

La agresividad en el escolar de primaria

Por los Dres.:

ANTONIO FIALLO SANZ,¹⁵ TERESA CAMARAZA RODRIGUEZ¹⁶

Fiallo Sanz, A. et al. *La agresividad en el escolar de primaria*. Rev Cub Med 15: 4, 1976.

Se mencionan los diferentes conceptos existentes sobre la agresividad y se determina ésta en un área de trabajo asistencial mediante los parámetros establecidos para este trabajo. Se obtuvo el total de niños considerados agresivos en cada grado escolar de primaria; de ese total, fueron seleccionados los más agresivos y sometidos a distintas pruebas psicológicas. Se establecieron conclusiones sobre los aspectos: familiar, social, cultural y de desarrollo del grupo objeto de estudio y de otro grupo de escolares seleccionados, cuya conducta es considerada como buena.

INTRODUCCION

En múltiples oportunidades durante el trabajo de consulta externa, así como en múltiples visitas realizadas a los centros educacionales, hemos recogido las manifestaciones de las compañeras maestras en que las mismas se cuestionaban el porqué de la existencia de manifestaciones de agresividad en algunos de sus escolares, llegando desde la simple manifestación verbal frecuente hasta su ejecución motora en forma reiterada.

Iniciamos este trabajo conscientes de la importancia que tiene el estudio de las situaciones antes planteadas, y conociendo que la escuela y madurez de trabajo son prácticamente sinónimos,¹⁷ y que la niñez es uno de los puntales básicos de la formación de la personalidad del hombre, ya que al hacerse escolar el niño comienza a realizar una actividad socialmente importante y seria. De cómo cumpla sus obligaciones dependen sus relaciones con las demás personas, ya que el niño tiene necesidad de una actividad seria y que en el estudio del mismo puede realizarla.¹⁸

Objetivos del trabajo

Los objetivos que se pretenden alcanzar en el presente trabajo son los que a continuación se mencionan:

- Conocer cuál es la problemática de niños escolares considerados agresivos —de acuerdo al método seleccionado— en nuestra área de trabajo asistencial.
- Detectar la existencia previa de irregularidades en su desarrollo psicomotor, así como cualquier otra alteración presente.
- Conocer las manifestaciones psicológicas (ante las pruebas) presentes en los niños estudiados.
- Establecer las similitudes o diferencias significativas entre el grupo seleccionado y el tomado como control.
- Conocer cuáles son las condiciones socioeconómicas de ambas familias de los respectivos grupos.

15 Residente de segundo año de psiquiatría. Hospital general docente "E. Cabrera".

16 Residente de segundo año de psiquiatría infantil. Hospital "William Soler".

17 Kalinowsky, L. B. Tratamientos somáticos en psiquiatría. 2a. Ed. 1972. Ed. Científico-Médica. Barcelona, España.

18 Alexander, F. G. Historia de la psiquiatría, 1970. Ed. Expaxs. Barcelona, España.

Concepto de agresividad

Existen múltiples y diversas opiniones sobre lo que pueda conceptuarse como la agresividad en los niños, la cual sabemos que se desarrolla cada día que vive, algunos autores plantean que la misma es la tendencia hostil, la disposición para atacar a las demás personas o cosas mediante la utilización de la palabra o de formas aún más manifiestas, de la acción motora".¹

Para otros significa un estado de ánimo dispuesto al combate, a la defensa de sus derechos, y mientras que no aceptan las opiniones ajenas, utilizan para ello la fuerza: Hay quienes plantean que es un intento hostil y destructivo, ligado a un afecto de rabia.⁶

Existen autores que la interpretan como normal en lo referente a su aparición⁷ o que la misma es la expresión de los llamados mecanismos de defensa de la personalidad del niño/ Se ha comprobado que los actos francos de agresión tienden a reducirse cuando les está permitido a los miembros comunicar con el instigador del encono.⁹

Consideramos que la agresividad constituye la respuesta del niño¹⁰ que no es capaz de expresar por otras vías su desagrado o inconformidad ante situaciones o conflictos que actúan directa o indirectamente sobre él, destacándose que gana en certeza lo antes planteado cuando la actitud tiende a repetirse una y otra vez de la misma manera ante circunstancias cambiantes.¹¹

MATERIAL Y METODO

El universo estudiado lo constituyen las 20 escuelas de enseñanza primaria del área de trabajo del policlínico "Luis A. Turcios Lima" de la Víbora, en sus 4 km- de extensión, repartidos en 10 sectores.

