fobia a la escuela hace que el niño desarrolle una visión negativa de la misma, el párvulo piensa que la escuela es un lugar inseguro y solitario, esta fobia afecta en el desarrollo escolar del niño ya que se aíslan, no participan, lloran y no interactúan con sus compañeros.

En algunos niños las fobias son temporales, en otros estas necesitan un tratamiento médico y un trato adecuado de parte de los padres, educadores y del medio en el que se desenvuelve.

Los padres cumplen un papel muy importante en este difícil periodo para los niños, los parientes son los que deben proporcionar la seguridad necesaria al niño para que logre controlar estos temores.

“Existen diferentes tipos de tratamientos para tratar las fobias, los tratamientos dependen de varios puntos: la edad, el tipo de fobia, el tipo de reacción fóbica, la duración de la reacción fóbica, entre otras”<sup>1</sup>.

## **2.1 CARACTERÍSTICA DE LOS NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS DE EDAD**

Es muy importante que se conozcan las características de los niños y niñas de 4 a 6 años para saber un poco más de esta etapa, es por esta razón a continuación se presenta un listado de los parámetros principales en el área socio afectiva y cognitiva de estas edades.

### **NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS**

#### **ÁREA COGNITIVA**

El área cognitiva tiene que ver con todos los conocimientos que el niño va adquiriendo de acuerdo a su nivel de desarrollo, gracias al área cognitiva el niño va entendiendo el medio que lo rodea y lo utiliza para su beneficio.

- ❖ “Clasifica los objetos por: color, uso, tamaño y forma”<sup>2</sup>.
- ❖ Tienen mayor capacidad de razonamiento

---

<sup>1</sup> Las fobias en los niños y adolescentes, <https://www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0127.pdf> \_

<sup>2</sup> Enciclopedia “Los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pág. 416

- ❖ Entre los 4 y 5 años de edad el niño toma conciencia de su cuerpo, distingue entre la derecha y la izquierda, entre arriba y abajo.
- ❖ Reconoce por uno, algunos, grandes y pequeños.
- ❖ “Los niños de esta edad ya poseen buena memoria visual, son capaces de recordar imágenes y detalles después de haberlos observado”<sup>3</sup>.
- ❖ Las nociones de tiempo y de espacio se van estructurando poco a poco en esta etapa.
- ❖ “Describe acciones e indica relaciones entre objetos, es decir percibe objetos presentados en una lámina”<sup>4</sup>.
- ❖ Le encanta escuchar cuentos, poesía y trabalenguas.

## LENGUAJE

Con la adquisición y evolución del lenguaje, el niño desarrolla su capacidad de expresión, interacción y manifestación de sus sentimientos.

- ❖ “Esta es la etapa de florecimiento del lenguaje porque”<sup>5</sup>.
- ❖ “A esta etapa se la conoce también como la segunda edad preguntadora ya que esta es la etapa donde el niño desea saber el por qué de las cosas y ya no solo su nombre”<sup>6</sup>.
- ❖ Posee en su vocabulario unas mil quinientas palabras.

---

<sup>3</sup> Ibid., Pág. 417

<sup>4</sup> Ibid.

<sup>5</sup>Cf. Enciclopedia “Los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pág. 420

<sup>6</sup> Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. pag, 78

- ❖ “Es muy conversador y usa frases complicadas. Hace juegos verbales”<sup>7</sup>.
- ❖ Lee imágenes.
- ❖ “El niño de 4 años juega con las palabras e inventa todo tipo de cuentos”<sup>8</sup>.
- ❖ Realiza preguntas sin descansar.
- ❖ “A esta edad el niño cuando conoce acerca de alguna situación le gusta compartirlo con los demás”<sup>9</sup>.
- ❖ “La comunicación de los niños de 4 a 5 años es amplia, mantiene largas conversaciones”<sup>10</sup>.
- ❖ “Efectúan razonamientos con un grado de complejidad”<sup>11</sup>.
- ❖ “Utiliza interyecciones como “oh”, “eh”, “uy”<sup>12</sup>.
- ❖ “Responde a preguntas específicas como por ejemplo: ¿cómo te llamas?”<sup>13</sup>.
- ❖ Da órdenes sencillas.
- ❖ Conjuga algunos verbos regulares en pasado o en presente
- ❖ “Los niños de 4 años utilizan uniones como: “y” o “y entonces” en lugar de usar otras palabras más adecuadas como “luego” y “porque”<sup>14</sup>.

---

7 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pag. 420

8 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pag. 420

9 Ibid., Pag. 421

10 Ibid., Pag. 408

11 Ibid

12 Ibid

13 Ibid., Pag. 424

14 Ibid., Pag. 425

- ❖ “Se observa la preponderancia del “YO”, el “MI” y el “MIO”, con ello pretende establecer sus derechos y pretensiones frente a las cosas.”<sup>15</sup>
- ❖ Realiza comparaciones entre un objeto y otro.

## ÁREA AFECTIVA SOCIAL

El desarrollo afectivo se da por la interacción que el ser humano tiene con el medio que lo rodea y las relaciones que establece el niño con las persona que de su entorno.

Los niños de esta edad presentan un mayor desarrollo en el área socio afectivo.

- ❖ “El niño a esta edad ya es capaz de comprender la ausencia”<sup>16</sup>.
- ❖ Tiene mayor independencia y confianza en sí mismo.
- ❖ Confunde la realidad con la fantasía.
- ❖ Carácter relevante del complejo de Edipo y gran curiosidad sexual.
- ❖ Es muy sociable
- ❖ Adquiere hábitos de costumbres de cortesía
- ❖ Juega con amigos imaginarios
- ❖ Los niños de esta edad ya han superado casi totalmente le etapa del apego a sus padres o cuidadores.
- ❖ El niño se muestra más tranquilo si se encuentra en lugares ya conocidos por él.

---

<sup>15</sup> Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. pag, 80

<sup>16</sup> Ibid., Pag. 79

- ❖ Los niños de esta edad tienen aparentemente seguridad y confianza en sí mismo.
- ❖ El niño de esta edad ya es consciente de su propio “yo” y puede separarlo de los objetos que lo rodean.
- ❖ “Esta etapa se caracteriza por empezar a reconstruir eventos del pasado y anticipar acciones, entendiendo cada vez más que el presente no es estadio temporal”<sup>17</sup>.
- ❖ Interés y curiosidad por lo que le rodea.
- ❖ “En esta edad la línea de la imaginación no tiene límite, los niños en esta etapa aun a pesar de estar solos son capaces de jugar con sus amigos imaginarios con los cuales inventa historias racionales e irracionales”<sup>18</sup>.
- ❖ “Mientras juega el niño da a sus juguetes atributos humanos como, vida, emociones y conciencia”<sup>19</sup>.
- ❖ “Los niños de cuatro años asume los sentimientos y los pensamientos como objetos”<sup>20</sup>.
- ❖ “A los 4 años de vida el niño se dedicara a explorar su entorno con progresiva independencia”<sup>21</sup>.
- ❖ Esta edad es muy importante para la formación de la personalidad del niño

---

17 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pag. 412

18 Ibid

19 Ibid., Pag. 414

20 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pag. 415

21 Guía para Padres, Tomo 3, Tendencias Pedagógicas, El niño un ser social, Cultural S.A., pag 382



- ❖ “Entre los 4 y 5 años el niño interioriza las acciones que imita, al principio lo hace de manera directa, después el niño imitara los movimientos de una persona sin que esté presente”<sup>22</sup>.
- ❖ “El niño está muy sensibilizado ante las personas y preocupado por la opinión de los demás”<sup>23</sup>.
- ❖ “A esta edad el niño prefiere jugar en un grupo pequeños de 2 a 3 niños”<sup>24</sup>.
- ❖ Siento mucho agrado por los juegos dramáticos.
- ❖ Juega con sus amigos imaginarios.
- ❖ Adquiere hábitos y costumbres de cortesía.
- ❖ Expresa su inseguridad con llanto o gritos.

## **LOS NIÑOS DE 5 A 6 AÑOS**

Los niños de esta etapa tienen ya todas sus capacidades ya desarrolladas es por esto que son personas muy independientes al elegir libremente las cosas, lugares y personas que sean de su agrado.

### **AREA COGNITIVA**

El niño comienza su aprendizaje desde el mismo momento de su nacimiento, sus sentidos son como esponjas que absorben todos los estímulos que el medio les proporciona.

---

22 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pag. 410

23 Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. pag, 81

24 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pag. 409

- ❖ Sabe su domicilio
- ❖ “Hace dibujos y expresa a través de ellos sus sentimientos”<sup>25</sup>
- ❖ “El niño de 5 a 6 años se viste y desviste con mucho cuidado eligiendo muy bien los colores que combinan”<sup>26</sup> . .
- ❖ Explican las cosas por su función utilitaria, por ejemplo: Un caballo para viajar.
- ❖ Distingue entre la parte posterior y anterior de la ropa.

## **LENGUAJE**

Gracias al lenguaje el niño expresa de forma oral lo que desea, lo que siente y lo que le molesta.

- ❖ “Habla constantemente”<sup>27</sup>.
- ❖ “Pronuncia las palabras adecuadamente.
- ❖ Entiende la rima
- ❖ Memoriza con facilidad canciones y poesías.
- ❖ Lleva a cabo y una serie de 3 instrucciones”<sup>28</sup>.
- ❖ A esta edad el niño grafica el esquema del cuerpo humano.

---

25 Enciclopedia para Educación Escolar, Tomo V, “Desarrollo Comunicacional” Boreal Ediciones Ltda. Edición 2003, pag. 753

26 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, pag. 441

27 Educación Parvularia y especial, modulo Literatura Infantil, recopilación, Autor LCDA. Nancy Obando, Unidad I, pág. 9

28 Educación Parvularia y especial, modulo Literatura Infantil, recopilación, Autor LCDA. Nancy Obando, Unidad I, pág. 10

- ❖ Explica las cosas de acuerdo su función.
- ❖ Tienen un amplio vocabulario.
- ❖ Los niños de cinco años ya manejan fonéticamente las vocales y algunas consonantes como la p, b, f, m, t.
- ❖ A veces se les complica la pronunciación de palabras con combinaciones poco conocidas como bachillerato.
- ❖ “Todos sus razonamientos son verbales, los ira interiorizando poco a poco”<sup>29</sup>.
- ❖ “Sus ¿Por qué? Son interminables, quiere conocer todo y le complacen las respuestas que llenan sus expectativas”<sup>30</sup>.
- ❖ Estructura frases con mayor facilidad.

## **AREA SOCIAL AFECTIVO**

- ❖ Establece fácilmente comunicación con cualquier persona.
- ❖ Le agrada mostrarse orgulloso de los suyos.
- ❖ Le seducen los proyectos.
- ❖ Es más independiente.
- ❖ Son más serios y responsables.
- ❖ Siguen complaciendo las indicaciones de los adultos.
- ❖ Aparecen rivalidades que le sirven como estímulos.

---

29 Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. pág., 76

30 Ibid., Pág. 76

- ❖ “A los 6 años ha aprendido a relacionarse con cosas y personas nuevas independientemente de que tenga o no cerca a la persona que lo cuida”<sup>31</sup>.
- ❖ “En esta etapa las relaciones sociales se amplían y se dan los primeros intercambios de juguetes”.
- ❖ El juego social se alterna con el juego individual
- ❖ “Los juegos de esta edad tienen un valor simbólico”<sup>32</sup>.
- ❖ “A los niños de 5 a 6 años les gusta mucho los juegos de mesa como: dominó.”<sup>33</sup>
- ❖ “Sus juegos favoritos son todos los que se los realice al aire libre como las escondidas y otros que involucre astucia e ingenio”<sup>34</sup>.
- ❖ “A esta edad la rivalidad es un factor que los estimula de manera constante, y los juegos que proponen son para probar y demostrar que son los mejores, así no lo consigan siempre”<sup>35</sup>.
- ❖ El niño en esta etapa se ha convertido en un gran colaborador de su madre.
- ❖ “El niño de 5 años suele experimentar excesivos temores,
- ❖ Los niños de 6 años temen a los elementos de la naturaleza, truenos, relámpago, lluvia, oscuridad, entre otros, puesto que todavía no comprende las causas de estos fenómenos”.

---

31 Guía para Padres, Tomo 3, Tendencias Pedagógicas, El niño un ser social, Cultural S.A., pag 382

32 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pag. 442

33 Ibid., Pág. 442

34 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003

35 Ibid., Pag. 442

## 2.2 LAS FOBIAS

“La fobia etimológicamente viene del griego “Phobos” que significa miedo y se lo considera como, el temor angustioso e irracional ante un objeto o situación exterior”<sup>36</sup> que, de modo persistente, es vivido como amenazante por el objeto.

Se entiende como fobia al trastorno de la salud emocional que genera un miedo o temor excesivo frente a una situación u objeto. En los menores de edad, producto a su proceso de formación son vulnerables a presentar fobias de manera más común, justamente porque su desconocimiento puede inducir a equivocadas relaciones de conceptualizaciones que produzcan temor.

Cuando se presenta una fobia, el niño o niña genera un excesivo temor que altera su comportamiento, situación que si no es tratada a tiempo puede inclusive generar trastornos irreversibles.

“El miedo o temor es una sensación natural en todos los niños y niñas, inclusive genera comportamientos positivos en el ser humano, ya que genera acciones de auto protección”<sup>37</sup>. No obstante, cuando los niveles de temor son excesivos, pueden trastornar el comportamiento del niño, haciéndola vulnerable a la presencia de situaciones degenerativas.

Esta situación requiere una oportuna y pronta identificación a fin de establecer procedimientos que permitan superarla eficientemente.

---

<sup>36</sup> Psicología infantil y juvenil, ediciones océano S.A.

<sup>37</sup> Ibid. Pág.

Principalmente, los niños y niñas de 4 a 6 años de edad que se encuentran en un proceso de constante aprendizaje, las fobias pueden presentarse con mayor frecuencia. Esta situación puede generar múltiples efectos negativos, de los cuales los principales se describen a continuación:

- Alteración en el comportamiento general de la persona
- Afección en su rendimiento académico
- Afección a su personalidad
- Reducción de su capacidad de socialización con los demás
- Vulnerabilidad alta en aspectos degenerativos de la sociedad.

“Los verdaderos trastornos comienzan cuando el miedo se exagera mucho y el sentido de peligro es inmediato, cualquier cosa, situación u objeto inofensivo puede desencadenar una reacción de temor, es a este fenómeno que se lo conoce como fobia”<sup>38</sup>.

Miedos persistentes e intensos que se presentan frente a nuevas situaciones o que en realidad reemplazan o suplantán a un conflicto más profundo (traumas)”<sup>39</sup>.

“Freud consideró a las fobias como manifestaciones de desórdenes mentales. Con el análisis que Freud en el año 1905 realizó a Juanito, describió la histeria de angustia como entidad nosográfica que incluía todos los síndromes fóbicos

---

38 Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. pag, 87

39 Fobias infantiles, [www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-compor22.htm](http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-compor22.htm) - 39k -

predominantes y la angustia conectada a estas fobias era independiente de la angustia difusa.

Juanito era un niño de 5 años que fue analizado por su padre y supervisado por Freud. La enfermedad comenzó con un sueño de angustia en el cual "la madre se iba" (4 años y medio). A los pocos días, yendo de paseo con su niñera, hizo una crisis de angustia (se puso a llorar y quiso que lo llevaran de vuelta a la casa diciendo que quería estar con su madre). Al día siguiente salió con la madre, pero estaba asustado y al volver a la casa le dijo a la madre que tenía miedo que "un caballo lo mordiera.

Al explicar el caso, Freud consideró que la crisis de angustia y la consiguiente fobia era el resultado del exagerado amor hacia la madre y del consecuente y reprimido conflicto con el padre. Fue la represión el origen de la angustia y la fobia (proyección en el caballo) el resultado de su problemática edípica<sup>40</sup>.

En conclusión podemos decir que las fobias son miedos irracionales que tienen los niños hacia algo que les rodea como alguna cosa, persona, actividad o animal, estas se originan en algunos casos por las experiencias vividas durante el desarrollo de su vida o por miedos infundados por sus propios padres, este problema si no es tratado de la manera y al tiempo adecuado puede provocar serios problemas en el desarrollo del niño.

---

40 Cf. Fobias infantiles, [www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-compor22.htm](http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-compor22.htm) - 39k -

## 2.3 ORIGEN DE LAS FOBIAS

### 2.3.1 TEORÍA COGNOSCITIVA-EVOLUCIONISTA.

Durante la evolución del individuo y de la especie humana, se han formado esquemas cognoscitivos de protección y reacciones fisiológicas de alarma que más tarde pueden reaparecer en situaciones que simbólicamente recuerdan el peligro inicial, pero que en realidad exigen mecanismos de adaptación más adecuados.

Psicológicamente fobia hace referencia a aquellas conductas de evitación o huida, de carácter irracional, ante algún objeto o situación que produce un fuerte miedo. Estas conductas deben tener cierta regularidad.

BOWLBY afirma: “Un lazo afectivo intenso con una figura protectora es indispensable para la sobrevivencia y protección del niño y toda amenaza de separación será percibida como un peligro a la vida”<sup>41</sup>

FRUED: “Enumera las distintas situaciones en que se produce la fobia infantil: cuando el niño está solo, cuando se halla en la oscuridad, cuando encuentra una persona extraña en lugar de la que le es familiar. En conclusión Frued dice que las fobias se producen en el momento en que el niño siente la ausencia de la persona amada (la madre o la que desempeña ese rol”<sup>42</sup>

---

41 HIPNOSIS Y PSICOTERAPIA DE LAS FOBIAS, [www.sisbib.unmsm.edu.pe](http://www.sisbib.unmsm.edu.pe)

42 VINCULOS FAMILIARES DEL FOBICO, [www.monografias.com](http://www.monografias.com)



MUSSEN en su teoría expuesta en el año 1982 dice que “los miedos se producen más frecuentemente en respuestas a acontecimientos como caídas, o desplazamientos repentinos e inesperados, fogonazos de luz, así como también a objetos animales, que han sido previamente asociados por el infante con miedo”<sup>43</sup>, este mismo autor sostiene que existe una notable tendencia a que los niños adopten los temores de uno de los padres, esto a través de la identificación o del aprendizaje por observación”<sup>44</sup>.

MORENO, 1992; Mussen, 1982; Peña (1995): “Muchos miedos van desapareciendo con el paso de los años debido al proceso evolutivo del niño”<sup>45</sup> de acuerdo al desarrollo del área cognitiva del niño los miedos van desapareciendo ya que los niños y niñas entienden mas el medio que los rodea.

Después de analizar todo lo expuesto anteriormente sobre la teoría del origen de las fobias puedo decir que, si a este problema se lo encamina y se le da el tratamiento adecuado va a desaparecer al ritmo que el nivel cognitivo del niño vaya desarrollando y le permita entender el mundo que le rodea.

De las tres teorías hay algo que rescatar, pero para mi criterio la que teoría con la que me siento más identificada es la teoría de aprendizaje ya que pienso que el ser humano aprende en base de experiencias que va adquiriendo durante el desarrollo de su vida, como ejemplo pondremos a un niño de 3 años está en el

---

43 APRENDIZAJE DE MIEDOS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA, [www.apsique.com](http://www.apsique.com)

44 BANDURA, “APRENDIZAJE DE LOS MIEDOS EN LA INFANCIA Y PRE ADOLESCENCIA”, [www.psicologoinfantil.com](http://www.psicologoinfantil.com)

45 BANDURA, “APRENDIZAJE DE LOS MIEDOS EN LA INFANCIA Y PRE ADOLESCENCIA”, [www.psicologoinfantil.com](http://www.psicologoinfantil.com)

parque con su madre, él se sube a una resbaladera desobedeciendo a su madre y se golpea, a la próxima vez el niño pedirá ayuda a su madre para no hacerse daño.

## **2.4 DIFERENCIAS ENTRE EL MIEDO Y LA FOBIA**

Primordialmente es importante saber que “miedo es fruto de la imitación que el niño realiza de la reacción de sus padres frente algún objeto o situación”<sup>46</sup>

Para que un miedo sea considerado como fobia, necesita evaluarse con los siguientes parámetros:

Cuando un niño tiene un miedo normal hacia algo la intensidad y la duración de los momentos de miedo son cortos, por lo contrario un niño con fobia hacia algo presenta crisis de pánico con un tiempo prolongado y con reacciones físicas que no los puede controlar, (vómitos, rabietas, insomnio, parálisis temporal del habla y distintos efectos psicósomáticos).

