



Desarrollo de Habilidades Sociales en la Escuela

Experiencia de una Estrategia de Prevención.

Gutiérrez López Ma. de Lourdes ,
Villatoro Velázquez Jorge Ameth ,
Gaytán López Lianed,
Sandoval García Amalia,



Área de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales
Correo electrónico: wodahs@imp.edu.mx

Las habilidades sociales en los/as niños/as no sólo son importantes para relacionarse con sus compañeros, sino que les permite asimilar los papeles y las normas sociales. Según Caballo (1986), las habilidades sociales permiten aumentar la autoestima, la integración del niño en el grupo, expresar sentimientos, actitudes, deseos, opiniones y derechos de un modo adecuado, respetando esas conductas en los demás, resolviendo problemas de forma inmediata lo que reduce la probabilidad de que aparezcan futuros problemas, todas ellas son conductas socialmente habilidosas.

Precisamente, un equilibrio entre la cognición y las habilidades sociales, derivará en individuos competentes no solo para afrontar retos cognitivos, sino para gestionar soluciones integrales mediante la aplicación de habilidades de negociación, trabajo en equipo, asertividad y manejo de conflictos, entre otros. Por ello, las habilidades sociales adquiridas en la infancia se han considerado como un buen predictor de ajuste psicológico, social y escolar (Valles et al., 1996).

Es por ellos que los diversos estudios que muestran que la edad de inicio de consumo de drogas es cada vez menor, señalan la necesidad de instrumentar intervenciones preventivas desde edades más tempranas (Medina-Mora et al., 2003, Villatoro et al., 2003), que se dirijan a favorecer el desarrollo de hábitos de vida saludables, así como el desarrollo de habilidades adecuadas que les eviten involucrarse en conductas riesgosas como el consumo de drogas (Pérez, Melero & Flores, 1997; Bejarano & San Lee, 1997; Obando & Sáenz, 2000 en Zaenz, 2001).

En contraste, se ha observado que una baja autoestima en los niños a menudo se encuentra relacionada con fracasos escolares, delincuencia y drogadicción, depresión, ansiedad, apatía, aislamiento y pasividad (Reasoner, 1982; Beck, 1967; Rosenberg, 1962 & Coopersmith, 1967 en Verduzco et al., 1989).

Además, investigaciones internacionales (OMS, 1997) incluyen las habilidades sociales como el núcleo de la realización de programas de prevención en salud física y mental, concluyendo que los programas de prevención para abuso de sustancias con este objetivo obtienen mejores resultados. Además, los trabajos sobre factores asociados al consumo de drogas muestran la importancia del contexto familiar, escolar y del grupo de amistades en los/as niños/as para su prevención, que se recomienda iniciar desde la infancia (Villatoro et al., 2007).

Así las habilidades sociales, en el ámbito preventivo, cumplen una función relevante propiciando el desarrollo de individuos preparados para la convivencia; para participar en actividades de grupo rebasando prejuicios sociales y valorando las diferencias de los que lo rodean (López, 2008).

Por ello, lejos de implicar un debilitamiento de la enseñanza tradicional, la inclusión de las habilidades sociales en los currículos educativos es un complemento indispensable para el desarrollo cognitivo (Delors, 1998 en López, 2008), que incluso tiene alcances preventivos puesto que muchos de los problemas de aprendizaje se originan en el ámbito emocional.

Por lo anterior, el programa de prevención "Dejando Huellitas en tu vida" propone una intervención efectiva enfocada a los/as niños/as, para el desarrollo de diversas habilidades sociales, como la asertividad, el apego a la escuela, la aceptación de los otros, la motivación al logro, el autocontrol, entre otras, con el propósito de ayudar a controlar y disminuir los índices de los problemas señalados.

Objetivo

Evaluar el programa de prevención en salud mental y adicciones "Dejando Huellitas en tu Vida" con niños/as de 2º a 5º grado de primaria, enfocado al desarrollo de habilidades sociales.

Método

Se trabajó con 1 057 niños/as de 2º a 5º grado de grupos intactos de primaria tanto del grupo experimental como control. El grupo experimental contó con 520 alumnos/as (53.5% niños y 46.5% niñas) y el control con 537 alumnos/as (48.2% niños y 51.8% niñas). Se realizaron 5 mediciones que son: al inicio, al final de la intervención en el grupo experimental y luego 3 mediciones más con lapsos de 4 meses aproximadamente entre ellas. Por cuestiones éticas, a partir de la cuarta medición se inició la intervención en el grupo control. La muestra se obtuvo de 4 escuelas de Tlaxcala, asignadas aleatoriamente, dos experimentales y dos controles. La aplicación de la intervención y de los instrumentos, estuvo a cargo de 4 personas, que fueron capacitadas por el grupo de investigación en un curso que duró 2 semanas distribuidas a lo largo de la intervención.

