

Trabajo Fin de Grado

Magisterio en Educación Infantil

**El papel de la influencia parental: Propuesta de
Intervención dirigida a las familias para trabajar las
conductas del Trastorno Negativista Desafiante**

**The role of parental influence: Intervention proposal
aimed at families to work on the behaviors of Oppositional
Defiant Disorder**

Autora

Carla Cornago Lorite

Directora

Esperanza Cid Romero

FACULTAD DE EDUCACIÓN

2023/2024

RESUMEN

El siguiente Trabajo de Fin de Grado basa su contenido en la exploración de la influencia parental en el comportamiento del alumnado con Trastorno Negativista Desafiante (TND). Tras un análisis exhaustivo de diferentes investigaciones y artículos respaldados en datos empíricos, se ha podido analizar a fondo el concepto del TND, las características de los niños y niñas diagnosticados y asimismo cómo distintos estilos educativos parentales y dinámicas familiares afectan a la manifestación y severidad del trastorno. Este análisis indica que un estilo parental de crianza autoritativo puede mitigar algunos comportamientos gracias al equilibrio que establece utilizando límites y reglas claras y consistentes con un entorno caracterizado por apoyo, comprensión y comunicación.

Respaldada en estos hallazgos se desarrolla una propuesta de intervención que va dirigida a las familias, trabajada concretamente en la escuela para padres. Mediante esta propuesta se pretende proporcionar a las familias herramientas y recursos para mejorar la comunicación existente y establecer límites claros recurriendo al reforzamiento positivo. Por consiguiente, se facilita a las familias estrategias y conocimientos bien para tratar con los comportamientos del estudiantado como para el propio autocuidado.

Palabras clave: Trastorno Negativista Desafiante, influencia parental, colaboración familia-escuela.

ABSTRACT

The following Final Degree Project is based on exploring the parental influence on the behavior of children with Oppositional Defiant Disorder (ODD). Through an exhaustive analysis of different studies and articles grounded in empirical data, the concept of ODD has been thoroughly examined, including the characteristics of diagnosed children and how different parenting styles and family dynamics affect the manifestation and severity of the disorder. This analysis indicates that an authoritative parenting style can mitigate some behaviors by balancing clear and consistent limits and rules with an environment characterized by support, understanding and communication.

Supported by these findings, an intervention proposal aimed at families is developed, specifically through a parenting school. This proposal aims to provide families tools and resources to improve existing communication and establishing clear limits using positive

reinforcement. Consequently, families are provided with strategies and knowledge both to deal with children's behaviors and for self-care.

Keywords: Oppositional Defiant Disorder, parental influence, family-school collaboration.

ÍNDICE

1.	INTRODUCCIÓN	5
2.	JUSTIFICACIÓN	7
3.	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	8
3.1.	Marco legislativo	9
3.2.	Conceptualización del Trastorno Negativista Desafiante	12
3.3.	Teorías etiológicas del Trastorno Negativista Desafiante.....	15
3.4.	Tratamiento del Trastorno Negativista Desafiante	17
3.5.	La familia como primer agente	18
3.5.1.	Sistemas familiares y dinámica familiar	18
3.5.2.	Estilos educativos parentales.....	21
3.6.	Retos y desafíos en el ámbito familiar	23
3.7.	Aceptación familiar y social de niños y niñas con TND.....	24
3.8.	Colaboración entre la familia y la escuela	25
4.	PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA	27
4.1.	Introducción	27
4.2.	Temporalización y distribución de las sesiones	31
4.3.	Desarrollo de las sesiones	33
4.4.	Evaluación.....	40
5.	CONCLUSIONES Y VALORACIÓN PERSONAL	42
6.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
7.	ANEXOS	50
	<i>Anexo 1. Cuento “Valeria, un corazón desafiante”</i>	<i>50</i>
	<i>Anexo 2. Prototipo de evaluación de las sesiones sobre las familias</i>	<i>60</i>
	<i>Anexo 3. Rúbrica de autoevaluación.....</i>	<i>61</i>

1. INTRODUCCIÓN

Actualmente, uno de los retos que los agentes de la acción escolar encuentran cada vez más presentes es el de lidiar con las dificultades y adversidades que se pueden dar en las aulas debido a los distintos trastornos de comportamiento del alumnado.

Tal y como recoge el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales “DSM-5” el Trastorno Negativista Desafiante (TND) se encuentra clasificado entre los “Trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta” (American Psychiatric Association [APA], 2014, p. 461), y es cada vez mayor el número de casos que podemos encontrar en el contexto escolar, además de ser un trastorno que suele darse junto al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), siendo un gran reto tanto para los alumnos y alumnas que los padecen como para los docentes que se encuentran con ellos.

La aparición del TND ha ido en aumento desde unos años atrás hasta ahora, siendo los niños y niñas diagnosticados con este trastorno quienes se encuentran dentro de un grupo más vulnerable de padecer desajustes conductuales, dificultades en el colegio y bajo rendimiento académico, además de mayores inconvenientes en sus interacciones tanto familiares como sociales.

En el “DSM-5” (APA, 2014) se encuentra registrada la prevalencia del TND:

La prevalencia del trastorno negativista desafiante varía del 1 al 11 %, con una prevalencia media estimada de cerca del 3,3 %. La tasa del trastorno negativista desafiante puede variar dependiendo de la edad y el género del niño. El trastorno parece ser algo más prevalente en niños que en niñas (1,4:1) antes de la adolescencia. Esta predominancia del sexo masculino no se ha hallado de forma sistemática en las muestras de adolescentes o adultos. (p. 464)

La repercusión que puede llegar a tener el TND, debido a las dificultades ya mencionadas que puede ocasionar en el desarrollo integral del alumnado, nos lleva a la necesidad de afrontar las necesidades de este alumnado desde una perspectiva distinta.

Como futura educadora en el ámbito de la Educación Infantil, considero fundamental comprender y abordar las características e inconvenientes de este trastorno, así como reconocer la importancia que ejerce la influencia de las familias en el desarrollo y manejo del comportamiento de sus hijos.

La participación de las familias en la educación de los niños y niñas con TND es esencial para que el alumnado consiga desarrollar de manera integral sus habilidades socioemocionales, puesto que “La relación entre las habilidades parentales positivas y el desarrollo de habilidades sociales en los niños es un tema de gran importancia, dado que los padres y cuidadores son, sin duda, los principales reforzadores y modelos a seguir” (Morán et al., 2023, p.433). Es por esta razón por la que la colaboración familia-escuela para trabajar el manejo del comportamiento del estudiantado cobra en estas ocasiones mayor importancia, incentivando así un ambiente más positivo tanto en las aulas como en el hogar.

2. JUSTIFICACIÓN

Este Trabajo de Fin de Grado (TFG) surge a raíz de una inquietud personal basada en una experiencia familiar cercana con este trastorno. A lo largo de los últimos 9 años en mi familia hemos convivido con este trastorno, puesto que este le fue diagnosticado a mi hermano menor. Es por ello por lo que me nace la necesidad de profundizar más en los distintos aspectos del TND, así como de crear una propuesta para poder intervenir en el desarrollo de este trastorno como futura docente y transmitir a los demás la importancia de intervenir en estos casos teniendo siempre presentes a las familias.

Cabe destacar también como punto de partida para realizar este trabajo la importancia y la necesidad de desarrollar técnicas y estrategias de intervención eficientes para trabajar en el aula con niños y niñas con diagnóstico de TND. Sin embargo, se puede extrapolar al resto del alumnado, puesto que se trata de un trastorno caracterizado por patrones persistentes de comportamiento desafiante, negativista y hostil hacia figuras de autoridad, y puede desencadenar en situaciones difíciles y violentas tanto en el ámbito escolar como en el familiar o cualquier otro ámbito en el que se pueda relacionar el niño/a.

La motivación para analizar este tema reside en la influencia directa que ejerce en nuestra labor como docentes de Educación Infantil. La comprensión de los distintos procedimientos para trabajar con alumnado con TND y de cómo pueden influir las familias en el comportamiento de sus hijos e hijas es fundamental para propiciar un espacio educativo que transmita confianza, inclusivo, constructivo y cercano para todo el alumnado.

En este contexto, este trabajo busca explorar y desarrollar una propuesta educativa específicamente diseñada para abordar las necesidades del educando con TND, centrándose en la influencia parental como un componente clave en el proceso de intervención. A través de esta investigación y desarrollo, se pretende no solo ampliar el conocimiento teórico sobre el tema, sino también proporcionar herramientas prácticas y estrategias efectivas para trabajar con niños y niñas con TND en entornos educativos. El objetivo principal es contribuir al conjunto de conocimientos existente sobre este trastorno y ofrecer orientación concreta para acciones educativas futuras, mejorando así la comprensión y el manejo del comportamiento de estos alumnos y alumnas tanto para educadores como para sus familias.

3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Para desarrollar una propuesta de intervención es fundamental realizar un análisis exhaustivo de los conceptos más importantes del TND. La importancia del proceso de planificación se encuentra reflejada en la teoría de Deming, quien sostuvo que para obtener éxito y calidad total en las actuaciones que se lleven a cabo, independientemente del contexto, es necesario seguir su ciclo “Planificar, hacer, verificar, actuar”. Para conseguir calidad en la educación, entonces:

Es necesario primero planear todo lo que se busca alcanzar, seguido hay que ejecutar lo planeado, tercero debemos de verificar los resultados y finalmente actuar para corregir algún defecto encontrado o mejorar lo avanzado. (Marchan, 2018, pp. 13-18)

Por ello, en el presente apartado de fundamentación teórica, se comenzará con una revisión de los documentos legislativos que sitúan a este alumnado en la categoría de ACNEE, así como las actuaciones y/o estrategias de intervención basadas en el principio de la inclusión que se podrán llevar a cabo y el informe psicopedagógico que se debe realizar en el proceso educativo.

Seguidamente, también se profundizará en los principales conceptos relacionados con el trastorno, como la definición de este, los síntomas y características diagnósticas o los tipos que existen en función de su gravedad. Por otro lado, también se abordarán distintas teorías etiológicas que se centran en las causas, desarrollo y mantenimiento del TND, dándoles peso a factores biológicos, psicológicos y sociales. Además, también se trata el tratamiento que pueden llegar a recibir estos niños y niñas.

Finalmente, un tema de gran relevancia que se trata es el de la familia. Puesto que la familia es el primer agente socializador con el que el estudiantado está en contacto, se analizarán los distintos sistemas de la familia y dinámicas familiares que se puedan dar, así como los estilos educativos parentales principales y sus influencias en el comportamiento del alumnado. Y, teniendo en cuenta esta relevancia en el desarrollo del educando, es esencial que se dé una buena coordinación entre la familia y la escuela, ya que ambas partes tienen la responsabilidad conjunta del proceso de educación y los aprendizajes del alumnado, y solo así se podrán conseguir mejores resultados (Weiss, Bouffard, Bridglall y Gordon, 2009, y Epstein, 2011, citados en Razeto, 2016).

Esta fundamentación teórica persigue, además de ofrecer una base sólida para la comprensión del TND, servir de apoyo para el desarrollo de intervenciones efectivas y enfoques preventivos que puedan mejorar la calidad de vida de los niños y niñas diagnosticados y sus familias. Este objetivo no solo se pretende para la propuesta que se desarrolla en este trabajo, sino también para futuras propuestas.

3.1. Marco legislativo

Los alumnos y alumnas con TND, clasificados como Alumnos con Necesidades Educativas Especiales (ACNEE), pueden verse afectados significativamente en su desempeño académico y en la integración de su entorno escolar. Por esta razón, es fundamental que los docentes estén capacitados para identificar y comprender las características de este trastorno, además de para implementar estrategias pedagógicas y de intervención adecuadas que promuevan su inclusión y desarrollo integral.

Informe psicopedagógico

En la normativa, concretamente en la ORDEN ECD/1004/2018, de 7 de junio, por la que se regula la Red Integrada de Orientación Educativa en los centros docentes no universitarios sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón, destaca la importancia de llevar a cabo una evaluación psicopedagógica exhaustiva para identificar las necesidades específicas del alumnado ACNEE. Esta evaluación, realizada por los Equipos de Orientación Educativa de Infantil debe incluir un diagnóstico detallado que contemple los aspectos cognitivos, emocionales y sociales del alumno.

