

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2009.

La influencia de la familia en la constitución del autoconcepto en niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Presentación de un proyecto de investigación.

Molina, María Fernanda.

Cita:

Molina, María Fernanda (2009). *La influencia de la familia en la constitución del autoconcepto en niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Presentación de un proyecto de investigación. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/254>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/4DR>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LA INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA CONSTITUCIÓN DEL AUTOCONCEPTO EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH). PRESENTACIÓN DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Molina, María Fernanda
CONICET - Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Se presenta un proyecto de investigación que pretende abordar la problemática del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) desde una perspectiva diferente, preguntándose no sólo por las dificultades de estos niños sino también por sus potenciales recursos y los de sus familias. Para esto se considerará la percepción del niño de la relación con sus padres y su influencia en la constitución de un autoconcepto saludable. Muestra: Niños (n = 40) con diagnóstico de TDAH y sus padres. Serán comparados con un grupo control conformado por niños de población general con características sociodemográficas equiparables. Instrumentos: Cuestionario sociodemográfico; Child Behaviour Checklist (CBCL, Achenbach y Edelbrock, 1983; adaptación: Samaniego, 1998); Escala de Swanson, Nolan y Pelham, versión DSM IV (SNAP IV, Swanson, Nolan y Pelham, 1992; adaptación: Grañana, Richaudeau, Robles Gorriti, Scotti, Allegri y Fejerman, 2006); Escala Argentina de Percepción de la relación con los padres para niños de 8 a 12 años (Schaefer, 1965; adaptación: Richaud de Minzi, 2007); Escala de Autoconcepto de Pierris-Harris (Pierris y Harris, 1964; adaptación: Casullo, 1990). Se presentarán los objetivos e hipótesis que guían el proyecto así como los resultados esperados al finalizar la investigación.

Palabras clave

Autoconcepto Estilo parental TDAH

ABSTRACT

FAMILY INFLUENCE ON THE DEVELOPMENT OF SELF-PERCEPTION IN CHILDREN WITH ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD). PRESENTATION OF A RESEARCH PROJECT

The aim of this research project is to present an approach to the attention-deficit/ hyperactivity disorder (ADHD) from a different perspective; considering not only the children's deficits, but also their own and their families' potential resources. To achieve this, children's perception of their relationship with their parents and its influence on a healthy development of self-perception will be considered. Sample: Children (n=40) with ADHD and their parents. They will be compared with a control group constituted by a sample of children of general population with comparable socio-demographic characteristics. Instruments: Socio-demographic questionnaire; Child Behaviour Checklist (CBCL, Achenbach y Edelbrock, 1983; adaptation: Samaniego, 1998); Swanson, Nolan y Pelham Scale, DSM IV version (SNAP IV, Swanson, Nolan y Pelham, 1992; adaptation: Grañana, Richaudeau, Robles Gorriti, Scotti, Allegri y Fejerman, 2006); Argentinean Scale of Perception of the relationship 8 to 12 year-old children have with their parents (Schaefer, 1965; adaptation: Richaud de Minzi, 2007); Piers-Harris Children's Self-concept Scale (Piers y Harris, 1964; adaptation: Casullo, 1990). Aims and hypotheses that guide the project, as well as the results expected to be reached at the end of the research, will be presented.

Key words

Self-concept Parenting style ADHD

INTRODUCCIÓN

Los niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) enfrentan constantes dificultades que los convierten en una población con alta vulnerabilidad a desarrollar una percepción inadecuada de sí mismos (Barkley, Murphy & Bauemeister, 1998; Owens, Goldfine, Evangelista, Hoza, & Kaiser, 2007; Scandar, 2003). Las investigaciones sobre el autoconcepto en estos niños han dado lugar a resultados contradictorios (ver Owens, 2007 para una revisión) lo que muestra la necesidad de seguir avanzado en su estudio. Por otra parte, las variables familiares tan fuertemente implicadas en el desarrollo del autoconcepto (Casullo, 1990; Harter, 1990) y afectadas por el TDAH (ver Johnston & Mash 2001 para una revisión), prácticamente no han sido tenidas en cuenta. Lo anterior, justifica el estudio de los aspectos de la interacción con los padres que pueden favorecer la constitución de un autoconcepto adecuado en los niños afectados por este trastorno.

OBJETIVOS

Objetivo general: Identificar los estilos percibidos de relación con los padres que contribuyen a la configuración de un autoconcepto adecuado en niños con Trastorno por déficit de atención con Hiperactividad (TDAH).

Objetivos específicos:

- Caracterizar el autoconcepto y sus dimensiones en niños con TDAH.
- Explorar cómo perciben el estilo de relación con los padres los niños con TDAH.
- Explorar la interacción entre la percepción del estilo de relación con los padres y el autoconcepto de los niños con TDAH.

HIPÓTESIS

- La percepción de los estilos de relación con los padres interactúa con la posibilidad de un autoconcepto ajustado de los niños con TDAH.
- Existen desajustes en el autoconcepto de niños con TDAH.
- Los estilos de relación con los padres percibidos por los niños con TDAH tienden a ser menos funcionales y saludables que los de niños del grupo control.

ACTIVIDADES Y METODOLOGÍA

Participantes: Niños (n = 40) con diagnóstico de TDAH y sus padres. Niños (n = 40) de población general equiparados a los primeros en función de sus características sociodemográficas.