El instrumento de habilidades sociales se validó con un análisis factorial con rotación oblicua y considerando cargas factoriales de 0.40 o mayor. Se obtuvieron 6 áreas de habilidades sociales, comunicación/socialización (6 reactivos), autocontrol (3 reactivos), habilidad para planificar (3

Es importante que la prevención del consumo de sustancias, y en aspectos de salud mental en general, se inicie durante la infancia, antes de que se establezcan sus creencias y expectativas acerca del consumo de drogas, ya que cuando los individuos no están preparados para el intercambio social, se pueden generar emociones negativas y confusas, que interfieren con su bienestar (López, 2008). Por lo demás, una conducta socialmente competente durante la infancia puede constituir un punto importante para el desarrollo y preparación del repertorio interpersonal posterior de un individuo (Michelson, Sugai, Wood & Kazdin, 1987).

reactivos), asertividad (4 reactivos), empatía (5 reactivos) y conocer y expresar los sentimientos (5 reactivos), todos ellas con niveles de confiabilidad elevados.

Para el presente trabajo, se presentan los resultados de las primeras dos mediciones.

Resultados

Al analizar las 6 áreas de habilidades mencionadas con la prueba T de Hotteling en el pretest, se encontró que ambos grupos fueron homogéneos al inicio del estudio.

En este contexto, se hizo este mismo análisis con el postest con la finalidad de conocer las habilidades sociales en las que la intervención incidió. Los resultados nos muestran que el programa de prevención ayudó en el desarrollo de las áreas de comunicación/socialización, asertividad, empatía y conocer y expresar los sentimientos, en los/as niños/as del grupo experimental en comparación con los del grupo control.

Los resultados de esta prueba estadística se controlaron por sexo. En general, posiblemente por cuestiones de desarrollo socioafectivo, las niñas tuvieron promedios más alto en las distintas áreas de habilidades del programa, desde el pretest, excepto en la habilidad de

planificación donde los hombres tienen una media mayor. No obstante, la prueba T de Hotteling nos indica que el efecto del programa fue igualmente efectivo tanto para los hombres como para las mujeres. Adicionalmente, la evaluación con los docentes de su percepción del programa de intervención, indicó que durante el tiempo que duró el estudio, disminuyeron los robos, peleas, agresiones en la escuela. Asimismo, se incrementó el respeto y la colaboración en la comunidad escolar. Finalmente, en la evaluación a padres, se encontró una aceptación alta del mismo.

Conclusiones

Los resultados muestran que el programa "Dejando Huellitas en tu vida" favoreció el ambiente escolar y promovió positivamente las habilidades sociales de los/as alumnos/as expuestos al mismo, con un alto grado de aceptación e involucramiento por parte de la comunidad. En este contexto, se observa cómo el trabajo con la población infantil es importante para promover estilos de vida más saludables, que se espera a largo plazo ayuden a prevenir problemas de salud mental en la población. El costo de la instrumentación de la intervención es bajo, por lo que es factible como una herramienta de prevención universal. Adicionalmente, es importante ampliar el programa para tener más distintos tipos de habilidades sociales que se vayan desarrollando a lo largo del ciclo escolar, de manera especial, aquellas en las que la intervención no fue tan efectiva.

Agradecimientos

Agradecemos la participación y el apoyo brindado para la realización de este proyecto al Departamento de Equidad y Género de Tlaxcala, especialmente a la Mtra. Dora Rodríguez, Lic. Fidel Reyes, Lic. Paola Monter y Lic. Elisa Colín.

