

RASGOS DE PERSONALIDAD DE MADRES CON NIÑOS CON
SINDROME DE DOWN DEL JARDIN INFANTIL DE EDUCACION
BASICA Y ESPECIAL MI MUNDO FELIZ DE LA CIUDAD DE
BARRANQUILLA.

DIANA MENDOZA GARIZABALO.
MAYRA ALEJANDRA PEREZ REALES.
CARLOS CABARCAS

INFORME FINAL DE INVESTIGACION PRESENTADO AL COMITE DE
INVESTIGACION DE LA UNIDAD ACADEMICA DE PSICOLOGIA

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON
BOLIVAR
UNIDAD ACADEMICA DE PSICOLOGIA
BARRANQUILLA
2002

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

BIBLIOTECA

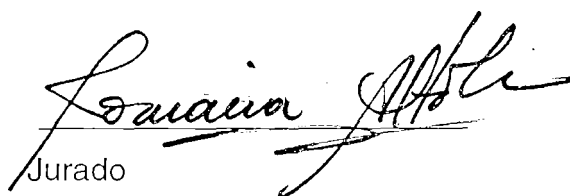
BARRIO

Nº INVENTARIO 4030848

PRECIO _____

FECHA 01-11-2008

Nota de Aceptación


Jurado

Jurado

Presidente del Jurado

Barranquilla, Abril 1°. Del 2002

*A toda mi familia y a Dios por
apoyarme en todo momento y
por darme fuerzas para seguir
adelante.*

Diana.

*A Dios por haber permitido
hacer realidad mis sueños. Y a
mis padres y a toda mi familia
por enseñarme a ser
perseverante y apoyarme
incondicionalmente.*

Mayra.

*A Dios, a mi esposa y a mi hija
ya que me apoyaron en mi
carrera profesional.*

Carlos.

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan sus agradecimientos a:

- Las Directivas del Jardín Infantil de Educación Básica y Especial de Barranquilla, por permitirnos llevar a cabo este estudio, en las madres de los niños que allí reciben educación especial.
- A las madres de los niños con Síndrome de Down, por participar incondicionalmente como muestras de este estudio.
- A todas aquellas personas que intervinieron como asesores directos e indirectos para llevar a cabo esta investigación.
- A nuestras familias por apoyarnos moral y económicamente para llevar a cabo este estudio.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	10
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
3. JUSTIFICACION	15
4. OBJETIVOS	19
4.1. OBJETIVO GENERAL	19
4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	19
5. MARCO TEORICO	21
5.1. PERSONALIDAD	22
5.1.1. Soporte teórico sobre el concepto de personalidad.	23
5.1.1.1. Teoría Psicoanalítica de sigmund Freud.	23
5.1.1.2. La teoría de Jung.	27
5.1.1.3. La psicología del Individuo de Alfred Adler.	28
5.1.1.4. La teoría de la personalidad de Eysenck	29
5.1.1.5. La teoría de los rasgos.	31
5.1.1.5.1. El esquema de Gordon W. Allport.	32
5.1.1.5.2. La teoría de R.b. Cattell.	33
5.1.2. Medida de la personalidad.	39
5.1.3. Cambios en la personalidad.	40
5.1.4. Factores que inciden en la personalidad	42
5.2. EL SÍNDROME DE DOWN.	43
5.2.1. Causas del síndrome de Down.	47
5.2.2. El síndrome de Down y la aceptación familiar.	48
5.2.2.1. Forma en que puede aceptar a la familia.	53
5.2.2.2. Reacción de los parientes.	56
5.2.2.3. Reacción de los abuelos.	57

	Pág.
5.2.2.4. Consecuencias de un niño con síndrome de Down en la relación de pareja.	59
5.2.2.5. La madre y el niño son síndrome de Down.	61
5.3. JARDIN INFANTIL DE EDUCACION BASICA Y ESPECIAL MI MUNDO FELIZ DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.	63
6. DEFINICION DE VARIABLES.	65
6.1. VARIABLE DE ESTUDIO.	65
6.1.1. Definición conceptual.	65
6.2. OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE EN ESTUDIO.	65
7. CONTROL DE VARIABLES.	68
7.1.VARIABLES CONTROLADAS.	68
7.1.1. En los sujetos.	68
7.1.2. Instrumento	68
7.2. VARIABLES NO CONTROLADAS	69
8. METODO	70
8.1. PARADIGMA	70
8.2. DISEÑO	70
8.3. POBLACION	71
8.4. MUESTRA	71
8.5. TECNICAS E INSTRUMENTOS	76
8.6. PROCEDIMIENTO	76
9. RESULTADOS.	79
10. CONCLUSIONES	87
11. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES.	91.
BIBLIOGRAFIA	93
ANEXOS	94

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A. Test de Personalidad 16 PF.	95
ANEXO B. Perfil de los Sujetos Según el 16PF	99

INTRODUCCIÓN

Los rasgos de personalidad se refieren a la configuración habitual de la conducta de una persona, que refleja sus actividades físicas y mentales, sus actitudes e intereses y corresponde a la suma total de su adaptación a la vida.¹

La personalidad es un medio para explicar la estabilidad en los comportamientos individuales, ya que impulsa a los seres humanos a actuar de modo congruente, en situaciones diversas y durante periodos prolongados.

El estudio de la personalidad es un sistema complejo puesto que una persona puede presentar una diversidad de características conductuales que de una u otra manera se ven influidas por el entorno y/o el ambiente en que se desenvuelvan.

Muchos factores externos a las personas han llegado a cambiar algunos rasgos de personalidad que las personas consideraban inmodificables,

¹ PAPALLIA, Diane y WEDKODS, Sally. Psicología. México: MacGraw Hill. 1994. p. 560

asumiendo patrones de conducta que a partir de allí, los hacer verse y sentirse diferentes al común de las personas.

El presente estudio tuvo como objetivo describir los rasgos de personalidad de madres con hijos con Síndrome de Down, que asisten al Jardín Infantil de educación básica y especial Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla.

Partió de una revisión teórica que abordó los grandes enfoques psicológicos que a través de la historia han dado paso al estudio de la personalidad, por lo que fue necesario tener en cuenta las teorías de Sigmund Freud, Gordon Allport, R.B. Catell, Jung, Alfred Adler, Eysenck y Gordon Allport. definiendo como soporte conceptual la teoría de los rasgos de la personalidad de R.B. Cattell.

Para el logro de dicho objetivo se tomó como población a un grupo de 14 madres de familia que tienen hijos con Síndrome de Down, los cuales reciben educación especial en esa institución.

Con base en lo anterior, las autoras de esta investigación, escogieron en forma intencional a 7 madres de familia, que de forma voluntaria dieron su autorización para participar como sujetos de la muestra de este estudio; la cual constituyó el 50% de la población detectada inicialmente, y a la misma a

la que se le aplicó como instrumento de recolección de la información el Cuestionario de Personalidad 16 PF de R.B. Cattell.

El 16 PF, de R.B. Cattell permitió a los autores de este estudio, describir los rasgos de personalidad de los sujetos de la muestra, teniendo en cuenta los siguientes factores: Factor A: Sizotimia - Afectotimia / Factor B: Inteligencia baja – inteligencia alta. / Factor C: Poca fuerza del ego – Mucha fuerza del ego /Factor E: Sumisión- Dominancia / Factor F: Desurgencia – Surgencia / Factor G: Poca fuerza del superego – Mucha fuerza del superego / Factor H. Treectia – Parmia / Factor I: Harria – Premsia / Factor L: Alexia – Protensión / Factor M: Praxernia – Autia / Factor N: Sencillez – Astucia / Factor O: Adecuación imperturbable- Tendencia a la culpabilidad / Factor Q1: Conservadurismo – Radicalismo / Factor Q2: Adhesión al grupo – Autosuficiencia / Factor Q3: Baja integración – Mucho control de su autoimagen /Factor Q4: Poca tensión energética – Mucha Tensión energética.

Para el logro de dicho objetivo se utilizó como estrategia metodológica el diseño de tipo descriptivo, el cual permite describir un fenómeno tal y como se presenta en la realidad, el cual aplicado a este estudio permitió describir los rasgos de personalidad de las madres con niños con síndrome de Down del Jardín Infantil de educación básica y especial Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla.

La información obtenida se procesó y analizó bajo los criterios de la estadística descriptiva, arrojando así resultados que sujeto a sujeto permitieron establecer las características de personalidad de las madres con niños con síndrome de Down.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los rasgos de personalidad de las madres con niños con Síndrome de Down del Jardín Infantil de Educación Básica y especial de la ciudad de Barranquilla?

3. JUSTIFICACION

Uno de los temas más complejos de la Psicología es el estudio de la Personalidad, la cual ha sido abordada desde diferentes teorías que apuntan a definirla como la configuración individual de la conducta de una persona, que refleja sus actividades físicas y mentales, sus actitudes e intereses y corresponde a la suma total de su adaptación a la vida.

Desde el punto de vista psicológico la personalidad hace referencia al conjunto de las formas relativamente consistentes de relacionarse con la gente y las situaciones que ponen un sello de individualidad en cada uno de los seres humanos; mientras que las actitudes, los valores, las opiniones y las emociones son las piedras angulares de la individualidad de cada ser. El modo como el sujeto actúa en estos estados mentales determina lo que otros verán como personalidad.

Según R.B. Cattell, los rasgos de personalidad son estructuras de la personalidad que representan tendencias reactivas generales y expresan características relativamente permanentes en las conductas de los seres humanos, predominan en el comportamiento de cada persona, y reflejan su adaptación o no con la vida.

Siendo esta la variable de estudio “rasgos de personalidad”, el objetivo principal de esta investigación fue describir los rasgos de personalidad de madres con hijos con Síndrome de Down, que asisten al Jardín Infantil de educación básica y especial Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla, para lo cual se tomó como fundamento teórico el aporte conceptual de R.B. Cattell, descrito en este apartado.