Las referidas escuelas tienen una matrícula por grados que se relaciona a continuación.

Prescolar	661 niños
Primero	941
Segundo	1 114 „
Tercero	1 296 „
Cuarto	1 357 „
Quinto	1 426 „
Sexto	1 232 „

Todo lo cual ofrece como cifra final la de 8 027 niños.

La metodología que se aplicó fue la de realizar múltiples entrevistas con las direcciones de cada una de las escuelas del área, independientemente que con anterioridad se establecieron los mecanismos de asesoramiento con la dirección regional de educación que atiende esta área de trabajo. A continuación, se le explicó a cada uno de los maestros de las aulas, el trabajo que se quería lograr, así como la finalidad del mismo. La selección de los escolares fue realizada por los propios maestros que toman como guía un cuestionario elaborado por nosotros en el cual se indagaba sobre las manifestaciones de agresividad verbal (te pegaré, te daré un piñazo, puntapié, ofensas, insultos, etc.), así como la presencia de la agresividad en forma motora (romper utensilios escolares, participación en reyertas, broncas, dar patadas, etc.).

Después de concluida la primera parte del trabajo se obtuvieron los siguientes datos:

Niños considerados agresivos por grado escolar actual

Prescolar	25 niños
Primero	57 „
Segundo	54 „
Tercero	45 „
Cuarto	69 „
Quinto	34 „
Sexto	34 „

Total, de niños considerados agresivos: 318 menores.

Como se observa, la mayor cantidad de niños agresivos se encuentran com-

prendidos entre primero y cuarto grados, los cuales representan el 70% del total de alumnos con esas características.

Posteriormente del total de alumnos de 1ro. y 4to. grados se escogieron aquéllos que habían mantenido desde comienzos del curso una conducta verdaderamente agresiva en todo momento, lo que determinó que el grupo quedase reducido a 45 escolares, los que representan el 20% de los niños comprendidos en los grados antes señalados. Igualmente se escogió otro número similar de menores, cuya conducta era conceptuada como normal promedio del alumnado. A cada uno de los grupos se les aplicó (individualmente) los *test* de H-T-P¹¹, *Lau-reta Bencler*¹² y el *Raven*,¹³ independientemente de la aplicación de un cuestionario que consta de 26 incisos con 130 probables respuestas, en los cuales se indagaba el estado socioeconómico, antecedentes y escolaridad familiar, existencia de situaciones conflictivas entre los padres, métodos de castigo

empleados, etc. Todas las pruebas fueron aplicadas en las propias aulas de los menores, y la encuesta fue realizada por los alumnos de las fases 1A y 1B en períodos de rotación por el policlínico, durante los cuales visitaron en múltiples ocasiones los hogares de los menores para aplicarla. Se recopilaron los datos obtenidos con sus aspectos más sobresalientes en 10 cuadros. Están ordenados en la siguiente forma: *nacimiento y lactancia**; *desarrollo psicomotor*; *antecedentes perinatales y de la 1ra. infancia*; *historia escolar*; *relaciones en el hogar*; *existencias de conflictos*; *aspectos socioeconómicos*.

Estudio epidemiológico-sanitario; *alteraciones, coordinación motora y óculo manual*; *rendimiento intelectual y resultados de las pruebas proyectivas*.

* *Nacimiento y lactancia*: No datos de interés a considerar en los grupos.