Análisis de T de Hotteling para evaluar el efecto de la intervención

Pretest	Grupo	Hombres		Mujeres		F (intervención)	F (sexo)
		X	S	X	S		
Comunicación/socialización	Control	2.42	0.44	2.52	0.45	1.075 (.300)	7.776 (.005)
	Experimental	2.44	0.44	2.50	0.42		
Autocontrol	Control	2.48	0.56	2.53	0.54	1.902 (.168)	4.056 (.04)
	Experimental	2.43	0.59	2.55	0.54		
Habilidad para planificar	Control	2.18	0.54	2.13	0.53	2.680 (.102)	2.248 (.134)
	Experimental	2.14	0.59	2.05	0.51		
Asertividad	Control	2.20	0.51	2.31	0.48	2.961 (.086)	6.545 (.011)
	Experimental	2.30	0.50	2.35	0.47		
Empatía	Control	2.73	0.35	2.83	0.30	1.253 (.263)	13.798 (.000)
	Experimental	2.78	0.32	2.85	0.25		
Conocer y expresar los sentimientos	Control	2.37	0.46	2.47	0.44	5.370 (.019)	17.296 (.000)
	Experimental	2.44	0.46	2.56	0.43		

Postest	Grupo	Hombres		Mujeres		F (intervención)	F (sexo)
		X	S	X	S		
Comunicación/socialización	Control	2.22	0.46	2.39	0.44	27.907 (.000)	17.982 (.000)
	Experimental	2.43	0.43	2.50	0.41		
Autocontrol	Control	2.50	0.57	2.65	0.48	1.847 (.175)	23.647 (.000)
	Experimental	2.50	0.60	2.71	0.42		
Habilidad para planificar	Control	2.16	0.54	2.08	0.52	0.652 (.420)	9.722 (.002)
	Experimental	2.22	0.59	2.07	0.56		
Asertividad	Control	2.12	0.48	2.30	0.48	48.867 (.000)	10.817 (.001)
	Experimental	2.41	0.51	2.47	0.47		
Empatía	Control	2.64	0.42	2.84	0.29	5.436 (.020)	44.861 (.000)
	Experimental	2.74	0.36	2.87	0.21		
Conocer y expresar los sentimientos	Control	2.33	0.54	2.50	0.45	26.478 (.000)	19.518 (.000)
	Experimental	2.53	0.48	2.65	0.40		

Referencias:

Caballo, V. E. (1986). Evaluación de las habilidades sociales. Madrid: Pirámide.
 Fagiano F., Vigna-Taglianti F., Versino E., Zambon A., Borraccino A., y Lemma P. (2006) Prevención del consumo de drogas ilegales en las escuelas (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2006, N° 1. Oxford.
 López, M. (2008). La Integración de las Habilidades Sociales en la Escuela como Estrategia para la Salud Emocional. Revista Electrónica de Intervención Psicosocial y Psicología Comunitaria, 3 (1).
 Michelson, L.; Sugai, D.; Wood, R. y Kazdin, A. (1987) Las habilidades sociales en la infancia: evaluación y tratamiento. Barcelona: Ediciones Martínez.
 Pérez, P. I. (2000). Habilidades sociales: educar hacia la autorregulación. Conceptualización, evaluación e intervención. Barcelona: ICE-HORSORI. Pp. 77.
 Sáenz Rojas, M. A. (2001). Evaluación de proceso de un Programa de Prevención de drogas en la escuela primaria costarricense. Costa Rica: Adicciones, 13 (3), pp. 323-334.
 Verduzco Álvarez-Icaza, M.A., Lara-Cantú, A., Lancelotti, G., & Rubia, S. (1989). Un estudio sobre la autoestima en niños en edad escolar: datos normativos. Salud Mental, 12(3), pp. 50-64.

Villatoro, J., Gutiérrez, M., Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán, L., Gaytán, F., Amador, N. y Medina-Mora, M.E. (2007). Encuesta de Consumo de Drogas en Estudiantes 2006. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, México, D.F. Disco Compacto ISBN: 968-7652-54-3.
 World Health Organization (1997). Life Skills Education in Schools. Programme of Mental Health. Division of Mental Health and Prevention of Substance Abuse. Geneva, Switzerland.
 Fagiano F., Vigna-Taglianti F., Versino E., Zambon A., Borraccino A., y Lemma P. (2006) Prevención del consumo de drogas ilegales en las escuelas (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2006, N° 1. Oxford.
 Villatoro, J., Gutiérrez, M., Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán, L., Gaytán, F., Amador, N. y Medina-Mora, M.E. (2007). Encuesta de Consumo de Drogas en Estudiantes 2006. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, México, D.F. Disco Compacto ISBN: 968-7652-54-3.
 World Health Organization (1997). Life Skills Education in Schools. Programme of Mental Health. Division of Mental Health and Prevention of Substance Abuse. Geneva, Switzerland.