Cuando un niño tiene fobia hacia algún objeto determinado no entiende ninguna explicación que se le da para controlar su miedo, el niño seguirá manteniendo su conducta de huida, por todo lo que se ha mencionado anteriormente la fobia ocasiona problemas en el desarrollo del niño si no se trata de la manera adecuada.

---

<sup>46</sup> Psicología infantil y juvenil, ediciones océano S.A.

“La edad del niño, es un factor muy importante, que hay que tomar en cuenta ya que en el proceso de desarrollo del niño existen miedos que son normales en las diferentes etapas de su desarrollo”<sup>47</sup>. Cuando estos miedos persisten a medida que el nivel cognoscitivo del niño desarrolla ya podremos hablar de una fobia.

“El estado de salud del niño y sus antecedentes médicos”<sup>48</sup>. Como anteriormente se ha explicado un ataque de pánico produce algunas alteraciones en el estado físico del niño como: vomito, sudoración, taquicardia entre otros es por esto que para determinar que un niño es fóbico hay que primero llevarlo al medio y descartar cualquier tipo de enfermedad, de esta manera al momento presentarse algún o varios síntomas antes mencionados podremos pensar en que se trata de un ataque fóbico para de esta manera poder buscar la ayuda correspondiente.

Es necesario que la persona que se encargue del cuidado del niño sea muy observadora con las reacciones que se presentan en el menor cuando se expone ante el párvulo el objeto fóbico y se tendrá que valorar cuánto dura sus alteraciones físicas para que pueda dar un informe de lo que ocurre con el niño en el desarrollo diario.

Es muy importante que los padres sepan la tolerancia del niño a determinados medicamentos o terapias para que los médicos que se van a ser cargo del niño sepan hasta donde pueden llegar para ayudarlo a superar el problema y para evitar causar otro problema.

---

<sup>47</sup> APRENDIZAJE DE MIEDOS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA, [www.apsique.com](http://www.apsique.com)

<sup>48</sup> *Ibíd.*

Desde mi punto de vista lamentablemente la mayoría de los miedos son infundados por los propios padres. Hay padres que al momento de la comida, al ver que sus hijos niño desean comer les amenazan con “ya viene el payaso y te lleva” esta y muchas expresiones más que son causa de que se desarrolle el miedo en los niños.

## **2.5 AFECCIÓN DE LAS FOBIAS**

Las fobias son comunes en todas las edades, la gente por una u otra causan sufren de alguna fobia. Esto quiere decir que es un tema que no es raro para los especialistas es por esto que se habla que “Las fobias afectan al 49% de los niños”<sup>49</sup>.

“Se estima que las fobias sociales se producen solamente en un 1.4% de los niños, es decir esta fobia no es tan común”<sup>50</sup>.

En el siguiente cuadro se presentan los diferentes tipos de miedos de acuerdo a las edades:

---

49 FOBIAS INFANTILES, [www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-compor22.htm](http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-compor22.htm) - 39k - pdf

50 LAS FOBIAS EN LOS NIÑOS Y ADOLECENTES, [www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0127.pdf](http://www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0127.pdf) -

**Tabla 1- Descripción de los miedos de acuerdo a la edad**

Edades	Miedos
0 a 1 año	Temen a lo desconocidos, se manifiesta con un llanto desesperante.
2 a 4 años	Temor a algunos animales, se manifiesta con llanto, reacciones de huida, demasiado apego a la madre con la que se siente seguro, desesperación por que lo tomen en brazos.
4 a 6 años	Temor a la oscuridad a las catástrofes, y a los seres imaginarios (monstruos y fantasmas),se manifiesta con llanto, no les gusta dormir con la luz apagada, no le gusta estar solo.

Elaborado por: Paulina Flores

## 2.6 ALGUNAS CAUSAS DESENCADENANTES

“Las investigaciones indican que existen factores tanto genéticos como ambientales que contribuyen a la aparición de las fobias, estamos hablando de que la fobia puede ser de origen posiblemente multifactorial, es decir que varios factores estén incidiendo en el desarrollo de ese temor, angustia y ansiedad”<sup>51</sup>.

51 LAS FOBIAS EN LOS NIÑOS Y ADOLECENTES, [www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0127.pdf](http://www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0127.pdf) -

“Las causas de las fobias pueden abarcar desde **manifestaciones simbólicas** de conflictos afectivos infantiles, hasta **miedos aprendidos por imitación y experiencias traumáticas**”<sup>52</sup>.

- ✚ Pérdida importante o amenaza de sufrirla
- ✚ Situación sorpresiva y chocante
- ✚ Cambio, a veces forzoso, de residencia
- ✚ Enfermedad prolongada, hospitalización
- ✚ Experiencias traumáticas con algo, alguien o alguna situación.

## 2.7 CLASIFICACIÓN DE LAS FOBIAS

Se ha demostrado que las fobias varían según la edad y el sexo de la persona. La siguiente clasificación ha sido realizada en base a unas características comunes:<sup>53</sup>.

---

52 COMO ACTUAR ANTE LA FOBIA/ BEBE Y EMBARAZO, [www.bebesyembarazos.com/como-actuar-ante-una-fobia/-45K](http://www.bebesyembarazos.com/como-actuar-ante-una-fobia/-45K)

53[http://www.tnrelaciones.com/cm/preguntas\\_y\\_respuestas/content/256/3243/es/fobias.html](http://www.tnrelaciones.com/cm/preguntas_y_respuestas/content/256/3243/es/fobias.html)

**Tabla 2- Clasificación de las fobias**

<b>Fobia</b>	<b>Descripción</b>
Acrofobia:	Temor a los lugares altos.
<b>“Agorafobia</b>	Miedo a los lugares públicos y espacios abiertos.
Algofobia:	Temor al dolor.
<b>Nictofobia:</b>	<b>Miedo a la oscuridad</b>
Brontofobia:	Temor a los truenos.
Ceraunofobia:	Temor a los relámpagos.
Claustrofobia:	Temor a los lugares cerrados” <sup>54</sup> .
<b>Aerofobia:</b>	<b>Miedo a las alturas.</b>
<b>Aracnofobia:</b>	<b>Miedo a las arañas.</b>
<b>“Hidrofobia:</b>	<b>Miedo al agua”</b> <sup>55</sup>
Zoofobia:	Temor a los animales. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Animales grandes</li> <li>• Animales pequeños</li> </ul>

Elaborado por: Paulina Flores

<sup>54</sup> Tipos de fobias existentes <http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias-e...> fecha:06/01/11, hora:15:00

<sup>55</sup> . Tipos de Fobias [www.electronicamp.es.tl/-/](http://www.electronicamp.es.tl/-/). fecha:06/01/11, hora: 16:33

Como hemos visto en el anterior cuadro presentado existen un gran número de tipos de fobias que afectan a los niños y a personas adultas que no les permiten vivir de manera normal, es por esto que es muy importante tratar este problema con la seriedad que se merece, dándole el estudio pertinente para proporcionar diferentes tipos de tratamientos que ayuden a superar este problema, de manera que el niño que tiene fobia poco a poco supere este problema y vaya normalizando su vida.

## **2.8 EVOLUCIÓN DE LOS MIEDOS INFANTILES**

### **2.8.1 INFANCIA INICIAL**

Los distintos escenarios de desarrollo conllevan inmersos la preponderancia de uno u otro tipo de miedo. Según algunos autores, “los bebés no comienzan a manifestar el sentimiento de miedo antes de los seis meses de vida”<sup>56</sup>. Es a partir de esa edad cuando experimentan miedos a las alturas, a los extraños y otros. Estos tipos de miedo se consideran programados genéticamente y de un alto valor adaptativo. De hecho su presencia denota un cierto grado de madurez en el bebé.

Entre el año y los dos años y medio se intensifica el miedo a la separación de los padres a la que se le suma el temor hacia los compañeros extraños. Ambas formas de miedo pueden perdurar, en algunos casos, hasta la adolescencia y la edad adulta, tomando la forma de timidez. “Lo habitual es que vayan desapareciendo progresivamente a medida que el niño crece”<sup>57</sup>. “Es en esta

---

<sup>56</sup> [Tipos de fobias existentes](http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias-e...) http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias-e... fecha:06/01/11, hora:15:00

<sup>57</sup> [Tipos de fobias existentes](http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias-e...) http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias-e... fecha:06/01/11, hora:15:00



etapa, cuando empiezan también a surgir los primeros miedos relacionados con pequeños animales y ruidos fuertes como pueden ser los de una tormenta”<sup>58</sup>.

### **2.8.2 PERÍODO PREESCOLAR (2, 5 - 6 AÑOS)**

Inicia una evolución de los miedos infantiles. “Se mantienen los de la etapa anterior pero van incrementándose los posibles estímulos potencialmente capaces de generar miedo. Ello va en paralelo al desarrollo cognitivo del niño”<sup>59</sup>. Ahora pueden entrar en escena los estímulos imaginarios, los monstruos, la oscuridad, los fantasmas, o algún personaje del cine. La mayoría de los miedos a los animales empiezan a desarrollarse en esta etapa y pueden perdurar hasta la edad adulta. “Todos los miedos mencionados anteriormente van apareciendo por influencia mucha de las veces de los medios de comunicación que presentan series con personajes monstruosos que distorsionan la realidad en la que se desarrolla el niño y si a esto le añadimos que no hay un adulto que le explique al niño que eso no existe y que es inventado, por la poca información aparece el miedo a ciertos animales y a ciertos personajes imaginarios”<sup>60</sup>.

En este periodo del desarrollo del niño podemos mencionar también otra fobia que es muy común. “La fobia escolar se puede desarrollar a diferentes edades pero se ha comprobado que la edad de latencia de la fobia escolar es a partir de los 4 a 5 años. Los niños de 4 a 5 años pueden desarrollar fobia a la escuela ya que el ingreso al centro educativo representa una separación importante entre el niño, su

---

<sup>58</sup> Tipos de Fobias [www.electronicamdp.es.tl/](http://www.electronicamdp.es.tl/)-. fecha:06/01/11, hora: 16:33

<sup>59</sup> *Ibíd.*

<sup>60</sup> Papilla, D.E y W ENDKOS OLD.S (1987). Psicología. televisión y la influencia /ed los niños“[www.avszora.com/publicaciones/telev](http://www.avszora.com/publicaciones/telev)

familia y sobretodo de su madre”<sup>61</sup>. Esto ocurre con niños que por primera vez se separan de su madre por al contrario los niños que se han empezado su vida social desde muy pequeños es decir han asistido a centros de cuidado infantil, estos niños están acostumbrados a estar lejos de su madre.

“El niño al enfrentarse a un mundo con hábitos muy diferentes a los de su hogar, pone a prueba su capacidad de adaptación y socialización”<sup>62</sup>.

“El proceso de adaptación dependerá de la madurez y de cómo el niño ha superado sus procesos anteriores de socialización con el medio. Los niños en los que se puede desarrollar una fobia escolar son aquellos que son muy ligados a la madre y que resulta difícil separarla de ella”<sup>63</sup>.

“El niño con fobia a la escuela puede presentar varios síntomas como resistencia a asistir a la escuela, crisis de ansiedad y se pueden presentar también reacciones físicas como vómitos, temblor en el cuerpo, sudor, otras reacciones como: perturbación en las comidas, trastornos del lenguaje, perturbación de sueño”<sup>64</sup>. Todas las últimas reacciones mencionadas ya son un límite, ya que hay niños que por miedo a la reacción de sus maestras o padres no avisan de lo que les sucede y se dan este tipo de trastornos.

---

61 Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. pag, 121

62 Ibid.

63 Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. Pág., 124

64 Tipos de fobias existentes <http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias-e...> fecha:007/10/10, hora:18,00

“La fobia escolar puede presentar una serie de limitaciones tanto en el aprendizaje como en la estructura de la personalidad”<sup>65</sup>.

“Para que se manifieste la fobia escolar debe existir ambivalencia en el niño y el su madre, si una madre insiste a su hijo a que vaya a la escuela, para ella le dirá que no necesita ir si se siente enfermo, el niño inventara pronto quejas y se pondrá realmente enfermo y de esta manera el niño lograra quedarse en casa y sentirá que no rompió la relación con su madre”<sup>66</sup>.

La fobia escolar se presenta en la mayoría de casos en los hijos primogénitos, porque la madre siente de una manera más ambivalente la separación de ellos, y ahí nace la sobreprotección que es negativo para el desarrollo de los niños.

“En algunos de los casos se presenta la fobia escolar por que el niño presenta dificultad para seguir el ritmo de estudio, antipatía por la maestra, extrañamiento por el cambio de ambiente”<sup>67</sup>, es por eso que se considera muy importante investigar el ambiente de la escuela, el ambiente familiar y alteraciones en la personalidad del niño antes de actuar.

“En algunos de los casos de niños con fobia a la escuela se presentan mecanismos de regresión como la enuresis (no controlar la orina) o la encopresis (no controlar las deposiciones)”<sup>68</sup>.

---

65 Ibid. Pág.125

66 Psicología infantil y juvenil, ediciones océano S.A.

67 Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. Pág., 86

68 Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. pag, 340.

“La fobia escolar tiene como consecuencia una mala escolaridad acompañada de gran culpabilidad, o un sentimiento de fracaso”<sup>69</sup>.

Para mi manera de pensar todos desarrollamos miedos a algo, la dificultad esta cuando estos miedos nos provocan problemas en nuestro vida diaria y no permiten que conozcamos el medio que nos rodea tranquilamente para explorarlo y explotarlo en busca de nuestro beneficio.

Es muy importante que los padres sepan cómo reaccionar ante un problema de estos, para que puedan proporcionarle al niño la ayuda adecuada.

A pesar que el miedo es propio de la edad, no se debe ignorar ni ridiculizarse al niño o niña que padece algún tipo de fobia.

La sobreprotección del niño tampoco es una buena alternativa cuando aparece el miedo, pues ello le llevaría a pensar que existe realmente peligro respecto a lo que él siente.

No todos los miedos desaparecen con la edad. Todos, niños y adultos, tenemos nuestros propios miedos. Muchos miedos intensos que se tienen de adultos, provienen de experiencias vividas en la edad infantil, estos son recuerdos y traumas no superados en su respectivo tiempo.

---

<sup>69</sup> Ibid. pag.340

“Los trastornos de las fobias aparecen desde el primer año de vida; en muchas ocasiones, van desapareciendo espontáneamente o reaparecen con otras formas más adelante”<sup>70</sup>.

“Los padres no deben insistir que el niño se enfrente al objeto o situación que le causa temor, ya que puede aumentar su angustia y su temor”<sup>71</sup>. Se recomienda también cuidar su actitud, ya que ésta puede inducir al niño a esos temores. La reacción de la familia frente a estas situaciones es decisiva, puede agravar o atenuar la angustia.

Los miembros de la familia son las principales personas que deben proporcionar un ambiente seguro que le permita al niño vivir con tranquilidad.

## **2.9 EFECTOS NEGATIVOS EN EL DESARROLLO DEL NIÑO PRODUCTO DE LAS FOBIAS**

“Si la fobia social no es tratada de manera adecuada en la niñez esta puede provocar grandes problemas en la edad adulta entre los cuales podemos mencionar la siguiente: depresión, en ocasiones, marca una etapa en los jóvenes que no encuentran el rumbo correcto”<sup>72</sup>. Esto deja a un lado los conceptos de estabilidad emocional y reduce la calidad de vida, no solo del adolescente sino también de su entorno.

---

70 Enciclopedia “Curso de orientación Familiar”, tomo 6 “Psicología Infantil y Juvenil”, Ediciones Océano, S.A. Pág., 124

71 Ibid. Pag. 125

72 [Tipos de fobias existentes](http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias-e...) <http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias-e...> fecha:07/10/10, hora:18\_30

“Diferentes estudios realizados en distintos países ubican a la fobia social como un trastorno de ansiedad de alta prevalencia y dado que no sólo se trataría del trastorno de ansiedad más común, sino que sería uno de los trastornos psiquiátricos más frecuentes, en este último tiempo ha habido un creciente interés en esta patología que muchas veces permanece sin diagnosticar.

Se comprueba que existen dos tipos de consecuencias de la fobia social: el subtipo relacionado sólo con temores para hablar frente a un grupo pequeño o grande de personas, y la forma compleja o generalizada en donde aparecen temores en otras áreas, por ejemplo: comer en público o escribir mientras otros están observando”.<sup>73</sup>

De igual manera, la fobia social, se relaciona con un gran deterioro en diferentes áreas (actividad escolar, actividades diarias, relaciones interpersonales).

En los niños con fobia social se puede ver una mayor dificultad, una reducción o la necesidad de realizar mayores esfuerzos para desempeñar las actividades comunes.

Se puede establecer que la presencia de la fobia social, en cualquiera de sus formas, se asocia con la probabilidad de repetir un grado o de abandonar los estudios.

Con lo indicado se puede apreciar la necesidad de implementar programas escolares que permitan identificar y tratar la fobia social en la niñez, lo que a su

---

73 Botella C, Baños R.M., Perpiñá C. (2003). Avances en la psicopatología, la evaluación y el tratamiento psicológico del trastorno de ansiedad social.

vez permitiría prevenir los problemas escolares a futuro que estén relacionados con las fobias.

“Los niños y niñas con fobia social padecen un temor marcado y persistente a la humillación o al ridículo en una o más situaciones sociales que impliquen exposición frente a gente desconocida o a la posible mirada de otros. Este temor dispara típicos síntomas físicos de ansiedad tales como: palpitaciones; temblor de manos y piernas; sudoración en cara, axilas y manos; tensión muscular; sensación de hundimiento en el estómago; sequedad de garganta; sensaciones de frío o calor; presión craneal o cefalea; disnea; rubor en cara y cuello”<sup>74</sup>.

Las evasivas en ocasiones pueden ser muy efectivas para eliminar los síntomas físicos inmediatos, pero la consecuencia es la restricción de las vidas de los que la padecen, lo cual puede dañar seriamente el desarrollo social y educativo. Los niños y niñas afectados pueden quedar aisladas socialmente y experimentar problemas mayores relativos a las relaciones personales, el progreso escolar.

El inicio temprano del trastorno es particularmente significativo, porque al iniciarse a mediados de la niñez puede deteriorar el desarrollo psicológico futuro, la formación de relaciones y la búsqueda de metas de vida. También puede funcionar como un punto focal alrededor del cual pueden emerger otros trastornos psicológicos serios y complicaciones serias:

---

74 Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, Pag. 485

La incapacidad causada por la fobia social se ve incrementada por el hecho de que la condición puede durar virtualmente toda la vida, y que los pacientes difícilmente se recuperan sin tratamiento.

“Los efectos de la fobia pueden tener un impacto dramático en el estilo de vida de la persona afectada, porque son más proclives a:

- ❖ Permanecer solteros.
- ❖ Pertenecer a una clase económica inferior.
- ❖ Tener menos educación.
- ❖ Ser financieramente dependientes.
- ❖ Tener una situación financiera menos cómoda.
- ❖ Sufrir trastornos psiquiátricos adicionales.
- ❖ Pensar en el suicidio.
- ❖ Tener antecedentes laborales inestables.
- ❖ Tener un desempeño laboral pobre.
- ❖ Estar socialmente aislados.
- ❖ Tener un apoyo social deteriorado”<sup>75</sup>.

Esta enfermedad es un trastorno particularmente perjudicial para los niños en edad escolar, debido a la menor percepción cognitiva y a un mayor grado de ansiedad, dificultando sus actividades escolares tales como leer en voz alta, escribir en pizarrón, dar informes y demás.

---

75 Botella C, Baños R.M., Perpiñá C. (2003). Avances en la psicopatología, la evaluación y el tratamiento psicológico del trastorno de ansiedad social.



## 2.10 TIPOS DE APRENDIZAJE

### 2.10.1 TIPOS DEL APRENDIZAJE SOCIAL

“La explicación dada por Albert Bandura en el año 1925 y colaboradores, referente al comportamiento social de los individuos, está basada en el argumento de que estos aprenden por observación e imitación.

El aprendizaje por observación o también llamado modelamiento, es la adquisición que hace un organismo de nuevos patrones de respuesta, como resultado de observar a otro individuo ejecutar esas mismas conductas”<sup>76</sup>.