Entre las funciones específicas más relevantes que nos conciernen en este trabajo de los Equipos de Orientación Educativa de Infantil, que se encuentran en la ORDEN ECD/1004/2018 (Consejería de Educación, Cultura y Deporte, 2018), existen:

- Realizar y/o colaborar en la evaluación psicopedagógica del alumnado.
- Realizar y/o colaborar en la realización del informe psicopedagógico.
- Realizar el seguimiento del alumnado del centro cuando sea necesaria su participación, especialmente del que presente necesidad específica de apoyo educativo.
- Asesorar a las familias o representantes legales en los procesos educativos del alumnado en coordinación con los centros educativos.

- Colaborar en el desarrollo de actividades que faciliten la participación de toda la comunidad educativa.
- Realizar el informe psicopedagógico del alumnado objeto de evaluación psicopedagógica. (pp. 19645 – 19648)

En cuanto al informe psicopedagógico, este es una herramienta fundamental en el proceso educativo para hacer una evaluación integral del alumno y que “describe y condensa los resultados de diferentes pruebas de evaluación obtenidos por un estudiante para determinar si necesita algún apoyo especial o si se recomienda que acuda a una Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular” (El informe psicopedagógico: objetivos, importancia y partes que lo componen, 2021).

Además, el informe psicopedagógico destaca por distintos propósitos, como son “determinar el potencial y la problemática de cada alumno, para formular estrategias de respuesta; concretar las necesidades educativas del alumno; orientar la intervención psicopedagógica del paciente; detectar la necesidad de algún tipo de apoyo escolar durante su formación.” (El informe psicopedagógico: objetivos, importancia y partes que lo componen, 2021).

En todo este proceso, es esencial no olvidar que se hará partícipe a las familias, así como a otros docentes que formen parte de la educación del alumno o alumna.

“El proceso de diagnóstico se fundamenta en entrevistas y escalas de estimación cumplimentadas por padres y madres y por el profesorado, técnicas para la observación directa del comportamiento y la aplicación de procedimientos de evaluación centrados en el alumnado.” (Miranda, et al., 2003, citado en Angulo et al., 2008).

Actuaciones para la inclusión

En el contexto de la educación inclusiva, es esencial reconocer a los alumnos y alumnas con TND como parte de la población que necesita apoyo y atención especializada dentro del entorno educativo. La ORDEN ECD/1005/2018, de 7 de junio, por la que se regulan las actuaciones de intervención educativa inclusiva, tiene como uno de sus objetivos principales el de proporcionar una respuesta inclusiva a la diversidad del alumnado rompiendo con las barreras que puedan dificultarles el aprendizaje (Consejería de Educación, Cultura y Deporte, 2018). De esta manera, se reconoce la importancia de garantizar a todos los niños y niñas una

educación de calidad acorde a sus necesidades, independientemente de sus características particulares.

Por otro lado, también podemos encontrar el DECRETO 188/2017, de 28 de noviembre, del Gobierno de Aragón, por el que se regula la respuesta educativa inclusiva y la convivencia en las comunidades educativas de la Comunidad Autónoma de Aragón (Departamento de Educación, Cultura y Deporte, 2017). Este decreto, enlazado con la ORDEN ECD/1005/2018 citada anteriormente, pretende garantizar una educación equitativa y de calidad, controlando ciertos aspectos clave como la convivencia escolar, la orientación educativa, la tutoría, la intervención educativa y la atención a la diversidad, puesto que son aspectos que influyen directamente en los procesos de enseñanza-aprendizaje.

En cuanto a las intervenciones educativas necesarias, en el caso del estudiantado con TND, la ORDEN ECD/1005/2018 subraya la necesidad de diseñar e implementar diversos programas de carácter individualizado, que deben basarse en la evaluación psicopedagógica y el informe, y contemplar adaptaciones curriculares, metodológicas y organizativas que respondan a las necesidades del alumnado. Dentro de estas, encontramos dos tipos de actuaciones, las Actuaciones Generales y las Actuaciones Específicas de Intervención educativa. Sin embargo, por el momento la propuesta que se expone solo contempla las siguientes:

- Actuaciones Generales de Intervención Educativa.
 - Adaptaciones no significativas del currículo: Ajustes en el contenido, la metodología y el ritmo de enseñanza para adecuarse a las necesidades del alumno.
 - Prevención de necesidades y respuesta anticipada.
 - Función tutorial.
 - Programa de colaboración entre familias o representantes legales y comunidad educativa (Propuesta de Intervención) (Colaboración familia-escuela y Apoyo emocional y conductual).

Por otro lado, cabe destacar la importancia de la Red integrada de orientación educativa y, por tanto, de los Equipos de Orientación Educativa Infantil, puesto que desempeñan un papel fundamental en todas las implementaciones de distintas actuaciones educativas, para asegurar que su puesta en práctica asegura una educación inclusiva. Además, cabe destacar que ellos

son los responsables, como ya se ha mencionado, de realizar el informe psicopedagógico. Cuando las actuaciones generales no sean suficiente, se llevará a cabo el informe para poder evaluar la situación y programar nuevas actuaciones específicas.

3.2. Conceptualización del Trastorno Negativista Desafiante

Una de las cuestiones que debemos hacernos antes de abordar el TND es: ¿en qué consiste una conducta desafiante? Tal y como menciona Emerson (1995, citado en Bollullo et al., 2006) las conductas desafiantes pueden definirse como:

Conducta (s) culturalmente anormal de tal intensidad, frecuencia o duración que es probable que la seguridad física de la persona o de los demás corra serio peligro, o que es probable que limite el uso de las oportunidades normales que ofrece la comunidad, o incluso se le niegue el acceso a esas oportunidades. (p. 3)

La Clasificación Internacional De Enfermedades, Undécima Revisión, “CIE-11”, nos muestra esto en su definición del TND:

El trastorno de oposición desafiante es un patrón persistente (p. ej., 6 meses o más) de comportamiento marcadamente desafiante, desobediente, provocativo o rencoroso que ocurre con más frecuencia de lo que se observa típicamente en individuos de edad y nivel de desarrollo comparables y que no se limita a la interacción con hermanos. El trastorno de oposición desafiante puede manifestarse en un estado de ánimo predominante y persistente de ira o irritabilidad, a menudo acompañado de arrebatos severos de temperamento o de un comportamiento testarudo, discutiendo y desafiante. El patrón de conducta es de suficiente gravedad como para provocar un deterioro significativo en áreas personales, familiares, sociales, educativas, ocupacionales u otras áreas importantes del funcionamiento. (OMS, 2021, párr. 1)

“El Trastorno Negativista Desafiante es un patrón repetitivo de conducta negativa, desafiante y desobediente, a menudo dirigido contra las figuras de autoridad. Los niños con trastorno negativista desafiante son pertinaces, difíciles, desobedientes e irritables.” (Elia, J. 2023).

Tal y como podemos encontrar en la Guía Clínica para el TND:

El Trastorno Negativista Desafiante (TND) se caracteriza por un patrón recurrente de conductas no cooperativas, desafiantes, negativas, irritables y hostiles hacia los padres, compañeros, profesores y otras figuras de autoridad. Son niños y adolescentes discutidores, desafiantes y provocadores que se enojan y pierden el control con facilidad. A diferencia del Trastorno Disocial, no hay violaciones de las leyes ni de los derechos básicos de los demás. (Vásquez et al., 2010, p. 11)

El TND viene recogido en el “DSM-5”, manual que vamos a tener como referencia en este marco teórico, en el que se incluye el TND como “Trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta” (APA, 2014, p.461).

Se encuentra definido como “Un patrón de enfado/irritabilidad, decisiones/actitud desafiante o vengativa que dura por lo menos seis meses” (APA, 2014, p. 462).

Síntomas y Criterios Diagnósticos del TND

Entre las conductas manifiestas más frecuentes de este trastorno, destacan la desobediencia, la disrupción, la agresividad y el oposicionismo.

Según el DSM-5, el TND “se manifiesta por lo menos con cuatro síntomas de cualquiera de las categorías siguientes, y que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea un hermano” (APA, 2014, p. 462).

Los síntomas se clasifican en cuatro categorías diferentes que son enfado/irritabilidad, discusiones/actitud desafiante y vengativo, y se encuentran reflejados en la Tabla 1.

Tabla 1

Categorías y síntomas del TND

Enfado/irritabilidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. A menudo pierde la calma. 2. A menudo está susceptible o se molesta con facilidad. 3. A menudo está enfadado y resentido.
----------------------	--

Discusiones/actitud desafiante	<p>4. Discute a menudo con la autoridad o con los adultos, en el caso de los niños y los adolescentes.</p> <p>5. A menudo desafía activamente o rechaza satisfacer la petición por parte de figuras de autoridad o normas.</p> <p>6. A menudo molesta a los demás deliberadamente.</p> <p>7. A menudo culpa a los demás por sus errores dos o su mal comportamiento.</p>
Vengativo	<p>8. Ha sido rencoroso o vengativo por lo menos dos veces en los últimos seis meses.</p>

Fuente: APA, 2014, p. 462.

Muchos niños y niñas, así como adolescentes, pueden, en ocasiones, mostrar ciertas conductas desafiantes. No obstante, este se diagnosticará, tal y como nos cuenta Elia (2023) los síntomas tendrán que haber persistido durante al menos seis meses y ser lo suficientemente severos como para afectar significativamente la capacidad funcional del niño, afectando a su desarrollo social y/o académico.

El TND suele ponerse de manifiesto antes de los 8 años de edad y en general no más tarde del inicio de la adolescencia. Los síntomas negativistas acostumbran a aflorar en el ambiente familiar, pero con el paso del tiempo pueden producirse en otros ambientes. Su inicio es típicamente gradual, y suelen mantenerse a lo largo de meses o años. (Vásquez et al., 2010, p.14)

Tipos de TND según su gravedad

Existen distintos niveles de clasificación en función de la gravedad del trastorno y sus síntomas, plasmados en el DSM-5, que son los que se encuentran expuestos en la Tabla 2.

Tabla 2

Nivel de la gravedad del TND

Leve	Los síntomas se limitan a un entorno (p. ej., en casa, en la escuela, en el trabajo, con los compañeros).
Moderado	Algunos síntomas aparecen en dos entornos por lo menos.
Grave	Algunos síntomas aparecen en tres o más entornos.

Fuente: APA, 2014, pp. 462-463.

3.3. Teorías etiológicas del Trastorno Negativista Desafiante

El TND es un trastorno del comportamiento que no tiene una causa definitiva conocida que asegure su aparición. Sin embargo, existen distintos postulados que achacan la aparición a factores diversos, como pueden ser los factores ambientales y familiares. En este caso, vamos a analizar tres teorías que avalan su aparición por distintos motivos.

1. Teoría biológica-fisiológica. Según esta teoría, los problemas de conducta de los niños y niñas provienen de “factores heredados de tipo neurofisiológico, psicofisiológico y bioquímico que los predisponen a manifestar conductas inmaduras, infantiles y de baja tolerancia a la frustración” (Vásquez et al., 2010, p. 14).
2. Teoría del desarrollo. Esta teoría centra su aparición en los niños y niñas entorno al año y los dos años. “En este caso, las actitudes negativas responderían a aspectos del desarrollo que no se resolvieron en el momento adecuado.” (Fundación CADAH, s.f.). También destaca que en su desarrollo posterior el alumnado puede padecer problemas de autonomía y separación de su figura de apego.
3. Teoría del aprendizaje. “Las características negativas del trastorno son actitudes que los jóvenes aprenden de las técnicas negativas empleadas por los padres y figuras de autoridad (castigos, gritos, golpes, ignorarlos, etcétera).” (Vásquez et al., 2010, p. 14). Cuando el niño/a recibe estos comportamientos por parte de su figura de autoridad, no solo los puede aprender por imitación, sino que los reproduce de igual manera para llamar su atención.

Otro aspecto fundamental relacionado con las causas y teorías etiológicas del TND son los factores, tanto protectores como de riesgo, y la importancia de entender cómo estos factores

influyen en el desarrollo del trastorno, que tiene una aparición multifactorial. Los factores protectores son aquellos que pueden disminuir la probabilidad de que una persona desarrolle o manifieste problemas de conducta disruptiva, así como atenuar los síntomas cuando ya se dan esas conductas. Algunos de estos factores, tal y como narran Arnal et al. (s. f., pp. 30-31) son:

- Factores personales. Alta autoestima, un alto nivel de coeficiente intelectual, buena capacidad de resolución de conflictos, buenas habilidades e inteligencia emocional, personalidad e identidad propia del individuo.
- Factores familiares. Apego seguro, ambiente familiar positivo y comunicativo que proporcione confianza y respeto, supervisión coherente y sana sin llegar al autoritarismo ni el control posesivo, facilitar una buena educación.
- Factores sociales. Relaciones sociales sanas con la gente de su entorno, realización de actividades de ocio, etc.
- Factores comunitarios. Tener acceso a servicios de asistencia específicos para ellos (pudiéndose dar así una buena evaluación, diagnóstico, tratamiento, seguimiento...).