Muchas son las investigaciones médicas realizadas sobre el tema del Síndrome de Down, pero pocas las que se han preocupado por establecer como es la conducta o el estilo de vida de quienes dedican su vida al cuidado de una persona con esta enfermedad, razón por la cual los autores de este estudio describieron los rasgos de personalidad en madres de niños que padecen esta enfermedad.

El Síndrome de Down es uno de los defectos de nacimiento más común y afecta a todas las razas y niveles económicos por igual. Muchos padres ignoran cómo tratar a sus hijos, pues generalmente no se espera éste problema, y buscan fuentes de información, de las cuales no muchas son confiables; también tienen que enfrentarse al resto de la familia, que generalmente se aleja y actúa con repulsión; es por ello que para los autores fue de vital importancia determinar y describir los rasgos de personalidad de aquellas personas al cuidado directo de niños con este mal.

Este estudio cobra importancia institucional en la medida en que brinda a la Corporación Educativa mayor del Desarrollo Simón Bolívar a través de la Unidad Académica de Psicología ahondar mas en el conocimiento de la estructura de la personalidad de quienes a través del entorno familiar están al cuidado de sujetos considerados especiales por la sociedad como es el caso de los niños con Síndrome de Down, dinámica aún no abordada a nivel investigativo.

Pretenden además los investigadores, que los resultados obtenidos ayuden a responder muchos de los interrogantes que sobre la personalidad y sobre el Síndrome de Down existen, para de esta forma, poseer mayores argumentos que permitan describir a través del instrumento utilizado, las características de personalidad de las madres con niños con Síndrome de Down del Jardín Infantil de educación básica y Especial Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla.

Este estudio cobra importancia Institucional, en la medida en que proporciona a la Universidad Simón Bolívar una visión más amplia de las características de la personalidad en madres con niños especiales, dinámica aun no abordada a nivel investigativo.

En el ámbito personal, este estudio se convierte en un reto profesional para los autores, ya que a través de él se pretende enriquecer los conocimientos

adquiridos teóricamente con respecto al tema de la personalidad, así como brinda a los mismos la oportunidad y el acercamiento de ahondar en la dinámica investigativa en un tema donde la Psicología aun tiene mucho que indagar.

De la misma forma, brinda a la institución Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla, una aproximación objetiva al tema de los rasgos de la personalidad de una población altamente involucrada a su gestión educativa, como es el caso de las madres de los niños con síndrome de Down que reciben educación especial en dicha institución, cuyos resultados a través de un proceso de evaluación de la personalidad permite a la institución diseñar estrategias de intervención y capacitación en dicha población con el fin de mejorar y/o fortalecer el vínculo entre las madres e hijos con niños con Síndrome de Down.

4. OBJETIVOS.

4.1 OBJETIVO GENERAL.

Describir los rasgos de personalidad de las madres de niños con síndrome de Down del jardín infantil de educación básica y especial Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla.

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- ❖ Describir los rasgos de personalidad de las madres de niños con Síndrome de Down del Jardín Infantil de Educación Básica y Especial de la ciudad de Barranquilla, en cuanto a los siguientes factores:

Factor A: Sizotimia - Afectotimia

Factor B: Inteligencia baja – inteligencia alta.

Factor C: Poca fuerza del ego – Mucha fuerza del ego.

Factor E: Sumisión- Dominancia.

Factor F: Desurgencia – Surgencia.

Factor G: Poca fuerza del superego – Mucha fuerza del superego.

Factor H. Trectia – Parmia.

Factor I: Harria – Premsia.

Factor L: Alexia -- Protensión.

Factor M: Praxernia – Autia.

Factor N: Sencillez – Astucia.

Factor O: Adecuación imperturbable- Tendencia a la culpabilidad.

Factor Q1: Conservadurismo – Radicalismo.

Factor Q2: Adhesión al grupo – Autosuficiencia.

Factor Q3: Baja integración – Mucho control de su autoimagen.

Factor Q4: Poca tensión energética – Mucha Tensión energética.



5. MARCO TEORICO.

Cada uno de las personas afronta la experiencia vital con su propia manera de ser, con su personalidad. De hecho, ello constituye el sustrato sobre el que se apoya la vivencia. De la personalidad va a depender el estado de ánimo, el rendimiento y motivación y la actitud ante los conflictos y en consecuencia, ante la enfermedad.²

Se han formulado múltiples definiciones de la personalidad, pero la mayoría engloban la estructura psicológica total del individuo, que se revela a través de la forma de pensar, de expresarse y de actuar y en sus actitudes e intereses.

La personalidad incluye aspectos intelectuales, afectivos, impulsivos, volitivos, fisiológicos y morfológicos. Es una forma de responder ante los estímulos y circunstancias de la vida con un sello peculiar y propio y que da como resultado el comportamiento.

² CORBELLA, Joan. Descubrir la psicología. Barcelona: Ediciones Folio S.A. 1994. P.26

Al concepto de personalidad se le subordinan el intelecto o inteligencia, que representa el aspecto cognoscitivo de la personalidad, el carácter, que es volitivo, el temperamento que es el emocional o afectivo y la constitución que es la personalidad de su aspecto físico o somático.

Una visión parcial de la personalidad hace que esta se confunda con la fuerza o vigor para imponer un determinado criterio, la capacidad de convicción o la poca ductilidad frente a las opiniones de los demás.

La personalidad abarca las pautas de conducta y de los mecanismos corporales de los cuales depende. Esta organizada, es ordenada, no es una colección caótica o fortuita de rasgos. Esta formada por un conjunto de disposiciones genéticas.³

5.1. PERSONALIDAD.

La personalidad ha sido definida como el conjunto de las formas relativamente constantes de relacionarse con los individuos y las situaciones que hacen única a cada persona, en tanto que nuestras actitudes, nuestros valores, nuestras opiniones y nuestras emociones son las piedras angulares de nuestra individualidad, el modo como actuamos en estos estados mentales determina lo que otros verán como nuestra personalidad.

³ Ibid p. 29

5.1.1. Soporte teórico sobre el Concepto de Personalidad. Todas las teorías de la personalidad son intentos de dar una explicación sistemática y ordenada de lo que se llama estructura de la personalidad. Las teorías son muchas, debido a que la personalidad es algo extraordinariamente complejo y sus determinantes muy numerosos; cada teoría intenta explicar que es la personalidad desde una perspectiva particular, resaltando ciertos factores y subestimando otros. Por eso, la mayoría de las teorías son parciales y no engloban una visión general de la personalidad.

5.1.1.1. Teoría psicoanalítica de Sigmund Freud. Para comprender en forma cabal la personalidad, de acuerdo con Freud, es preciso iluminar y exponer lo que existe en el inconsciente. Pero, como el inconsciente disfraza el significado del material que conserva, no se le puede observar de modo directo, por tanto, es preciso interpretar sus claves, errores al hablar, fantasías y comportamiento.⁴

Si en la actualidad la noción del inconsciente no parece una exageración, es por que la teoría Freudiana ha tenido gran influencia en áreas que van desde la literatura hasta la religión. No obstante, cuando Freud expuso que el inconsciente almacenaba materiales dolorosos de los cuales las personas se protegen, esta noción resultó muy revolucionaria. Las mejores mentes de esa época rechazaron esta teoría y la consideraron carente de sentido e

⁴ Ibid p. 58

incluso ridícula. Que hoy día sea tan sencillo además de ser determinante en el comportamiento, es un atributo a la influencia de la teoría de Freud.

La teoría del desarrollo de la personalidad formulada por Freud se basa en lo que él denominó aparato psíquico. Este está compuesto por tres niveles psíquicos: el consciente, el preconscious y el inconsciente; los sucesos o actividades que el individuo puede conocer forman parte del sistema consciente, que está basado en las percepciones que provienen del mundo exterior, del propio cuerpo o de la mente.⁵

El preconscious o subconsciente está formado por actividades desconocidas del sujeto, pero que pueden ser llevadas a nivel consciente por el sujeto, si realiza un esfuerzo para concentrar la atención por ejemplo, a través de los recuerdos. Una de las funciones de este sistema es mantener una barrera represiva, a modo de censura, para evitar la aparición de anhelos y deseos, o retrasar la descarga instintiva cuando no es posible llevar un suceso a la conciencia se dice que forma parte del inconsciente. A este nivel la represión es total porque el contenido mental del sujeto es inaceptable o amenazador desde el punto de vista ético o intelectual.

Posteriormente Freud completó este modelo del aparato psíquico con el modelo estructural formado también por tres niveles: El ello, yo y superyó.

⁵ FREDMAN, Alfred. Compendio de Psiquiatría. Bogotá: Salvat. 1991. P.150

El ello representa las tendencias instintivas, innatas e inconscientes, o sea, los procesos psicológicos mas primarios; sería la parte mas irracional del hombre. Esta motivado por todo lo que produce placer o un estado de agrado y no tiene en cuenta la realidad. El yo esta situado en un estrato superior al ello y organiza los instintos bajo la influencia del mundo exterior tomando en cuenta los estímulos negativos y los peligros. Es el que marca la lógica y coherencia del comportamiento, la adaptación al ambiente y la solución de los conflictos, y, sobre todo la autoconservación.

Por ultimo, el superyó, el cual hace referencia a la racionalización critica y los principios éticos. Se establece a partir de la interiorización de las fuerzas represivas, representadas por padres, maestros y superiores, durante la infancia y, posteriormente, siguiendo un principio de lo que es la justicia. Da un valor moral, y en consecuencia censurable, al placer que percibe del ello y el dolor que añade el yo.

Freud no se limitó a describir los componentes de la personalidad del adulto, su teoría también permite tener una perspectiva de cómo se desarrolla la personalidad a lo largo de una serie de etapas que ocurren en la infancia.