En el caso de los niños, estos observan a distintas personas cuya conducta sirve de estímulo o modelos por imitar. Los modelos pueden ser clasificados en simbólico, de la vida real, y representativos.

- ❖ **Simbólico.-** son aquellos que se presentan en forma impresa, escrita o en forma de instrucción oral.
- ❖ **De la vida real.-** en este caso los padres y las personas que interactúan diariamente con los niños juegan un papel primordial ya que el niño imitara su comportamiento.
- ❖ **Representativos.-** son todos aquellos personajes que se trasmite a través de los medios audiovisuales, tales como la televisión y el cine.

### 2.10.2 APRENDIZAJE POR OBSERVACIÓN

---

76 José Muedra Llovet Areal , Atlas de Psicología, trigésimo tercera edición, Pág. 56

“Bandura consideraba que podemos aprender por observación o imitación. Si todo el aprendizaje fuera resultado de recompensas y castigos nuestra capacidad sería muy limitada. El aprendizaje observacional sucede cuando el sujeto observa la conducta de un modelo, aunque se puede aprender una conducta sin llevarla a cabo. Pasos:

- ❖ **Adquisición:** el sujeto observa un modelo y reconoce sus rasgos característicos de conducta
- ❖ **Retención:** las conductas del modelo se almacenan en la memoria del observador
- ❖ **Ejecución:** si el sujeto considera la conducta apropiada y sus consecuencias son positivas, reproduce la conducta
- ❖ **Consecuencias:** imitando el modelo, el individuo puede ser reforzado por la aprobación de otras personas”<sup>77</sup>

### 2.10.3 APRENDIZAJE COGNITIVO

Aprendemos de la experiencia pero es el sujeto quien construye el conocimiento del mundo externo en función de su organización cognitiva interna, el sujeto interpreta la realidad y proyecta sobre ella los significados que va construyendo.

- ❖ **Aprendizaje receptivo:** el sujeto solo necesita comprender el contenido para poder reproducirlos, pero no descubre nada

---

<sup>77</sup> José Muedra Llovet Areal , Atlas de Psicología, trigésimo tercera edición, Pág. 56

- ❖ **Aprendizaje por descubrimiento:** el sujeto no recibe los contenidos de forma pasiva, descubre los conceptos y sus relaciones y los reordena para adaptarlos a su esquema cognitivo
- ❖ **Aprendizaje repetitivo:** se produce cuando el alumno memoriza contenidos sin comprenderlos o relacionarlos con sus conocimientos previos, no encuentra significado a los contenidos
- ❖ **Aprendizaje significativo:** es el aprendizaje en el que el sujeto reorganiza su conocimiento del mundo y transfiere ese conocimiento a nuevas realidades

#### 2.10.4 APRENDIZAJE CONDUCTUAL

- ❖ **“Sucesos:** supone adquirir información de las relaciones entre acontecimientos que tienen lugar en el ambiente.
- ❖ **Conductas:** implica adquirir respuestas eficientes para modificar las condiciones ambientales
- ❖ **Teorías implícitas:** una teoría es una representación de la realidad y suele ser incompleta, falible y limitada”<sup>78</sup>.

#### 2.10.5 APRENDIZAJE VERBAL

Información verbal de hechos y datos sin dotarles de un significado (sabemos algunos números de teléfono)

Aprendizaje y comprensión de conceptos

---

78 José Muedra Llovet Areal , Atlas de Psicología, trigésimo tercera edición, Pág. 56

Cambio conceptual de los conocimientos previos”<sup>79</sup>

## **COMO SE DE EL APRENDIZAJE EN NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS**

“El aprendizaje implica adquirir una nueva conducta y al mismo tiempo dejar de lado la que se tenía previamente y no era adecuada; refleja un cambio permanente en el comportamiento el cual absorbe conocimientos o habilidades a través de la experiencia”<sup>80</sup>.

Para aprender se necesita de tres factores fundamentales: observar, estudiar y practicar.

Se han propuesto diferentes enfoques del aprendizaje, entre los que se destaca los conductuales y los cognitivos.

El aprendizaje en los niños de 4 a 6 años de edad se da por varios factores tanto internos como externos.

“Dentro de los factores internos, se describen aquellos citados anteriormente relacionados principalmente porque en este período de formación el niño y niña desarrolla una serie de aptitudes tanto mentales como físicas que le permiten disponer de una mayor capacidad receptiva. Esta situación estimula también su curiosidad, interés y concentración”<sup>81</sup>.

---

<sup>79</sup> [Aprendizaje y memoria](http://rincondelvago.com/aprendizaje-y-...), html.rincondelvago.com/aprendizaje-y-... fecha, 11/12/10, hora:11:21

<sup>80</sup> José Muedra Llovet Areal , Atlas de Psicología, trigésimo tercera edición, Pág. 76

<sup>81</sup> *Ibíd.* Pág. 78

“El niño y niña tiene una amplia capacidad de aprendizaje situación que se manifiesta en su comportamiento generando un mayor proceso de comunicación entre pares, con docentes y familiares”<sup>82</sup>.

Por otra parte, existen aspectos externos que son fundamentales para incentivar su aprendizaje. Estos se relacionan principalmente con el entorno que puede beneficiar o perjudicar su desarrollo.

El entorno tiene un papel fundamental dentro de su crecimiento, principalmente porque puede estimularlo a la generación de aspectos intrínsecos como la observación por ejemplo que estimula su aprendizaje.

Dentro del entorno, también es fundamental el proceso de socialización que puede influenciar inclusive en su personalidad. Actividades como juegos en grupo y actividades recreativas y culturales generan un impacto positivo en el desarrollo del interés por las cosas, estimulando sus gustos y preferencias.

## **2.11 COMPORTAMIENTO DEL MAESTRO EN EL AULA FRENTE A UN NIÑO CON PROBLEMAS DE FOBIA**

Dentro de la formación de un docente se tratan temas esenciales (como por ejemplo Psicología Infantil) que sirven de herramienta para en algunos momentos ayudar a identificar si un menor tiene algún problema de cualquier índole en este caso si el niño o niña tienen algún tipo de fobia.

---

<sup>82</sup> [Aprendizaje y memoria](http://rincondelvago.com/aprendizaje-y-...), [html.rincondelvago.com/aprendizaje-y-...](http://rincondelvago.com/aprendizaje-y-...) fecha, 11/12/10, hora:12:21

Es por eso que es muy importante que las maestras parvularias estén en constante capacitación de diferentes temas que les permita tener a la mano el conocimiento necesaria para poder detectar problemas en los niños logrando que de esta manera pueda dar un informe claro que ayude al psicólogo tener una idea de qué tipo de problema es y pueda trabajar de manera adecuada.

La maestra parvularia debe ser una persona muy observadora de las actitudes de los niños en las diferentes actividades del día y debe estar muy atenta a los cambios que va dando el párvulo en su desarrollo.

- ❖ Las maestras deben ser muy observadoras con los niños.
- ❖ Brindarles un ambiente de armonía en donde el niño se sienta relajado y cómodo al realizar las actividades.
- ❖ Promover los trabajos en grupo para que el niño poco a poco se vaya integrando al grupo de compañeros que compartirán con él un año escolar.
- ❖ La maestra no debe obligar al niño a que se integre al grupo de trabajo si el no quiere por esto puede empeorar la condición del niño.
- ❖ Todos los maestros deberán trabajar en equipo para que todos sepan como tratar al niño con fobia e ir ayudándolo a que se adapte al su grupo de amigos.

## **2.12 ELEMENTOS QUE AYUDAN AL MAESTRO A IDENTIFICAR A UN NIÑO O NIÑA CON PROBLEMAS DE FOBIA.**

Según lo especificado hasta el momento, existen varios tipos de fobias, siendo la más común la fobia social, misma puede hacer que alguien tenga miedo de sentirse incómodo frente a otras personas.

“Un menor que sufre una fobia social podría sentir temor de hablar con un maestro, o tener miedo de caminar frente a sus compañeros de clase cuando necesita ir al baño”<sup>83</sup>.

La fobia puede causar en un menor la incapacidad de leer una reseña sobre un libro frente a un aula de clase o, incluso, disfrutar de una fiesta de cumpleaños. Si bien la mayoría de los niños podrían sentir cierto temor cuando tienen que leer una reseña sobre un libro frente a un grupo de compañeros o cuando deben hablar con un maestro, un niño que padece una fobia social siente tanto temor que no consigue disfrutar de la vida o desempeñarse como otros niños.

“Existen algunas ocasiones en que las personas pueden pensar que un niño con problemas de fobia social sólo es tímido, pero esto no es así”<sup>84</sup>. Un niño con problemas una fobia social puede que desee tener muchos amigos, pero no puede controlar su temor de estar con otras personas.

Los niños por lo general se identifican con personas con las que mantiene una relación afectiva y esta relación puede ser de mucha importancia el momento de decidir la orientación profesional.

---

<sup>83</sup> Ana María Riquelme, Fobia escolar, [www.salud.com/.../fobia-escolar.asp](http://www.salud.com/.../fobia-escolar.asp), fecha: 04/12/10 hora: 17:30

<sup>84</sup> *Ibíd.* fecha: 04/12/10 hora: 17:30

### 2.12.1 SINTOMAS

En los niños las fobias pueden tomar forma de llanto, titubeos, parálisis, aferramiento a familiares cercanos y la disminución del deseo de mantener relaciones con las demás personas e incluso llegar al silencio absoluto. “Los niños mayores pueden mostrarse extremadamente tímidos en ambientes sociales fuera de la familia, evadir el contacto con otros niños, rechazar la participación en juegos de equipo, procurando aferrarse siempre a sus familiares de mayor edad”<sup>85</sup>. A diferencia de los adultos, los niños con fobia no suelen tener la oportunidad de evitar la totalidad de situaciones temidas, y es posible que se muestren incapaces de identificar la naturaleza de su ansiedad. Es posible que a demás exista una disminución de su participación en clase, negativa a asistir a la escuela o evitar actividades propias de su edad. Para diagnosticar el problema de las fobias en un niño, es necesario haber demostrado que sus capacidades para relacionarse socialmente con sus familiares son normales y han existido siempre, y que la ansiedad social aparece en las reuniones con individuos de su misma edad y no sólo en cualquier interrelación con un adulto. Es decir, en el niño, y como resultado de esta fobia, que se inicia tempranamente, lo que va a exponerse, es la de consecución de las expectativas que se habían creado con respecto a su edad. En cambio, cuando el trastorno se inicia en la adolescencia, puede conducir a un empeoramiento del rendimiento social y académico.

---

85 María Jesús MaOrdómingo Sanz, Psiquiatría del niño y del adolescente método, fundamento y síndrome, [www.piquiatriainfantil.com](http://www.piquiatriainfantil.com), fecha: 06/11/10, hora: 14:45



Los estudios epidemiológicos sugieren que la fobia social es más frecuente en las mujeres; sin embargo, cuando se estudian poblaciones clínicas, ambos sexos se muestran igualmente propensos, o bien se constata que el trastorno incide más frecuentemente en los varones.

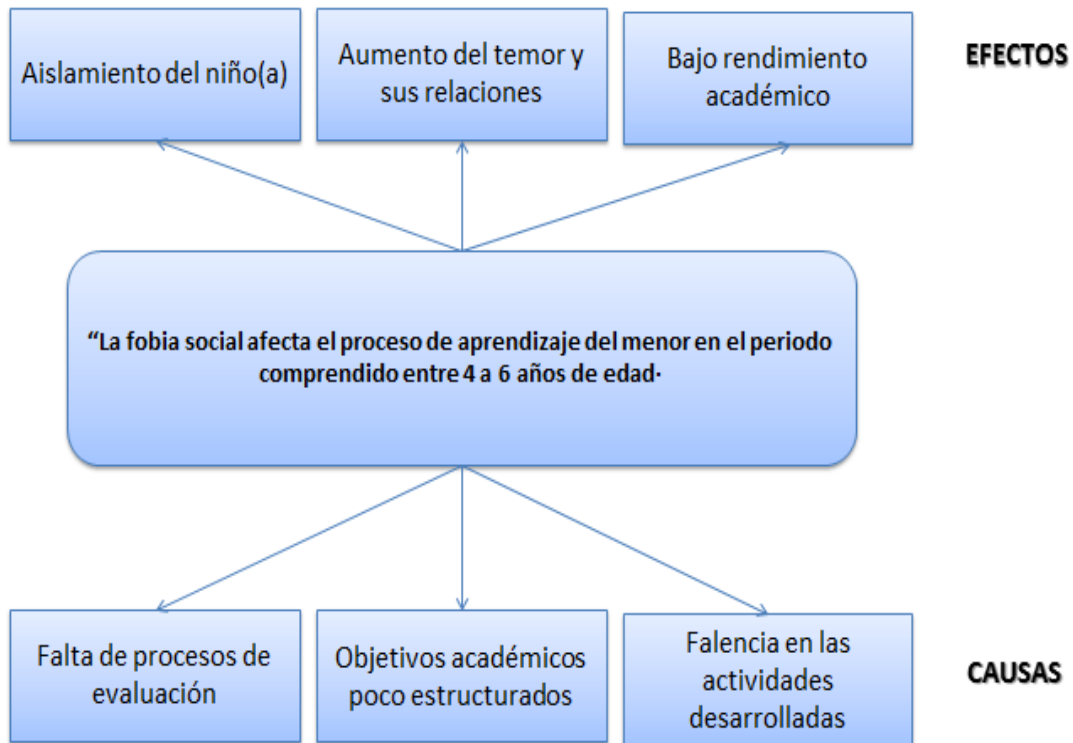
“Muchas situaciones o actividades que suelen ser evitadas por niños y con problemas de con fobia social son:

- ❖ Comer en público
- ❖ Dar una lección oral
- ❖ Presentarse a exámenes o concursos
- ❖ Llamar a un compañero de clase
- ❖ Pedir al profesor ayuda o aclaración de algún tema
- ❖ Andar por los pasillos
- ❖ Trabajar en un proyecto de grupo
- ❖ Clases de gimnasia, lecciones de música y otras actividades basadas en la actuación
- ❖ Hablar a personas.
- ❖ Llamar o invitar a un amigo para hacer algo
- ❖ Contestar al teléfono o al timbre de la puerta
- ❖ Asistir a actividades después de la escuela
- ❖ Iniciar o incorporarse a conversaciones con iguales
- ❖ Tener que hacerse una fotografía<sup>86</sup>.

---

86 Maria Jesús MaOrdomingo Sanz, Psiquiatría del niño y del adolescente método, fundamento y síndrome, [www.piquiatriainfantil.com](http://www.piquiatriainfantil.com), fecha: 06/11/10, hora: 14:45

## Causas y Efectos de la Fobia



### 2.13 TRATAMIENTOS PARA MINIMIZAR LA FOBIA

“La fobia es el tercer trastorno psicológico con mayores tasas en los niños y niñas”<sup>87</sup>. Se trata de un problema de salud pública grave que requiere de su consideración, investigación y tratamiento por parte de la Psicología clínica.

Las consecuencias que el trastorno de ansiedad social puede generar en el proceso de adaptación del niño y adolescente son graves y variadas, destacando el bajo rendimiento académico con el consiguiente riesgo de abandono escolar, el desarrollo de otros trastornos de ansiedad o del estado de ánimo. Estos efectos,

<sup>87</sup> Hernández Rodríguez Manuel, Pediatra, [www.book.google.com.ec/book](http://www.book.google.com.ec/book) fecha:15/12/19, hora:15:35

unidos al hecho de que la fobia social es un trastorno cuyo inicio más frecuente se sitúa en la niñez, oscilando su prevalencia entre 1,6 - 4% en niños y 5 - 10% en adolescentes, ponen de relieve la importancia que una estrategia de detección e intervención temprana en este problema puede tener en esta fase de la vida, de cara a minimizar sus efectos tanto en el momento presente como en el desarrollo futuro de los adolescentes.

## **2.14 EL PAPEL DE LA FAMILIA EN LA PREVENCIÓN DE LA FOBIA**

“Los familiares a veces creen que con una postura rígida y autoritaria, los miedos patológicos van a desaparecer, pero lo que realmente necesita la persona que padece de este problema es comprensión y colaboración para la búsqueda de un tratamiento adecuado”<sup>88</sup>.

### **2.14.1 RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA**

Es recomendable que la familia tome en cuenta los siguientes consejos que le ayudaran a superar poco a poco este problema y de manera adecuada.

- ❖ “Comprender que se trata de un miedo irracional que el niño no puede controlar por más que este trate de hacerlo, este miedo y las reacciones que este causa ya no dependen del niño.

---

88 Maria Jesús MaOrdómingo Sanz, Psiquiatría del niño y del adolescente método, fundamento y síndrome, [www.piquiatriainfantil.com](http://www.piquiatriainfantil.com), fecha: 08/11/10, hora: 16:45

- ❖ Transmitir tranquilidad y confianza- Escuche, incentive al niño que está en una crisis fóbica a relajarse (regularizando la respiración, por ejemplo)
- ❖ Ayudar al niño a comprender que no se encuentra en peligro y que sus padres están con él para cuidarlo.
- ❖ Dar libertad de acción (seguramente buscará cosas que lo tranquilicen y reduzcan la ansiedad). Hay niños que desean estar solos déjelo él así buscara como tranquilizarse.
- ❖ Evitar que lo rodeen personas que aumenten el miedo aumente porque así el nunca lograra obtener calma.
- ❖ Informarse acerca de cómo debe actuar ante una crisis de fobia
- ❖ Descartar otra enfermedad orgánica con un chequeo
- ❖ Consultar a profesionales especializados en este tipo de problemas sobre el problema.
- ❖ Aceptar, acompañar y alentar el tratamiento indicado”<sup>89</sup>

Además de estas acciones, la prevención es un elemento clave para evitar cualquier problema posterior, por lo que se recomienda tomar muy en cuenta la forma en la que se está educando al menor.

“La nueva escuela se fundamenta en la teoría de educar en valores para formar personas libres”<sup>90</sup>. Su pilar es que sin motivación no hay educación. La educación comienza en casa y los primeros años de vida son fundamentales para la formación emocional del individuo. El rol de la familia es esencial. Y su implicación

---

89 Maria Jesús MaOrdomingo Sanz, Psiquiatría del niño y del adolescente método, fundamento y síndrome, [www.piquiatriainfantil.com](http://www.piquiatriainfantil.com), fecha: 08/11/10, hora: 16:45

90 Ibid., fecha: 08/11/10, hora: 17:24

en la educación y la sociedad en general resultan de vital importancia. Los niños no son producto de generación espontánea, son el reflejo de la sociedad, en donde la violencia se tiñe de colores. Donde el ejemplo positivo no redunde. Donde los modelos a seguir muestran valores inaceptables para una persona que está en etapa de construcción.

“Las familias actuales van asumiendo nuevos roles. El problema radica en lo que transmitimos de manera inconscientes a nuestros hijos, porque conscientemente los padres queremos lo mejor para ellos”<sup>91</sup>. No obstante, lo que para el adulto es lo mejor, para el niño es irrelevante y como en nuestro fuero interno lo sabemos nos provoca cargo de conciencia con toda las consecuencias que genera... (criar niños maleducados, sobreprotegidos, consentidos) y en lugar de reconocer estas simples características, sus causas y consecuencias (como la ausencia de los padres en casa y su educación), diagnosticamos patologías. Como los tiempos corren y la sociedad nos pone prisa, son los niños que pagan con postergaciones, aparecen los problemas escolares o las muy comunes fobias sociales.

Para mi manera de ver es importante que los padres brinden a los niños un ambiente seguro, de confianza y tranquilidad, cuando al niño durante el desarrollo de alguna actividad algo le parece extraño y atemorizante, el padre tiene que explicarle con paciencia que es, su utilidad entre otras cosas relacionadas con el objeto que produce miedo de esta manera el niño tendrá la confianza y la libertad

---

91 Maria Jesús MaOrdomingo Sanz, Psiquiatría del niño y del adolescente método, fundamento y síndrome, [www.piquiatriainfantil.com](http://www.piquiatriainfantil.com), fecha: 08/11/10, hora: 16:45

de contar las cosas que él siente y que no le gustan, así evitaremos que se presente el problema de las fobias.