Por otro lado, encontramos los factores de riesgo, que son aquellos que pueden aumentar la probabilidad de aparición del trastorno, así como agravar su manifestación. Los factores de riesgo, recogidos en Arnal et al. (s. f., pp. 30-31), pueden ser:

- Factores personales. Personalidad del individuo, habilidades cognoscitivas, capacidad de sus habilidades sociales, autoestima, rendimiento académico, comorbilidad de trastornos, problemas de aprendizaje.
- Factores familiares. Patologías padecidas por familiares, desestructuración familiar, estilo educativo parental.
- Factores sociales. Clase social, relaciones entre pares desfavorecida, problemas en el clima escolar e inatención de sus necesidades, visionado de contenidos inadecuados y violentos para su edad.
- Factores biológicos. Género, Factores prenatales, factores perinatales, factores cerebrales y bioquímicos, nutrición.

Para finalizar, es crucial entender que la presencia de factores de riesgo no supone obligatoriamente la aparición de este u otros trastornos y que, si existen estos factores en los ámbitos de desarrollo del individuo, la intervención temprana y la implementación de estrategias metodológicas específicas será de ayuda para reducir el riesgo.

3.4. Tratamiento del Trastorno Negativista Desafiante

Ya se han mencionado en este trabajo las actuaciones, tanto generales como específicas que se suelen implementar en el ámbito escolar de los niños y niñas con diagnóstico TND y para el resto de alumnado ACNEE, recogidas estas actuaciones en la ORDEN ECD/1005/2018, de 7 de junio, por la que se regulan las actuaciones de intervención educativa inclusiva.

Sin embargo, no solo se requiere de actuaciones en los centros escolares, sino que el estudiantado con TND suele y debe tener un tratamiento ligado a su diagnóstico. Este tratamiento se caracteriza por ser personalizado y ajustado a las necesidades individuales y específicas de cada niño, requiriendo de la participación de las familias y las figuras de autoridad y apego. Además, es crucial la colaboración entre los profesionales de la salud mental, los docentes y las familias, para poder garantizar una intervención y atención holística, procurando el bienestar del niño o la niña.

El tratamiento para el TND está constituido por una combinación de distintas terapias e intervenciones, entre las que se encuentran:

- Terapias cognitivo-conductuales. Estas terapias, también nombradas psicoterapia individual, emplean un “enfoque cognitivo conductual para aumentar la capacidad del paciente para resolver los problemas y sus habilidades de comunicación y de control de la ira y el impulso.” (Vásquez et al., 2010, p. 16).
- Intervenciones familiares. En las terapias familiares se busca, mediante la participación de todo el núcleo, poder mejorar la comunicación y la cohesión entre los miembros de la familia, fomentando además interacciones positivas entre ellos y proporcionando pautas de resolución de conflictos, de gestión de las emociones y conductas, de establecimiento de límites para padres; buscan un cambio positivo en la familia y su manera de interactuar entre ellos (Vásquez et al., 2020, p. 16).
- Intervenciones farmacológicas. Los tratamientos farmacológicos suelen utilizarse cuando se dan otros síntomas o trastornos al mismo tiempo, para actuar ante la comorbilidad del trastorno (TDAH, Depresión, Trastornos de Ansiedad, etc.); la medicación que se suele proporcionar actúa ante las

alteraciones del sistema nervioso y trata de controlar las conductas negativistas desafiantes (Vásquez et al., 2010, p. 17).

Es esencial también que tanto docentes como familias reciban asesoramiento sobre qué técnicas utilizar con el niño o niña diagnosticada y cómo llevarlas a la práctica, puesto que será fundamental su papel en el proceso del tratamiento que reciban. Pese a todos los tratamientos existentes nombrados, una parte del alumnado con TND mejora con el tiempo sin recibir ningún tratamiento. (Elia, 2023)

3.5. La familia como primer agente

Mencionado anteriormente en este trabajo, la familia es un pilar fundamental en el proceso educativo de los niños y niñas con TND, influyendo significativamente en su desarrollo conductual socioemocional. Esta influencia no queda relegada solo en sus hogares, ya que afecta de manera directa al ámbito escolar del alumnado, a sus relaciones sociales y a su adaptación con entorno.

Como comienzo, es fundamental comprender las particularidades de cada familia que pasa por el desafío de criar a un niño o una niña con TND, puesto que se dan multitud de adversidades, además del papel que van a tener en las estrategias e implementaciones metodológicas que se lleven a cabo para que estas sean lo más beneficiosas posibles para el alumnado y en la creación de un entorno favorable y positivo para el desarrollo integral del educando.

Así lo expone Chueca (2020) cuando nos narra las consecuencias de los tipos de apego de la familia: “Una de las patologías más frecuentes, que más ha aumentado en los últimos años, y que más ligada se encuentra al tipo de vínculo establecido entre infantes y sus cuidadores, son los trastornos de conducta.” (p. 16). Por ello, en este apartado se analizará la importancia de la familia en el contexto del TND, sus características, dinámicas y su contribución al manejo y tratamiento de este trastorno en la infancia.

3.5.1. Sistemas familiares y dinámica familiar

La comprensión de los sistemas familiares y la dinámica familiar es esencial para comprender y abordar el TND en el hogar, puesto que la familia funciona como un gran sistema en el que intervienen multitud de factores que afectarán al manejo de las conductas desafiantes del hijo/a.

En familias con un niño que presenta TND, la dinámica familiar puede caracterizarse por tensiones y desafíos en la comunicación y la interacción. Las conductas negativas conducen a descontroles en el hogar y esto conlleva que, en muchas ocasiones, la respuesta que den las figuras de autoridad sea cambiante e inconsistente. Además, son estas conductas y dinámicas que caracterizan a las familias las que ayudarán a que las estrategias e intervenciones metodológicas propuestas sean más efectivas o, por el contrario, no logren su objetivo.

El estudio de los sistemas familiares y la dinámica familiar es fundamental para comprender y abordar el TND en el hogar. La identificación de patrones de interacción disfuncionales y el fortalecimiento de las habilidades de los padres para manejar el comportamiento del niño son aspectos clave en el tratamiento y manejo efectivo del TND en el contexto familiar.

Dentro del contexto de familias con un niño o niña que presenta TND, se pueden analizar multitud de aspectos sobre diversas dinámicas familiares, teorías y patrones de comportamiento que pueden influir en la manifestación y manejo del trastorno. A continuación, se describen algunos:

1. Conflicto Parental: Según la Hipótesis de transferencia, “las emociones, afectos y estados de ánimo generados durante las desavenencias matrimoniales se trasladan a la relación entre cada progenitor y el hijo” (Erel y Burman, 1995, citados en Cantón-Cortés, Cantón, Ramírez, 2014, p. 269).

Los conflictos repercutirían negativamente en el desarrollo de los hijos a través de unos métodos duros de disciplina, la falta de implicación y los conflictos con los hijos. Por el contrario, la transferencia de unas relaciones positivas de pareja afectaría positivamente a las interacciones de ambos progenitores con los hijos (Adler et al., 2013; Buehler et al., 2006; Kjøbli y Hagen, 2009; Malik y Rohner, 2012; Ponnet et al., 2013, citados en Cantón-Cortés, 2014, p. 269).

2. Modelado de Comportamiento: Este concepto está ligado al Aprendizaje Vicario y Observacional de Bandura. Estas teorías postulan que “los infantes desde muy pequeños aprenden observando la conducta de un determinado modelo social” (Torres, 2021, citado en Flores y Ortiz-Espinoza, 2023, p. 265). De igual modo, los niños y niñas con TND pueden adquirir conductas y comportamientos desafiantes que observen en su entorno próximo y integrarlo en sus propias conductas.

3. Cohesión Familiar: Tal y como ya se ha mencionado en este trabajo, la cohesión familiar y un ambiente familiar positivo pueden ser un factor protector de la aparición y manifestación del TND.

4. Dinámica de Triangulación: Castells define la Teoría de la Triangulación de Bowen como:

Una forma disfuncional de tratar conflictos intrafamiliares, es la alianza que buscan uno o ambos progenitores con el hijo, a quien se utiliza como vía de intermediación entre estos. El niño se siente obligado a ayudar a sus padres en el conflicto conyugal, creándose patrones y situaciones que influyen en su conducta y gestión emocional. (2024, párr. 2)

Estas situaciones terminan creando patrones disfuncionales en la familia, complicando las relaciones entre los miembros de esta y aumentando las molestias y los síntomas del infante con TND.

5. Roles Familiares: Es usual ver que se otorga a los niños y niñas ciertas etiquetas dentro del ámbito familiar, que pueden estar relacionadas con su personalidad, su autoestima, o, en el caso que nos concierne, su conducta. “En las primeras edades de los niños, las etiquetas consideradas como peligrosas son las que se ponen dentro del núcleo familiar porque es donde se tiene las interacciones más importantes.” (Aboud, 2021, párr. 3). Estas etiquetas y roles establecidos dificultan la creación de un buen autoconcepto por parte del niño o niña, pudiendo terminar en sentimientos negativos y de frustración en el alumnado, que acaba por perpetuar los comportamientos desafiantes que se le atribuye a su etiqueta.
6. Estilo de Parentalidad: Estos son, según Coloma (1993) “esquemas prácticos que reducen las pautas educativas a unas pocas dimensiones básicas, que, cruzadas entre sí dan como resultado diversos tipos de educación parental” (citado en Pérez, 2022, p.87). Así, se trata de diferentes formas de educar que reproducen las familias con sus hijos e hijas y que influirán de distintas maneras en el desarrollo en función del estilo que escojan.

Comprender estas dinámicas en el contexto familiar es esencial para desarrollar intervenciones efectivas que aborden las necesidades del niño con TND y promuevan un ambiente familiar más saludable y funcional.

3.5.2. Estilos educativos parentales

Los estilos educativos parentales, nombrados en el apartado anterior, son algo fundamental a tener en cuenta en el desarrollo de los niños y niñas con TND y sus conductas. Esta trascendencia del papel de la familia se debe a que esta es el origen y más adecuado contexto para el desarrollo de las características personales y sociales del alumnado debido a que:

- Las influencias familiares son las primeras que ocurren (puesto que crecemos en el seno familiar).
- Son las influencias más persistentes en el desarrollo (siendo quien mejor puede promover el desarrollo personal, social e intelectual).
- Las relaciones familiares suelen ser intensas y tienen una capacidad configuradora sobre relaciones posteriores.
- La familia es quien mejor puede proteger de diversas situaciones de riesgo (falta de afecto, estimulación...).

El modelo tradicional de socialización familiar sostiene que el desarrollo socio-afectivo del estudiantado es consecuencia de las influencias que reciben de los padres como principales agentes de socialización, los cuales ponen en juego distintos estilos de interacción determinando el tipo de relación con los hijos y las consecuencias evolutivas sobre la conducta y personalidad de los mismos.

Por ello, volviendo a los estilos educativos parentales, según Vega (2020), “engloban maneras, actitudes y comportamientos, que generalmente utilizan los padres de familia en la tarea de educar a los hijos” (p. 91). Como precursora podemos nombrar a Diana Baumrind, que estableció tres estilos de crianza en la década de 1960. Actualmente existen cuatro estilos parentales principales, que se han estudiado a lo largo de estos años:

1. Autoritario: Los padres con un estilo autoritario tienden a ser altamente exigentes y controladores, pero están poco implicados, son poco receptivos y, por encima de todo, valoran la obediencia como una cualidad fundamental (Pérez, 2022) Los niños y niñas que reciben este estilo educativo terminan teniendo una idea muy pobre de sí mismos, con una baja autoestima y dificultades emocionales, y siendo muy dependientes del control externo, con manifestaciones impulsivas o agresivas cuando este no se da.