Al primero período del desarrollo lo denominó etapa oral, y es cuando la boca del bebé es el centro del placer. En un lapso de los primeros 12 a 18 meses de vida, los niños se llevan a la boca, para chupar o morder, cualquier cosa

que les queda cerca. Este comportamiento, sugería que la boca era el sitio de localización de un tipo de placer sexual, por lo cual, si a los bebés se les trata con una permisividad excesiva o se les frustra en su búsqueda de gratificación oral, se produce una fijación en esta etapa.

A partir de los 12 y 18 meses y hasta los 3 años de edad, periodo en el que la mayor parte de las culturas hacen hincapié en el adiestramiento para ir al baño, el niño pasa por la etapa anal. En este momento la principal fuente de placer se desplaza de la boca hacia la región anal, por lo cual los niños obtienen un gran placer tanto de la retención como de la expulsión de las heces. Si el adiestramiento para ir al baño es muy exigente, se puede producir una fijación. Freud sugirió que cuando se produce una fijación en la etapa anal, los adultos llegan a exhibir un orden exagerado, mucha rigidez y puntualidad, o un extremo desorden o desorganización.

Alrededor de los 3 años comienza la etapa fálica y la fuente primaria de placer del niño se desplaza. El interés se centra en los genitales y los placeres que origina su manipulación. En esta etapa, de acuerdo con la teoría freudiana, surge uno de los elementos más importantes en el desarrollo de la personalidad: El Complejo de Edipo; al mismo tiempo que los niños centran su atención en los genitales, las diferencias existentes entre la anatomía femenina y masculina adquieren mayor preponderancia. Además, Freud pensaba que en este momento el niño comienza a

desarrollar interés sexual por su madre, interés que lo lleva a percibir a su padre como un rival y siente deseos de matarlo. Este temor aumenta su intensidad hasta que el niño reprime el deseo que siente por su madre y al desplazarse se identifica con el padre.

Después de la solución del Complejo de Edipo, que suele producirse entre los 5 y 6 años, los niños ingresan al periodo de latencia, que abarca hasta la pubertad. Según Freud, a lo largo de este periodo suceden pocas cosas de interés; los intereses sexuales disminuyen, incluso en el inconsciente. Después, ya durante la adolescencia resurgen los deseos sexuales, lo cual señala el inicio del periodo final, la etapa genital, que dura hasta la muerte. El centro del placer en la etapa genital se ubica en la actividad sexual madura y adulta, la cual Freud definió como la de las relaciones sexuales.⁶

5.1.1.2. La teoría de Jung. Esta teoría propone que prácticamente todos los individuos pueden ser divididos por lo menos en dos tipos: los extrovertidos y los introvertidos. El introvertido está gobernado por valores o factores subjetivos; sus actuaciones suelen estar dirigidas por sus propias ideas, por normas absolutas, es poco flexible y se ajusta a sus propios valores internos, se caracteriza por la subjetividad. El extrovertido, por otra parte, es un individuo objetivo, orientado hacia la realidad, que es la que guía sus acciones y decisiones; su atención e intereses están centrados en el

⁶ Ibid p. 391

ambiente inmediato y generalmente tiene dificultades para ajustarse al ambiente más lejano.⁷

5.1.1.3. Psicología del Individuo de Alfred Adler. Adler creyó que el individuo era primariamente social, no sexual, que los motivos sociales son más poderosos que los sexuales, que el estilo de vida que una persona elige determina como ha de satisfacer sus necesidades sexuales y no al revés y que es más importante explorar esa conducta consciente y dirigida a una meta que la motivación inconsciente. Aunque creyó que la naturaleza social de sujeto es innata, también mantuvo que los tipos de experiencias sociales que uno tiene como los demás, especialmente padres y hermanos durante la infancia, influyen en la manera de establecer sus relaciones a lo largo de la vida.⁸

Adler, acuñó el termino Complejo de inferioridad. Creía que los individuos algunas veces, tratan de equilibrar sus sentimientos de inferioridad, compensándolos, desarrollando lo que llamo un complejo de superioridad. Es posible que su interés en el tratamiento de los sentimientos de inferioridad y la importancia de las primeras experiencias provenga de su propia infancia enfermiza.

⁷ CORBELLA, op cit p. 32

⁸ Ibid p. 35

Como fundador de la psicología del individuo, insistió en la singularidad de los individuos. Con esta creencia fue el precursor de los humanistas, ya que hizo hincapié en el concepto de estilo de vida personal, que es el modo en que una persona lucha para vencer sus sentimientos de inferioridad y desarrolla un sentido de autovaloración para llegar finalmente a lo que los humanistas llamaron la autorrealización o la auto-actualización.

Adler ha ejercido gran influencia por sus análisis sobre el efecto del orden de nacimiento en la personalidad, por su énfasis en la influencia de los factores sociales mas que los sexuales y por su insistencia en la conducta consciente y dirigida a una meta. Considera que la conducta se dirige hacia un propósito concreto en vez de estar motivada por factores inconscientes.⁹

El impulso más importante en la vida, según Adler, es el afán de superioridad, no sobre otra gente, sino sobre el propio sentimiento de inferioridad, que proviene inicialmente en el niño de la sensación de insuficiencia por la talla pequeña y la falta de poder. El complejo de inferioridad impulsa a la persona a superar aquellos primeros sentimientos de inferioridad y a lograr lo que algunos llamarían Auto –actualización.

5.1.1.4. La teoría de la personalidad de Eysenck. Eysenck establece una división de la personalidad en introvertida-extrovertida, neurótica-estable y

⁹ Ibid p. 45

psicótica. Las descripciones mas habituales del extrovertido típico y del introvertido típico puede ser consideradas como los puntos extremos ideales de una línea continua, a los que cada sujeto se aproxima mas o menos.

El extrovertido es sociable, gusta de las reuniones, tiene muchos amigos, necesita personas con las que charlas y no se entusiasma por las actividades en solitario, busca de las emociones fuertes, se arriesga, hace proyectos y se conduce por impulsos del momento; por lo general, es un individuo impulsivo, le gustan las bromas, tiene siempre una rápida respuesta y en general, puede cambiar con facilidad; es despreocupado, poco exigente y optimista; esta persona prefiere el movimiento y la acción, tiende a ser agresivo y pierde fácilmente la sangre fría, no posee un gran control sobre sus sentimientos y es variable en sus opiniones e ideas.

En el otro polo esta el introvertido típico, que es un individuo tranquilo, retraído, gusta mas de los libros y los objetos antes que de las personas y se muestra reservado y distante, excepto con sus amigos íntimos. Tiende a ser previsor, a pensar antes de comprometerse y a desconfiar de los impulsos del momento, no ama las sensaciones fuertes, toma en serio las cosas cotidianas y prefiere llevar una vida ordenada. Controla estrechamente los sentimientos casi nunca se conduce en forma agresiva ni encoleriza fácilmente, tiende mas bien al pesimismo, concede gran valor a los criterios éticos y es una persona constante en sus opiniones e ideas.

La segunda dimensión de la personalidad sería la línea continua entre neuroticismo y estabilidad. Al igual que en la dimensión, el individuo puede encontrarse en cualquier punto entre estos dos polos. El sujeto con tendencia al neuroticismo es una persona con un sistema nervioso labil y sobreactivo, que, tiende a ser emocionalmente cambiante e hipersensible, con dificultades para recuperarse después de una situación emocional. Es un ser que esta dispuesto manifestar problemas neuróticos bajo el efecto de situaciones de estrés, si bien Eysenck habla de una predisposición mas que de una patología. Un individuo con tendencia neurótica puede estar adecuadamente adaptado a su medio. Solo en caso de estar sometido a una situación extrema de inestabilidad puede llegar a la neurosis.

La tercera dimensión del psicoticismo corresponde a un sujeto solitario, despreocupado de las personas, que crea problemas a los demás y no armoniza con los otros fácilmente. Puede llegar a ser cruel, inhumano e insensible, y carecer de sentimientos de empatía; se muestra hostil, incluso con los mas íntimos y agresivo hasta con las personas amadas. Tiene cierta inclinación por cosas raras y extravagantes; desprecia el peligro y su comportamiento es discontinuo, moviéndose siempre con gran inseguridad.

5.1.1.5. Teoría de los rasgos. Los psicólogos de la personalidad han desarrollado un complejo modelo que denominan Teoría de rasgos, los

cuales definen como dimensiones constantes de características de la personalidad que diferencian a las personas.

Los teóricos de los rasgos no suponen que ciertas personas poseen un rasgo y otras no lo tienen, afirman que todas las personas poseen rasgos determinados, pero que la medida en que el rasgo se refiere a una persona en particular es variable y se le puede cuantificar. El mayor reto planteado a los teóricos del enfoque de los rasgos ha sido identificar los rasgos específicos que se necesitan para describir la personalidad.

5.1.1.5.1. El esquema de Gordon W. Allport. Posiblemente mas que cualquier otro teórico de la personalidad, Allport ha intentado establecer una teoría que tenga en cuenta la complejidad y singularidad de la conducta individual humana.¹⁰

El elemento estructural en la teoría de Allport es el rasgo, una tendencia determinante o una predisposición a actuar. Dos individuos nunca tienen exactamente el mismo rasgo, pero las analogías culturales y biológicas permiten un numero limitado de modos de adaptación comparables en términos generales. Un rasgo representa el resultado de la combinación o integración, de dos o más hábitos. Los rasgos no solo sirven como base de

¹⁰ ALLPORT, G.W. La personalidad, su configuración y Desarrollo. Barcelona: Herber. 1973. P.280

descripción de la personalidad, sino que también se refieren a predisposiciones generalizadas para la conducta.

La teoría de Allport minimiza la importancia de la historia del individuo. Metas y esfuerzos son guías más importantes para la comprensión de un hombre que las prácticas de educación a que fue sometido.