## **2.15 RENDIMIENTO ACADEMICO DE LOS MENORES CON PROBLEMAS DE FOBIAS**

Está claro que las fobias afectan en varios factores de la personalidad de los párvulos, de tal manera que la parte académica del menor también se ve afectada. Algunas de las particularidades en este proceso son:

“Son niños inseguros y dubitativos”<sup>92</sup>, por lo que necesitan de apoyo emocional y reconocimiento por parte de los profesores. Debido a esta inseguridad, viven muy mal y como un fracaso cuando las calificaciones no están a la altura de sus expectativas. Por el contrario, les anima el más mínimo reconocimiento de su esfuerzo. Es por esto que es importante que las maestras parvularias proporcionen al niño un ambiente seguro, cómodo que brinde tranquilidad.

“Es fácil comprender que sean alumnos que estén por debajo de sus posibilidades en cualquier actividad evaluable como por ejemplo exámenes”<sup>93</sup>. Es normal que un niño que tenga fobia presente constantemente descompensaciones físicas especialmente en épocas de exámenes ya que este es un periodo muy tenso para ellos ya que tienen miedo al fracaso y a la burla. Todo esto se complica con las alteraciones de sueño que se presentan en los niños con fobia, esto no les permite concentrarse, ni poner atención en la escuela. Aparecen dificultades para pensar,

---

92 Maria Jesús MaOrdomingo Sanz, Psiquiatría del niño y del adolescente método, fundamento y síndrome, [www.piquiatriainfantil.com](http://www.piquiatriainfantil.com), fecha: 08/11/10, hora: 16:45

93 Ibid. fecha: 08/11/10, hora: 16:45

imposibilidad de recordar, confusión, dificultad para concentrarse, dificultad para encontrar las palabras, etc.

Estas dificultades son la causa de que muchos alumnos de cursos superiores abandonen la escolaridad. De aquí la importancia de un diagnóstico apropiado y precoz para establecer las ayudas necesarias.

En algunos casos el temor importante como la evaluación negativa de los demás. La fobia social está asociada con un perfeccionismo socialmente prescrito (normas basadas en las expectativas que se cree que tienen los demás).

“Los errores cognitivos, los pensamientos negativos y la forma de comportarse ponen de manifiesto una serie de creencias básicas relativamente generales en los fóbicos sociales, que vienen a ser una autocrítica muy severa, infravaloración de uno mismo, inseguridad personal, miedo al rechazo, etc”<sup>94</sup>.

## **2.16 INTERPRETACIÓN DEL AMBIENTE ESCOLAR POR PARTE DE LOS MENORES CON FOBIA.**

El ingreso del niño o niña en el centro de educación inicial marca el inicio de una nueva etapa en su desarrollo intelectual, durante los primeros años el niño explorara el medio que le rodea, en esta etapa los adultos ayudan al niño a entender las cosas que le rodean en su medio.

---

94 Maria Jesús MaOrdomingo Sanz, Psiquiatría del niño y del adolescente método, fundamento y síndrome, [www.piquiatriainfantil.com](http://www.piquiatriainfantil.com), fecha: 08/11/10, hora: 16:45

En la niñez, no sólo hay más demandas sociales (nuevo ambiente escolar, nuevas amistades), sino que el mayor desarrollo cognitivo permite ser mucho más consciente de la discrepancia entre cómo uno se ve a sí mismo y cómo uno cree que lo ven los demás. Los menores más vulnerables a las situaciones de estrés pueden responder con ansiedad y evitación a las situaciones sociales.

En esta etapa la parte emocional del niño es muy vulnerable y cualquier situación fuerte puede afectar al desarrollo normal es por esto que los adultos deben tener mucho cuidado con las actitudes que tienen frente a las acciones del niño en un determinado momento, los adultos deben procurar que el no se sienta intimidado, ni avergonzado frente a los demás.

Es muy importante saber que ciertas cosas que algunos niños afecta a otros no les afecta ya que cada niño es un mundo diferente.

## **2.17 ANÁLISIS DEL PROCESO DE INTEGRACIÓN DEL MENOR**

Aunque parezca muy complejo integrar al niño con fobia a la escuela tradicional esto no es tan complicado ya que si las maestras están capacitadas para trabajar con ellos no se presentara ningún problema.

Desde hace relativamente poco tiempo algunos pequeños que tradicionalmente se consideraban únicamente como posibles alumnos de educación especial, transitan su escolaridad en el ámbito de la escuela común, es decir están integrados a la escolaridad común.



Esto es factible porque se ha comenzado a pensar en las “diferencias” de portan, desde otro lugar, reconociéndolas pero no considerándolas carencia o déficit.<sup>95</sup>

No se trata de borrar las diferencias de los niños, sino de operar partiendo de las mismas. Trabajar valorando las diferencias.

Cuando un niño con necesidades educativas especiales producidas por las fobias es *integrado* en el Nivel Inicial de Escolaridad se producen modificaciones: en el niño y su familia, pero también en sus compañeros, docentes y en la escuela en general. Cambiando positivamente (ya que se aprende a convivir con las diferencias) todo el sistema escolar en el que el pequeño está *integrado*.

Los niños integrados requieren de un *proyecto pedagógico particular*, basado en sus posibilidades. Muchas veces necesitan del apoyo de un *docente integrador* e incluso de *adecuaciones curriculares*.

No todos los niños con necesidades educativas especiales o con algún tipo de fobias pueden ser integrados en jardines comunes, si un pequeño ha podido ir armando una constitución subjetiva y un desarrollo cognitivo que le permitan vincularse con sus pares, competir, compartir, disfrutar aprendiendo, apropiarse de los mismos objetos de conocimiento que los otros niños, (aunque sea de otra manera y a pesar de que para hacerlo necesite de apoyos pedagógicos especiales), el Jardín común es su lugar.

---

<sup>95</sup> <http://www.hipnosisnet.com.ar/Psicopedagogia-Necesidades-Educativas-Especiales-Integracion.htm>

Cuando esto último no ocurre; pensar en recurrir a la escuela especial es lo más indicado, ya que ésta institución cuenta con equipos de trabajo interdisciplinarios y docentes especializados que pueden sostener, apoyar y potenciar los aprendizajes de éstos otros niños, que por sus características personales no pueden ser integrados.

La integración de niños con necesidades especiales o con algún tipo de fobia social en los distintos niveles y modalidades de la educación común debe abordarse desde varias perspectivas, no solo referente al sistema educativo sino también desde el punto de vista social.

Por ser un proceso largo, exige esfuerzo de todos los sectores intervinientes para obtener el objetivo único y final que es el de integrar.

La integración se basa en el principio de normalización por el cual el niño con necesidades especiales o con fobia social, desarrolle un proceso educativo en un ambiente lo menos restrictivo y lo más normalizado posible.

Este principio de normalización implica a su vez el principio de individualización, por el cual la atención educativa de los alumnos se ajusta a las características y singularidades de cada uno de ellos.

La NARC National Association of Retarded Citizens, USA) dice: "La integración es una filosofía o principio de ofrecimiento de servicios educativos que se pone en práctica mediante la provisión de una variedad de alternativas instructivas y de

clases, que son apropiados al plan educativo para cada alumno, permitiendo la máxima integración instructiva temporal y social entre alumnos diferentes y no diferentes durante la jornada escolar normal”

Para llevar a cabo la integración es necesario considerar que: es un proceso difícil y complejo.

- ❖ Cada caso es único y requiere un tratamiento especial existen distintas modalidades de integración.
- ❖ Requiere una participación efectiva de la familia y la escuela.

El proceso de integración se inicia con la identificación y evaluación de las necesidades del niño y por consiguiente la organización de las ayudas especiales, las adaptaciones curriculares, distribución del espacio y el tiempo.

### **2.17.1 CONDICIONES PARA LA INTEGRACIÓN ESCOLAR**

- ❖ Programas que marquen las pautas para el desarrollo de la integración escolar.
- ❖ Reorganización de la escuela común para su apertura a la integración.
- ❖ Un diseño curricular abierto, flexible que permita las adaptaciones curriculares.
- ❖ Supresión de las barreras arquitectónicas
- ❖ Una buena comunicación y relación entre los servicios participantes de la integración

- ❖ Participación activa de los padres
- ❖ Compromiso de toda la comunidad educativa.

La integración es un proceso difícil pero vale la pena abrirse a las nuevas propuestas para lograr la atención a la diversidad.

Para ello se apuntará a un aprendizaje integral, atendiendo a todas las áreas del desarrollo y con propuestas de objetivos claros y precisos. La integración con niños con necesidades educativas especiales o con fobia social es una filosofía de vida individual y colectiva, donde es necesario actuar con compromiso.

Es muy importante que se tome a la fobia como un problema que afecta profundamente a los niños y a su educación, resulta fundamental que las personas que están encargadas de la educación de los niños sean personas profesionales que sepan guiar de manera adecuada al menor para que el nivel de gravedad de la fobia no empeore.

Lamentablemente en el Ecuador existen centros de desarrollo infantil que no constan con la infraestructura, ni con el recurso humano adecuado para dar una educación de calidad.

### **2.17.2 RELACIÓN DEL NIÑO CON EL AMBIENTE.**

Generalmente el niño integrado es bien aceptado en su grupo de pares y por ende en la comunidad educativa.

Si surgen resistencias es función de los equipos de los servicios intervinientes encarar los problemas que se presentan, rechazos o prejuicios que puede acarrear dicha integración.

Pero cuando la integración se desarrolla dentro de un marco positivo, transformador, compartido y con compromiso de sus actores llega el éxito.

### **2.17.3 RELACIÓN DE LOS DOCENTES**

Como eje fundamental en el proceso de integración ambos docentes intervinientes, maestro parvularia y la maestra auxiliar deben construir una red de orientación y contención del niño integrado.

Es necesario un compromiso entre las maestras parvularias para llevar a cabo las estrategias que le permitan el logro de los objetivos planteados.

Las maestras parvularias participan de las adaptaciones en las actividades que ese niño necesita para llevar a cabo su proceso de aprendizaje y seleccionan las estrategias didácticas que le facilitan el proceso.

#### **2.17.4 RELACIÓN DE LOS PADRES**

Es imposible llevar a cabo una integración, si los padres no forman parte de ese proceso educativo.

Los padres deben ser informados de los planes pedagógicos integrados, de las evaluaciones y seguimiento.

Son un pilar fundamental para completar el proceso. Estar integrado implica ocupar un espacio social, desempeñar un rol y establecer vínculos que permitan satisfacer las necesidades en un proceso de socialización.

#### **2.17.5 ADAPTACIONES CURRICULARES**

- ❖ Son aquellas modificaciones regulares o extraordinarias necesarias de aplicar a nivel de la organización, infraestructura, de las planificaciones curriculares y de los recursos incluidos en el proceso educativo. Para este concepto es necesario que la escuela considere la heterogeneidad de sus educandos para responder a las diversas necesidades educativas que ellos demandan. Las adaptaciones pueden ser:
- ❖ Las que favorecen el acceso al currículum: Adaptación de recursos profesionales, como la contratación o solicitud de apoyo a profesores especialistas u otros profesionales, adecuaciones en la infraestructura o de los accesos, por ejemplo. Son las medidas que ha tomado el establecimiento a nivel de la gestión y la organización global facilitando

la atención de niños y jóvenes con problemas de fobias sociales. (horarios, trabajo con especialistas, sala de recursos, proyecto educativo, proyecto de integración, capacitación de profesores, recursos para material especial, intercambio con otros establecimientos.)

- ❖ Adaptaciones propiamente tales: Son las medidas que incorporan e implementan los docentes a nivel de los métodos de enseñanza, relacionados con la motivación, los recursos y la creatividad; con los tiempos de aprendizaje, según las características de los alumnos; considerando la funcionalidad, el contexto, etc. Se ubican a nivel de los objetivos, contenidos, metodología y la evaluación, es decir en el proceso de enseñanza aprendizaje propio de cada nivel educativo, sector y subsector de aprendizaje.

Para tener una idea general podemos situar a las adecuaciones, a nivel institucional o de centro educativo, centrado en el Proyecto Educativo Institucional (PEI), a nivel del aula, situado en la práctica pedagógica y el proceso concreto de enseñanza-aprendizaje, y a nivel individual, dado por las características de los alumnos.

También existen adecuaciones significativas por las modificaciones o la eliminación, en algunos casos, de objetivos o contenidos de aprendizaje que implican, y las menos significativas en relación a la metodología, actividades o recursos. Es importante considerar que la aplicación de éstas resultan beneficiosas para el conjunto de los estudiantes, directa e indirectamente y que

pueden ser necesarias en forma temporal o permanente.

- ❖ Algunos ejemplos, tanto del entorno u organizativas como curriculares son:
- ❖ Analizar la utilidad o sentido de un contenido, objetivo o actividad según las capacidades demostradas por los alumnos.
- ❖ Considerar los procesos previos a la conclusión de una tarea, incluso buscando antecedentes de distintos informantes (compañeros, otros profesores, padres).
- ❖ Buscar alternativas didácticas, concretas o vivenciales que faciliten el aprendizaje y dominio de un contenido.
- ❖ Planificar en relación a las capacidades del niño, es decir desde lo que puede hacer, aumentando gradualmente el nivel de exigencia.
- ❖ Hacer partícipe en el proceso evaluativo a la familia, en alguna instancia, especialmente por las referencias de avances en el hogar o en otras circunstancias.
- ❖ Dependiendo de cada caso y en virtud de los antecedentes que se manejen, los contenidos se pueden establecer apuntando a las necesidades y utilidades que le presta al educando, en algunos casos este niño no tendrá dificultad en razonar, aportar ideas, cumplir con actividades de resolución, investigación u otras, y en otros serán necesarias alternativas, niveles más básicos y concretos o simplemente su eliminación.



- ❖ Contemplar las condiciones ambientales de la sala, la iluminación, la ausencia de ruidos distractores, etc.
- ❖ Ubicación del alumno en forma preferencial en relación al profesor y la pizarra
- ❖ Apoyarse de los compañeros como tutores de alumnos, en forma rotativa.
- ❖ Disposición de recursos técnicos y didácticos que permitan una metodología activa como proyectores de diapositivas y transparencias, videos, materiales de desecho para la elaboración de material adaptado (apoyado por apoderados), cámara fotográfica, rollos de papel, etc.

El trabajo en conjunto que realicen los maestros va ser de vital importancia por que existirá un trabajo uniforme que no altere el desarrollo normal de niño en el área emocional y en la parte escolar.

## **2.18 ANALIZAR COMO DEBEN ACTUAR LOS PADRES ANTE UN HIJO CON FOBIA**

Muchos niños con fobia social nunca son examinados en entornos clínicos, en muy pocas ocasiones los padres o maestros remiten a los niños para que reciban un tratamiento que les permita mejorar su calidad de vida dentro de la sociedad.

Los padres son los primeros entes involucrados en el desarrollo de los niños y de ellos dependerá la seguridad o inseguridad que tenga el niño , ya que en muchos de los casos son ellos quienes crean los miedos en sus hijos, en algunas ocasiones los miedos en los niños nacen por los tipos de castigos que los padres

imponen a sus hijos.

En el caso de los niños con fobia a la escuela es muy importante que los padres tengan en cuenta además de los contenidos curriculares, otros aspectos los materiales, los recursos físicos o humanos con los que cuentan la instituciones, es en este punto donde surgen una serie de preguntas como: ¿El jardín cuenta con espacios recreativos?, ¿Las áreas de trabajo están bien iluminadas, son amplias? , ¿Existen los suficientes materiales, herramientas de trabajo para desarrollar actividades que estimulen el desarrollo del niño en todos sus aspectos?”<sup>96</sup>

## **2.19 IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DEL NIÑO**

“Un niño crece y crea una buena autoestima porque el padre o madre "le festejan" o le reconocen sus logros, por ejemplo: cuando el niño está aprendiendo a caminar y se cae los padres lo aplauden diciéndole que no importa, que se levante y que no pasó nada”. En estos casos los padres tienen una buena actitud hacia el mismo niño. Es favorable esto de que lo estimulen a seguir intentándolo ante sus fracasos o errores.

En cambio sí en la familia al niño no se le reconoce nada y le hacen ver que lo que hace es normal o natural y que no interesa, el niño no tiene estímulos para intentar y avanzar como persona, por ejemplo, si a un niño, que está aprendiendo a caminar nadie le presta atención porque "se supone" es algo que todas las personas hacen, y si ese niño no puede o le cuesta no va a tener esa motivación

---

96 Enciclopedia para Educación Preescolar, Tomo III "DESARROLLO DE LAS INTELIGENCIAS", Habilidades del pensamiento – Inteligencias múltiples y aprendizaje.

para seguir haciéndolo.

En fin, la familia es la base de la autoestima de las personas. La familia se basa en pautas culturales, sociales y en base a eso nace la actitud que van a tener hacia sus hijos. Es como que se estructura a la persona según un modelo social, que por supuesto va cambiando, pero en definitiva se considera una buena persona al que llega a ese modelo social. Pero no siempre es ese modelo el que es transmitido a los niños, ya que hay padres que transmiten una autoestima baja a sus hijos y esto se debe a que de niños también la tuvieron. Otras de las causas es que crean una presión en sus hijos, por los logros que los mismos padres tuvieron y los niños no. Ya sea porque no puede, porque no está capacitado o simplemente no está a su alcance.

Entonces se puede concluir que la familia es la que influye directamente en la formación de la personalidad del párvulo, de ellos dependerá el alto o bajo autoestima que el niño tenga, su seguridad y su independencia.

## **2.20 COMPORTAMIENTO DE LA FAMILIA DEL NIÑO CON FOBIA**

Los factores familiares pueden actuar no sólo a través de mecanismos genéticos de heredabilidad, sino también por su influencia al crear un entorno familiar con características de riesgo específico para trastornos de ansiedad social, provocándose una interacción entre ambos. Las primeras relaciones sociales están determinadas por los padres, a la vez que se ha observado una estrecha relación entre el comportamiento social de los padres y la competencia social de

sus hijos. Se ha dado una especial relevancia a la madre, al observar que rasgos de timidez o ansiedad social de ésta conlleva, una disminución de comportamientos pro sociales en el niño, evitándoles además la exposición a situaciones sociales.

La transmisión hereditaria puede realizarse a través de diferentes vías, pero en la infancia un interés prominente se ha centrado sobre ciertos rasgos de temperamento que constituyen un factor de vulnerabilidad para trastorno de ansiedad en general y para la fobia social en particular. Este temperamento asociado a formas de vinculación características y a un ambiente familiar determinado, crearía un modo cognitivo y de relaciones sociales – con compañeros y adultos – que abocarían a la fobia social.<sup>97</sup>

### **2.20.1 ACCIONES A CUMPLIR POR PARTE DE LA FAMILIA PARA NO RECAER EN EL PROBLEMA.**

“La fobia social en los menores, es una condición crónica. Aunque los síntomas pueden ser reducidos y controlados con medicamentos y terapia, es necesario tomar precauciones para prevenir los síntomas de una posible recaída”<sup>98</sup>. Es importante ser consciente de cómo se siente. Ansiedad, estrés, fatiga y sentirse fuera de control puede provocar una recaída. Para algunos, ciertas situaciones o condiciones pueden desencadenar los síntomas. Otra causa común

---

97 Arnold P. Goldstein y otros, "Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia", Ed. Martínez Roca

98 Guía para padres "Tendencias pedagógicas, el niño un ser social" tomo 3 Pág. 123

de la recaída es suspender la medicación demasiado pronto o demasiado rápido.

Una vez que los síntomas de la fobia social han mejorado, una serie de estrategias pueden ayudar a mantener los logros que ha hecho.

- ❖ Lea lo más que pueda sobre la fobia social y su tratamiento, puede ser por Internet o mediante libros de texto. Si hay algo que no entiende, pregunte a sus profesionales de salud mental.
- ❖ Resistir compulsiones, aprender y utilizar estrategias saludables para enfrentar el estrés y los miedos. Una vez que los síntomas de la fobia social han mejorado, el mantenimiento de estos beneficios requiere el compromiso y determinación. Estrategias poco saludables para manejar el estrés y los miedos deben ser reemplazadas por otras sanas. Resista la tentación de llevar a cabo las compulsiones. Uso de las habilidades aprendidas en la terapia, seguir trabajando para eliminar los patrones de pensamiento obsesivo y comportamientos compulsivos. No se contente con sólo una mejora parcial de los síntomas. Esto deja vulnerable a una recaída.
- ❖ Si el medicamento ha sido prescrito, continúe con su uso hasta que su médico le indique lo contrario. Cuando los pacientes comienzan a sentirse mejor, a menudo se deja de tomar la medicación. La recaída es más probable si usted deja de tomar el medicamento demasiado pronto. Los médicos suelen recomendar medicamentos deben tomarse durante seis

meses a un año. En algunos casos, los antidepresivos pueden ser recomendados para varios años. Si usted está experimentando los efectos secundarios, usted puede tener la tentación de dejar de tomar su medicamento. En lugar de tomar decisiones por su cuenta, trabajar con su médico para desarrollar un plan de tratamiento que se puede vivir.