CUADRO I

DESARROLLO PSICOMOTOR Y VALIDISMO

	Seleccionados	No seleccionados
Caminó	11,2 meses	10,9 meses
Habló	14,6 „	12,5 „
Control anal	19	18
Control uretral	25,5	19
Bañarse	6 años	5,3 años
Vestirse	5,7 „	5,4 „
Abrocharse los zapatos	5,6	5,4 „
Peinarse	5,8 „	5

ANTECEDENTES

CUADRO II

INFANCIA

PERINATALES Y DE LA 1ra.

	Seleccionados	No seleccionados
Antecedentes de tratamiento psiquiátrico	67%	29%

CUADRO III

HISTORIA PRESCOLAR Y ESCOLAR

Adaptación escolar mo- Seleccionados derada o tardía 27%	No seleccionado 5%
--	--------------------

CUADRO IV

RELACIONES EN EL HOGAR

	Seleccionados	No seleccionados
Uso de castigo corporal 84,4%		73%
Gratificaciones o estímulos 33 %		53%

CUADRO V

EXISTENCIA DE CONFLICTOS FAMILIARES

	Seleccionados	No seleccionados
Padres separados 54%		29%
Despreocupación 49%		9%

CUADRO VI

ASPECTOS SOCIOECONOMICOS Y CULTURALES

	Seleccionados	No seleccionados
Santería y espiritismo 24%		—

CUADRO VII

ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO Y SANITARIO

	Seleccionados	No seleccionados
Regular o deficiente 42%		11%

CUADRO VIII

ALTERACIONES, COORDINACION MOTORA Y OCULO MANUAL

	Seleccionados	No seleccionados
No se aprecian datos significativos para ningún grupo		

CUADRO IX RENDIMIENTO INTELECTUAL

	Seleccionados	No seleccionados
Subnormales	56%	24%

CUADRO X PRUEBAS PROYECTIVAS

	Seleccionados	No seleccionados
Agresividad	42%	20%
Deficiencia intelectual	40%	22%
Introvertidos	15%	33%

CONCLUSIONES

Después de analizar los cuadros antes expuestos se llegó a las siguientes conclusiones:

- Del total de niños matriculados en las escuelas de primaria del área, son considerados como agresivos el 3,9% de ellos (318 menores).
- La existencia de desarrollo psicomotor y validismo tardío en comparación con el grupo de los no seleccionados.
- La alta frecuencia del castigo corporal en ambos grupos con las cifras de 84,4% y 73% respectivamente.
- Escasa gratificación o atención al menor, más significativo en el grupo objeto de estudio, dado por el 33% de los menores.

- El hecho de estar separados los padres en el 54% de los casos de los menores en estudio y sólo la cifra del 29% del otro grupo.
- Rasgos culturales atávicos en el 24% del grupo en estudio y su ausencia en el otro grupo.
- Posteriormente se obtuvo el nivel escolar de los padres de los dos grupos y resulta que, en el grupo de niños considerados agresivos, la escolaridad de los padres es de primaria en el 70% de ellos en comparación con el 44% del otro grupo.
- El hecho de existir condiciones higiénicas desfavorables en el 42% de los hogares del grupo estudiado, lo cual podría explicarse parcialmente por la deficiencia cultural antes señalada.

Por el presente trabajo se han puesto de manifiesto algunas de las características de los escolares conceptuados como agresivos en nuestra área de trabajo asistencial. Se destacan entre ellas los aspectos sociales negativos en sus respectivos hogares, así como el nivel deficiente de instrucción escolar de sus

progenitores, al igual que los aspectos higiénicos de las viviendas. Creemos que el trabajo expuesto pudiera llevarse a otras áreas de población, para corroborar lo antes planteado o por el contrario aportar nuevas características.

SUMMARY

Rallo Sanz, A. et al. *Aggressive behavior in grammar-school students*. Rev Cub Med 15: 4, 1976.