Allport diferenció los rasgos en tres categorías básicas: Los cardinales, los centrales y los secundarios. Un rasgo cardinal es la preeminencia que tiene una característica para impulsar la mayor parte de las actividades de una persona. Sin embargo, la mayoría de las personas no desarrollan rasgos cardinales globales, en lugar de ello, poseen un conjunto de rasgos centrales para constituir el núcleo modelo de la personalidad. Rasgos centrales que, como la honestidad y la sociabilidad, son las principales características del individuo, este conjunto consta entre cinco a diez rasgos en una persona común. Por último, los rasgos secundarios son características con menor influencia en la determinación del comportamiento y pesan menos que los rasgos cardinales o los centrales.¹¹

5.1.1.5.2. La Teoría de R.B. Cattell. Raimond B. Cattell, define la personalidad como aquello que permite la predicción de lo que una persona va a hacer en una situación dada.

¹¹ FELDMAND, Robert. Psicología con aplicaciones para Iberoamérica. México: Mc Graw Hill. 1995. p. 392

Para Cattell, el elemento básico de la personalidad es el rasgo; entendiendo por los rasgos como: Estructuras de la personalidad que representan tendencias reactivas generales y expresan características relativamente permanentes en la conducta.¹²

Los rasgos pueden ser comunes y únicos. Los comunes son aquellos que comparten casi todo los individuos que han vivido en un medio social semejante. Los únicos son aquellos que se aplican sólo a un individuo.

Una muy importante distinción es la que se hace entre rasgos fuertes (factores) y rasgos superficiales. Los rasgos superficiales son expresivos de conducta que a nivel superficial pueden aparecer unidas, pero que no covarian conjuntamente ni tienen una raíz causal común. Los rasgos fuertes representan a las variables subyacentes que intervienen en la determinación de las manifestaciones múltiples, o sea que expresan una vinculación de conductas que covarían conjuntamente, de forma que constituyen una dimensión de personalidad unitaria e independiente.

Cattell, desarrolló una teoría de los rasgos de la personalidad con la cual sugiere que dichos patrones característicos del comportamiento, pensamientos y sentimientos son resultados de los rasgos del individuo. Dichos rasgos los agrupó en 16 y posteriormente añadió cuatro (4) rasgos más.

¹² CATELL, R.B. Test de Personalidad 16 PF. España: PSEA . 1996. P. 12

Los extrovertidos tienden a ser sociables, gustan de las fiestas tienen muchos amigos y obran impulsivamente. Por su parte los introvertidos son serenos, estables y bastante fuertes ante la estimulación.

La persona inestable sufre de ansiedad, es emotiva y tiende a reaccionar intensamente a la estimulación.

Catell, definió los siguientes factores como determinantes en la teoría de los rasgos:¹³

Factor A: Expresividad emocional. Su característica fundamental es evaluar como es que expresa sus emociones el sujeto. En el polo bajo que se denomina soliloquio, se ubica las personas con tendencia a una emotividad plana y seca; mientras que en polo alto, el cual se cataloga como sociabilidad, se encuentra la gente con tendencia hacia la apropiada, pero exagerada expresión de afecto.

Factor B: Inteligencia. Este factor lo que busca es saber el tipo de inteligencia que posee el individuo en cuestión, es decir, es baja o alta, y para ello evalúa como es su juicio moral, su capacidad para resolver problemas abstractos, su perspicacia entre otras.

¹³ Ibid p. 16

Factor C: Fuerza del yo. Este rasgo evalúa si la persona tiene inestabilidad emocional y la fuerza superior del yo. Esta formación se obtiene a través de situaciones hipotéticas en las cuales la persona evidencia su estabilidad emocional, su madurez emocional, su forma de afrontar responsabilidades entre otros.

Factor E: Dominancia. Observa como participa el sujeto en actividades de grupo, su capacidad de crítica, su personalidad disposicional. Evalúa si la persona es sumisa o afirmativa, dependiente o demente independiente, convencional o de poco convencional, entre otros.

Factor F: Impulsividad. La característica de este factor es que mide como se devuelven las personas en determinados ambientes, cual es su actividad frente a las vicisitudes de su ocupación o de su vida personal. Evalúa si la persona es silenciosa o conservadora, preocupada o despreocupado, lento, cauto o rápido y alerta, lleno de preocupaciones o alegre, etc.

Factor G: Lealtad grupal. Este rasgo mide el desempeño grupal del sujeto, el cual determinará si el individuo en cuestión posee un super ego débil o uno fuerte. Evalúa si el individuo es desobligado, inconstante o perseverante, determinado, frívolo o responsable, omite sus obligaciones sociales o preocupado por estándares morales y reglas, entre otros.

Factor H: Aptitud situacional. Hace referencia a la capacidad de las personas para entablar relaciones amistosas o de pareja, evalúa sus intereses, sus reacciones ante situaciones amenazadoras. Este factor divide a los sujetos tímidos de los audaces.

Factor I: Emotividad. Aquí se evalúa fundamentalmente el grado de dependencia emocional del sujeto, su imaginación, su manera de actuar, la forma como percibe la realidad y el concepto que tiene de salud física. Este factor realiza un paralelo entre severidad y sensibilidad emocional.

Factor L: Credibilidad. Las características de este rasgo describen la proyección y tensión, “protensión” del sujeto que se evalúa. Para lo cual estudia el grado de confianza en el ambiente en el cual éste se desenvuelve.

Factor M: Actitud Cognitiva. Se refiere a la forma objetiva o subjetiva que tiene el individuo de afrontar los problemas en el ámbito laboral o personal. Evalúa si la persona es práctica, si tiene preocupaciones reales o es imaginativo, bohemio, distraído, si es convencional o no convencional, confiable en el buen juicio o no, entre otros.

Factor N: Sutileza. Establece un paralelo entre la ingenuidad y la astucia de las personas. Evalúa el nivel de espontaneidad de los gustos, la perspicacia, el conformismo, entre otros.

Factor O: Consecuencia. Este factor estudia si una persona tiende a la educación serena a la culpabilidad, evaluando la seguridad en sí mismo, la ansiedad, estado emocional, necesidad de aprobación, fobias, cuidado para realizar algunas actividades, delicadeza, hipocondría.

Factor Q1: Posición social. La característica fundamental de este factor es que tiene en cuenta si una persona es conservadora o radical, para ello averigua si respeta las ideas establecidas y si es tolerante ante las dificultades tradicionales o si le gusta experimentar, si es liberal, analítico y de pensamiento libre.

Factor Q2: Certeza Individual. Evalúa si la persona tiene la capacidad de tomar decisiones solo o depende de la aprobación social.

Factor Q3: Autoestima Indaga el auto-concepto e imagen social del individuo. Establece un paralelo entre la indiferencia y el control social que posee dicho sujeto, para lo cual evalúa si el sujeto es incontrolado o controlado, flojo o firme fuerza de voluntad, indiferente a las reglas sociales o escrupuloso socialmente, si es estricto en su proceder y si se guía por su propia imagen.

Factor Q4: Estado de ansiedad. El rasgo fundamental de este factor es discriminar si el sujeto generalmente goza de tranquilidad (es decir, si es una persona aletargada, no frustrada, serena) o con frecuencia está tensionada (tensa, frustrada, impulsiva, sobre excitada, malhumorada).

5.1.2. Medida de la Personalidad. Uno de los objetivos de los test de personalidad es la investigación básica. Midiendo diferentes aspectos de la personalidad, los investigadores buscan semejanzas y diferencias entre individuos y grupos, miden la efectividad de varios tipos de psicoterapia, indagan cambios de la personalidad que ocurren a lo largo de la vida y buscan la relación entre la personalidad y diferentes tipos de conductas.¹⁴

R.B. Cattell después de evaluar a varios centenares de adultos con relación a un gran número de rasgos de personalidad, estableció una lista básica de 16 rasgos fuente utilizando el procedimiento estadístico conocido como análisis factorial. El análisis factorial proporciona un método para agrupar ítems que están estrechamente relacionados, cada grupo de estos ítems se denomina factor.

Cattell cree que de sus 16 factores básicos, tres son los más importantes para definir la personalidad: lo abierta o reservada que es una persona, si es estable o emotiva, y si es inteligente.

¹⁴ ARNAU, Jaime. Psicología Experimental. Un enfoque Metodológico. México: Trillas . 1990. P.284

Uno de los test de la personalidad con mayor aplicación en el campo de la psicología es el 16 PF, de R.B. Cattell, el cual es un instrumento elaborado mediante investigación psicológica, con el fin de ofrecer en el menor tiempo posible, una visión muy completa de la personalidad. Es la respuesta del autor en el ámbito de los cuestionarios a la demanda de una prueba que diese la mayor cantidad de información, en el tiempo mas corto y acerca del numero mas grande de rasgos de la personalidad. Se diseñó para ser aplicada a sujetos de 16 años en adelante, y existen, en uso o en preparación seis formas diferentes;

5.1.3. Cambios en la Personalidad. La personalidad es relativamente estable. Acostumbramos a reaccionar de la misma manera cada vez que aparece el mismo conjunto de circunstancia pero no es inmóvil y estática, pues, tanto el crecimiento como desarrollo, la modifican. Con cada experiencia nueva o con las modificaciones de los distintos aspectos de nuestra vida que cambian una manera característica de reaccionar, cambia en medida la personalidad. De todos modos, estos cambios suelen ocurrir en general de una manera mas o menos previsible. Esta capacidad de previsión es fundamental para proporcionarnos la impresión de que realmente conocemos a una persona.¹⁵

Durante la infancia y la adolescencia resulta mucho más fácil introducir transformaciones en la personalidad, ya que esta no se ha configurado

plenamente, con lo que todo tipo de influencias ejerce un mayor poder sobre esta. Todas las escuelas psicológicas están de acuerdo en el papel especial que desempeñan los primeros años de vida en el desarrollo de la personalidad.

En esos años se suceden constantes y rápidas modificaciones de las estructuras nerviosas, aprendizajes que se completan con gran rapidez y es la época del desarrollo de mecanismos determinantes de la socialización, que son potencialmente múltiples.