- ❖ Involucrar a algunos familiares y amigos en su recuperación. Si usted se permite a aislarse y mantener su mundo interior un secreto, se creará un caldo de cultivo ideal para los síntomas de la fobia social. Cuando la familia y amigos estén al tanto e involucrados en su lucha, ellos pueden ayudar de varias maneras. Por ejemplo, pueden ayudar a controlar compulsiones, ya que pueden ayudarle a protegerse contra una reaparición de los síntomas, y pueden darle apoyo y aliento, es importante tener al menos una persona que puede confiar y en quien se puede confiar. Junto con la familia, amigos y el apoyo profesional, muchas personas que luchan contra la fobia social, pueden encontrar que la auto-ayuda y grupos de apoyo son una parte valiosa de su red social.
- ❖ Adoptar un estilo de vida saludable que incluye una nutrición adecuada, ejercicio y buenos hábitos de sueño. Su comer, dormir y hábitos de ejercicio juegan un papel en cómo se siente y en su capacidad para manejar el estrés. Nutritiva físicamente, emocionalmente y espiritualmente ayuda a sentirse más alerta y tranquilo y capaz de hacer frente a los problemas que puedan surgir. Yoga y otras terapias de movimiento y la meditación reduce

la ansiedad. También puede aumentar la energía, la concentración y una sensación de bienestar.

- ❖ Trate de desarrollar una vida bien equilibrada con el tiempo suficiente para el trabajo, familia, amigos y actividades de ocio. Es importante mantenerse en contacto con todas las facetas de nuestras vidas, tales como escuela, trabajo o actividades de voluntariado, la familia y amigos, y aficiones. En la recuperación, la inversión de energía en varias áreas le ayudará a desarrollar un estilo de vida más equilibrada y satisfactoria, que le ayudará a evitar las recaídas.
- ❖ Obtener el tratamiento de seguimiento. Continuando con el tratamiento, incluso cuando los síntomas han mejorado, puede ayudar a mantener las ganancias y evitar una recaída. Dependiendo de sus necesidades, usted también puede beneficiarse de la persona, grupo o la terapia familiar, o un grupo de apoyo.
- ❖ Plan para su tiempo y su futuro. La lucha en contra de la fobia social pueden consumir su tiempo y distraer el pensar en su futuro.

La construcción de una vida que no es absorbida por el problema de la fobia social depende de la participación en actividades que le interesan a la persona y le ayudará a mantener los logros que ha hecho. Algunas personas pueden continuar su vida donde la dejaron, y volver al trabajo, estudios u otros intereses que se dejaron de lado por la enfermedad. Para otros, la elección puede ser más difícil. En algunos casos, recurrir a los servicios de un terapeuta ocupacional o un

consejero profesional puede ayudar a reducir las posibilidades y tomar decisiones que le permiten mirar con interés los próximos días.

- ❖ Prepárese para retrocesos. Si se siguen practicando las habilidades aprendidas en la terapia, y sigue los pasos en los puntos anteriores, probablemente se evitarán muchas situaciones que no se desea regresen. Sin embargo, con este trastorno, la posibilidad de recaída siempre está ahí. Si la persona siente como si la fobia social está empezando a hacerse cargo de su vida de nuevo, tomar las medidas necesarias, tenga un plan para la intervención temprana. Consulte con su médico o terapeuta. Un ajuste de la medicación, o volver a examinar algunas de las estrategias de comportamiento aprendido en la terapia, puede evitar una recaída total.

## **2.21 ¿SE PUEDEN PREVENIR LAS FOBIAS?**

“Hasta el momento se desconocen medidas preventivas que permitan disminuir la incidencia de las fobias en los niños, existen todavía varias interrogantes que no están todavía solucionadas acerca del problema de las fobias, lamentablemente no hay todavía algo que nos haga ver como se puede prevenir eficazmente el desarrollo de las fobias, sin embargo es importante saber que la detección y la intervención temprana puede reducir la gravedad temprana de los síntomas,



estimulando el desarrollo normal del niño y permitiéndole tener una buena calidad de vida”<sup>99</sup>

## 2.22 LA SOCIALICACION

“Recordando que la socialización es un proceso mediante el cual el individuo adopta los elementos socioculturales de su medio y los integra a su personalidad para adaptarse a la sociedad. Dicho en otros términos, socializar es el proceso por el cual el niño, aprende a diferenciar lo aceptable de lo inaceptable en su comportamiento. Socializar es un proceso muy importante que debe fomentarse en los niños y niñas desde muy corta edad”<sup>100</sup>.

Es muy impórtate saber que el ser humano es un ser social desde el momento mismo del nacimiento, la actividad social forma parte de la evolución y desarrollo infantil, La sociedad es la que ofrece al niño una gama de posibilidades de desarrollo y crecimiento cognitivo.

“El lactante depende totalmente de su madre o de la persona que lo cuida y satisface sus necesidades fundamentales. Se entorno se limita a su entorno inmediato que en esta caso, la cuna, terminado el primer año de vida el entorno del niño cambiara radicalmente ya que su ambiente social será, el centro de desarrollo inicial, su madre”<sup>101</sup>. “En este periodo los padres se vuelven maestros de habilidades y valores, es por esto que resulta de mucha importancia ser coherente con lo que se piensa, se siente, se dice y se hace, puesto que los niños observan a los mayores, y toda contradicción en el comportamiento del adulto le

---

<sup>100</sup> Autor: Natalia Calderón Astorga, La socialización como elemento fundamental en la vida, [www.psicopedagogia.com/socializacion](http://www.psicopedagogia.com/socializacion)

fecha 06/01/11, hora 18:25

<sup>101</sup> Guía para padres “Tendencias pedagógicas, el niño un ser social” tomo 3 Pág. 376

producirán confusiones y esto tendrá efectos negativos en su manera de actuar”<sup>102</sup>,

“Los padres también son constructores del auto concepto”<sup>103</sup>. Del trato que los padres den a sus hijos dependerá la seguridad, el nivel de autoestima, la independencia al realizar sus actividades diarias, hay que dan tanto amor a sus hijos que los hacen personas sobreprotegidas que no pueden negociar con sus compañeros o no ponen responsabilidad en sus estudios y se vuelven niños inseguros que dependen de alguien para poder resolver sus problemas.

En el segundo año de vida, gracias a sus habilidades motoras el niño empieza a tantear el entorno como consecuencia de su tendencia a la exploración y al descubrimiento. Es muy importante que el niño hasta este punto haya establecido una sólida relación emocional con la persona que lo cuida, la presencia de esta le permitirá tener la seguridad necesaria para satisfacer la curiosidad por el ambiente.

Hacia el tercer año de vida puede prescindir de la persona que lo cuida y establecer reafición con personas de su entorno de manera independiente, a los 6 años de vida el niño ya aprendido a relacionarse con personas y cosas nuevas de su entorno

---

102 Enciclopedia los primeros años “Estimulación Temprana del niño” de 4 a 6 años, Pág. 466

103 Ibid. Pág. 467

## **La guardería o escuela infantil**

En la guardería se producen dos nuevas formas de interacción social en la vida del niño. Por un lado con la educadora, que de alguna forma supone la continuación de la figura adulta que representan los padres (con más frecuencia la madre).

Y por otro lado con los iguales, con el grupo de pares. Lo normal es que el niño llegue a esta situación sin experiencias previas de interacción con grupos grandes de otros niños.

Al interactuar con sus iguales en el jardín de niños, se fortalece su desarrollo intelectual y estético, se incrementa su curiosidad , su expresividad oral y escrita, se acentúa se sentido de responsabilidad<sup>104</sup> .

Así es que supondrá un intenso desafío el aprender a adaptar su conducta a la de los demás, así como a las normas y la organización de espacios y tiempos del grupo y de la propia escuela.

## **El juego**

“Sea cual sea la concepción que se tenga del juego: desgaste de energía, afirmación de sui mismo, preparación para da vida adulta, estimulación del

---

104 Enciclopedia los primeros años “Estimulación Temprana del niño” de 4 a 6 años, Pág. 472

crecimiento o expresión simbólica de los deseos reprimidos, esta actividad contribuye de manera decisiva al desarrollo integral del niño”<sup>105</sup>.

Como en tantos aprendizajes vitales el juego adquiere una importancia fundamental en la socialización del niño.

La mejor forma de estudiar las relaciones sociales de los niños con sus iguales es a través del juego.

El juego permite la simulación de roles y papeles, permite la simbolización, y siempre tiene válvulas de escape para las tensiones y conflictos que en la “vida real” no siempre se encuentran. El niño al “sentirse creador de sus propias construcciones afianza su independencia y seguridad personal, por que pueden prescindir del adulto”<sup>106</sup>.

### **El juego del niño evoluciona de la siguiente forma:**

- ❖ “Hasta los 4 años: aproximadamente, la mayor parte del tiempo el niño jugará solo sin prestar atención al juego de los demás.
- ❖ A partir de los 4 años: el niño comienza a mostrar más interés por la actividad de otros niños y entonces puede comenzar a producirse el “juego paralelo”: una modalidad de juego que implica cierta relación en cuanto que realizan una misma tarea, juegan con materiales similares, y pueden establecer alguna

---

105 Ibid. Pág.480

106 Enciclopedia los primeros años “Estimulación Temprana del niño” de 4 a 6 años, Pág. 481

interacción verbal, aunque el niño juega principalmente consigo mismo y no pretende interferir en el juego de los demás, ni colaborar con ellos.

- ❖ A partir de los 4, 5,6 años: adquiere mayor relevancia el “juego de asociación”, en el cual se produce un intercambio entre los participantes, pero sin que exista un objetivo común, una distribución de funciones, un patrón que dirija la actividad.

Como por ejemplo cuando los niños juegan en la arena y comparten un espacio, herramientas... o cuando juegan al pilla-pilla de una manera un tanto anárquica.

- ❖ Por último, progresivamente, también a partir de los 5 años, el juego de asociación se irá convirtiendo en “juego de cooperación”: aquel en el que la actividad se organiza, más o menos, en pos de una finalidad. Entonces aparecen juegos que requieren de mayor elaboración: asumir roles diferenciados y objetivos grupales: el pilla-pilla donde uno sólo se la liga, o el escondite pueden ser ejemplos de este tipo de juego”<sup>107</sup>.

## **2.23 ALGUNAS SUGERENCIAS PARA FACILITAR LA SOCIALIZACION DEL NIÑO**

- ❖ “Promover situaciones en la que se vea fomentada la autoestima del niño, aplaudiéndolo, felicitándolo cuando se desenvuelva bien y logre sus objetivos.

---

107 Luís Ramos, La socialización del niño · EL NIÑO · Canal MUJER · [www.mujer.terra.es/muj/padres/elnino/arti...](http://www.mujer.terra.es/muj/padres/elnino/arti...) fecha: 06/01/11, hora: 19:00

- ❖ Estar en contacto permanente con los educadores para saber cual es el comportamiento del niño en la escuela, saber si la relación con otros es positiva o presenta algún problema.
- ❖ Promover que el niño participe inactividades grupales, esto le ayudara a formar parte de un grupo, a respetar las reglas y a buscar soluciones en conjunto con sus compañeros.
- ❖ Enseñarle a ser generoso, a prestar sus juguetes, a compartir todo los que tenga.
- ❖ No deben obligarlo a que participe en actividades que a el no le llamen la atención.
- ❖ No se debe escoger por el su compañero de juego”<sup>108</sup>.

## **2.24 SOCIALIZACION POSITIVA Y NEGATIVA**

Dentro de la socialización existen tres agentes que son: la familia, los pares, la escuela y los medios de comunicación

“Dentro de los medios de comunicación la televisión es la más influyente, la TV tiene influencia tanto positiva como negativa en los niños, es por esto que se debe analizar las influencias negativas de para poder controlarlas y promover la influencia positiva de la televisión”<sup>109</sup>.

En muchos de los casos el niño desarrolla actitudes agresivas con sus compañeros por la influencia que este recibe de los programas de televisión. “Los

---

108 Sociaizacion consejos, [www.portabebes.com/desarrollo/socializacion](http://www.portabebes.com/desarrollo/socializacion), fecha,10/01/11, hora 17:30

109 Papilla,D.E y W ENDKOS OLD.S (1987).Psicología. televisión y la influencia ed los niños”[www.avszora.com/publicaciones/telev](http://www.avszora.com/publicaciones/telev)

niños que ven violencia en la pantalla se comportan mucho más agresivos sin importar el lugar, el sexo”<sup>110</sup>.

Los niños recurriendo a la violencia no como último recurso de solucionar sus problemas si no como el primero de sus recursos, es por esto que es muy importante que los padres controlen lo que sus hijos ven en la televisión para controlar en nivel de violencia y agresividad en ellos.

La socialización es positiva cuando el niño tiene un comportamiento pro social, es decir el niño actúa a favor de otra persona sin hacer daño.

Es bueno cuando el niño disfruta de la compañía de otros niños y realiza distintos juegos en los cuales ellos participan.

## **2.25 LAS ACTITUDES QUE HACEN QUE LA AUTOESTIMA BAJE O SUBA**

“La personalidad del niño hace referencia a la singularidad o individualidad de los niños y esto es lo que nos diferencia a un ser humano de otro, es por esto que cada niño tiene diferentes características como por ejemplo el grado de seguridad, la voluntad, la confianza y la forma de reaccionar en diferentes ocasiones es diferente en cada niño”<sup>111</sup>.

En realidad no es que hay una lista de palabras o cosas que hacen que la autoestima sea baja, esto depende de cada persona. Existen cosas que por más

---

<sup>110</sup> Ibid

<sup>111</sup> Enciclopedia para Educación Preescolar, Tomo IV “DESARROLLO SOCIOAFECTIVO”, Entorno, valores y convivencia.



sutiles que sean son las que más nos afectan, según la personalidad y sensibilidad de cada uno. Las cosas muy evidentes duelen, pero al fin esas cosas se aclaran, en cambio, hay frases sutiles que son las que más duelen y pueden desordenar la autoestima. Por ejemplo, si a un niño le dicen "¡Otra vez te fue mal!" y sin decir las palabras esto te dice muchas cosas... "eres un burro", "siempre todo lo haces mal", "eres un inútil", etc., por otra parte la sobreprotección tampoco es buena, porque es como decirle a la persona, "¡No, no lo hagas porque tú no sabes discernir!", aunque la persona sobreprotectora lo hace porque ama a la otra persona y tiene miedo de que se equivoque, quiere que salga todo bien y en realidad lo que le está transmitiendo a la otra persona es que piensa que es incapaz de hacer las cosas por sí solo.

## MARCO CONCEPTUAL

### FOBIA

Miedo excesivo o irracional que se manifiesta de forma persistente ante una actividad, objeto o situación concreta e identificada. Implica la evitación sistemática de los estímulos que la incitan. El miedo no es proporcional al peligro real del estímulo y escapa al control voluntario del sujeto. El síndrome fóbico consta de 3 componentes:

El miedo central, la ansiedad anticipatorio y la conducta de evitación. El miedo central es aquel que desarrolla en la confrontación con el objeto fóbico. Consiste en una reacción intensa de ansiedad y en una valoración catastrófica del evento que puede conducir a temores sobreañadidos como el miedo a la muerte, a la locura o a la pérdida del control.

La ansiedad anticipatoria es el temor al enfrentamiento con el estímulo fóbico y origina la conducta de evitación, en la que el sujeto rehúye sistemáticamente aquellas situaciones que le resultan insoportables. En los miedos puede mostrarse con llanto y el aberración a sus padres”<sup>112</sup>.

### MIEDO

Sensaciones normalmente desagradables que tienen lugar ante una amenaza externa identificable en el ambiente. La reacción emocional y fisiológica puede ser

---

<sup>112</sup> Enciclopedia de la psicología 4 océano

indistinguible de la que acontece en la angustia, pero en el miedo, el temor se refiere a un objeto concreto.

### **ANGUSTIA**

Alteración emocional caracterizada por la tensión psíquica y el predominio de síntomas físicos, sobre todo del área motora (temblor, incapacidad para relajarse e inquietud), he hiperactividad autónoma, como sudoración, palpitaciones, síntomas gastrointestinales o mareo. Cuando esta alteración aparece de forma brusca se denomina crisis de angustia o ataque de pánico.

### **HISTERIA**

Según la psiquiatría tradicional, enfermedad con manifestaciones múltiples en la que se produce una estreches del campo de la conciencia y una alteración de la función motriz o sensorial que se caracteriza por fenómenos de conversión o disociativos. El termino se deriva de termino hystera, que significa matriz y se remonta hasta Hipócrates, que se refirió a las migraciones uterinas como la base del trastorno. A finales del siglo XIX J.M.Charcot “puso de relieve el problema de la histeria como enfermedad destacando su interés medico”<sup>113</sup>.

---

<sup>113</sup> Enciclopedia de la psicología 4 océano

## MARCO METODOLÓGICO

### 3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INESTIGACIÓN

#### DE ACUERDO A LA PROFUNDIDAD DEL ESTUDIO:

##### **Explorativa:**

El estudio sobre las fobias en los niños y su influencia en el desarrollo social es un tema del cual no se tiene mucha información, es por esto que es necesario realizar una investigación para adquirir una información completa que nos permita conocer todo a cerca de las fobias en los niños.

##### **Descriptiva:**

Por qué esta investigación abarcara todos los puntos que intervienen en el estudio sobre las fobias en los niños y su influencia en el desarrollo social adquiriendo una información adecuada y la cual servirá para ampliar nuestros conocimientos con relaciona la fobia.

#### DE ACUERDO CON LAS FUENTES DE DONDE PROCEDEN LOS DATOS:

##### **Bibliográfica:**

Los datos expuestos en este documento fueron extraídos de fuentes como el Internet, libros, afiches, etc., los mismos que ayudaron a la elaboración del marco teórico, conceptual.

### **3.2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

De acuerdo con los objetivos de la investigación se utilizara las siguientes técnicas e instrumentos.

La entrevista, establece contacto persona a persona y su instrumento es el guión de entrevista. Esta se aplica a especialistas, psicólogos, sociólogos.

La encuesta, su instrumento es la encuesta. Esta se aplicara a maestras parvularias y psicólogos de los centros de enseñanza del sector de Chillogallo .

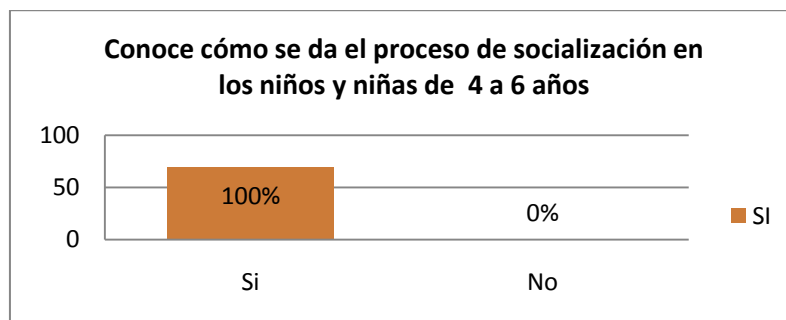
## ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

### RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENCUESTA APLICADA A MAESTRAS PARVULARIAS

1. Conoce cómo se da el proceso de socialización en los niños y niñas de 4 a 6 años

**Tabla # 3**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	70	100%
No	0	0%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores  
Fuente: Encuesta a Educadoras

#### **Análisis**

El 100% de los encuestados se inclinó por la respuesta positiva.

#### **Interpretación**

Todas las maestras parvularias entrevistadas si conocen a cerca de cómo se da el proceso de socialización en los niños. Esto es importante porque las educadoras saben que en el proceso pedagógico debe considerarse cada etapa del desarrollo.