2. Permisivo: Los padres permisivos son padres muy afectuosos que terminan siendo indulgentes y poco exigentes, ya que temen perder el afecto de sus hijos; así, no ejercen ningún control sobre ellos y evitan imponer restricciones o castigos otorgándoles demasiada autonomía. Los niños y niñas que son educados con este estilo tienden a ser desobedientes y a tener dificultades para interiorizar valores, llegando a ser agresivos. Suelen mostrarse alegres, vitales y creativos, aunque pueden tener una baja autoestima, una baja competencia social, son pobres en el control de los impulsos y tienen poca motivación. (Pérez, 2022)
3. Autoritativo o Democrático: En este, los padres se caracterizan por proporcionar a sus hijos autonomía, expresan abiertamente el afecto e interés hacia su hijo/a y establecen normas de conducta que explican y razonan, para ejercer un control guiado que se adapta a la edad y posibilidades del niño o la niña. Como consecuencia, estos serán más independientes y con una mayor capacidad de autocontrol, además de con una adecuada valoración de sí mismos unida a unas buenas competencias sociales. (Pérez, 2022)
4. Negligente o desinteresado: Los padres negligentes o desinteresados son poco afectuosos y muestran muy poco interés sobre cualquier conducta de afecto, supervisión y orientación; habiendo desde un bajo control de los hijos e hijas hasta un control excesivo. Así, los niños y niñas suelen tener problemas académicos, emocionales y de baja autoestima, en las relaciones con los demás y conductuales. (Pérez, 2022)

La duda que surge entonces es: ¿cuál es el estilo educativo parental más beneficioso para educar al alumnado con TND?

“Un estilo parental caracterizado por un buen nivel de afecto y comunicación combinado con unas exigencias y normas adecuadas está relacionado con un buen ajuste y competencia psicosocial en el niño” (Raya Trenas, 2008, citado en Serrano, 2016, p. 6).

Este estilo educativo parental proporciona múltiples beneficios en el desarrollo integral del alumnado, y en el educando con TND es una buena dinámica para proporcionar un buen ejemplo de estrategias de comunicación, relación interpersonal y de control de los impulsos.

El mejor estilo educativo para el desarrollo socio-emocional del niño es el democrático o autoritativo; el niño debe aprender a reconocer sus emociones y expresarlas pero dentro de los límites adecuados, para ello es indispensable que los niños aprendan a ser asertivos y empáticos, y que los padres sepan manejar

de manera adecuada los refuerzos, la extinción y los castigos de manera coherente, tanto temporal, como entre todas las figuras de autoridad de la unidad familiar. (García, 2018, párr. 5+)

3.6. Retos y desafíos en el ámbito familiar

Educar y criar a un niño o niña con TND en muchas ocasiones puede llegar a suponer un gran desafío para las familias, ya que usualmente “se pelea con adultos y compañeros, se niega a respetar las peticiones y las reglas, a menudo se ríe cuando se le regaña, irrita deliberadamente a los demás y los acusa de sus errores” (APA, 2014, citado en Vera, 2020, párr. 3). Estas actitudes negativas que pueda reproducir inciden significativamente tanto en el ámbito familiar como escolar, tema que produce gran malestar a las familias del afectado.

Por lo común,

los niños que tienen problemas de conducta ponen a los padres al límite de su capacidad de contención. Los padres se sienten presionados por un lado a actuar con permisividad y por el otro lado a ser hipercoercitivos con la esperanza de que un mayor control haga que el niño escuche. (*El trastorno negativista desafiante en la infancia*, 2024, párr. 5)

La crianza de un niño o niña con TND presenta desafíos significativos para las familias, puesto que afecta a su estabilidad emocional y a la dinámica familiar. Las conductas disruptivas y los episodios de carácter negativo y hostil del educando hacen que en el seno familiar las interacciones diarias se vean marcadas por desafíos a la autoridad y por un ambiente más tenso de lo normal en el hogar. Además, la imprevisibilidad de los estallidos de ira de los y las menores hace que las familias estén constantemente alerta y ansiosos, tratando de anticipar y evitar cualquier situación que pueda provocar ciertas explosiones emocionales.

Tratar a un niño rebelde puede resultar frustrante para los padres, pero para poder conservar el control, conviene que el adulto se arme de paciencia, escuche al niño en lugar de actuar directamente, predique con el ejemplo, e intente establecer una buena relación con su hijo antes de iniciar cualquier confrontación. (Plaza, 2014, p. 45)

El efecto del TND en las dinámicas familiares no solo afecta a las interacciones directas con el niño o niña. Los padres se suelen ver invadidos por sentimientos de culpabilidad,

preguntándose si están haciendo lo necesario para ayudarlo y si son capaces de manejar la situación que están atravesando de forma eficaz. Además, se pueden encontrar con los estigmas y juicios de los demás miembros de la sociedad, que les harán sentirse socialmente aislados y juzgados por las personas de su entorno social, haciendo este proceso más duro.

Por todo ello, criar a un niño con TND puede ser un desafío abrumador para las familias, quienes deben enfrentar de manera continuada situaciones estresantes y tensas. Es fundamental que las familias cuenten con una buena red de apoyo, tanto a nivel profesional como comunitario, para ayudarles a sobrellevar estos desafíos y promover un ambiente familiar comprensivo, saludable y positivo.

3.7. Aceptación familiar y social de niños y niñas con TND

Tras hablar de la estigmatización social y los juicios que pueden recibir las familias en el apartado anterior, es fundamental mencionar la importancia de la aceptación familiar y social de niños y niñas con TND, que precisan de un entorno de apoyo tanto dentro como fuera del hogar.

El entendimiento y la aceptación dentro de la familia juega un papel fundamental en el desarrollo del alumnado con TND. La percepción de apoyo y aceptación por parte del núcleo familiar puede influir significativamente en el bienestar emocional y la adaptación del educando con TND, puesto que si se sienten aceptados y comprendidos en el hogar es más probable que experimenten cambios positivos en sus habilidades socioemocionales. La Escala CAF (Escala de Cohesión y Adaptación Familiar), fue creada por Olson, Portner y Lavee en 1985, y esta tiene como principal objetivo evaluar dos dimensiones principales: la cohesión y la adaptación familiar; en esta escala los valores esenciales para una buena aceptación y clima familiar son la cohesión, la adaptación y la comunicación (Gázquez, 2013, p. 165).

Sin embargo, la falta de apoyo y aceptación, así como los sentimientos de rechazo por parte de la familia puede incrementar los síntomas del TND y aumentar el estrés tanto para el niño o la niña como para los miembros de la familia.

De igual manera, la aceptación y comprensión por parte del entorno social que les rodea también tiene un impacto significativo en la adaptación familiar y el bienestar del alumnado con TND. El nivel de aceptación y apoyo por parte de amigos, familiares u otros miembros de la comunidad puede influir en el estrés y en la estigmatización percibida por la familia. Un

entorno social comprensivo, solidario y positivo puede reducir los juicios y promover un ambiente más favorable para el estudiantado y su familia. Por el contrario, la falta de aceptación y apoyo por parte del entorno social puede aumentar la carga emocional y el aislamiento de la familia, dificultando aún más que se dé una búsqueda de ayuda y el acceso a recursos de apoyo.

en el momento en el que pierden casi todas las amistades, su entorno social y familiar se ve muy mermado por el comportamiento que realizan ellos: “Son rechazados y a la vez temidos, suelen estar aislados y quedarse solos, siendo objetos de mucha crítica. Esto genera mayores niveles de ansiedad y aumenta aún más el comportamiento más negativista”. (Álvarez, 2021, párr. 12)

Tras todo lo expuesto anteriormente, podemos concluir con la gran importancia tanto de la aceptación por parte de la familia como de la aceptación del entorno social en el manejo y adaptación de niños y niñas con TND. Se necesitan más esfuerzos para promover un entorno comprensivo, solidario y empático tanto dentro como fuera del hogar, así como para implementar intervenciones dirigidas a fortalecer su red de apoyo.

3.8. Colaboración entre la familia y la escuela

La colaboración entre la familia y la escuela es fundamental para proporcionar un apoyo integral a los niños y niñas con TND, asegurando una intervención efectiva tanto en el entorno académico como en el familiar.

“La acción tutorial se refiere a la orientación que el profesorado proporciona al alumnado, con el objetivo de personalizar el proceso educativo y optimizar el desarrollo integral del estudiante.” (Álvarez y Bisquerra, 2012). Esto acarrea un papel crucial, al facilitar la comunicación y el intercambio de información entre familias y docentes. El personal del ámbito educativo tiene como una de sus funciones dar orientación y estrategias específicas para el aprendizaje del manejo de los desafíos del TND en el contexto escolar, así como para los hogares de las familias, trabajando conjuntamente para que las estrategias implementadas tengan más efectividad.

Por otro lado, cabe destacar en este proceso la participación del AMPA (Asociación de Madres y Padres de Alumnos) que puede fortalecer aún más esta colaboración. El AMPA puede servir como un recurso para las familias afectadas por el TND, ofreciéndoles información, orientación y apoyo emocional.

Por otro lado, también podemos encontrar ciertos casos en que se esté siguiendo algún tipo de tratamiento, en estos será recomendable que:

Los psicólogos clínicos que tratan a los niños con TND y a sus familias deberían coordinarse con los centros escolares para actuar de manera conjunta. Por un lado, explicar a los docentes las estrategias que se están trabajando puede favorecer que el alumno las aplique en el entorno escolar y así generalice su uso. Por otro lado, el maestro puede informar de las conductas que deben ser objeto de intervención, ya que son las que producen interferencia en el entorno escolar. Paralelamente, la coordinación entre ambos hará que apliquen estrategias comunes consiguiendo así una mayor eficacia y eficiencia. (Trepát et al., 2023)

Para culminar con la gran importancia de la colaboración entre familia y escuela, es necesario mencionar en este trabajo la organización de escuelas para padres, que será en lo que se va a centrar la propuesta de intervención a desarrollar.

Las escuelas para padres son

espacios de aprendizaje donde el intercambio de experiencias y la reflexión colectiva se convierten en herramientas que permiten mejorar los recursos educadores de los padres. También deben ser medios para dar a los padres y las madres mayores recursos de acción y reivindicación sobre los otros factores que inciden en la educación de sus hijos. (Cabrera, 2009, p.7)

Además, en el caso concreto que se trata en el que se podría encontrar alumnado con TND, estas escuelas son un recurso muy valioso para proporcionar respaldo y orientación a las familias que se encuentran con ese desafío, enseñándoles nuevas herramientas y estrategias para mejorar la educación y el manejo de las conductas de sus hijos e hijas.

Al mejorar las habilidades de los padres y promover un entorno de apoyo entre las familias, las escuelas para padres pueden contribuir de manera significativa a optimizar el bienestar y el desarrollo de los niños y niñas con TND.

4. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

4.1. Introducción

A continuación, se recoge la Propuesta de Intervención desarrollada para este TFG, una propuesta que va dirigida hacia las familias de los centros educativos y que busca, no solo abordar y disminuir las conductas disruptivas del alumnado, sino también aumentar la participación de las familias y proporcionar a estas diferentes estrategias y recursos para comprender y trabajar el comportamiento de los niños y niñas en el hogar y conseguir un ambiente más comprensivo, comunicativo y positivo.

Si bien tanto la investigación previa como la Propuesta de Intervención se centran en los comportamientos del educando con TND, esta puede destinarse y ser útil para todas las familias independientemente, puesto que los conocimientos y herramientas que se ofrecen en las distintas sesiones ayudan a todos ellos a tener una comunicación más asertiva y abierta con sus hijos e hijas, ayudando a todos ellos a trabajar, como pilar fundamental, las distintas conductas que pueden surgir en sus casas.

Objetivo general

La finalidad elemental de esta Propuesta de Intervención reposa en alcanzar una serie de objetivos tanto hacia el alumnado como sus familias:

1. Aumentar la participación e implicación de las familias en el proceso educativo y de desarrollo de los niños y niñas.
2. Facilitar a las familias conocimientos y estrategias para trabajar las conductas disruptivas en el hogar.
3. Fomentar un ambiente familiar más positivo y comunicativo basado en la comprensión, la empatía y el respeto.
4. Favorecer la salud y el bienestar emocional tanto del alumnado como de sus familias.

Destinatarios y características

La propuesta está dirigida para las familias del alumnado de 3º de Educación Infantil (33 alumnos/as) de un colegio concertado de la ciudad de Zaragoza.