Las modificaciones en esta etapa, están sometidas a la influencia de la maduración biológica, que afecta tanto al conjunto de las estructuras corporales como al sistema endocrino y al sistema nervioso. La pubertad, al igual que más tarde el climaterio es un periodo especialmente sensible a estos cambios, en los que se producen crisis biológicas. Estas crisis son simultaneas a las crisis psicológicas; por ejemplo, la pubertad coincide con la adolescencia psíquica, que representa el paso de niño a adulto.

En edades mas avanzadas, también cabe la posibilidad de efectuar modificaciones en la personalidad, pero es imprescindible que el interesado este motivado para ello. Por eso es tan inútil que se le diga a una persona lo que debe hacer para corregir aspectos de su carácter.

¹⁵ FREDDMAN, Op cit p. 212

Difícilmente nadie podría cambiar el carácter de nadie. Solo uno mismo, si le apetece y está motivado para ello, podría modificar algunos rasgos. Estos cambios se pueden efectuar sobre determinados aspectos del carácter, pero los rasgos primarios serán semejantes o iguales a lo largo de toda la vida.

5.1.4. Factores que inciden sobre la personalidad. Existen algunos factores que influyen directamente sobre la personalidad. Entre ellos se encuentran los factores intelectuales, los fisiológicos, los impulsivos y volitivos y los aspectos afectivos.¹⁶

Aspectos Intelectuales: Equivalen a la organización dinámica de los aspectos cognitivos del individuo: la capacidad de conocer y saber; la información acumulada, tanto a través del aprendizaje voluntario como del derivado de la experiencia; el discurso del pensamiento, las áreas de análisis y de crítica, la acumulación de ideas y creencias y su forma de integrarse.

Aspectos fisiológicos y morfológicos: La personalidad se expresa a través de ciertos aspectos somáticos, biológicamente diferenciados, que condicionan sus características. Los aspectos morfológicos suponen asociar determinadas características de la estructura somática con actitudes diferenciadas.

¹⁶ FELDMAN, Op cit p. 294

Aspectos impulsivos y volitivos: Los aspectos impulsivos, que en algunos ambientes se denominan viscerales, incluyen aquellas respuestas personales que, al escapar del control intelectual, surgen en el individuo como necesidades o comportamientos no siempre controlables; se manifiestan en forma de deseo intenso.

La volición, o la capacidad de querer hacer algo, ha sufrido una sobrevaloración o se le ha pretendido minimizar en determinados momentos históricos. La realidad es que ni es tan factible modificar la conducta a través de la voluntad, ni es tan insignificante su papel.

Aspectos afectivos: Hacen referencia a la forma de vivir la afectividad, y se relacionan con la capacidad de emocionarse, a partir de respuestas psicofisiológicas y con los comportamientos individualizados.

5.2. EL SÍNDROME DE DOWN.

El síndrome de Down es una combinación de defectos de nacimiento incluyendo cierto grado de retraso mental y rasgos faciales característicos. Cerca de 30 a 50 por ciento de los bebés con el síndrome de Down también tienen defectos congénitos del corazón y muchos tienen una deficiencia en

su capacidad visual y auditiva y otros problemas de salud. La gravedad de todos estos problemas varía enormemente.¹⁷

Un(a) niño(a) con el síndrome de Down puede tener los ojos sesgados hacia arriba y los oídos pequeños y un poco doblados. Su boca puede ser pequeña, haciendo que la lengua aparezca grande. Su nariz también puede ser pequeña, con el puente nasal plano.

Algunos bebés con el síndrome de Down tienen cuellos cortos y manos pequeñas con dedos cortos. A menudo el(la) niño(a) o el adulto con el síndrome de Down es de baja estatura y tiene una flojedad extraña de las articulaciones. La mayoría de los niños con el síndrome de Down tendrán algunas, pero no todas, de estas características.

El grado de retraso mental varía ampliamente, de leve a moderado a grave. Sin embargo, la mayoría caen dentro de los niveles leve y moderado, y estudios sugieren que con el entrenamiento adecuado, menos del 10 por ciento serán gravemente mentalmente retrasados. No hay manera de predecir el desarrollo mental basado en las características físicas de un(a) niño(a) con el síndrome de Down.

¹⁷ Disponible en: Internet: [www.monografias.com/psicología/adaptación escolar del niño con Síndrome de Down/Ligia Romero/Abril del 2001](http://www.monografias.com/psicología/adaptación%20escolar%20del%20niño%20con%20Síndrome%20de%20Down/Ligia%20Romero/Abril%20del%202001)

Los niños con el síndrome de Down generalmente pueden hacer la mayoría de las cosas que cualquier otro(a) niño(a) pequeño(a) puede hacer, como caminar, hablar, vestirse y ser adiestrado(a) para ir al baño. Pero, por lo regular, hacen estas cosas después que los otros niños.

Como con otros niños, la edad exacta a la cual estos hitos del desarrollo se lograrán no puede predecirse. Sin embargo, los programas tempranos de intervención que empiezan a partir de la infancia pueden ayudar a que estos niños logren sus hitos del desarrollo antes. Por ejemplo, los bebés con el síndrome de Down tienen un tono muscular bajo y esto puede ser un obstáculo en su aprendizaje de levantar sus cabezas, de sentarse y de pararse. Ejercicios a partir de las primeras semanas de vida pueden ayudar a mejorar el tono muscular y ayudar a lograr estos hitos.

Hay programas especiales empezando en los años preescolares que ayudan a los niños con el síndrome de Down a desarrollar aptitudes y habilidades lo mejor posible. Junto con beneficiarse de una intervención temprana y de una educación especial, muchos niños pueden integrarse plenamente en los salones de clases regulares, tanto en la escuela preescolar como en cuanto ellos progresan en su educación. La perspectiva para estos niños es mucho más brillante que antes. Muchos aprenden a leer y a escribir y a participar en las diversas actividades de la niñez tanto en la escuela como en sus vecindarios.

Mientras que existen programas de trabajo especiales diseñados para los adultos con el síndrome de Down, muchas personas con el desorden buscan y ganan empleo en los trabajos regulares dentro de la comunidad. Hoy un gran número de adultos con el síndrome de Down viven semi-independientemente en hogares de grupos de la comunidad en donde se atienden ellos mismos, participan en las tareas domésticas, desarrollan amistades y mantienen trabajos en sus comunidades.

De treinta a cincuenta por ciento (30-50) de los bebés con el síndrome de Down tienen defectos del corazón. Algunos de estos defectos no son graves y pueden ser tratados con medicamentos, mientras que otros pueden requerir cirugía. Todos los bebés con el síndrome de Down deben ser examinados por un cardiólogo pediátrico, un(a) doctor(a) que especializa en las cardiopatías de los niños, y deben tener un ecocardiograma en los primeros 2 meses de vida para que cualquier defecto del corazón puede diagnosticarse y ser tratado.

Cerca de 10 a 12 por ciento de los bebés con el síndrome de Down nacen con malformaciones intestinales, como los bloqueos. Estos problemas requerirán cirugía. Y más de 50 por ciento de estos niños tienen una deficiencia en su capacidad visual o auditiva. Los problemas visuales comunes incluyen los ojos cruzados, la miopía, la hiperopia y las cataratas.

La mayoría de estos defectos pueden ser mejorados con anteojos (lentes), con la cirugía o con otros tratamientos. Un oftalmólogo pediátrico debe ser consultado en el primer año de vida. Las infecciones del oído, que son comunes en estos niños, pueden contribuir a la pérdida de la audición si no se tratan adecuadamente. Todos los niños con el síndrome de Down deben tener exámenes regulares de la visión y de la audición para que cualquier problema pueda ser detectado y tratado antes de que impida el desarrollo del idioma y de otras aptitudes.

Los niños con el síndrome de Down están también a mayor riesgo de la leucemia y de los problemas del tiroides. Ocasionalmente, las personas con el síndrome de Down tienen inestabilidad en las vértebras superiores del cuello, que cuando no tratadas, pueden conducir a las lesiones espinales.; los doctores pueden tomar radiografías a intervalos durante la vida de la persona para examinar esto.

Los pacientes con el síndrome de Down también tienden tener muchos resfriados, como también la bronquitis y la neumonía. Los niños con el desorden, como todos los niños, deben recibir atención médica regular, incluyendo las inmunizaciones de la niñez. ¹⁸

5.2.1. Causas del Síndrome de Down. Un bebé se forma cuando se unen el huevo de la madre y la esperma del padre. Normalmente, cada huevo y

célula de esperma contiene 23 cromosomas. La unión de estos crea 23 pares, o 46 cromosomas en total. Esto forma el sobre de información hereditaria de cada célula viviente. Cuando, ya sea el huevo o la célula de esperma, no se forma adecuadamente, causando a la célula a contribuir 24 cromosomas en vez de 23, y el cromosoma extra es el número 21, el resultado es el síndrome de Down.

Las características del síndrome de Down son el resultado de tener este cromosoma 21 extra en cada una de las células del cuerpo. Esto se llama trisomía 21, debido a la presencia de tres cromosomas 21. Ocasionalmente, el cromosoma 21 extra se adhiere a otro cromosoma en el huevo o en la esperma; esto puede crear translocación del síndrome de Down. Esta enfermedad en cualquiera de los padres aumenta enormemente las perspectivas de tener otro(a) niño(a) con el síndrome de Down.¹⁹

5.2.2. El Síndrome de Down y la aceptación familiar: La sociedad los trata de retrasados, y su actitud de desprecio y marginación. No hay forma de que esto no afecte a los padres, que son quienes tiene que ayudar al niño con síndrome de Down a superarse y probarle a la sociedad que también son seres, tan humanos como nosotros. Por esto es vital que estos niños sean aceptados, primero, entro del seno de su familia y luego en la sociedad.