2. Qué importancia tiene para el desarrollo integral de los niños y niñas la socialización

**Tabla # 4**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
MUCHA	50	71%
POCA	20	29%
NINGUNA	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### **Análisis**

El 71% de los encuestados dijo que mucho, el 29% dijo que poco y nadie eligió la opción de ninguna

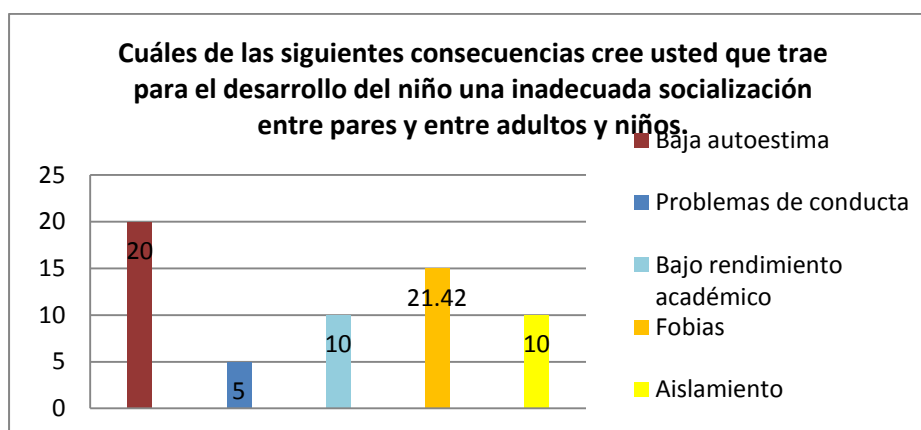
### **Interpretación**

El niño es un ser social desde el momento en que nace y su naturaleza es ser un ser social es decir que necesita estar en contacto con sus iguales para poder tener un desarrollo normal de todas sus áreas.

3. Cuáles de las siguientes consecuencias cree usted que trae para el desarrollo del niño una inadecuada socialización entre pares y entre adultos y niños.

**Tabla # 5**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Baja autoestima	20	28,57%
Problemas de conducta	5	7,14%
Bajo rendimiento académico	10	14,28%
Fobias	15	21,42%
Aislamiento	10	14,28%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

El 28% de los encuestados escogió baja autoestima, el 7% problemas de conducta, el 14% bajo rendimiento académico, el 21% fobias y el 14% aislamiento.

### Interpretación

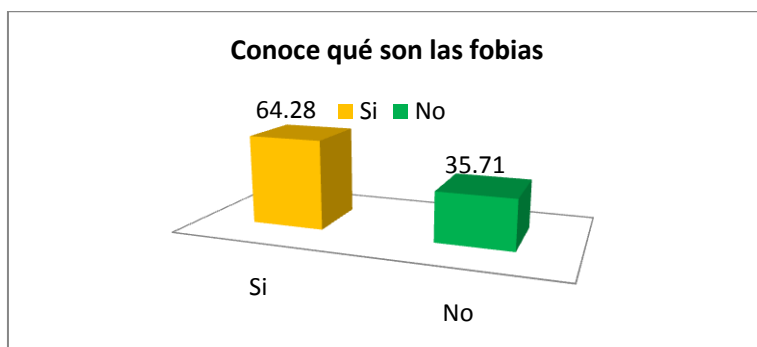
La mala socialización en el niño puede traer diversas consecuencias problemas escolares, fobias, problemas de conducta entre otros.



#### 4. Conoce qué son las fobias

**Tabla # 6**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	45	64,28%
No	25	35,71%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

#### **Análisis**

El 64% de los encuestados se inclino por el si y el 35% se inclinaron por el no

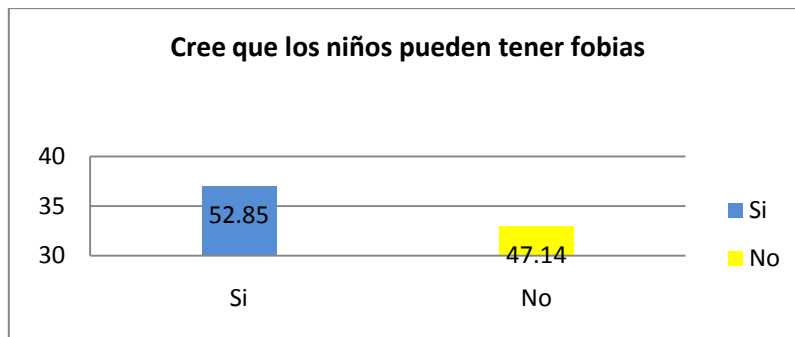
#### **Interpretación**

El tema de las fobias si es conocido por la mayoría de maestras parvularias y lo definen como miedos incontrolables que se presentan en niños y adultos a diversas cosas, animales u objetos.

5. Cree que los niños pueden tener fobias

**Tabla # 7**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	37	52,85%
No	33	47,14%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

**Análisis**

El 52% de los encuestados dijo que si y el 47% dijo que no

**Interpretación**

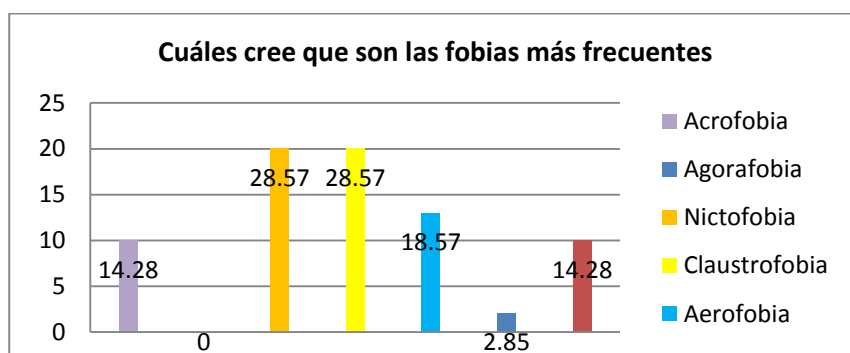
Si bien es cierto las maestras conocen a cerca de las fobias pero no todas creen que este problema se pueda presentar en los niños de estas edades.

Los niños si pueden desarrollar fobias es debido a su bajo nivel cognitivo que no le permite entender muchas cosas del medio que le rodea per se dice que la mayor parte de los niños eliminan sus fobias de acuerdo el nivel de su desarrollo cognitivo.

6. Cuáles de las siguientes cree que son las fobias más frecuentes (escoja 3)

**Tabla # 8**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Acrofobia	10	14,28%
Agorafobia	0	0
Nictofobia	20	28,57%
Claustrofobia	20	28,57%
Aerofobia	13	18,57%
Hidrofobia	2	2,85%
Zoofobia	10	14,28%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

El 14% de los encuestados se inclinaron por la acrofobia que es el miedo a lugares altos, el 28% por la nictofobia o miedo a la obscuridad, el mismo número de personas escogió claustrofobia, el 13% escogió la aerofobia que es el temor a lugares altos, el 2% escogió hidrofobia que es el miedo al agua y el 10% la zoofobia es decir el miedo a los animales

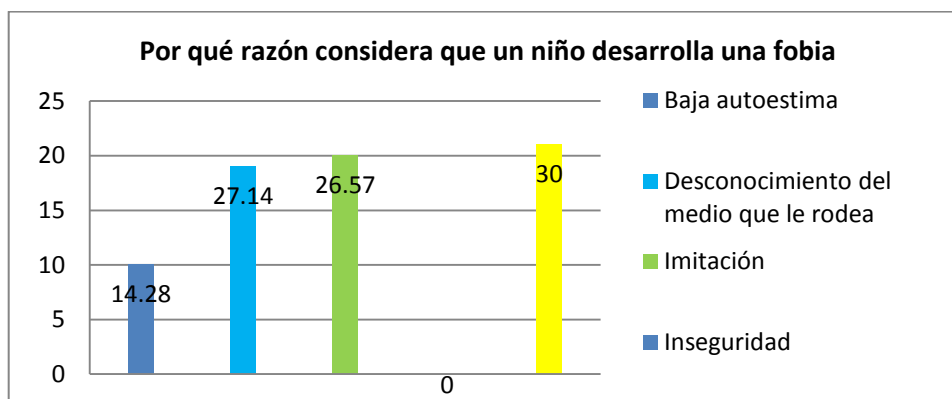
### Interpretación

Pudimos ver a través de la encuesta que existe un cierto conocimiento acerca de las fobias en los niños.

7. Por qué razón considera que un niño desarrolla una fobia (escoja 2 razones)

**Tabla # 9**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Baja autoestima	10	14,28%
Desconocimiento del medio que le rodea	19	27,14%
Imitación	20	28,57%
Inseguridad	0	0%
Experiencias traumáticas	21	30%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

El 14% de los encuestados se inclinaron por baja autoestima, el 27% por e desconocimiento del medio, el 28% por la imitación y el 30% por experiencias traumáticas y nadie escogió la opción de inseguridad.

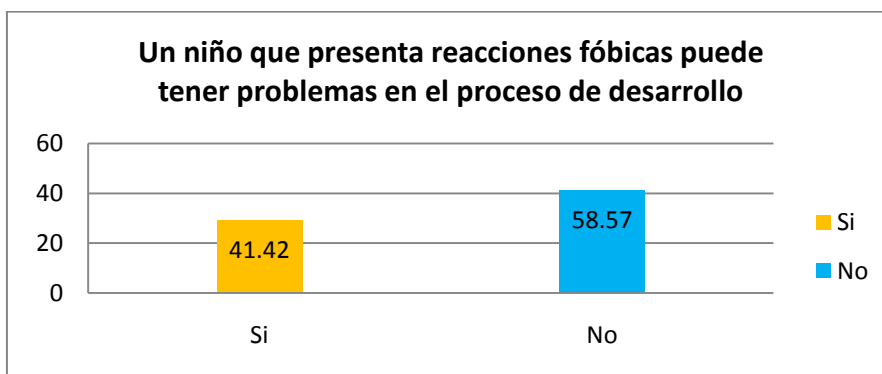
### Interpretación

Analizando las respuestas obtenidas en las encuestas podemos ver que las maestras encuestadas tienen diferentes opiniones acerca de cómo se crean las fobias en los niños. En la investigación realizada se dice que las fobias se desarrollan por las experiencias negativas, y por el desconocimiento acerca del medio que rodea al niño.

8. Un niño que presenta reacciones fóbicas puede tener problemas en el proceso de desarrollo

**Tabla # 10**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	29	41,42%
No	41	58,57%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### **Análisis**

El 29% de los encuestados se inclinaron por el si y el 41% de los encuestados respondieron que no.

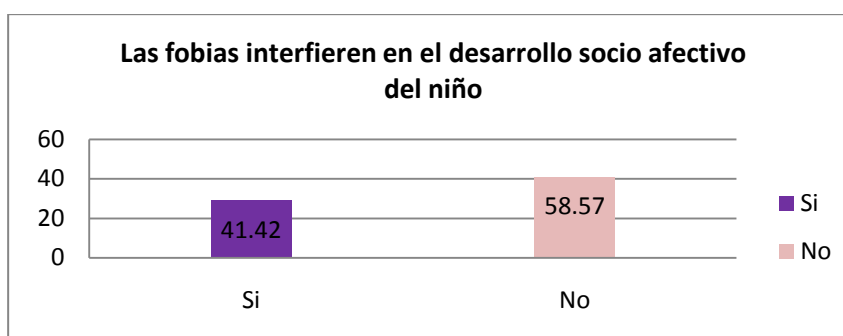
### **Interpretación**

Según la mayoría de maestras parvularias encuestadas las fobias no pueden producir problemas en el desarrollo del niño siempre y cuando estas sean tratadas de la manera adecuada y en el momento preciso. Se pueden presentar problemas en el desarrollo ya que no realizara las actividades propuestas si existe en ella el objeto fóbico y esto le perjudicara en su desarrollo.

## 9. Las fobias interfieren en el desarrollo socio afectivo del niño

**Tabla # 11**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	29	41,42%
No	41	58,57%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

El 41% de los encuestados respondieron que si y el 58% de ellos respondieron que no

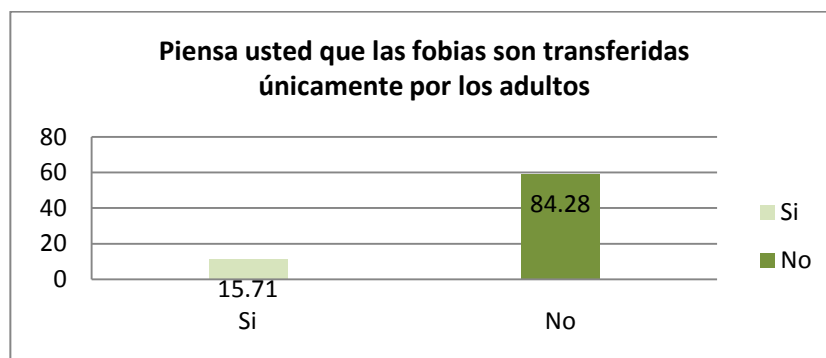
### Interpretación

Según los resultados de la encuesta podemos ver que la mayor parte la parvularias encuestadas no creen que las fobias afecten en el desarrollo afectivo del niño se la fobia no es tratada de la manera y al tiempo adecuado puede afectar en su desarrollo socio afectivo ya que le impedirá relacionarse con normalidad con sus iguales.

10. Piensa usted que las fobias son transferidas únicamente por los adultos

**Tabla # 12**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	11	15,71%
No	59	84,28%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### **Análisis**

El 15% de los encuestados se inclino por el sí y el 84% se inclino por el no.

### **Interpretación**

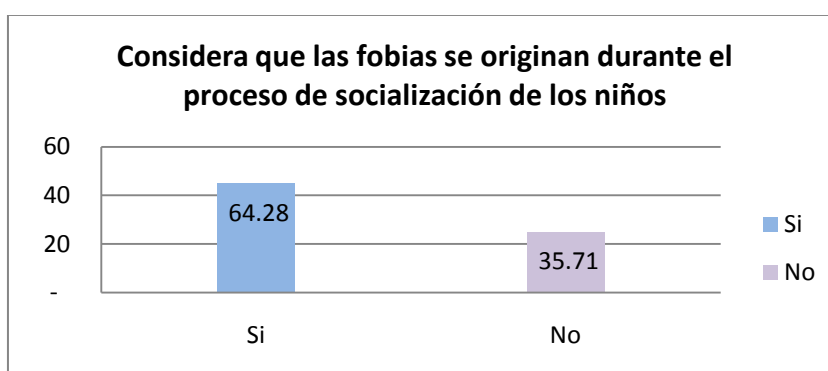
La mayoría de las personas encuestadas piensan que las fobias se crean con el desarrollo de los niños ya que el medio que le rodea es desconocido para ellos y mientras lo exploran tienen experiencias positivas y negativas.

Algunas de las fobias son transmitidos por los adultos al momento que el niño no quiere hacer algo el adulto opta por amenazarlo con alguna cosa o con que le va a pasar algo esto también puede desencadenar una fobia y por otra parte las experiencias negativas o traumáticas que puede vivir el niño.

11. Considera que las fobias se originan durante el proceso de socialización de los niños

**Tabla # 13**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	25	64,28%
No	45	35,71%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### **Análisis**

El 64% por ciento de los encuestados se inclino por el no, mientras que el 35% se inclino por el sí.

### **Interpretación**

Con las respuestas obtenidas en la encuesta pudimos darnos cuenta que la mayoría de maestras parvularias consideran que las fobias se desarrollan durante el proceso de socialización de los niños ya que ellos van explorando el medio que les rodea.

Según los datos recopilados en esta investigación las fobias se presentan por el desconocimiento que el niño tiene del medio que le rodea y por su bajo nivel cognitivo, es por esto que es importante que los padres sean la guía y quienes

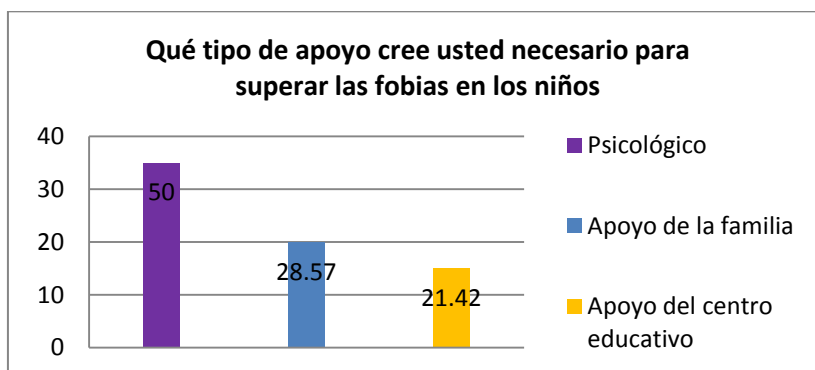


les vayan explicando acerca del medio para que no les resulte difícil la convivencia en el.

12. Qué tipo de apoyo cree usted necesario para superar las fobias en los niños

**Tabla # 14**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Psicológico	35	50%
Apoyo de la familia	20	28,57%
Apoyo del centro educativo	15	21,42%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

El 50% de los encuestados se inclinó por la ayuda de psicólogos, el 28% por el apoyo familiar y el 21% por el apoyo del centro educativo.

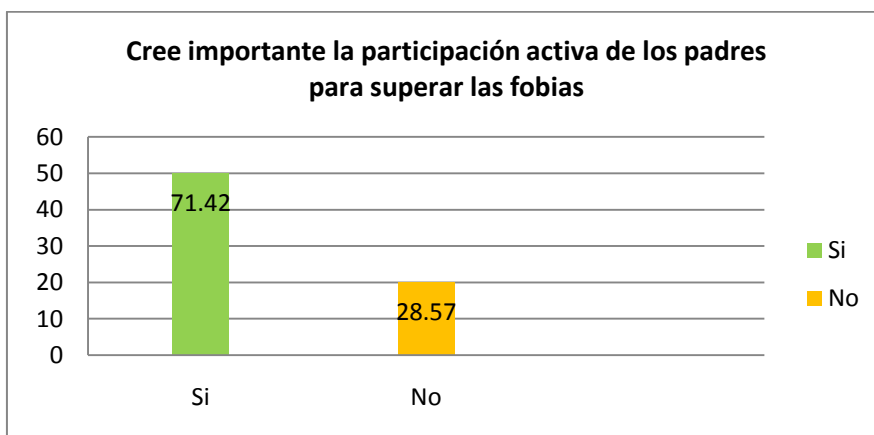
### Interpretación

Entre las opciones presentadas existieron respuestas divididas, la que mayor parte de los encuestados se inclinó por el apoyo psicológico, para mi manera de ver es primer apoyo que debemos buscar para determinar el problema que tiene el niño para después contar con el apoyo de la familia y de la escuela a la que asiste el niño.

13. Cree importante la participación activa de los padres para superar las fobias

**Tabla # 15**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	50	71,42%
No	20	28,57%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### **Análisis**

De los encuestados el 78% dijo que si y el 21% dijo que no.

### **Interpretación**

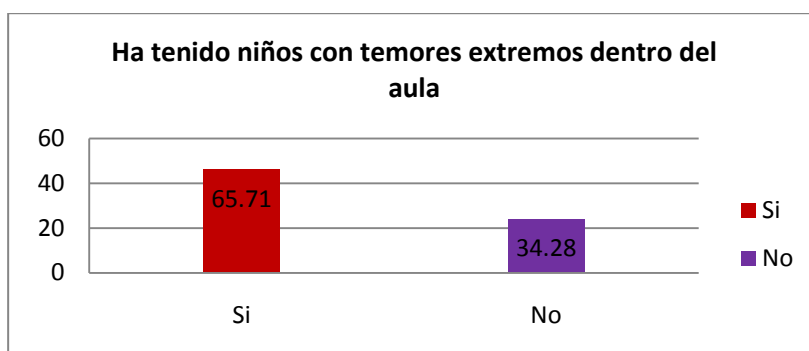
A través de esta encuesta se ha podido demostrar una vez más, la importancia que tienen el desarrollo del niño los padres y la participación de estos es mucho más importante si se presenta un problema como la fobia.

El trabajo en conjunto con los padres y maestras es muy importante ya que los padres son las personas que nos ayudaran en casa realizando las actividades propuestas para que el niño poco a poco vaya superando los problemas de fobias que presente.