El entorno de estas aulas se podría definir como colaborativo y comprometido, puesto que, por lo general, se trata de familias que suelen querer formar parte de la vida escolar de sus hijos e hijas, acudiendo tanto a las reuniones y tutorías destinadas a ellos como a las actividades y talleres hacia los y las estudiantes, en los que además algunas de las familias proporcionan su ayuda. Estas familias valoran la educación que se les ofrece a sus hijos e hijas e intentan colaborar en el proceso educativo de estos, escuchando en la mayoría de los casos las recomendaciones y pautas que proporcionan las maestras tutoras de ambas aulas.

Por otro lado, en cuanto al alumnado, suelen mostrar generalmente actitudes positivas hacia el aprendizaje y la participación en las interacciones sociales con el resto de sus compañeros. Los alumnos y alumnas suelen respetar las reglas establecidas en el aula, teniendo además actitudes de cooperación en las actividades grupales, así como en las instrucciones y explicaciones que les brindan las maestras. Ocasionalmente pueden surgir disputas o desacuerdos entre ellos y ellas, que suelen ser debidas a su dificultad para compartir y/o por conflictos de amistades en las horas de juego, si bien son problemáticas que se suelen resolver fácilmente, tanto con la ayuda de las maestras como sin ella.

Sin embargo, se encuentra la presencia de un alumno con conductas problemáticas, con problemas de comportamiento que han ido aumentando y que propicia situaciones conflictivas tanto con sus compañeros como con el personal del centro. Este niño suele presentar una actitud hostil, siendo frecuentes los episodios de desobediencia y desafío hacia los docentes, en la mayoría de las ocasiones no cumple las reglas y no tolera que ninguno le diga lo que debe hacer o lo que no, respondiendo con enfados y rabietas.

También con el resto de sus compañeros se muestra irritable, puesto que suele molestarles de manera deliberada y buscando las discusiones; en la mayoría de las ocasiones culpa a los demás de las disputas o de los errores que él comete y posteriormente tiene actitudes rencorosas y vengativas. Además, cada vez es más frecuente que pierda la calma en cualquier situación. Cabe destacar que todas estas conductas se ven reflejadas tanto en el entorno escolar como en el hogar, así como en cualquier contexto en el que se relaciona.

Justificación

La necesidad de desarrollar esta Propuesta de Intervención parte de dos ideales principales, ya mencionados y desarrollados anteriormente en el marco teórico de este TFG:

- La relevancia de la familia en los comportamientos del alumnado.
- La importancia de la colaboración entre familia y escuela.

Si bien ya es sabido, la familia es el primer contexto en el que los niños y niñas comienzan a desarrollarse y aprender, son el primer agente de socialización que encuentran, por lo que estas suelen convertirse en sus referentes y modelos de imitación. Así lo señalan Martín y Ocaña (2011):

Garantiza la supervivencia, los vínculos de afecto, la formación de hábitos y los aprendizajes para desenvolverse en otros medios sociales. Pero, las experiencias de interacción y relación familiares no son solo las primeras, son además las más significativas y por eso tienen una importancia crucial en el desarrollo tanto individual como social del niño. (p. 7)

Por ello, no se debe dejar apartadas a las familias en el proceso de enseñanza-aprendizaje del alumnado, puesto que no solo son estas las que llevan a sus hijos e hijas a los centros y depositan en ellos la transmisión de determinados conocimientos y valores hacia el estudiantado, sino que además las familias tendrán un gran papel en el hogar para terminar de afianzar los conocimientos y aprendizajes que se hayan llevado de la escuela.

Una vez que los niños y niñas son escolarizados, existe una responsabilidad conjunta entre la familia y la escuela en cuanto a la educación y el desarrollo conductual. También la escuela es un ámbito fundamental en el que adquirirán conocimientos esenciales para su desarrollo integral.

La responsabilidad conjunta que comparten ambos entornos es lo que propicia la necesidad actual de que exista una colaboración entre familia y escuela. Esta es una práctica sumamente beneficiosa en la que los dos agentes educativos esenciales se retroalimentan, incidiendo positivamente en aspectos cognitivos, creativos y socioemocionales, entre otros.

Familia y escuela tienen el objetivo común de educar a la persona, que es única y que necesita encontrar coherencia y continuidad entre los dos contextos. Ninguna de las dos debería afrontar en solitario el reto que supone la educación en nuestros días. (Del Estado, C. E., 2015, pp. 7-8).

Metodología

Las metodologías activas en educación proporcionan beneficios tanto al alumnado como a docentes. Fomentan la participación y el compromiso, desarrollan habilidades cognitivas, promueven un aprendizaje significativo y autónomo, mejoran el clima de aula, se adaptan a las necesidades individuales y preparan a los estudiantes para el mundo real, promoviendo en su totalidad un aprendizaje más efectivo y completo. En este caso, al tratarse de 4 sesiones dirigidas a la Escuela para Padres, se llevarán a cabo las sesiones adaptando determinadas metodologías activas.

La Propuesta de Intervención que se expone seguirá una línea pedagógica basada en dos metodologías activas:

- Metodología de taller. “En lo sustancial el taller es una modalidad pedagógica de aprender haciendo” (Gelb, 1998, citado en Delgado, 2020, p.15). Se basa en llevar a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje mediante actividades prácticas y colaborativas que ayudan a los participantes a poder conseguir los conocimientos deseados.
- Role-playing.
El juego de roles es una actividad que busca representar situaciones reales, donde cada participante asume un papel específico e interactúa con los demás bajo reglas establecidas. [...] Esta estrategia metodológica se utiliza comúnmente para estimular la participación y el debate entre los estudiantes, permitiéndoles explorar distintas perspectivas y desarrollar habilidades de comunicación y resolución de problemas. (Cruz, Acebal, Cebrian, & Ángel, 2020, citados en Veliz, 2024, p. 32).

Además, estas dos metodologías tendrán como base de actuación dos enfoques, la terapia cognitivo-conductual y la psicología positiva, que buscan el bienestar emocional y conductual:

- Terapia cognitivo-conductual. “Es una terapia psicológica que consiste en entender cómo piensa uno acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus pensamientos y sentimientos.” (Fundación Española de la Salud Mental, 2022, párr. 1).

- Psicología positiva. “La psicología positiva, no es sino una rama de la psicología, que, con la misma rigurosidad científica que ésta, focaliza su atención en un campo de investigación e interés distinto al adoptado tradicionalmente: las cualidades y características positivas humanas.” (Vera, 2006, p. 3). Dentro de la psicología positiva la Propuesta de Intervención centrará sus sesiones en:
 - Disciplina Positiva. “La Disciplina positiva enfatiza que los errores se consideran oportunidades de aprendizaje y que aprendamos mejor en el contexto de una relación de cuidado donde se hace esfuerzo para conectar antes de la corrección.” (Baranaukiene y Saveikiene, 2016, p. 120).
 - Mindfulness. “Mindfulness es una técnica de meditación que consiste en observar la realidad en el momento presente, sin intenciones de juzgar y con plena apertura y aceptación.” (Vásquez-Dextre, 2016, p. 42).
 - Educación Emocional. “Hemos llegado a definir la Educación Emocional como un proceso educativo orientado al desarrollo de la conciencia emocional y la comprensión emocional.” (Casassus, 2017, p. 124).

4.2. Temporalización y distribución de las sesiones

Esta Propuesta de Intervención se va a llevar a cabo durante todo un curso escolar. En este ejemplo, las sesiones se dividen en las siguientes fechas:

- Sesión 1: 26 de septiembre.
- Sesión 2: 12 de diciembre.
- Sesión 3: 5 de marzo.
- Sesión 4: 28 de mayo.

Sin embargo, se trata de fechas orientativas, puesto que tanto al iniciar el curso (para realizar la primera sesión) como antes de fijar el resto de las fechas de las demás sesiones, con un tiempo relativamente anticipado, se avisaría a las familias para que pudieran elegir entre determinadas fechas para que acudieran el mayor número de familias posibles a las sesiones.

Todas las sesiones de la propuesta tendrán una duración aproximada de entre 1 hora y 1 hora y 30 minutos.

A continuación, en la Tabla 1, se expone un ejemplo del posible cronograma que se haría con las respectivas sesiones, junto con la Tabla 2, en la que se encuentra la leyenda.

Tabla 3

Cronograma de la Propuesta de Intervención

CRONOGRAMA																							
SEPTIEMBRE							OCTUBRE							NOVIEMBRE									
L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D			
				1	2	3							1			1	2	3	4	5			
4	5	6	7	8	9	10	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12			
11	12	13	14	15	16	17	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19			
18	19	20	21	22	23	24	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26			
25	26	27	28	29	30		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30						
							30	31															
DICIEMBRE							ENERO							FEBRERO									
L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D			
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4			
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11			
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18			
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25			
25	26	27	28	29	30	31	29	30	31					26	27	28	29						
MARZO							ABRIL							MAYO									
L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D			
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5			
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12			
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19			

18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26
25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31		
JUNIO							JULIO							AGOSTO						
L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D	L	M	X	J	V	S	D
					1	2	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4
3	4	5	6	7	8	9	8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11
10	11	12	13	14	15	16	15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18
17	18	19	20	21	22	23	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25
24	25	26	27	28	29	30	29	30	31					26	27	28	29	30	31	

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4

Leyenda del Cronograma de la Tabla 1

Sesión 1. Introducción al Trastorno Negativista Desafiante	Sesión 2. Estrategias de Comunicación y de Control del Comportamiento	Sesión 3. Estrategias de Apoyo Emocional y Autocuidado	Sesión 4. Recursos para un Apoyo Continuo
--	---	---	---

Fuente: Elaboración propia.

Todas las sesiones están estructuradas según un orden lógico de aprendizajes, donde los contenidos trabajados en una sesión servirán de apoyo para comprender el resto de las sesiones, es decir todos los conocimientos que vayan adquiriendo y la información que obtenida se irán reflejando y/o aplicando en futuras sesiones.

4.3. Desarrollo de las sesiones





La Propuesta de Intervención que se expone está dividida en 4 sesiones que se distribuirán durante todo un curso escolar. Además, se recuerda que se trata de una propuesta

que va dirigida a las familias de dos aulas de 3º de Educación Infantil y que, antes de comenzar a ser puestas a la práctica se compartiría a las familias un cuestionario para que pudieran compartir qué temas les gustaría tratar en las sesiones y cambiar cierta información o la manera en la que se llevarán a cabo las dinámicas grupales si fuera necesario. También se podrá añadir o modificar información de ciertas sesiones si las familias requirieran información concreta sobre ello en sesiones anteriores, y así lo comunicaran bien en las sesiones anteriores de manera oral como en los cuestionarios que realizarán después de las sesiones o mediante líneas de comunicación o foros educativos del centro escolar.

Otro aspecto a destacar es que, para poder incluir a las familias que no puedan asistir a las sesiones, estas serán grabadas para poder colgarlas en una plataforma a la que todos tengan acceso. Además, también se colgarán los recursos materiales a la plataforma para que puedan visualizarlos desde sus casas y si quisieran también se les entregaría en físico.

Sesión 1: Introducción al Trastorno Negativista Desafiante





Los objetivos específicos de esta sesión son:

-  Dar a conocer el concepto del TND.
-  Reconocer cuáles son los síntomas del TND.
-  Aprender a no culpabilizarse de las conductas desafiantes del alumnado.
-  Proporcionar a las familias un nuevo espacio seguro de diálogo.

La sesión estará dividida en tres partes:

1ª Parte. Presentación del Trastorno

En primer lugar, para dar comienzo con la sesión, se introducirá una breve conceptualización sobre el TND a las familias, para que sepan realmente qué es y en qué consiste este trastorno. Esta información se expondrá mediante una presentación PowerPoint, en la que se hablará de los datos más relevantes del trastorno como:

-  Definición.
-  Síntomas principales.
-  Niveles de clasificación según su gravedad.
-  Teorías etiológicas, factores protectores y factores de riesgo.

- Consecuencias de las conductas disruptivas y desafiantes tanto para el alumnado como para la familia.

2ª Parte. Reflexiones compartidas

En esta parte de la sesión las familias podrán compartir con los demás cuales son aquellos problemas o preocupaciones que tienen o han tenido acerca de los comportamientos de los niños y niñas. Así, quienes escuchen también les podrán dar su opinión, compartir experiencias parecidas o dar alguna solución, si consideran oportuno, que podrá ser analizada entre todos los asistentes de la sesión.

3ª Parte. Cuestiones finales

En la última parte de la sesión se llevará a cabo una discusión grupal en la que las familias podrán compartir su opinión sobre la sesión, dudas que no hayan sido resueltas, repetir algún concepto que quieran profundizar en mayor medida antes de dar por concluida la sesión, etc.