¹⁸ FELMAN, D. Op cit p. 365

¹⁹ PAPALLIA, Diane y WEDKODS, Sally. Psicología. México: MacGraw Hill. 1994. P.199.

Generalmente estos niños pueden hacer casi todo lo que cualquier otro niño, sin embargo, lo harán mas tarde, los programas de estimulación los ayudarán a llegar mas pronto a sus metas.

La mayoría de los padres tienen dos sentimientos en el momento del nacimiento de su bebé, sienten una necesidad de protegerlo, para lo que le brindarán apoyo y calidez, pero también tienden a tener un sentimiento de repulsión hacia su hijo; los dos sentimientos son totalmente normales, pero no se debe de exagerar en el sentimiento de protección, ya que por cualquier cosa que se diga del niño, podría ser interpretada exageradamente; tampoco debe existir alguna exageración sobre el sentimiento de rechazo, que también es normal sentir, ya que se podría hacer muy difícil el hablar sobre este tema.²⁰

Los padres de estos niños, al sentirse muy afectados por la combinación de estos dos sentimientos, tratan de encontrar un equilibrio entre estas dos; algunas veces, los padres se sentirán culpables por tener este sentimiento de rechazo con el niño y lo compensaran con cuidados extremos para el niño.

El mejor sitio para su niño discapacitado es el seno familiar, pero el niño debe ser tratado como un integrante más de la familia y no solo como un

²⁰ Disponible en: Internet: www.monografías.com/psicología/la vida del niño especial/tesis anónima. Junio del 2001

receptor de los cuidados de esta, participando a menudo con las actividades familiares.

La mayoría de los padres sufren un sentimiento de dolor al ver destruidos todos sus sueños con el nacimiento de un bebé con Down. Muchos padres pueden llegar a sentir un sentimiento de incapacidad que amenaza a su capacidad reproductiva; esto influye en la autoestima de la persona causándole depresión. La mayoría de ellos casi no tiene idea de lo que les depara el futuro, de ello significa la condición "Síndrome de Down".

Para reducir estos sentimientos de incertidumbre, a menudo buscan comparaciones, e intentan conocer a otros padres de niños con el síndrome de Down, pero todos los niños y todas las familias son distintos, y aunque tengan experiencias en común, no se puede generalizar partiendo de un solo caso.

A la hora de ayudar al niño, los sentimientos de incertidumbre se asocian con los de incapacidad, y esta incertidumbre también pueden llevar a la inconstancia.

El hecho de informarse sobre la naturaleza del síndrome de Down y de cómo ayudar al niño, puede reducir estos sentimientos. Si es capaz de llevar a cabo actividades como ejercicios y juegos, puede ser de gran ayuda en el

proceso de enfrentarse a la incapacidad y de superar los sentimientos de dolor.

No obstante, a muchos padres esto les parece un recuerdo constante y doloroso de la condición de su bebé y éstos conflictos solamente se pueden tratar con un profundo replanteamiento de nuestros valores y de lo que pensamos en la vida. Ya que cuando más los padres se sientan en control de su destino y cuando mas hayan intentado planificar su futuro, mas grande será el trauma de tener un bebé discapacitado y mas grandes serán sus dificultades para aprender a vivir con él y sentir que su vida es tan importante y significativa como la de otros niños. Muy raramente, los padres presionan a los demás niños de la familia, como si quisieran compensar al discapacitado.

La intensidad de las esperanzas y ambiciones influirán en el grado en que se experimenten sentimientos de enfado y amargura. La mayoría de los padres necesitan una razón y a menudo piensan en las cosas que hicieron que pudiesen haber provocado esta situación. Esto puede llevar a sentimientos de culpabilidad, por eso es importante que comprenda que nada de lo que hicieron o dejaron de hacer lo provocó. Pero aún cuando se conocen las causas se puede sentir amargura, que parece que va menos con el tiempo.

Hace falta reconocerla y comprender que es una reacción normal y honesta, aunque es mejor controlarla. Se puede dirigir el enfado hacia uno mismo,

hacia la pareja, los parientes, o la plantilla médica o los terapeutas, pero la mayoría de los casos no será muy productiva. Se puede dar el caso de que por culpa de la honestidad, no se pueda contar con ayuda cuando más se necesita.

Esta honestidad puede ir dirigida al bebé y construirse en un resentimiento a largo plazo. Afortunadamente la mayoría de la gente está capacitado para aprender a vivir con ese enfado.

Tener un niño que es diferente puede avergonzar. Si los padres no aprenden a vivir con esa vergüenza, eso les puede llevar a un retraimiento social y a un eventual aislamiento. Pero tendrán que pelear con ese sentimiento tan pronto como sea posible, la mayoría de los padres lo consiguen y cuando vuelven a la incorporarse con la comunidad, las cosas no suelen irles tan mal como pensaban.

A menudo los cambios se deben tanto a los cambios del bebé como a los de los padres. Cuando deje atrás la crisis inicial, empezará a adaptarse a la nueva condición y al niño. Muchos padres se sienten más vinculados con el bebé a partir del primer contacto visual.

Al tratar el tema del apego, muchas madres no lo sienten en forma inmediata, independientemente de que sus bebés sean o no normales, sin que se va

desarrollando con el tiempo, por lo que la falta de sentimientos hacia el bebé no se debe al diagnóstico, sino a otros factores

El periodo alrededor de los dos o tres meses puede ser bastante eufórico para los padres; han superado el trauma, tiene esperanzas y son optimistas. Sin embargo, entre los 6 y 12 meses, muchos padres empiezan a ver la realidad de la discapacidad al hacer comparaciones con bebés normales, por lo tanto, puede ser bastante rápido y bien que se adapten al problema inicial, pero los problemas posteriores, causan una sensación de desconcierto y, hay que volver a atrás estos sentimientos.

Lo ideal sería comprender que el niño tiene limitaciones y puntos fuertes, y hay que proporcionarle el mismo tipo de atenciones que a cualquier otro niño, quizá así desarrolle el 70 o 80% de su potencial. No hay que tratarlo como si fuera normal, sino con la mayor normalidad posible.²¹

5.2.2.1. Forma en que puede afectar a la familia. No hay ninguna prueba de que tener hermanos con síndrome de Down tenga algún efecto negativo importante o permanente sobre la gran mayoría de los niños. Si los padres encuentran difícil de aprender a aceptar la discapacidad del niño, los hermanos también tienden a encontrarlo difícil. Si los padres sienten resentimiento hacia el niño con síndrome de Down los demás niños a menudo desarrollan los mismos sentimientos.

Cuando los padres tienen estas dificultades pueden evitar hablar con los niños; puede que les sea embarazoso salir con el niño o invitar a los vecinos a casa. Tales sentimientos son comunes al principio, pero la mayoría de los padres aprenden a vivir con ellos en los primeros meses.

Siempre habrá ocasiones en que algunos niños ofendan a los hermanos con una ilusión al discapacitado aunque sea momentáneamente dolorosa para todos. Los padres son capaces de adaptarse a los conocimientos de la condición del niño.

Cuando se escucha el diagnóstico por primera vez, es posible que la familia entera viva en un estado de cierta tensión. Algunos experimentan un sentimiento protector hacia los padres y lamentarán el trastorno y dolor causado por el nacimiento del bebé. A veces el sentimiento de rechazo de los padres hacia el nuevo bebé chocará y molestará a un hijo mayor, que necesitará tiempo para adaptarse, y quizás alguna persona de confianza tendrá que aplicarle la complejidad de los sentimientos en este momento.

Los demás niños también pueden sentirse molestos si algún día los padres tienen que tomar la decisión de ingresar al niño con síndrome de Down en un internado o en un hogar. Esto puede provocar un sentido de culpabilidad entre los hermanos porque sienten que el hermano pasa a una institución especial, a causa de ellos.

²¹ PAPALIA, op cit p. 203

Esto son dificultades momentáneas, especialmente si existe una buena relación dentro de la familia, que se interesa y dedica más tiempo al hablar de los problemas, con lo que se puede aliviar mucho el dolor y la tensión nerviosa.

Un dato importante que se infiere del limitado número de estudios que se han hecho sobre los padres y los hermanos de los niños con el síndrome de Down es que si se pregunta a los padres si el hecho de tener niños con Down ha tenido algún efecto negativo con los demás hijos, muchos piensan que sí.

El punto problemático para los hermanos generalmente se relaciona con el grado de inferencia del miembro discapacitado de la familia en las actividades diarias. Las madres de niños con el síndrome de Down, especialmente los que están creciendo y aprendiendo lentamente, tienen que organizar las rutinas del hogar cuidadosamente, especialmente en los momentos de mayor ajetreo, como la hora de ir a la escuela o el trabajo.

Llevar una familia nunca es fácil, y tener a un miembro discapacitado no facilita las cosas. Incluso en aquellos casos en que los hermanos con el síndrome de Down sea muy discapacitado y tenga desórdenes de comportamiento los padres creerán que los malos efectos para los demás son peores de lo que realmente son.

5.2.2.2. Reacciones de los parientes. La mayoría de los padres encuentran un gran alivio cuando le cuentan a sus amigos y parientes, que van a tener un bebé con el Síndrome de Down. Si tienen parientes que no están bien, o están muy ancianos, los padres la mayoría de las veces no se los cuentan; la noticia puede causar angustia y confusión. La responsabilidad de explicar el diagnóstico a los parientes casi siempre acostumbra a recaer sobre el padre. La madre y el bebé están en el hospital y todo mundo le pregunta al padre si todo va bien.

No es fácil dar esta noticia, especialmente cuando uno mismo está conmovido. Los parientes también deben superar el impacto, la incredulidad y el disgusto que les suscite la noticia. Quizá le pregunten al doctor si está seguro, si no se equivocó; estas son preguntas que, aunque se hagan con la mejor intención, duelen, porque es lo que las personas quieren creer.