#### 14. Ha tenido niños con temores extremos dentro del aula

**Tabla # 16**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Si	46	65,71%
No	24	34,28%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

#### **Análisis**

De todos los encuestados el 65% se inclino por el sí y el 34% escogieron la respuesta negativa

#### **Interpretación**

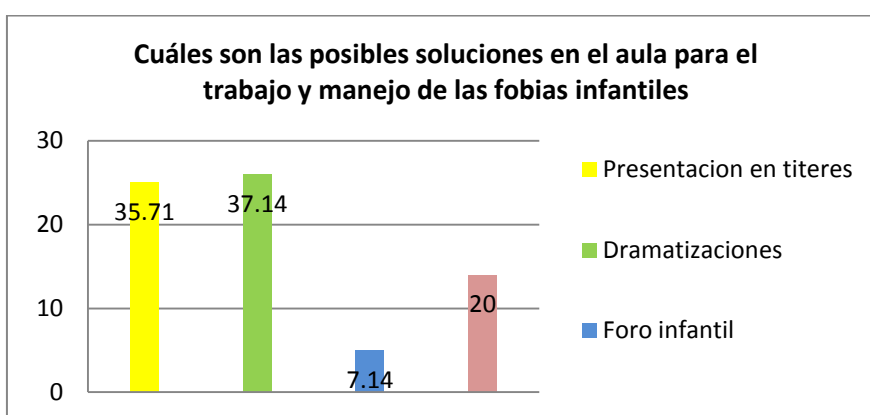
A través de los resultados obtenidos podemos ver que las maestras parvularias si han presenciado dentro de su aula un niño que demuestre temores extremos hacia algo

En muchas de las ocasiones estos temores extremos dentro del aula son tomados por parte de la maestra como negativa del niño a realizar siestas actividades por malcriadez o por qué no lo quiere hacer sin tomar encuesta que puede existir otro problema más afondo.

15. Cuáles son las posibles soluciones en el aula para el trabajo y manejo de las fobias infantiles ( escoja de las siguientes alternativas)

**Tabla # 17**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Presentación en títeres	25	35,71%
Dramatizaciones	26	37,14%
Foro infantil	5	7,14%
Juegos de socialización	14	20
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

De los encuestados el 35% se inclino por la presentación de títeres, el 37% por las dramatizaciones, el 7% por los foros infantiles y el 20% por los juegos de socialización.

### Interpretación

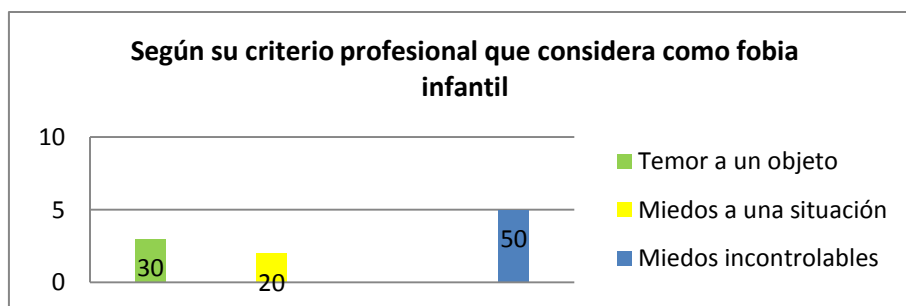
Después del análisis de los resultados las parvularias se inclinaron por dos opciones presentación de títeres y dramatizaciones que tengan como escenarios las cosas y lugares a los que los niños les temen para que poco a poco ir superando estos miedos.

## Análisis de resultados de las entrevistas realizadas a Psicólogos

1.- Según su criterio profesional que considera como fobia infantil tabla

**Tabla #18**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Temor a un objeto	3	30%
Miedos a una situación	2	20%
Miedos incontrolables	5	50%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

De todos los encuetados en 30 % escogió temores a un objeto, el 20% selecciono miedos a una situación y el 50% se inclino por miedos incontrolables.

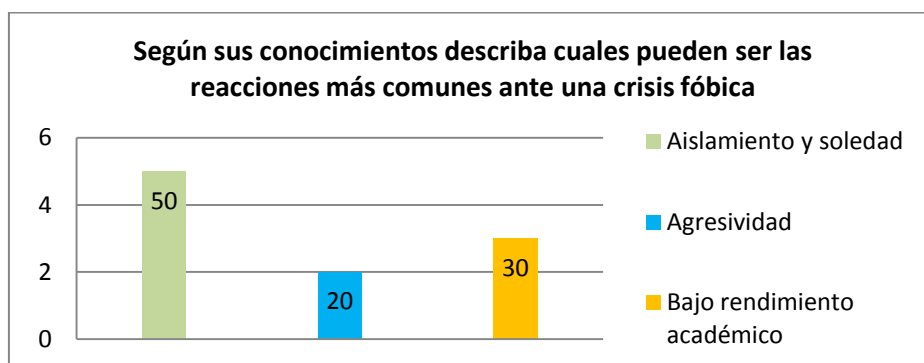
### Interpretación

De los psicólogos encuestados todos relacionan a las fobias infantiles como la existencia de temores varios que el menor desarrolla y que si no son atendidas a tiempo pueden causar perjuicios en su formación y realicen con los demás.

2.- Según sus conocimientos describa cuales pueden ser las reacciones más comunes ante una crisis fóbica

**Tabla # 19**

RESPUESTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Aislamiento y soledad	5	50%
Agresividad	2	20%
Bajo rendimiento académico	3	30%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### **Análisis**

El 50% de los encuestados se inclinaron por que las fobias causan aislamiento y soledad el 20% por agresividad y el 30% por bajo rendimiento académico.

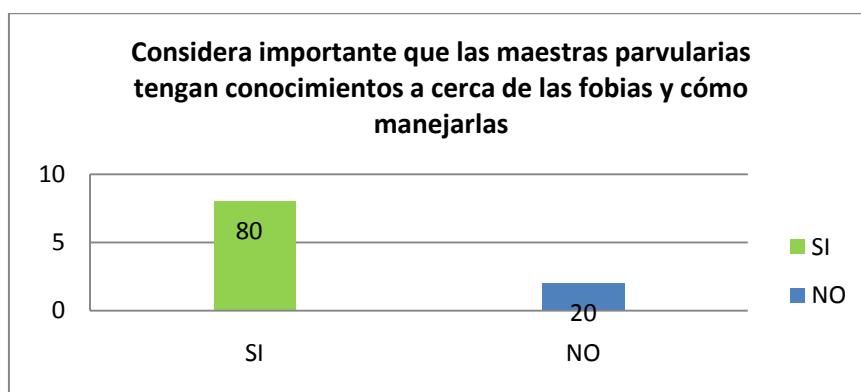
### **Interpretación**

Por las respuestas obtenidas a través de nuestra herramienta de investigación podemos ver que los psicólogos consideran que las fobias pueden causar diversos problemas en el desarrollo normal de niño.

3.- Considera importante que las maestras parvularias tengan conocimientos a cerca de las fobias y cómo manejarlas

**Tabla # 20**

RESPUESTAS	FRRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	80%
NO	2	20%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

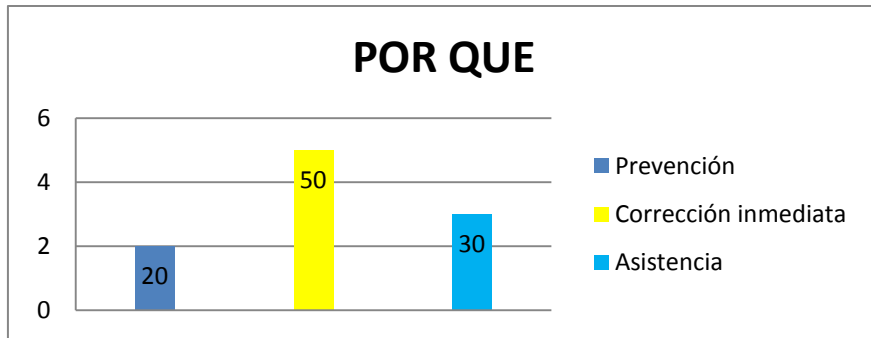


Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

**Tabla # 21**

Por que	Frecuencia	Porcentaje
Prevención	2	20%
Corrección inmediata	5	50%
Asistencia	3	30%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### **Análisis**

El 80% de los profesionales encuestados respondieron que si es importante y el 20% dijeron que no.

### **Interpretación**

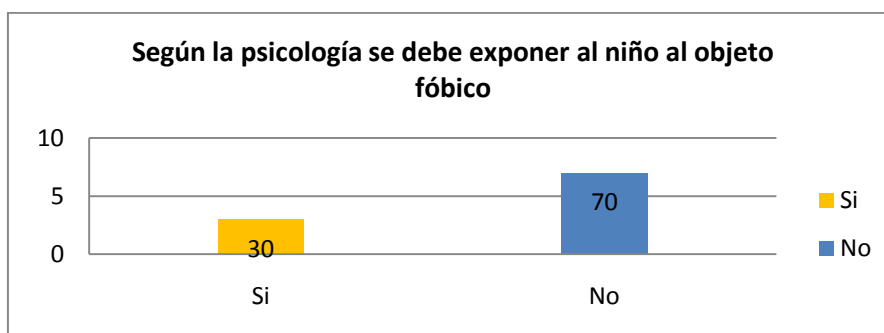
La mayoría de los psicólogos encuestados dicen que si es importante que las maestras parvularias conozcan a cerca de las fobias para que puedan informar a los especialistas que son quienes pueden brindar ayuda al niño, pero que las maestras no pueden tratar al niño.



4.- Según la psicología se debe exponer al niño al objeto fóbico

**Tabla # 22**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	30%
No	7	70%
<b>Total</b>	<b>10%</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### **Análisis**

El 30% de los especialistas encuestados dijeron que si se les debe exponer y el 70% dijeron que no.

### **Interpretación**

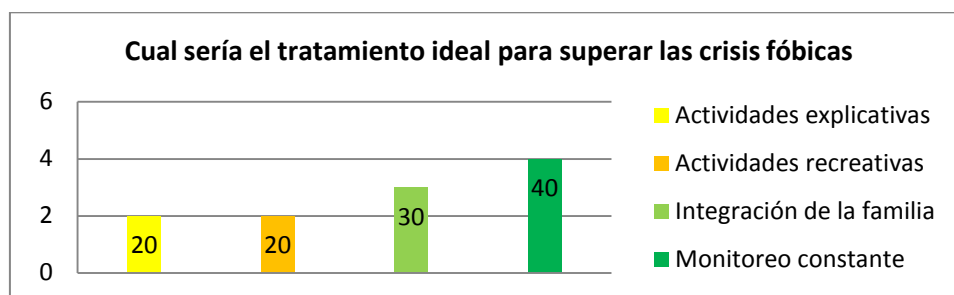
La mayoría de los psicólogos encuestados dijeron que no es conveniente exponer al niño al objeto fóbico ya que de esta manera pueden ocasionar un problema mayor y provocar que el miedo aumente.

Se considera que si se expone al niño al objeto fóbico la fobia puede crecer y los daños que esto puede ocasionar serian mayores y se provocaría un problema más grave en su desarrollo.

## 5.- Cual sería el tratamiento ideal para superar las crisis fóbicas

**Tabla # 23**

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Actividades explicativas	2	20%
Actividades recreativas	2	10%
Integración de la familia	3	30%
Monitoreo constante	4	40%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

El 20% de los encuestados escogió las actividades explicativas. El 10% las actividades recreativas, el 30% la integración de la familia y un 40% el monitoreo constante del niño que padece fobia.

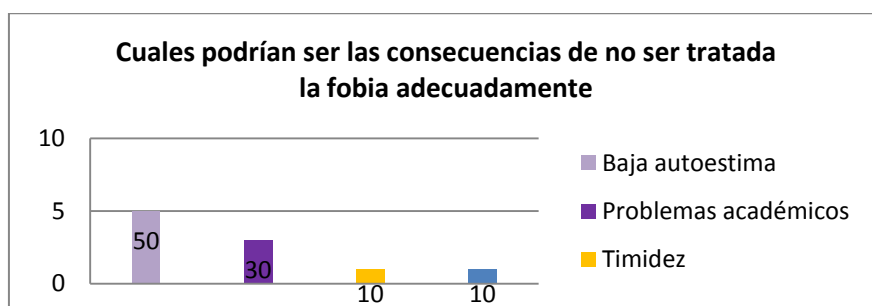
### Interpretación

Por los resultados obtenidos pueden existir varias soluciones para el problema de las fobias en los niños, lo importante es actuar a tiempo y de la manera adecuada para cada caso de modo que los resultados sean óptimos para el niño. Sin olvidar que cada niño es un ser único y diferente y cada uno deberá tener su propio tratamiento no se puede utilizar un tratamiento en dos personas ya que no todos reaccionan igual.

6.- Cuales podrían ser las consecuencias de no ser tratada la fobia adecuadamente

**Tabla # 24**

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Baja autoestima	5	50%
Problemas académicos	3	30%
Timidez	1	10%
Problemas físicos	1	10%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>



Elaborado por: Paulina Flores

Fuente: Encuesta a Educadoras

### Análisis

El 50% de los profesionales dijeron que las fobias pueden producir baja autoestima, el 30% problemas académicos, el 10% timidez y el 10% problemas físicos.

### Interpretación

Con los resultados obtenidos podemos ver que las fobias pueden ocasionar en el niño varios problemas como pueden ser la baja autoestima, problemas académicos ya que por sus miedos no se puede desarrollar al 100% dentro del aula, según la información recopilada a lo largo de esta investigación las fobias provocan también problemas en las relaciones sociales de las personas todo depende de la manera en que se trate este problema.

## Conclusiones

Una vez culminada la investigación correspondiente con respecto al tema de las fobias se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

- Las fobias son miedos incontrolables que se pueden presentar en niños de diferentes edades por diversas causas y estas si no son tratadas a tiempo pueden ocasionar varios problemas en el desarrollo,
- Debido al proceso formativo de los niños y a su falta de conocimiento del medio las fobias se presentan de manera muy frecuente.
- Si las fobias son detectadas a tiempo, sus efectos son mínimos, pudiendo ser eliminadas con un adecuado tratamiento.
- La mayor parte de las parvularias sí conocen a cerca de las fobias y hecho importe pues permite una mejor tratamiento dentro de la sala de actividades.
- La acción de las maestras parvularias es muy importante ya que son ellas quienes están en contacto diario con los niños y son quienes pueden detectar los problemas de las fobias.
- Es necesario que los centros de desarrollo infantil establezcan programas adecuados de capacitación enfocados a brindar a los maestros y maestras parvularias herramientas que sean útiles en el proceso de identificación de alguna anomalía en el desarrollo del niño.
- Es fundamental permitir y facultar una adecuada integración de la familia, debido a que esta es la base principal no solo para corregir las

fobias presentadas, sino para desarrollar un entorno optimo para la formación integral del niño.

- Los estudios realizados, determinan que las fobias pueden ser curables si se las trata de manera y al tiempo adecuado.

## Recomendaciones

- Es muy importante abrir fichas de información que permitan registrar desde el inicio del proceso académico cada una de las actividades realizadas por los menores a fin de evaluar si existen cambios drásticos que puedan relacionarse con el problema de las fobias.
- Al detectar un problema de fobia, el maestro debe establecer una comunicación adecuada donde se informe al Psicólogo de la institución, para crear un plan de acción que permita tomar los correctivos inmediatos para controlar el problema de las fobias.
- El plantel debe mantener programas de capacitación y actualización dirigidos a maestros con el fin de permitirles disponer de conocimientos aptos para la detección de las fobias dentro de su grupo de alumnos.
- Para el desarrollo de los programas de capacitación se debe contar con el apoyo de los profesionales.
- La integración de la familia, no solo debe concentrarse en actividades recreativas, sino en ayudar a establecer un entorno que permita un mejor desarrollo del menor.
- Se recomienda contar con la presencia de psicólogos, el número de profesionales dependerá de la cantidad de alumnos que haya en el plantel.

- Se debe mantener registros de los casos de fobias presentados en el plantel y de las soluciones utilizadas para los mismos.
- Por último es importante mencionar que es primordial que las parvularias sepan acerca de las fobias, esto no quiere decir que ellas puedan tratar las fobias ya que este es un problema que necesita ser tratado por un especialista como un psicólogo.

## **Capitulo V**

### Propuesta

## TALLERES DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LAS FOBIAS

### **OBJETIVO GENERAL**

Sensibilizar a las educadoras parvularias sobre las fobias y su influencia en el desarrollo social de los niños y niñas de 4 a 6 años.

### **JUSTIFICACION**

Este taller se realiza con el fin de ampliar los conocimientos a las maestras parvularias acerca de las fobias en los niños, para de esta manera ayudar al trabajo diario con los niños dentro del aula.

Es muy importante que las maestras estén capacitadas para tratar con niños con problemas de fobias para que en el momento que se les presente algún problema de fobias dentro del aula ellas puedan detectarlo a tiempo para que se le pueda brindar al niño la ayuda necesaria y a tiempo.

por otro lado los talleres ayudan a ampliar las relaciones humanas entre maestras Esta investigación la realizo con dos fines específicos, el primero dar a conocer a los padres y docentes acerca de lo que pueden ocasionar el trato que le damos a nuestros niños. Y el segundo es el de proporcionarles información acerca de las fobia.



En muchas de las ocasiones los miedos que presentan los niños y niñas son pasados por alto, ya sea por ignorancia o por desinterés, sin darnos cuenta el daño que les estamos haciendo a los niños y el cómo puede afectar este problema a su desarrollo. Por esta razón la investigadora ha sentido la necesidad de averiguar e indagar sobre este tema, ya que a la investigadora le parece conveniente ofrecer información sobre las fobias a padres, maestras y a la comunidad.

## **INTRODUCCION**

Existe desconocimiento con respecto a que son las fobias, no solamente por parte de los padres de familias sino también por algunos miembros del CDI. de cómo tratarlas y que pueden ocasionar en el crecimiento del niño, si no son curadas a tiempo y con el tratamiento adecuado. Muchas de las maestras parvularias desconocen cómo trabajar con los niños fóbicos, esto es muy negativo para los párvulos ya que las personas más importantes en esta etapa de su desarrollo son las maestras y los padres, que son quienes se encargan de brindar seguridad, protección, amor y comprensión a los niños.

Es importante mencionar que cada niño es un mundo único e independiente, es por este motivo que cada uno percibe el medio que le rodea de distinta forma , en algunos casos los niños necesitan de un estímulo pequeño para que en él se cree una fobia y en otros se necesita de impresiones realmente fuertes para que la fobia aparezca y es aquí que los padres cumplen un papel fundamental en este proceso.

## **Desarrollo del taller**

### **1. Ambientación**

En esta etapa del taller la facilitadora realizara una actividad llamada “el tallarín” esta actividad es con ayuda de una canción esta nos ayuda a que los asistentes se integran un poco más y se cree un ambiente de confianza para el desarrollo del taller.

Yo soy así, un tallarín,

Así un tallarín,

Que se mueve por aquí,

Que se mueve por allá

Con un poco de salsa,

sal y mayonesa,

ahora te toca a ti.

#### **1.1 Saludo de bienvenida**

La facilitadora será la encargada de dar el saludo de bienvenida a los asistentes, se presentara y dejara un mensaje positivo como por ejemplo: “aprendamos mas los nuestros niños”.

Cada una de las facilitadoras del taller se presentara y el finalizar cada una dará un mensaje.

#### **1.2 Rompehielo**

El facilitador realiza una actividad para mejorar el ambiente del taller la actividad se llama la Candelita y consiste en:

El responsable de realizar esta actividad pedirá a los asistentes que formen un círculo.

Luego se acercara a uno de los participantes y le dirá “regálame una candelita” ; el aludido contestara: “ vaya al rancho de las parvularias” pero antes deberá realizar una tarea como por ejemplo bailar y así sucesivamente, pero se tiene la alternativa de decir el rancho se quemó y es aquí donde los asistentes se cambian de asiento y empezamos de nuevo.

## **2. Síntesis del taller**

La facilitadora dará una pequeña introducción del tema que se va a tratar en el taller.

Que son las fobias, como las educadoras podemos ayudar a nuestros alumnos si llegan a presentar un problema fóbico, este es el momento de aprender.

### **2.1 Presentación del tema**

Las fobias son miedos intensos que se presentan en niño de diferentes edades afectando así su desarrollo normal si no son controladas y tratadas a tiempo y de la manera adecuada. Es por este motivo que las maestras parvularias debemos estar al día de esta información para poder detectar algún problema que presenten los niños en su desarrollo.

### **2.2 Presentación mimo en 3 escenas**

**Primera escena:** un niño realizando las actividades en la sala de actividades con sus compañeros:

**Segunda escena:** el niño encuentra una araña debajo de una de sus materiales

**Tercera escena:** el niño comienza a gritar desesperadamente, llora y empieza a correr de un lado al otro pidiendo ayuda.