Además, antes de terminar se les repartirá a las familias un folleto informativo con la información más relevante del TND tratada en la sesión para que puedan llevárselo a sus casas, además de recordarles que deben realizar la encuesta de satisfacción post sesión.

Recursos materiales

- Presentación PowerPoint sobre el TND.
- Folleto informativo sobre los aspectos más relevantes del TND.
- Cuaderno de anotaciones para las familias.
- Material para la escritura.
- Formulario.

Recursos personales




- Tutoras de 3º de E. I.

Recursos espaciales

- Aula habitual de 3º de E.I. (si está disponible).

Sesión 2: Estrategias de Comunicación y de Control del Comportamiento

Los objetivos específicos de esta sesión son:

-  Proporcionar técnicas de comunicación efectiva para llevarla a la práctica.
-  Enseñar nuevas estrategias para el control del comportamiento del alumnado enfocadas en la cooperación.
-  Promover la comunicación asertiva.

La sesión estará dividida en 3 partes:

1ª Parte. Mejora de la Comunicación

En la primera parte de la sesión se introducirán los principios de la comunicación efectiva a los padres, así como consejos para llevarla a cabo; algunos de estos aspectos y principios clave son: escucha activa, empatía, lenguaje claro adaptado al receptor, etc.




Por otro lado, también se proporcionará pautas y consejos para mantener una comunicación asertiva con el alumnado. Algunos de estos consejos son: expresar de forma directa pensamientos y sentimientos, confianza, comunicar de manera alentadora pero no alabadora, etc.

Por último, se proporcionarán distintas estrategias para el control del comportamiento, como: el reforzamiento positivo, el establecimiento de límites claros, fomentar la independencia, modelamiento de la conducta, crear un rincón de la calma en el hogar, fomentar los juegos para el autoconocimiento de la identidad personal, entre otras. Para esta parte de la sesión se podrá compartir el cuento “Valeria, un corazón desafiante” (Arpal et al. 2023); en este cuento, creado para la asignatura de “Psicopatología Infantil”, también se encuentran pautas para trabajar con la familia (Ver **Anexo 1. Cuento “Valeria, un corazón desafiante”**).

2ª Parte. Role-playing

En esta segunda parte de la sesión se llevará a cabo un taller de role-playing. En este se compartirá con las familias diferentes situaciones que podemos encontrarnos en la vida real con nuestros niños y niñas y deberán interpretar de manera conjunta cómo interactuarían y se comportarían con ellos y ellas, utilizando pautas de comunicación efectiva y asertiva que acaben de aprender.







Algunas de estas situaciones para el role-playing serán:

-  El alumno/la alumna se niega a hacer una tarea que se le pide.
-  El alumno/la alumna desafía a un adulto en público.
-  El alumno/la alumna tiene un episodio de enfado y pataleta porque no se le da lo que acaba de pedir.

3ª Parte. Metas de las familias

En la última parte de la sesión los padres deberán reflexionar y anotar en su cuaderno alguna meta que quieran conseguir de mejora de su comunicación con el niño o la niña, así como sobre el control del comportamiento que quieran trabajar en sus casas.

Recursos materiales

-  Presentación PowerPoint sobre la comunicación efectiva, la comunicación asertiva y las estrategias para control del comportamiento.
-  Cuento “Valeria, un corazón desafiante” y las pautas para el trabajo en casa.
-  Cuaderno de anotaciones de las familias.
-  Casos prácticos para el role-playing.
-  Material para la escritura.
-  Formulario.

Recursos personales




-  Tutoras de 3º de E. I.

Recursos espaciales

-  Aula habitual de 3º de E.I. (si está disponible).

Sesión 3: Estrategias de Apoyo Emocional y Autocuidado

Los objetivos específicos de esta sesión son:

-  Reconocer la importancia del apoyo emocional.
-  Proporcionar estrategias de autocuidado personal.
-  Promover distintas técnicas de mindfulness y relajación.

La sesión estará dividida en tres partes:

1ª Parte. Presentación Teórica

En esta primera parte de la sesión se hablará de la importancia del apoyo emocional tanto en el desarrollo integral del alumnado como hacia las familias. Además, se mencionarán los efectos que puede tener el estrés parental en las familias y las figuras de autoridad del alumnado y estrategias de autocuidado.







2ª Parte. Iniciación al Mindfulness

En esta parte de la sesión se iniciará a las familias en el mundo del mindfulness y la relajación, ya que son prácticas muy beneficiosas tanto para las conductas de los niños y niñas como para la relajación y el autocuidado de ambas partes.

3ª Parte. ¿Cómo me cuido?

En esta última parte se llevará a cabo una “tertulia” en el que las familias podrán discutir abiertamente sobre como pueden manejar el estrés y cuidarse a ellos mismos y, al acabar, podrán anotar en sus cuadernos un plan de autocuidado personal.

Recursos materiales

-  Presentación PowerPoint sobre el apoyo emocional y el estrés parental.
-  Presentación PowerPoint sobre Mindfulness y relajación.
-  Guía de técnicas para la iniciación al Mindfulness.
-  Cuaderno de anotaciones de las familias.
-  Material para la escritura.
-  Formulario.

Recursos personales




-  Tutoras de 3º de E. I.

Recursos espaciales

-  Aula habitual de 3º de E.I. (si está disponible).

Sesión 4: Recursos para un Apoyo Continuo

Los objetivos específicos de esta sesión son:

-  Informar a las familias de la importancia los tratamientos y terapias.
-  Proporcionar información sobre los recursos de apoyo disponibles.
-  Crear una red de apoyo entre todas las familias.

La sesión estará dividida en tres partes:

1ª Parte. Presentación de Recursos

La sesión comenzará informando a las familias sobre la importancia de los servicios de la salud mental, las terapias, los grupos de apoyo y los tratamientos existentes, tanto para el estudiantado como para las familias.

También se hablará de la importancia de los recursos educativos y herramientas que tienen a su alcance, la gran mayoría de ellas de manera tanto online como en mano.

2ª Parte. Red de Apoyo


En la segunda parte de la sesión se hablará abiertamente sobre distintos recursos, experiencias personales de cada familia y consejos que quieran dar a las demás.

Por otro lado, se lanzará la propuesta de crear un grupo de apoyo entre todos los participantes de las sesiones, para que así puedan seguir compartiendo experiencias, consejos, dudas, etc.

3ª Parte. Evaluación del Taller

En esta última parte de la sesión, además de ser la última de la propuesta, se recordará a las familias que deben realizar la encuesta para ver el feedback que esta ha tenido. Además, se reflexionará de manera grupal sobre opiniones de la propuesta, mejoras que introducirían, ideas o propuestas para posibles futuras sesiones.

Recursos materiales

-  Presentación PowerPoint sobre la importancia de los servicios de apoyo, de salud mental y de terapias.

- ✚ Lista de recursos locales y online a los que pueden acudir y acceder (para la elaboración de esta lista también participará el Equipo de Orientación, que estará a disposición de las familias en cualquier momento para prestar orientación y apoyo).
- ✚ Cuaderno de anotaciones de las familias.
- ✚ Material para la escritura.
- ✚ Formulario.

Recursos personales

- ✚ Tutoras de 3º de E. I.

Recursos espaciales

- ✚ Aula habitual de 3º de E.I. (si está disponible).

4.4. Evaluación

Para poder comenzar con la evaluación, tal y como ya se ha mencionado, antes de empezar con la propuesta, se enviará a las familias un formulario. En este formulario encontrarán algunas cuestiones iniciales sobre el TND (para saber qué conocimientos tienen) así como para poder establecer una comunicación previa con todas las familias y preguntar cuándo podrían acudir más familias según la fecha de la sesión inicial.

Formulario inicial:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDRwQjdswLGMBRtqNDae6zZNWP2ghERTM-fl6VkRSabFmrEg/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0>

En segundo lugar, también se compartirá un formulario después de finalizar cada sesión. En este formulario se harán preguntas generales sobre la sesión, sobre qué han aprendido, qué les ha parecido más relevante, qué otros aspectos quieren trabajar, entre otras.

Formulario post sesión:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScCc33UxlugOornpcYaSaf8JsWswmRmC-npUM6GaOjYKJA66w/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0>

Por otro lado, la evaluación de la propuesta se llevará a cabo mediante una observación directa, sistemática y continua de todas las sesiones, donde se podrá analizar si las familias han alcanzado los objetivos específicos fijados en cada sesión. Para ello se hará un seguimiento de

cada sesión mediante anotaciones en un diario de campo además de utilizando las repuestas que las familias manden en por el *Formulario post sesión*, permitiendo documentar de manera detallada observaciones importantes sobre las familias, realizando registros descriptivos, analíticos y críticos.

Cuando ya se hayan implementado todas las sesiones, con sus anotaciones pertinentes en el diario de campo y sobre los formularios, como herramienta de evaluación se utilizará una rúbrica para cada sesión (de manera individual para los miembros de la familia que asistan), en las que se evaluará el grado de logro y satisfacción de los objetivos planteados (Ver rúbrica de evaluación de las sesiones en ***Anexo 2. Prototipo de evaluación de las sesiones sobre las familias***).

Por último, se llevará a cabo una evaluación de la propuesta mediante una rúbrica, en la que se evaluará tanto la práctica docente como la Propuesta de Intervención a implementar (Ver rúbrica de evaluación de la propuesta en ***Anexo 3. Rúbrica de autoevaluación***).

5. CONCLUSIONES Y VALORACIÓN PERSONAL

Para finalizar con este TFG sobre el papel de la influencia parental en el comportamiento de niños y niñas con TND es esencial remontarnos a la visión anterior y la visión actual de este trastorno, que es lo que ha propiciado el desarrollo de este trabajo, así como su temática y metodología en la propuesta desarrollada.

Tal y como ya se ha mencionado en este trabajo, el TND se define según el “DSM-5” como “Un patrón de enfado/ irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa” (APA, 2014, p. 462).

Anteriormente, el TND solo era tratado desde una perspectiva conductual, en la que se trabajaban únicamente las conductas disruptivas del alumnado, centrando las intervenciones en el niño o niña, sin profundizar en otros factores como son los factores sociales, ambientales, familiares, entre muchos otros. Se pretendía modificar el comportamiento desafiante sin tener en cuenta ni poner énfasis en el resto de los aspectos que forman parte del entorno del estudiantado y que son fundamentales en el desarrollo integral de estos.

En comparación, actualmente esta visión ha cambiado y se le otorga una gran importancia a la familia y a los estilos de crianza que esta puede desempeñar, jugando un papel significativo tanto en la aparición como en la severidad de los comportamientos característicos del TND. Esta visión, que enfatiza la interacción entre el educando y su entorno familiar, es clave en la colaboración que se busca entre familia y escuela, destacando la relevancia de implementar estrategias y propuestas de intervención que abordan todos los aspectos simultáneamente:

La relación colaborativa entre familias y escuela puede ser entendida, por un lado, como la disposición de la familia a involucrarse con ésta y con los aprendizajes de sus hijos, incluyendo las prácticas conductuales y verbales en el hogar, así como las que se despliegan en las actividades que organiza la escuela. (Anderson-Butcher, 2006; Reininger, 2014, citados en Madrid et al., 2019, p. 3).

Todo lo relatado hasta ahora es algo fundamental en el proceso de enseñanza-aprendizaje, siendo la base que impulsó el desarrollo de este TFG y, además, uno de los que considero como autora de este trabajo punto fuerte del mismo. Este trabajo tiene detrás una exhaustiva búsqueda de investigaciones y estudios de la actualidad en los que poder

fundamentar esta información utilizada y que ha servido para dar credibilidad al TFG, así como para contextualizar la Propuesta de Intervención desarrollada.

Otro de los puntos fuertes que se destacaría de este trabajo, bajo mi punto de vista, sería la Propuesta de Intervención desarrollada específicamente para las familias. Esta propuesta centra toda su atención en ofrecer a las familias del estudiantado estrategias y recursos tanto para saber trabajar con sus niños y niñas los comportamientos disruptivos y/o desafiantes y la comunicación asertiva con ellos como para proporcionarles estrategias de autocuidado y redes de apoyo. Esto es algo que no siempre se puede ver en las prácticas a realizar del grado y que tiene un gran peso en el desarrollo y aprendizaje significativo del educando. Además, cabe destacar que se trata de una propuesta que se puede adaptar a distintos contextos culturales y económicos, sin que se encuentre, en cuanto a estos aspectos, ninguna problemática para desarrollarla.