Different concepts on aggressive behavior are mentioned, and such behavior is assessed in a medical-care area through the established parameters for this study. In each grammar-school level the total of children considered as aggressive ones was obtained. From that total the most aggressive ones were selected and submitted to various psychological tests. A comparison with another group of selected students whose behavior is considered as good is made, and conclusions on family, social, cultural and development aspects of both groups are established.

RESUME

Rallo Sanz, A. et al. *L'agressivité chez l'écolier des écoles primaires*. Rev Cub Med 15: 4, 1976.

Les différents concepts existants sur l'agressivité sont mentionnés. Elle a été déterminée dans une aire de travail d'assistance au moyen de paramètres établis pour ce travail. On a obtenu le total d'enfants considérés agressifs à chaque degré de l'école primaire. Du total, les plus agressifs ont été choisis et ont été soumis à des différentes épreuves psychologiques. Des conclusions sont établies sur les aspects suivants: familial, social, culturel, et de développement du groupe étudié et d'autre groupe d'écoliers choisis dont leur conduite est considérée bonne.

PE3KJME

\$ najito CaH3 A. h ap. Arpechbhoctb y jrqeHBKOB Ha^aJiBHoñ iukojih. Re-v Cub Med 15:4,1976.

nepe^HCJinioTCH oTflejiHHx cymecTByrauMx KOHceimmi o arpechbhoctb h o- npeflejaeTCH b ojiom jie^eCHOM ceKTope no epeflCTBOM ycTaHOBJeHHHX na MeTpoB ijiH 3TOñ padOTH. Onpeflejnum KOJnraecTBO arpechbHHX ^eTei Ha KasflOM Kjiace b HanajiBHHx uikojiax. U3 oómero ^iucja onpenjuini Ha- Hójiee h óujih noOTepHyra pa3jncHHM ncHxojiori^ieckHM nnoaM,ycTaHa- BjniBajih 3aKJiKraeHwt o cjielflpmHX acneKTaxrceMetoHí. couMajiBHUM. KyjiBTy- pajibHHH h pa3BHTHH rpyнна noj, HsyqeHiiH h npyopo rpyнна no^oñah — HHX HKOJIBHHKOB ,nOBSJ,eHie KOTOpHX C'ETaeTCH XOniHM.

BIBLIOGRAFIA

1. *Buhler, Charlotte*. El desarrollo psicológico del niño. Editorial Losada. Página 67. Buenos Aires, 1962.
2. *Smirnov, A. A.; Leontiev, A. N.* Psicología. Ediciones Pedagógicas. Imprenta Nacional de Cuba. Pág. 523, 1961.
3. *Makarenko, A. S.* Acerca de la literatura. Ediciones Pueblos Unidos. Pág. 225, Montevideo 1960.
4. *Ucha, S. E.* El niño agresivo. Rev Ed 1: 61, 2, julio-septiembre 1971.
5. *Gil, L; González, U.* Alteraciones psicológicas más frecuentes en hijos de padres divorciados. Rev 16 de Abril pág. 23, 33, mayo- julio, La Habana 1971.

6. *Noyes, Arthur P.; Kolb Lawrence.* Psiquiatría clínica moderna. Pág. 130, Ediciones Revolucionarias. Instituto del Libro. 1969.
7. *Ucha, S. E.* Obras citadas. Pág. 61.
8. *Freud, A.* El yo y los mecanismos de defensa. Buenos Aires, 1949.
9. *Banny-Johnson.* Dinámica de grupo en la educación. Ediciones Pueblo y Educación. Instituto Cubano del Libro. Pág. 179, 1971.
10. *Gesell Arnold y cois.* El niño de 5 a 10 años. Ediciones Revolucionarias. Instituto del Libro. Pág. 259, 1968.
11. *Test de Goodenough de la figura humana.* Editorial Paidos. Buenos Aires. Argentina, 1952.
12. *Test gestáltico visomotor, de Laureta Ben- der.* Editorial Paidos. Buenos Aires, 1952.
13. *Raven, J. C. Test de matrices progresivas. Escala general.* Editorial Paidos. Buenos Aires, 1954.