### **2.3 Breve análisis de la presentación del mimo con los asistentes**

El facilitador pedirá a los asistentes que analizan lo que miraron en la presentación del mimo.

### **2.4 División en grupos**

El facilitador tienen como herramienta para esta actividad botones de 3 colores diferentes metidos dentro de una bolsa de tela, cada uno de los participantes deberá meter la mano dentro de la bolsa y coger un botón al finalizar con todos los asistentes de acuerdo al color que hayan cogido de botón se irán formando los grupos

## **3. Trabajo grupal**

Cada uno de los grupos va a tener un tema en este caso los temas serán:

1. Las fobias y diferencia entre miedo y fobia
2. Causas de las fobias, clasificación
3. Consecuencias

Será elección de los asistentes el tipo de trabajo que vayan a realizar como un collage, dramatización, exposición entre otros.

### **3.1 Presentación interpersonal**

Dentro de cada uno de los grupos ya formados se realizara una presentación de los miembros del mismo esto dependerá de la actividad que escojan los integrantes de cada grupo.

### **3.2 Ejercicio para determinar el orden de presentación de los grupos**

Se pedirá se escoja un representante de cada grupo y jugaremos con los tres participantes al tingo- tingo, tango, esto consiste en que la facilitadora se ventada los ojos y comenzara a decir tingo- tingo y cuando ella lo crea conveniente dirá tango y la persona que se quede con la pelotita será el primer grupo y así con los otros dos representantes de los grupos.

## **4. Receso**

Este es el momento del refrigerio para los asistentes al taller, de la comida se encargara la comisión a la que se haya designado esta tarea el receso para los participantes será de 15 minutos.

## **5. Plenaria**

### **5.1 Reambientacion**

La facilitadora está encargada de realizar una actividad en donde se retome el ambiente de confianza y armonía en este caso usaremos la canción del chu chu gua gua gua.

La canción es así:

Todos pulgares arriba,

Chu, chu , gua

Chu, chu, gua

Chu, chu, gua, gua gua,

Todos pulgares arriba,

Piernas de pato,

Chu, chu, gua

Chu, chu, gua

Chu, chu, gua, gua, gua

Todos pulgares arriba

Piernas de pato

Poto de vieja

Chu,chu, gua

Chu, chu, gua

Chu, chu , gua, gua, gua.

Y se continuara con las partes del cuerpo.

## **5.2 Presentación de los trabajos de grupo**

Cada uno de los grupos expondrá los trabajos realizados los temas serán los siguientes:

1. Las fobias y diferencia entre miedo y fobia
2. Causas de las fobias, clasificación
3. Consecuencias

### **5.3 Conclusiones y compromiso**

La facilitadora será la encargada de pedir a los participantes que den sus conclusiones acerca de los temas tratados dentro del taller y cual es su compromiso como maestras parvularias para mejorar su labor docente y para ayudar a los niños que sufran de fobia.

### **5.4 Despedida e invitación a la próxima reunión**

La facilitador del taller despedirá a los asistentes de manera cordial e invitándolos al próximo taller.

<b>Objetivo</b>	<b>Actividades</b>	<b>Material</b>	<b>Responsables</b>	<b>Tiempo</b>
Proporcionar un clima de confianza entre los asistentes	1. Ambientación 1.1 Saludo de bienvenida 1.2 Rompehielo 1.3 Síntesis del taller	Hojas de consignas	Facilitadora	10
Dar ideas acerca del tema que se va a tratar dentro del taller	2. Presentación del tema 2.1 Introducción 2.2 Presentación de mimo en tres escenas 2.3 Breve análisis del monologo con los asistentes 2.4 División de grupos	Hoja de consignas		20
Participar en la actividad con todos	3. Trabajo grupal 3.1 Presentación interpersonal	Botones de diferentes colores	Grupo	40
		Juego del Pato, pato, ganso	Facilitadora	





## Taller # 2

### Desarrollo del taller

#### 5. Ambientación

En esta etapa del taller la facilitadora realizara una actividad en esta ocacion se ayudara con una canción llamada "la ramosa " esto consiste en que todos los asistentes al taller van a bailar de acuerdo a lo que diga la canción.

La canción es así:

Yo tengo una ramosa

Muy linda y comelona

Que de tanto comer maní

La boca le quedo así (la facilitadora realizara en movimiento que ella desee con la boca)

Yo tengo una ramosa

Muy linda y comelona

Que de tanto comer maní

La cabeza le quedo así y la canción continúa con todas las partes del cuerpo

#### 1.1 Saludo de bienvenida

La facilitadora será la encargada de dar el saludo de bienvenida a los asistentes, se presentara y dejara un mensaje positivo como por ejemplo: "ayudemos a nuestros niños a entender el medio que los rodea"

Cada una de las facilitadoras del taller se presentara y el finalizar cada una dará un mensaje.

## **1.2 Rompehielo**

El facilitador realiza una actividad para mejorar el ambiente del taller la actividad se llama Te gustan tus vecinos y consiste en: primero el facilitador entrega unas tarjetas a cada uno de los asistentes con sus respectivos nombres, y explica las reglas del juego, la facilitadora dirá características de la ropa de los asistentes y los que se sientan aludidos deberán cambiarse de puesto, a continuación un ejemplo.

El facilitador se pondrá en el medio de los asistentes y con voz alta se dirigirá a uno e los asistentes por su nombre: “Juan ¿te gustan tus vecinos? “si pero me gustaría mas si tuvieran zapatos cafés” y todos los participantes que tengan zapatos cafés se cambiaran de asientos. Y así varias veces con distintas prendas de vestir.

## **2. Síntesis del taller**

### **2.1 Presentación del tema**

Dentro de la formación de un docente se tratan temas esenciales (como por ejemplo Psicología Infantil) que sirven de herramienta para en algunos momentos ayudar a identificar si un menor tiene algún problema de cualquier índole en este caso si el niño o niña tienen algún tipo de fobia.

Es por eso que es muy importante que las maestras parvularias estén en constante capacitación de diferentes temas que les permita tener a la mano el conocimiento necesaria para poder detectar problemas en los niños logrando

que de esta manera pueda dar un informe claro que ayude al psicólogo tener una idea de qué tipo de problema es y pueda trabajar de manera adecuada.

## **2.2 Presentación mimo en 3 escenas**

**Primera escena:** un niño realizando las actividades en la sala de actividades con sus compañeros:

**Segunda escena:** el niño encuentra una araña debajo de una de sus materiales

**Tercera escena:** el niño comienza a gritar desesperadamente, llora y empieza a correr de un lado al otro pidiendo ayuda.

## **2.1 Breve análisis de la presentación del mimo con los asistentes**

El facilitador pedirá a los asistentes que analizan lo que miraron en la presentación del mimo.

## **2.2 División en grupos**

**Se utilizara una la actividad del Barco se hunde que consiste en:**

El facilitador pide a los asistentes que se muevan en círculo por la sala al ritmo de las olas del mar.

Luego adoptando la posición del capitán del barco, ordenara:

EL BARCO SE HUNDE Y EL CAPITAN ORDENA QUE TOMENOS LOS BOTES EN GRUPOS DE CINCO PERSONAS.

Comenzaremos con números bajos después iremos subiendo, las personas que queden sin grupo se hundirán y de esta manera el juego concluye cuando hayamos formado los grupos con el número de integrantes deseado.

#### **a. Trabajo grupal**

Cada uno de los grupos va a tener un tema en este caso los temas serán:

- i. Comportamiento del maestro en el aula frente a un niño con problemas con fobia
- ii. Elementos que ayudan al maestro a identificar a un niño o niña con fobia
- iii. Relación entre los docentes
- iv. Se pueden prevenir las fobias
- v. Consecuencias

Será elección de los asistentes el tipo de trabajo que vayan a realizar como un collage, dramatización, exposición entre otros.

#### **3.1 Presentación interpersonal**

Dentro de cada uno de los grupos ya formados se realizará una presentación de los miembros del mismo esto dependerá de la actividad que escojan los integrantes de cada grupo.

#### **3.2 Ejercicio para determinar el orden de presentación de los grupos**

Se pedirá se escoja un representante de cada grupo dentro de una bolsa se pondrán papeles con 4 números y el representante de cada grupo deberá coger uno y de acuerdo al número que le toque será el orden de presentación.

## **Receso**

Este es el momento del refrigerio para los asistentes al taller, de la comida se encargara la comisión a la que se haya designado esta tarea el receso para los participantes será de 15 minutos.

## **5. Plenaria**

### **5.1 Reambientacion**

La facilitadora está encargada de realizar una actividad en donde se retome el ambiente de confianza y armonía en este caso usaremos la canción del chu chu gua gua gua.

La canción es así:

Todos pulgares arriba,

Chu, chu , gua

Chu, chu, gua

Chu, chu, gua, gua gua,

Todos pulgares arriba,

Piernas de pato,

Chu, chu, gua

Chu, chu, gua

Chu, chu, gua, gua, gua

Todos pulgares arriba

Piernas de pato

Poto de vieja

Chu,chu, gua

Chu, chu, gua

Chu, chu , gua, gua, gua.

Y se continuara con las partes del cuerpo.

## **5.2 Presentación de los trabajos de grupo**

Cada uno de los grupos expondrá los trabajos realizados los temas serán los siguientes:

- i. Comportamiento del maestro en el aula frente a un niño con problemas con fobia
- ii. Elementos que ayudan al maestro a identificar a un niño o niña con fobia
- iii. Relación entre los docentes
- iv. Se pueden prevenir las fobias
- v. Consecuencias

### **5.3 Conclusiones y compromiso**

La facilitadora será la encargada de pedir a los participantes que den sus conclusiones acerca de los temas tratados dentro del taller y cual es su compromiso como maestras parvularias para mejorar su labor docente y para ayudar a los niños que sufran de fobia.

### **5.4 Despedida e invitación a la próxima reunión**

La facilitador del taller despedirá a los asistentes de manera cordial e invitándolos al próximo taller.



Objetivo	Actividades	Material	Responsables	Tiempo
Proporcionar un clima de confianza entre los asistentes	1. Ambientación			
	1.4 Saludo de bienvenida			
	1.5 Rompehielo			
	1.6 Síntesis del talles			
	2. Presentación del tema			
	2.1 Introducción			
	2.2 Sociodrama			
	2.3 Breve análisis del sociodrama con los asistentes			
	2.4 . División de grupos			
	3. Trabajo grupal			
	3.1 Presentación interpersonal			
		Hojas de consignas	Facilitadora	10
		Hoja de consignas		20
		La canción “ el barco se hunde”		40
		Juego del tingo tingo tango	Grupo	
			Facilitadora	

	<p>3.2 Ejercicio para determinar el orden de presentación de los grupos</p> <p>3.3 Análisis de la problemática fobias en los niños</p> <p>3.4 Propuesta de actividades para manejar de una manera adecuada a un niño con fobia</p> <p>4.- Receso</p> <p>5.- Plenaria</p> <p>5.1 Reambientacion</p> <p>5.2 Presentación de los trabajos de grupo</p> <p>5.2 Síntesis</p> <p>5.3 Conclusiones y compromiso</p> <p>5.4 Despedida y agradecimiento por la asistencia</p>	<p>Hojas de consigna</p>	<p>Comisión</p> <p>Facilitador</p> <p>Facilitador</p> <p>Facilitador</p> <p>Facilitador y asistentes</p> <p>Facilitador</p>	<p>15</p> <p>35</p> <p>02#00</p>
--	--	--------------------------	---	----------------------------------

## BIBLIOGRAFIA

- ❖ ANTONA CASAS, CESAR (2009).Fobia Social , Evolución y tratamiento, Ediciones Trillas
- ❖ ARNOLD P. GOLDSTEIN Y OTROS, “Habilidades sociales y autocontrol en la niñez y adolescencia, Editorial Martínez Roca
- ❖ BADOS A. (2001).Fobia Social. MADRID, EDITORIAL SINTESIS
- ❖ BOTELLA C. BAÑOS R.M PERPIÑA C (2003) Avances en la psicopatología, la evolución y tratamiento psicológico en el tratamiento de las fobias.
- ❖ CARNWATH Y MILLER, ”Psicoterapia conductual en asistencia primaria” Edicion Mrtinez Roca.
- ❖ CERVERA S, ROCAM.BODES J.(1998).Fobias Sociales. Editorial Mansson
- ❖ Enciclopedia Para Educación Pre- Escolar, Tomo III “Desarrollo de las inteligencias”, “Habilidades del pensamiento, Inteligencias multiples y aprendizaje.
- ❖ Enciclopedia para educación preescolar, Tomo IV “Desarrollo socioafectivo”, entorno valores y convivencia.
- ❖ Licenciada Nancy Obando Educación Parvularia y especial, modulo literatura infantil, unidad I pág. 10.
- ❖ Enciclopedia “Curso de orientación familiar” tomo 6 “ psicología infantil y juvenil”. Ediciones océano S.A pág. 76

- ❖ Enciclopedia “los primeros años”, Estimulación temprana del niño de 4 a 6 años, Boreal Ediciones, edición 2003, pág. 442
- ❖ Guía para padres “tendencias pedagógica, el niño un ser social” tomo # 3 pág. 23
- ❖ HEIMBERG R., Liebowitz M., Hope D., Schneier F., (2002). Fobia Social: diagnóstico, evaluación y tratamiento. Editorial Martínez Roca
- ❖ José Muedra Llovét Areal, ATLAS DE Psicología, trigésimo tercera edición, pág. 56
- ❖ Psicología Infantil y Juvenil Ediciones Océano S.A.
- ❖ Ana María Riquelme, Fobia Social, [www.salud.com/..fobia-escolar.asp](http://www.salud.com/..fobia-escolar.asp)  
fecha: 04/12/10 hora: 17:30
- ❖ Aprendizaje de miedos en la infancia y adolescencia, [www.apsique.com](http://www.apsique.com)
- ❖ Bandura, “ Aprendizaje de los miedos en la infancia y pre adolescencia”,  
[www.psicolocoinfantil.com](http://www.psicolocoinfantil.com)
- ❖ Dr. Salvador Cárdenas, “Las fobias en niños y adolescentes”,  
[www.esperanzaparalafamilia.com/rev/ar](http://www.esperanzaparalafamilia.com/rev/ar). fecha 06/01/11, hora: 18:00
- ❖ Fobias infantiles, [www.cosadelainfancia.com/biblioteca-compor22.htm-39k](http://www.cosadelainfancia.com/biblioteca-compor22.htm-39k)
- ❖ Hernández Rodríguez Manuel, pediatra, [www.book.google.com.ec/book](http://www.book.google.com.ec/book).  
fecha 15/12/10, hora: 15:35
- ❖ Fobias infantiles, [www.cosasdelainfancia.com](http://www.cosasdelainfancia.com)
- ❖ Hipnosis y psicoterapia de las fobias, [www.sisbib.unmsm.edu.pe](http://www.sisbib.unmsm.edu.pe)
- ❖ Luis ramos, la socialización del niño,  
[www.mujer.terra.es/muj/padres/elniño/adti](http://www.mujer.terra.es/muj/padres/elniño/adti) fecha:06/01/1, hora: 19:00

- ❖ María Jesús Maordomingo Sanz, psiquiatra del niño y del adolescente, método, fundamento y síndrome, [www.psiquitriainfantil.com](http://www.psiquitriainfantil.com) fecha: 06/11/10, hora 14:45
- ❖ Natalia Calderón Astorga, La socialización como elemento fundamental en la vida, [www.psicopedagogia.com/socializacion](http://www.psicopedagogia.com/socializacion) fecha 06/01/11, hora 18:25
- ❖ Papilla, D.E y W. Endkos old.s. Psicología, televisión y la influencia en los niños. [www.avszora.com/publicacion/telev](http://www.avszora.com/publicacion/telev)
- ❖ Socialización consejos, [www.portabebes.com/desarrollo/socialización](http://www.portabebes.com/desarrollo/socialización), fecha 10/01/11
- ❖ Tipos de fobias existentes <http://www.cosasdesalud.es/tipos-de-fobias>, fecha 06/01/11, hora 15:00
- ❖ Tipos de fobias [www.electronicamdp.es](http://www.electronicamdp.es), fecha: 06/01/1, hora 16:44

## Anexos

Listado de centros de desarrollo infantil ubicados en el sector se

Chillogallo

**Tabla # 25**

Nombres de los centros	Direcciones
Pucheritos	Carlos Freire 132 Barrio el Transito
Unidad Educativa Rincón del Saber	Julian Estrella y Laureano de la Cruz esquina
Bios	Cotopaxi 400 y Garcia Moreno Urba. Santa Rosa
Santa Teresita	Calle E Lote 124 Urba. San Gregorio
Centro Educativo El Cisne	Nicanor Arellano S26 – 151
Centro de desarrollo integral Gotitas del Saber	Hernando Talabera y Mariscal Sucre esquina
Centro Educativo Mentas Brillantes	Julio Jara Urba. San Gregorio
Unidad Educativa Academia Naval	Calle Julian Estrella
Jardín Mi Pequeño Angelito	Calle Luis Fco. López
Unidad Educativa Jesús de Nazaret	Luis López y Joaquín Ruales esquina

Elaborado por: Paulina Flores

## Encuestas realizadas a las maestras parvularias

### UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL

El objetivo de esta encuesta es investigar acerca de la información que las maestras parvularias tienen de las fobias infantiles.

#### CUESTIONARIO PARA DOCENTES

El cuestionario es anónimo, la información que se registrará en él será usada exclusivamente con fines investigativos y contribuirá para la investigación.....

#### Datos generales

Nivel en que labora: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Años de experiencia: \_\_\_\_\_

Años de trabajo en el CI: \_\_\_\_\_

1. Conoce cómo se da el proceso de socialización en los niños y niñas de 4 a 6 años

SI	
NO	

2. Qué importancia tiene para el desarrollo integral de los niños y niñas la socialización

Mucha	
-------	--

Poca	
Ninguna	

3. Cuáles de las siguientes consecuencias cree usted que trae para el desarrollo del niño una inadecuada socialización entre pares y entre adultos y niños.

Baja autoestima	
Problemas de conducta	
Bajo rendimiento académico	
Fobias	
Aislamiento	

4. Conoce qué son las fobias

SI	
NO	

(Si su respuesta es sí pase a la pregunta 5, si su respuesta es gracias por su colaboración)

5. Cree que los niños pueden tener fobias

SI	
NO	

6. Cuáles de las siguientes cree que son la más frecuentes (escoja3)

Acrofobia	
Agorafobia	
Nictofobia	
Claustrofobia	



Aerofobia	
Hidrofobia	
Zoofobia	

7. Por qué razón considera que un niño desarrolla una fobia (escoja 2 razones)

Baja Autoestima	
Desconocimiento del medio que le rodea	
Imitación	
Inseguridad	
Experiencias traumáticas	

8. Un niño que presenta reacciones fóbicas puede tener problemas en el proceso de desarrollo

SI	
NO	

9. Las fobias interfieren en el desarrollo socio afectivo del niño

SI	
NO	

10. Piensa usted que las fobias son transferidas únicamente por los adultos

SI	
NO	

11. Considera que las fobias se originan durante el proceso de socialización de los niños

SI	
----	--

NO	
----	--

12. Qué tipo de apoyo cree usted necesario para superar las fobias en los niños

Psicológico	
Apoyo de la familia	
Apoyo del centro educativo	

13. Cree importante la participación activa de los padres para superar la fobias

SI	
NO	

14. Ha tenido niños con temores extremos dentro del aula

SI	
NO	

15. Cuáles son las posibles soluciones en el aula para el trabajo y manejo de las fobias infantiles( escoja entre las siguientes alternativas)

Presentación en títeres	
Dramatizaciones	
Foro infantil	
Juegos de socialización	

## ENCUESTAS APLICADA A PSICOLOGOS

1.- Según su criterio profesional que considera como fobia infantil tabla

---

---

2.- Según sus conocimientos describa cuales pueden ser las reacciones más comunes ante una crisis fóbica

---

---

3.- Considera importante que las maestras parvularias tengan conocimientos a cerca de las fobias y cómo manejarlas

SI	
NO	

4.- Según la psicología se debe exponer al niño al objeto fóbico

SI	
NO	

5.- Cual sería el tratamiento ideal para superar las crisis fóbicas

-----  
-----

6.- Cuales podrían ser las consecuencias de no ser tratada la fobia adecuadamente.

-----  
-----