Sin embargo, también en relación con la propuesta encontramos uno de los puntos débiles de este TFG, y es que esta no se ha podido llevar a cabo por cuestiones logísticas. Sería muy beneficioso realizar una prueba piloto en la que se comprobara la efectividad de su puesta en escena, para después poder implementarla de forma más extendida. Una vez que esta propuesta se pudiera poner en práctica sería posible analizar las mejoras y adaptaciones necesarias en función de los resultados obtenidos tras las evaluaciones pertinentes de dicha efectividad.

En cuanto a prospectivas de futuro, sería interesante poder implementar la propuesta y realizar investigaciones longitudinales analizando a largo plazo la efectividad que tendría en los comportamientos del alumnado con TND y en las diferencias de las intervenciones parentales que impactan en estos comportamientos. También, más adelante, se podría desarrollar la propuesta en distintos entornos y contextos educativos, estudiando así no solo la eficacia de la propuesta sino cómo puede influir en esta el ambiente en que se desarrolla. Además, una vez se llevara a cabo de manera prolongada la propuesta, se irían modificando los objetivos y los contenidos de las sesiones, para ampliar y modificar todo aquello que fuera necesario y adaptar siempre aquello que se trabaje tanto al nivel madurativo y académico del niño como a las capacidades e implicaciones de las familias.

Para terminar, y siendo plenamente consciente de que tanto el enfoque empleado como los procedimientos necesarios requerirán modificaciones y ajustes, cabe destacar que tanto el trabajo realizado como los conocimientos adquiridos y mejorados, tanto por la investigación

teórica como por la elaboración de la propuesta, serán algo muy enriquecedor que formará parte de un gran recurso para mi futura práctica docente y que espero poder incorporar y utilizar en ella. Debido al motivo personal principal que me impulsó a llevar a cabo el TFG siguiendo esta temática, sería una gran oportunidad en un futuro poder llevar a la práctica esta Propuesta de Intervención para poder ayudar a familias que se puedan encontrar en la misma situación en la que se encontró la mía.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- About, G. (21 de abril de 2021). *El peligro de etiquetar a los niños*. (Blog UP) <https://universidaddepadres.es/el-peligro-de-etiquetar-a-los-ninos/#:~:text=Adem%C3%A1s%2C%20el%20uso%20de%20etiquetas,y%20su%20forma%20de%20ser.>
- Álvarez G. M., y Bisquerra A. R., (2012). *Orientación educativa: modelos, áreas, estrategias y recursos*. Madrid: Wolters Kluwer.
- Álvarez, V. (4 de noviembre de 2021). Si el TND no se trata a tiempo, puede ser una persona rechazada por la sociedad. <https://doctormosqueira.com/si-el-tnd-no-se-trata-a-tiempo-puede-ser-una-persona-rechazada-por-la-sociedad/>
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. DSM-5*. (5ª Ed.). Arlington, VA, American Psychiatric Association. Recuperado de <https://www.federaciocatalanadah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Angulo, D. C., Fernández, C., García, F. J., Giménez, A. M., Ongallo, C. M., Prieto, I. y Rueda, S. (2008). *MANUAL DE ATENCIÓN AL ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO DERIVADAS DE TRASTORNOS GRAVES DE CONDUCTA*. Junta de Andalucía, Consejería de Educación, Dirección General de Participación e Innovación Educativa. Cúbica Multimedia, S. L.
- Arnal, A. B., Bazanbide, M. E., Bellido, C., Civera, M. B., González, M. P., Peña, R. A., Pérez, M. y Vergara, M. A. (s. f.). *TRASTORNOS DE LA CONDUCTA UNA GUÍA DE INTERVENCIÓN EN LA ESCUELA*. Gobierno de Aragón. Departamento de Educación, Cultura y Deporte.
- Baranauskienė, I. y Saveikiene, D. (2016). Estrategias de Disciplina Positiva. *Construir puentes: Promover el bienestar familiar. Manual para padres*. 1-253
- Bollullo, A., Cucarella, V., De Los Santos, R., Escribano, L., Gómez, M., Illera, A., Márquez, C. y Tamarit, J. (2006). *Documento para el debate: Parámetros de buena práctica del profesional del autismo ante las conductas desafiantes*. Asociación Española de

Profesionales del Autismo. Recuperado de: <https://aetapi.org/download/conductas-desafiantes-documento-para-el-debate-parametros-de-buena-practica-del-profesional-del-autismo-ante-las-conductas-desafiantes/?wpdmdl=1302&refresh=66706c8d5fab51718643853>

Cabrera, M. (2009). La importancia de la colaboración familia-escuela en la educación. *Innovación y experiencias educativas*, 16, pp. 1-9

Cantón-Cortés, D., Cantón, J. y Ramírez, M. A. (2014). Antecedentes de las prácticas de crianza: El papel de los conflictos entre los padres. *International Journal of Developmental and Educational*, Vol.1, n. 1, pp. 267-274.

Casassus, J. (2017). Una introducción a la Educación Emocional. *Revista Latinoamericana de Políticas y Administración de la Educación*, 7, pp. 121-130.

Castells, T. (16 de abril de 2024) ¿Cómo afecta la triangulación a los hijos? (PSIKIDS. Teens & Youths) <https://psikids.es/2024/04/16/como-afecta-la-triangulacion-a-los-hijos/#:~:text=La%20triangulaci%C3%B3n%20familiar%20conlleve%20a,de%20manera%20inefectiva%20los%20conflictos>

Chueca, C. (2020). *Relación entre el vínculo de apego en los niños y el desarrollo de trastornos de comportamiento. El trastorno disocial (TD) y el trastorno negativista desafiante (TND) en Educación Primaria: herramientas teóricas para tratarlos en el aula.* Trabajo de Fin de Grado. Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España.

DECRETO 188/2017 de 2017 [Departamento de Educación, Cultura y Deporte]. Por el que se regula la respuesta educativa inclusiva y la convivencia en las comunidades educativas de la Comunidad Autónoma de Aragón. 28 de noviembre. Gobierno de Aragón

Del Estado, C. E. (2015). *Las relaciones entre familia y escuela. Experiencias y buenas prácticas.* XXIII Encuentro de Consejos Escolares Autonómicos y del Estado. Consejo Escolar del Estado.

Delgado, B. E. (2020). *El taller como estrategia metodológica.* Trabajo de investigación para optar al título de licenciatura en la carrera de pedagogía con mención en educación

primaria, Departamento de Pedagogía, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, Nicaragua.

El informe psicopedagógico: objetivos, importancia y partes que lo componen. (18 de noviembre, 2021). UNIR. La Universidad en Internet.

El trastorno negativista desafiante en la infancia. (21 de junio de 2024). SOM Salud Mental 360.

Elia, J. (2023). *Trastorno negativista desafiante*. Manual MSD. Versión para público general. Vázquez, J., Fera, M., Palacios, L., y De la Peña, F. (2010). *Guía clínica para el trastorno negativista desafiante*. Ed. Shoshana Berenzon, Jesús del Bosque, Javier Alfaro, Ma. Elena Medina-Mora. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Flores, S. R. y Ortiz-Espinoza, M. E. (2023). Aprendizaje vicario y tipos de conductas en infantes de Educación Inicial. *Alteridad. Revista de Educación*, Vol. 18, n. 2, 264-272.

Fundación CADAH. (s.f.) *Trastorno Negativista Desafiante (TND)*. Recuperado de: <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/trastorno-oposicionista-desafiante-tnd.html>

Fundación Española de la Salud Mental. (2022). *Terapia Cognitivo-Conductual*. Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental.

García, P. (2018). *Estilos educativos parentales*. Colegio Villalkor. <https://villalkor.com/estilos-educativos-parentales/>

Gázquez, J. J., Pérez, M. C. y Molero, M. M. (2013). La Convivencia Escolar: Un Acercamiento Multidisciplinar. ASUNIVEP. https://lipa-net.org/wp-content/uploads/2020/08/cultura_emergente_y_construcciones_de_ge-1.pdf

Madrid, R., Saracostti, M., Reininger, T., y Hernández, M. T. (2019). Responsabilización, obediencia y resistencia: Perspectivas de docentes y padres sobre la colaboración familia-escuela. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 22(3), Article 3, 1-13.

- Marchan, M. (2018). *Gestión de la calidad total en educación*. Trabajo académico presentado para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Investigación y Gestión Educativa, Escuela Profesional de Educación, Universidad Nacional de Tumbes, Piura, Perú.
- Martín, M. N. y Ocaña, L. (2011). *Desarrollo Socioafectivo*. Ediciones Paraninfo S.A.
- Morán, K. J., Suasnabas, L. S., y Aroni, E. V. (2023). Habilidades parentales positivas y su influencia en el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas. *Recimundo*, 7 (n. 2), 432-440.
- ORDEN ECD/1004/2018 de 2018 [Consejería de Educación, Cultura y Deporte]. Por la que se regula la Red Integrada de Orientación Educativa en los centros docentes no universitarios sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Aragón. 7 de junio. Boletín Oficial de Aragón.
- ORDEN ECD/1005/2018 de 2018 [Consejería de Educación, Cultura y Deporte]. Por la que se regulan las actuaciones de intervención educativa inclusiva. 7 de junio. Boletín Oficial de Aragón.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Clasificación Internacional De Enfermedades, Undécima Revisión. CIE-11*. Recuperado de: <https://icd.who.int/browse/2024-01/mms/en#1487528823>
- Pérez, M. (2022). *La importancia de la colaboración familia-escuela*. Trabajo de Fin de Grado del Doble Grado en Magisterio de Educación Infantil y Magisterio de Educación Primaria, Facultad de Educación, Universidad de Alcalá, Madrid, España.
- Plaza, L. (2014). *Influencia de la familia en el trastorno negativista desafiante en niños entre 5 y 11 años que asisten a consulta psicológica en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso (IESS) de la Ciudad de Loja durante el periodo mayo-noviembre del 2013*. Tesis previa a la obtención del título de Psicóloga Clínica, Área de la Salud Humana, Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador.
- Razeto, A. (2016). El involucramiento de las familias en la educación de los niños. Cuatro reflexiones para fortalecer la relación entre familias y escuelas. *Revista Páginas de Educación*. Vol. 9, Núm. 2, 184-201.

- Serrano, I. (2016). *Trastorno Negativista Desafiante y su relación con los estilos educativos y la empatía*. Trabajo Fin de Máster de Psicología General Sanitaria, Facultad de Ciencias Humanas y Sociales, Universidad Pontificia Comillas, Madrid, España.
- Trepat, E., Ezpeleta, L. y De La Osa, N. (2023). *Hijos desafiantes y negativistas: Guía para familias*. Unitat d'Epidemiologia i de Diagnòstic en Psicopatologia del Desenvolupament. Departament de Psicologia Clínica i de la Salut, Universitat Autònoma de Barcelona.
- Vásquez-Dextre, E. R. (2016). Mindfulness: Conceptos generales, psicoterapia y aplicaciones clínicas. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79 (1), pp. 42-51.
- Vega, M. (2020). Estilos de Crianza Parental en el Rendimiento Académico. *Podium n. 37*, pp. 89-106.
- Veliz, D. J. (2024). *Estrategias metodológicas para el desarrollo de habilidades sociales basado en juego de roles*. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Licenciado en Ciencias de la Educación Básica, Universidad Politécnica Salesiana, Guayaquil, Ecuador.
- Vera, B. (2006). *Psicología Positiva: Una nueva forma de entender la psicología*. *Papeles del Psicólogo*, Vol. 27 (1), pp. 3-8.
- Vera, C. (2020). *Un reto para los padres: Trastorno Oposicionista Desafiante*. PSIGE Psicología. <https://www.psigecv.com/post/un-reto-para-los-padres-trastorno-oposicionista-desafiante>

7. ANEXOS

Anexo 1. Cuento “Valeria, un corazón desafiante”

VALERIA, UN CORAZÓN DESAFIANTE



Valeria era una niña a la que le gustaba mucho jugar y divertirse, era muy valiente y curiosa, y le encantaban las aventuras. Pero, se irritaba con facilidad, molestaba, y discutía con los demás.



En clase no le gustaba hacer caso a la profesora y tampoco seguía las normas. Sus amigos la querían mucho, pero se cansaban de que Valeria siempre los tratara mal o incluso les pegase.