Los padres dicen que es un alivio salir del hospital con el bebé sabiendo que la mayoría de sus parientes ya están enterados, por eso a algunos padres les resulta mejor decirlo en el periodo de gestación que después. A veces, a los parientes les resulta muy difícil y vergonzoso decirle a las personas con las que se llevan que en su familia hay alguien con el Síndrome de Down.

5.2.2.3. La Reacción De Los Abuelos. Los abuelos desempeñan un papel muy especial cuando nace el bebé. Pero también pueden ser la causa de muchas dificultades. Una manera de ayudar a las personas que tienen un bebé con el Síndrome de Down es demostrándoles apoyo y decirles que pueden contar con ellos cuando quieran. Un poco de comprensión por parte de todos puede ayudar.

Hay muchos padres de bebés con el Síndrome de Down que sienten una gran satisfacción al hacer juegos de estímulo y ejercicios que pueden ayudar a que el niño se desarrolle mejor.

Algunos abuelos están abrumados y trastornados, y si no comprenden la condición, pueden causar problemas. Los principales problemas que pueden provocar son:

A los abuelos les resulta difícil aceptar o apreciar las consecuencias de esta condición, aún, cuando lo aceptan, algunos abuelos todavía hablan de que el niño "lo superará", ó dicen "míralo". Comentarios como: "Ves lo bien que le va, estoy seguro de que será un chico listo, aunque tenga el Síndrome de Down.", pueden afectar a los padres, que intentan ser más realistas y deshacerse de sus propios sueños.

En los primeros meses, muchos padres tienen miedo de ser optimistas, e intentan encontrar un equilibrio entre el temor a lo peor y la ilusión de lo mejor.

La gente se centra en el aspecto negativo de la condición para convencer a los demás de que son realistas. Esto es debido a que temen que los padres vean truncadas sus esperanzas en el futuro, y que se sientan defraudados si el niño no cumple con sus expectativas. El padre pesimista, que tiene pocas esperanzas en el futuro, corre el riesgo de incrementar las dificultades del niño al no ofrecerle un ambiente de oportunidad.

Los padres pueden sentirse angustiados cuando los abuelos se muestran demasiado pesimistas, prediciendo un futuro triste basándose en sus conocimientos y experiencias que han tenido con personas del síndrome de Down. En casos extremos, los abuelos presionarán para que considere su ingreso en una residencia o para que el bebé sea adoptado.

Si los abuelos insinúan que ellos nunca han tenido nada parecido en su lado de la familia surgen serios problemas, pues estos comentarios pueden ser muy dolorosos para el yerno o la nuera; a menudo se esgrimen como una acusación hacia éstos, a la vez que como una protección para su propio hijo o hija.

Los efectos pueden ser desastrosos, pues los padres de un niño con discapacidades pueden sentir que hay algo "malo" en ellos, que quizá han defraudado a su pareja o que la gente pensará que hay algo "malo" en ellos; la comprensión de las causas de la condición, especialmente en el caso del Síndrome de Down, contribuirá a liberarse de estos sentimientos, pero aún así, estos comentarios duelen.²²

Finalmente, el problema más difícil surge cuando los padres no se ponen de acuerdo sobre si cuidar ellos mismos al bebé o buscar una adopción. Esto no es común, pero cuando ocurre puede producir tal angustia para todos los implicados que los abuelos tendrán que andar con mucho cuidado y dejar que el padre y la madre tomen la decisión adecuada ellos mismos.

5.2.2.4. Consecuencias de un niño con síndrome de Down en la relación de la pareja: Todos están de acuerdo en que durante la primera infancia, al menos, no hay evidencia que demuestre la existencia de más dificultades en el matrimonio que en grupos similares de familias que no tienen un niño discapacitado. No se ha demostrado aún, pero las familias con niños con síndrome de Down tienen un índice más bajo de rupturas matrimoniales de lo que se espera según las estadísticas nacionales.

²² Disponible en: Internet: www.monografías.com/psicología/la familia y el niño especial/tesis inédita.
Abril del 2001

Frecuentemente, cuando se les pregunta que efectos ha tenido sobre ellos tener un niño discapacitado, contestan que les ha acercado más. Se pueden encontrar casos individuales, como cuando el niño tiene discapacidades mentales importantes y ha tenido algún trastorno de conducta, en los cuales han surgido dificultades matrimoniales. Estos problemas a menudo se deben al esfuerzo de arreglárselas con el niño al mismo tiempo que se intenta solucionar el conflicto entre los padres sobre lo que hay que hacer.

En la medida que la sociedad cambie de actitud y prestemos más atención comunitaria a las personas con discapacidades, los padres encontraran más apoyo y menos tensión en su trato con el niño o el joven, siempre y cuando los padres enfoquen el problema con amplia visión y animen al niño a ser lo más independiente posible. Los estudios sobre matrimonios, junto con observaciones hechas por padres y profesionales, demuestran que muchos matrimonios se ven fortalecidos con el nacimiento de un niño con el síndrome de down.

La conmoción y la crisis producidos por su nacimiento incrementan la necesidad mutua. Cuando la pareja responde a esa necesidad y se da mutuamente el necesario apoyo emocional y práctico, acostumbra a mejorar su relación. Es una oportunidad para que ambos puedan demostrarse como nunca sus cualidades e inquietudes mutuas. Sería estupendo que todas las

parejas consiguiesen esto. Pero por desgracia, para algunos el nacimiento de un bebé puede ser una catástrofe.

No obstante, al analizar los casos de estos matrimonios se pone de manifiesto que normalmente han tenido dificultades antes de que naciese el bebé. En consecuencia se deduce que si los padres tienen una buena relación, el bebé les acercará aún más, pero si la relación es pobre, entonces les puede causar un gran conflicto. También se infiere que es en los matrimonios infelices donde surgen conflictos entre los padres acerca del tratamiento del hijo y también que estas suelen ser las parejas que encuentran más difícil aceptar la condición del bebé.

A menudo la gente echa la culpa de las tensiones familiares o rupturas matrimoniales al hecho de que un niño en la familia tenga el Síndrome de Down, la gente supone con demasiada facilidad que es responsable de todo lo malo que pueda ocurrir. La situación requiere tolerancia, delicadeza y paciencia.

5.2.2.5. La madre y el niño con síndrome de Down. Estudios realizados en madres con niños especiales, sugieren que estas una vez han aceptado la discapacidad de sus hijos no presentan rasgos significativos que las diferencien de las madres de niños normales.²³

En primera instancia cuando se dan cuenta que tienen un niño con síndrome de down se presenta en ellas cierto aislamiento social, inducido por el temor de tener que enfrentar a la sociedad con múltiples de preguntas que quizás no sepan contestar. Sin embargo, con el tiempo y con la ayuda necesaria se van incorporando socialmente a la familia y su entorno educativo y laboral, pudiendo en muchos casos delegar el cuidado de sus hijos a terceras personas.

Sin embargo, vale la pena resaltar que la mayoría de los niños con síndrome de Down permanecen al cuidado de sus madres, quienes dedican a ellos la totalidad de su tiempo.

Las madres están más dispuestas que los padres a hablar sobre los problemas de sus hijos y creen que hablar de ello es terapéutico. Muchas madres parecen estar más dispuestas que los padres a juntarse en grupos para hablar sobre sus sentimientos.

Una fuente común de conflictos entre los padres de familia con niños con Síndrome de Down, es que a las madres les parezca que el bebé esta progresando más de lo que creen los padres. Las madres tienden a ver la primera manifestación del comportamiento porque están con el bebé más tiempo; el bebé no aprende un nuevo comportamiento de repente y del todo, para luego seguir con el próximo, sino que el desarrollo es desigual.

Algunas madres de estos niños pueden llegar a sentir la necesidad de tener otro hijo, mientras que el otro cónyuge no lo quiere, quizá por miedo a que el niño siguiente sea también discapacitado, o quizá por querer dedicar su energía al niño con Síndrome de Down.

En algunos casos se producen en las madres de estos niños un aislamiento social. Existen dos tipos de aislamiento:

- Social
- Emocional

El aislamiento social consiste en no poder salir y divertirse a causa del niño; mientras que el aislamiento emocional se da cuando la madre tiene la sensación de que no tiene a nadie con quien compartir sus preocupaciones y problemas, y nadie que comprenda lo que es tener un niño con una discapacidad.

En las primeras semanas o en los primeros meses, algunas madres se sienten marginadas, pero la mayoría dicen que esto se debe al hecho de que no querían encontrarse con los demás.²⁴

5.3. JARDIN INFANTIL DE EDUCACION BASICA Y ESPECIAL MI MUNDO FELIZ DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.

Es una institución fundada en el año 2000 por la Dra. Milena Osorio, trabajadora social, dueña y propietaria del centro educativo, la cual tuvo como como objetivo inicial brindar servicios educativos en el ámbito preescolar; sin embargo luego de una sociedad con una psicopedagoga y fonoaudióloga se dieron a la tarea no sólo de dictar los ciclos básicos de la educación preescolar sino incorporar al plante una área de educación especial en ese sector de la ciudad, donde los recursos y necesidades de familias afectadas por el síndrome de Down son limitados.

Actualmente el plantel cuenta con 14 niños en proceso de educación especial, procedentes de estratos medios bajos de la ciudad de Barranquilla, donde no sólo han ofrecido una educación al niño como tal, sino todo un programa de orientación psicológica a las familias, las cuales están marcadas por múltiples factores psicosociales que las hacen especiales.

Se tomó entonces la población de las madres de los niños con síndrome de down por ser una temática no abordada por el plantel, una vez que se dieron a conocer a los autores del estudio que dentro de estas madres sobresale el madresolterismo, separaciones conyugales, uniones libres y otras condiciones que no fueron abordadas en este estudio (por ser de carácter personal), pero que permitieron establecer el objetivo del mismo; rasgos de personalidad de madres de niños con síndrome de Down del Jardín Infantil de Educación Básica y Especial Mi Mundo Feliz de Barranquilla.