Instrumentos:

A los padres de la muestra clínica se administrará:

- *Cuestionario sociodemográfico*: cuestionarios especialmente diseñados para caracterizar las dos muestras en función de sus características socio-demográficas (edad, nivel educativo, composición familiar, etc.) y aspectos relacionados en la bibliografía con el TDAH.
- *Child Behaviour Checklist (CBCL)*. Autores: Achenbach y Edelbrock (1983). Adaptación: Samaniego (1998).
- *Escala de Swanson, Nolan y Pelham, versión DSM IV (SNAP IV)* Autores: Swanson, Nolan y Pelham (1992). Adaptación: Grañana, Richaudeau, Robles Gorriti, Scotti, Allegri y Fejerman (2006).

A los niños de la muestra clínica se los evaluará con:

- *Escala Argentina de Percepción de la relación con los padres para niños de 8 a 12 años*. Autor: Schaefer (1965). Adaptación: Richaud de Minzi (2007).
- *Escala de Autoconcepto de Piers-Harris*. Autor: Piers y Harris (1964). Adaptación: Casullo (1990).
- *Cuestionario de competencias sociales* (construida *ad-hoc* para la presente investigación). Para ser completado por un docente y un miembro de la familia extensa del niño.

A los niños del grupo control: Se evaluará con la misma batería que en el caso de la muestra clínica.

Procedimientos: Se realizará un estudio descriptivo correlacional (Hernández Sampieri, Fernández-Collado & Baptista Lucio, 2008).

1 ° Etapa: Ajuste y revisión de la batería de escalas de evaluación. Administración de las escalas a una muestra piloto para evaluar su funcionamiento en el contexto en el que será administrada. Construcción de un cuestionario que evalúe las competencias

sociales del niño para ser completado por un tercero. Se estudiarán los aspectos lingüísticos, conceptuales y métricos.

2º etapa: Se administrará la batería de escalas a los niños de la muestra clínica y control con asistencia de un evaluador entrenado. Se administrará la batería de escalas a padres de la muestra clínica para ser completada en forma individual. Se evaluarán las competencias sociales de los niños de ambas muestras a través de la valoración que realiza un tercero para contar con un criterio externo que permita conocer el ajuste entre la autopercepción de aceptación social del niño y su conducta en contexto natural y compararlo con los de la muestra control. Se les pedirá consentimiento informado a los padres de los niños evaluados y se tendrán en cuenta los aspectos éticos correspondientes.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

1º etapa: se analizarán las propiedades psicométricas de las escalas de la batería.

2º etapa: se realizará un análisis estadístico descriptivo de las variables y se llevarán a cabo análisis de correlación, análisis de varianza (one-way ANOVA), y análisis de regresión.

Resultados esperados: identificar los estilos percibidos de relación con los padres que contribuyen a la configuración de un autoconcepto adecuado en niños con TDAH.

Conclusión: El presente proyecto propone explorar una vertiente diferente en el estudio del TDAH. Identificar los estilos percibidos de relación con los padres más beneficiosos para la constitución de un autoconcepto adecuado en este grupo de niños implica preguntarse por los aspectos que pueden permitir potenciar sus recursos y los de sus familias. Y de este modo, poder contribuir al desarrollo de intervenciones psicosociales que favorezcan dichos recursos.

BIBLIOGRAFÍA

1. BARKLEY, R.A.; MURPHY, K.R. & BAUERMEISTER, J.J. (1998). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Un manual de trabajo clínico. New York: The Guilford Press.
2. CASULLO, M.M. (1990). El autoconcepto. Técnicas de evaluación. Buenos Aires: Psicoteca Editorial.
3. GRAÑANA N.; RICHAUDEAU, A.; ROBLES GORRITI, C.; SCOTTI, M.; ALLEGRI, R & FEJERMAN N. (2006, Octubre) Detección de síntomas para trastorno por déficit de atención e hiperactividad: escala snap-iv, validación en Argentina. Presentación interactiva (póster) presentado en el 13º Congreso Internacional de Psiquiatría. 3-6 de octubre, 2006. Buenos Aires, Argentina.
4. HARTER, S. (1990). Developmental differences in the nature of self-representations: Implications for the understanding, assessment, and treatment of maladaptive behavior. *Cognitive Therapy and Research*, 14(2), 113-142.
5. HERNÁNDEZ SAMPIERI, R.; FERNÁNDEZ-COLLADO, C. & BAPTISTA LUCIO, P. (2008). Metodología de la investigación. (4ta ed.). México: Mc Graw Hill.
6. JOHNSTON, C. & MASH, E.J. (2001). Families of children with attention-deficit/hyperactivity disorder: Review and recommendations for future research. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 4 (3), 183-207.
7. OWENS, J.S.; GOLDFINE, M.E.; EVANGELISTA, N.M.; HOZA, B.; KAISER, N. M. (2007). A critical review of self-perceptions and the positive illusory bias in children with ADHD. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 10(4), 335-351.
8. RICHAUD DE MINZI, M.C. (2007). La percepción de estilos de relación con su padre y madre en niños y niñas de 8 a 12 años. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 23(1), 63-81.
9. SAMANIEGO, V.C. (1998). El Child Behaviour Checklist: su estandarización y aplicación en un estudio epidemiológico. Problemas comportamentales y sucesos de vida en niños de 6 a 11 años de edad. Informe Final UBACyT. Mimeo.
10. SCANDAR, R.O. (2003). El niño que no podía dejar de portarse mal. TDAH: Su comprensión y tratamiento. Buenos Aires: Distal.