En casa, también se comportaba así. A sus juguetes tampoco les trataba bien. Los pisaba, los pintaba y los golpeaba, y cuando su madre le decía que los recogiera, ¡nunca le hacía caso!



Entre los juguetes estaban Tommy el osito, Lila la muñeca bailarina, y Max el coche de carreras. A pesar de que Valeria no siempre los trataba con cariño, los juguetes seguían siendo leales a ella y deseaban ayudarle a encontrar la alegría y la bondad en su corazón.

Una noche, cuando Valeria se quedó dormida, los juguetes se reunieron en la habitación.

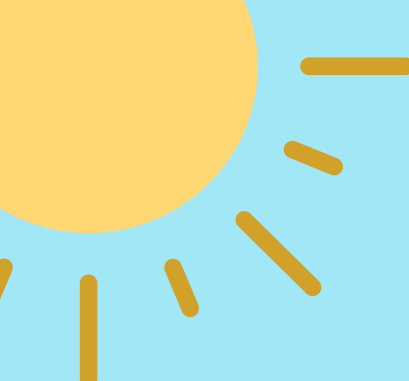
Tommy, con su suave pelaje, propuso que debían encontrar una manera de ayudar a Valeria a descubrir la alegría que se escondía en su interior.



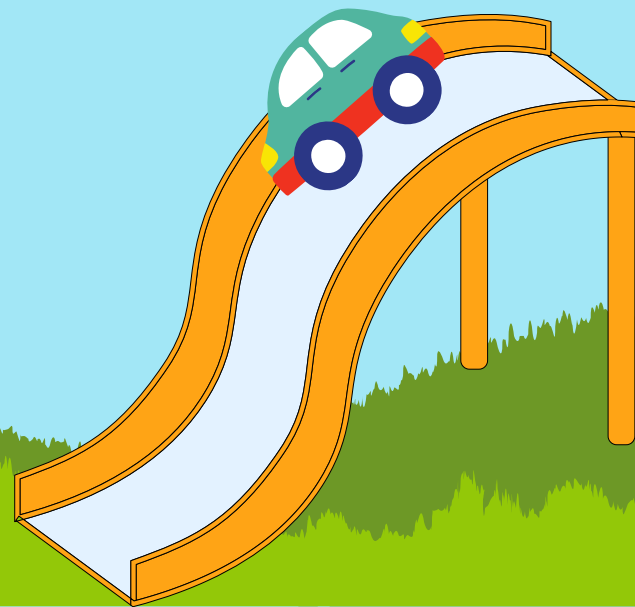

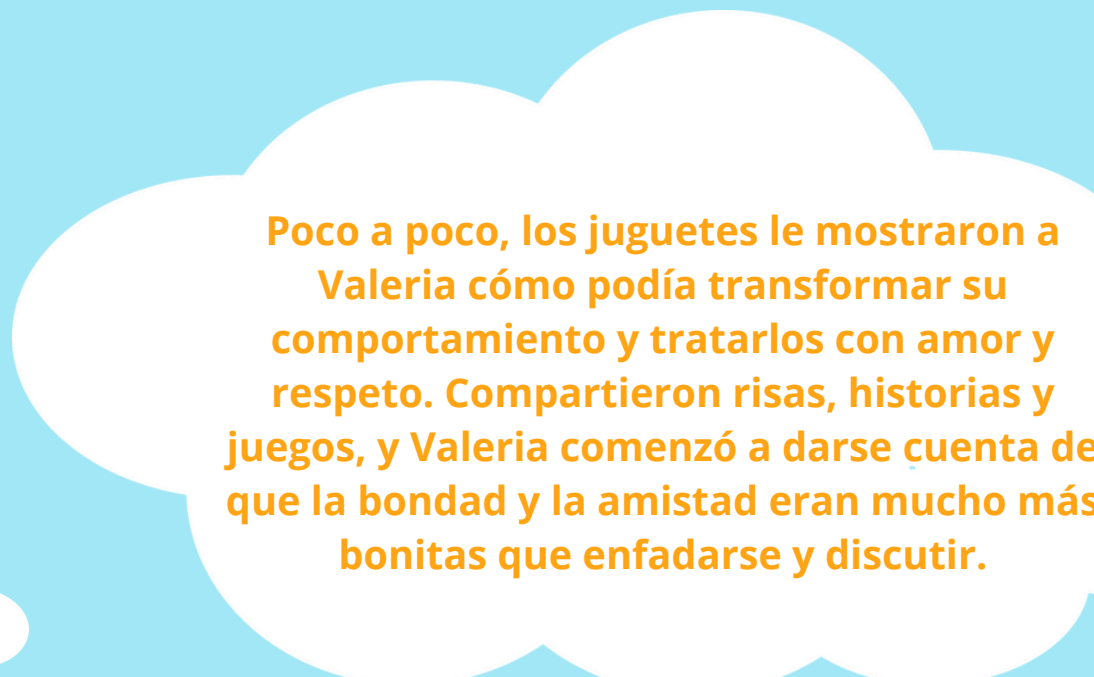

Lila, con su vestido de bailarina, sugirió que podrían mostrarle a Valeria cómo se sentían cuando ella les trataba con amabilidad y cariño. Todos estuvieron de acuerdo y comenzaron a planear una noche mágica llena de sorpresas.

Cuando Valeria se despertó, se sorprendió al ver a sus juguetes corriendo, saltando y bailando. Lila bailaba con gracia, Max hacía piruetas y Tommy sonreía feliz. Valeria se quedó boquiabierta y su corazón se llenó de alegría al ver a sus juguetes felices.





Poco a poco, los juguetes le mostraron a Valeria cómo podía transformar su comportamiento y tratarlos con amor y respeto. Compartieron risas, historias y juegos, y Valeria comenzó a darse cuenta de que la bondad y la amistad eran mucho más bonitas que enfadarse y discutir.



Y así, Valeria aprendió una valiosa lección: que la amabilidad y el respeto pueden transformar no solo a los demás, sino también a uno mismo. Y mientras sus juguetes seguían cobrando vida en su habitación, Valeria se convirtió en una niña feliz, rodeada de amor y magia.



PAUTAS PARA TRABAJAR CON LA FAMILIA

Establecer estrategias psicopedagógicas para tener en cuenta en casa es crucial para mejorar hábitos conductuales que beneficien la convivencia de niños y niñas con Trastorno Negativista Desafiante, así como para brindarles una estructura que les ayude a regular su comportamiento, reducir el conflicto en el hogar y fomentar su desarrollo positivo. Algunas de estas pautas son:

- Investigar y aprender sobre el trastorno específico del niño. Comprender las características y desafíos asociados con el TND ayudará a brindar un mejor apoyo. Por ejemplo, busca asociaciones, charlas o casos con TND vía redes sociales para aumentar tu conocimiento sobre el tema.
- Hacer de modelo sobre el comportamiento a implementar, muestra cuales son las interacciones adecuadas, y modela habilidades sociales para conseguirlo. Por ejemplo usa frases de agradecimiento en tu día a día o usa la asertividad en tu comunicación cuando estés alterado o algo no te guste.
- Elogiar los comportamientos positivos. Siendo lo más específico posible sobre el comportamiento que quieres aumentar y recompensar. Por ejemplo: “muy bien hij@, te has portado bien esta tarde, se recompensará con una cena riquísima”
- Enseñar a ser responsable de sus actos, cuáles son los antecedentes y consecuentes de sus conductas. Por ejemplo, crea un mural en casa en el que ponga sus acciones negativas desafiantes más frecuentes, a su lado, pon las consecuencias de estas acciones. De esta manera tendrá muy presente la repercusión de sus actos.
- Enseñar a esforzarse y a tolerar la frustración para conseguir metas u objetivos. Por ejemplo, valida sus emociones, fomenta su esfuerzo, divide el problema en partes más pequeñas, proporciona apoyo y celebra el progreso.
- Dialogar de manera constructiva con él/ella sobre el respeto a los demás. Por ejemplo, cada mañana recalca lo importante que es el respeto por los demás. Pon ejemplos en tu diálogo para que imagine situaciones reales.
- Evitar las luchas de poder ante las ofensivas o negativas y retirar la atención ante las malas conductas. Por ejemplo, ante un problema no te enfrentes a él, acompáñale y acepta su proceso. Cuando se haya calmado, explícale tu posición y sus consecuencias.
- Establecer una rutina clara y fácil de sus tareas domésticas diarias apropiadas a su edad y recompensarlas con actividades agradables y alabanzas. Por ejemplo, crea los

mismos hábitos en el día a día y si hay algún evento diferente, comunicárselo con semana de antelación anticipando el posible cambio para que se haga a la idea. Sé agradecido si la respuesta es óptima.

- Aplicar límites y normas claras, específicas y alcanzables, implementando consecuencias razonables y constantes. Por ejemplo, cuando se establezca una norma o límite, este debe ser repetido un cierto número de veces, así como la consecuencia que se le atribuirá a no seguirla. Cada vez que la norma establecida no se cumpla la consecuencia seguirá presente.
- Comparte con él/ella actividades agradables que contribuyan a aumentar su autoestima y demuéstrole afecto. Por ejemplo, si sabemos que al niño/a le gusta la naturaleza, intentaremos invertir tiempo con ellos en esos entornos al mismo tiempo que se le elogia por sus esfuerzos y logros y preguntando acerca de temas relacionados con el tema de interés, creando un entorno de confianza y apoyo.
- Fomentar un mayor nivel de confianza en él, cuando haya que dirigirse a él/ella mantener el contacto visual, no físico, y ayudar a que sea más consciente de sus pensamientos y sentimientos. Por ejemplo, cuando el niño/a nos cuente algo relevante para él/ella dejaremos la vista fijada en su mirada y realizando gestos y palabras de afirmación, para que se sienta escuchado y comprendido. También, cuando haya acabado se le preguntará acerca de cómo le ha hecho sentir esa situación y por qué cree que ha sido así.

Hay que recordar que cada niño es único, y las estrategias pueden variar según las necesidades individuales. Es importante consultar con profesionales y adaptar estas pautas según la situación específica del niño.

Anexo 2. Prototipo de evaluación de las sesiones sobre las familias

Tabla 5

Rúbrica prototipo de evaluación de las sesiones sobre las familias

<i>Nombre:</i>					
<i>ÍTEMS</i>	<i>GRADO DE LOGRO Y SATISFACCIÓN</i>				<i>OBSERVACIONES</i>
Conoce el concepto del TND.	NA <input type="radio"/>	EP <input type="radio"/>	CA <input type="radio"/>	A <input type="radio"/>	
Reconoce cuáles son los síntomas del TND y las características principales.	NA <input type="radio"/>	EP <input type="radio"/>	CA <input type="radio"/>	A <input type="radio"/>	
Comprende la importancia de no culpabilizarse de las conductas desafiantes del niño o la niña.	NA <input type="radio"/>	EP <input type="radio"/>	CA <input type="radio"/>	A <input type="radio"/>	
Participa activamente en el diálogo establecido durante la sesión.	NA <input type="radio"/>	EP <input type="radio"/>	CA <input type="radio"/>	A <input type="radio"/>	
Es capaz de proponer soluciones ante las conductas disruptivas y desafiantes.	NA <input type="radio"/>	EP <input type="radio"/>	CA <input type="radio"/>	A <input type="radio"/>	
ANEXO. NA: No Adquirido; EP: En Proceso; CA Casi Adquirido; A: Adquirido.					

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 3. Rúbrica de autoevaluación

Tabla 6

Rúbrica de autoevaluación

INDICADORES	CONSECUCIÓN	
Se ha tenido en cuenta el contexto en el que se ha realizado la propuesta.	SI ○	NO ○
Se han tenido en cuenta las características del grupo en la elaboración e implementación de la propuesta.	SI ○	NO ○
La evaluación tanto de las sesiones, de los destinatarios como de la práctica docente se ha llevado a cabo con distintos indicadores e instrumentos.	SI ○	NO ○
Los destinatarios, o en su mayoría, participaba activamente en el desarrollo de las sesiones.	SI ○	NO ○
La gestión del tiempo proporcionado para la realización de las actividades ha sido adecuada.	SI ○	NO ○
Las actividades desarrolladas han conseguido el propósito de informar adecuadamente los contenidos fundamentales a todos los destinatarios.		
El nivel de trabajo estaba adecuado a las características de los destinatarios y lo que se estaba aprendiendo.		
ANEXO. NA: No Adquirido; EP: En Proceso; CA Casi Adquirido; A: Adquirido.		

Fuente: Elaboración propia.