²⁴Disponible en: Internet:www.monografias.com/psicologia/El niño con Síndrome de down/tesis anónima/junio 2000

6. DEFINICION DE VARIABLES

6.1. VARIABLES DE ESTUDIO.

Rasgos de Personalidad..

6.1.1. Definición Conceptual. Según Cattell, los rasgos de personalidad son estructuras de la personalidad que representan tendencias reactivas generales y expresan características relativamente permanentes en la conducta .²⁵

6.2. OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE EN ESTUDIO.

La variable de estudio fue operacionalizada teniendo en cuenta la teoría de Cattell a través del Inventario de Personalidad 16 PF, así:

²⁵ CATELL R.B. op cit p.12

VARIABLE	DIMENSIONES		INDICADORES	
RASGOS DE PERSONALIDAD	Nivel Bajo.	Nivel Alto.	Bajos	Altos.
	SIZOTIMIA	AFECTOTIMIA	Reservado, aislado, Crítico.	Sobresaliente, afectuoso, despreocupado, participante.
	INTELIGENCIA BAJA.	INTELIGENCIA ALTA.	Menos inteligente, pensamiento concreto, lento, tonto, lerdo.	Más inteligente, pensamiento abstracto, brillante, listo.
	POCA FUERZA DEL EGO.	MUCHA FUERZA DEL EGO.	Afectado por sentimientos, menos estable emocionalmente, fácilmente alterable.	Emocionalmente estable, afronta la realidad con calma, madura, tranquilo.
	SUMISION	DOMINANCIA	Sumiso, apacible, manejable, dócil, acomodaticio.	Agresivo, dominante, independiente, competitivo, obstinado.
	DESUFIGENCIA	SURGENCIA	Sobrio, taciturno, serio.	Descuidado, confiado a buena ventura, entusiasta.
	POCA FUERZA DEL SUPEREGO.	MUCHA FUERZA DEL SUPEREGO.	Despreocupado. Poca socialización (en normas y obligaciones).	Escrupuloso, consciente, persistente, moralista, formal.
	TRECTIA	PARMIA	Recatado, reprimido, tímido, cohibido, susceptible.	Emprendedor, no inhibido, atrevido, aventurado, descarado socialmente, espontaneo.
	HARRIA	PREMSIA	Sensibilidad dura	Sensib.blanda
	ALAXIA.	PROTENSION.	Confiante, adaptable a condiciones, digno de confianza, sin celos, fácil comunicación.	Suspica, difícil de engañar, orgulloso.
	Polo inferior	Polo superior	Baja intensidad del rasgo.	Alta intensidad del rasgo.

	Nivel Bajo.	Nivel Alto.	Bajos	Altos.
	PRAXIERNIA.	AUTIA	Practico, regulado por la realidad, cuidadoso, convencional, natural.	Imaginativo, bohemio. Abstraído, preocupado por necesidades internas, descuida los asuntos prácticos.
	SENCILLEZ	ASTUCIA	Sencillez, franco, natural, autentico, pero difícil de manejar.	Astuto, calculador, mundano, galante, atento a lo social.
	ADECUACION IMPERTUREABLE.	TENDENCIA A LA CULPABILIDAD.	Apacible, seguro de si, placido, tranquilo, satisfecho, sereno, confiado.	Aprensivo, con remordimientos, inseguro, preocupado, inquieto, depresivo, alterado.
	CONSERVADURISMO.	RADICALISMO	Conservador, de ideas tradicionales arraigadas, tolera las dificultades tradicionales.	Analítico-critico Experimental, liberal de ideas libres.
	ADHESION AL GRUPO.	AUTOSUFICIENCIA	Dependiente del grupo(socialmente dependiente), adicto, enrolado, seguro.	Autosuficiente, independiente, lleno de recursos, prefiere sus propias decisiones.
	BAJA INTEGRACION.	MUCHO CONTROL DE SU AUTOIMAGEN.	Auto-conflictivo, relajado, sigue sus propias necesidades, descuidado de las reglas sociales.	Controlado, conocedor del alcance de sus deseos, socialmente escrupuloso, compulsivo, llevado por su autoimagen.
	BAJA INTEGRACION.	MUCHO CONTROL DE SU AUTOIMAGEN	Auto-conflictivo Relajado, sigue sus propias necesidades, descuidado de las reglas sociales.	Controlado, conocedor del alcance de sus deseos, socialmente escrupuloso, compulsivo, llevado por su autoimagen.

7. CONTROL DE VARIABLES.

7.1. VARIABLES CONTROLADAS.

7.1.1. En los Sujetos.

QUE?	COMO	POR QUE?
GENERO	Escogiendo que todas fuesen madres de niños con síndrome de Down del Jardín Infantil de educación básica y especial Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla.	Porque ser una condición especial dada por la Institución, la cual aun no ha sido abordada y que es de gran interés para ellos como parte de su programa de orientación familiar a niños especiales.

7.1.2 Instrumento.

QUE?	COMO	POR QUE?
MEDICION OBJETIVA DE LA VARIABLE DE ESTUDIO	Escogiendo el 16 PF como instrumento de medición de la variable de estudio.	Por su validez y confiabilidad comprobada en las investigaciones realizadas por R.B. Cattell. ²⁶

²⁶ Ibid p. 8

7.2. VARIABLES NO CONTROLADAS.

QUE?	POR QUE?
SITIO DE APLICACION DEL INSTRUMENTO.	Por las múltiples actividades que tienen que realizar las madres de los niños de la muestra, razón por la cual fue difícil reunirlos a todas en un mismo ambiente para aplicarles el instrumento. En algunos casos fue necesario aplicar el test en sus respectivas viviendas.
EDAD RELIGION. ESTADO CIVIL. <u>ESTRATO SOCIO ECONOMICO.</u>	Por los diversos rangos de edad, religiones, y estados civiles, estratos sociales, encontrados en la muestra de estudio.

8. METODO

8.1. PARADIGMA

El enfoque en que se basa el estudio es de tipo cuantitativo, realizado bajo el paradigma de investigación empírico- analítico.

8.2. DISEÑO.

La estrategia metodológica utilizada para esta investigación fue el diseño Descriptivo, ya que su objetivo principal es tratar de describir las principales características de un fenómeno, tal y como se presenta en la realidad.²⁷

Con respecto a este estudio, el diseño descriptivo se aplicó en la medida en que se interpretaron y describieron las características o rasgos de personalidad que presentan las madres de niños con Síndrome de Down que asisten el Jardín Infantil Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla, información que es descrita teniendo en cuenta la operacionalización de la variable en estudio.

El enfoque en que se basa el estudio es de tipo cualitativo, realizado bajo el paradigma de investigación hermenéutico- interpretativo.

8.3 POBLACION.

El universo en este estudio estuvo conformado por 14 madres de familia que tienen niños con síndrome de Down en el Jardín Infantil de Educación Básica y Especial de la ciudad de Barranquilla.

La población que hizo parte de este estudio fueron 7 madres de familia que dieron su aprobación para pertenecer a los sujetos de la muestra. La principal características que sobresale en ellas, según el plantel educativo, es que más del 50% se dedica el cuidado de sus hijos, contando para ello con el apoyo de familiares como hermanos, padres, abuelos inclusive.

El 50% restante de las mujeres de la población trabajan en diferentes ocupaciones entre las que sobresalen operarias, secretarias, entre otras.

8.4. MUESTRA.

La técnica de muestreo utilizada para delimitar la población y escoger la muestra de este estudio fue la conocida como Intencional, ya que fue necesario solicitar autorización a las mujeres de la muestra para participar en

²⁷ ABELL●, Raimundo. Y MADARRIAGA. Camilo. Estrategias de Evaluación de Programas

este estudio, encontrando una aprobación del 50% de las mujeres, definiendo así a 7 madres como la muestra del estudio.

8. 5. TECNICAS E INSTRUMENTOS.

El instrumento que se utilizó para este estudio fue el Test de Personalidad 16 PF, de R.B. Cattell, el cual evalúa 16 factores de la personalidad del individuo.

El cuestionario de Cattell consta de 187 preguntas de carácter personal, cuya interpretación de resultados permite describir los rasgos de personalidad de un individuo, teniendo en cuenta la siguiente interpretación.

Factor A: Sizotimia-Afectotimia. Su característica fundamental es evaluar como es que expresa sus emociones el sujeto. En el polo bajo que se denomina soliloquia, se ubica las personas con tendencia a una emotividad plana y seca; mientras que en polo alto, el cual se cataloga como sociabilidad, se encuentra la gente con tendencia hacia la apropiada, pero exagerada expresión de afecto.

Factor B: Inteligencia baja – Inteligencia alta. Este factor lo que busca es saber el tipo de inteligencia que posee el individuo en cuestión, es decir,

es baja o alta, y para ello evalúa como es su juicio moral, su capacidad para resolver problemas abstractos, su perspicacia entre otras.

Factor C: Poca fuerza del ego – Mucha fuerza del ego. Este rasgo evalúa si la persona tiene inestabilidad emocional y la fuerza superior del yo. Esta formación se obtiene a través de situaciones hipotéticas en las cuales la persona evidencia su estabilidad emocional, su madurez emocional, su forma de afrontar responsabilidades entre otros.

Factor E: Sumisión - Dominancia. Observa como participa el sujeto en actividades de grupo, su capacidad de crítica, su personalidad disposicional. Evalúa si la persona es sumiso o afirmativo, dependiente o demente independiente, convencional o de poco convencional, entre otros.

Factor F: Desurgencia – surgencia. La característica de este factor es que mide como se devuelven las personas en determinados ambientes, cual es su actividad frente a las vicisitudes de su ocupación o de su vida personal. Evalúa si la persona es silenciosa o conservadora, preocupada o despreocupado, lento, cauto o rápido y alerta, lleno de preocupaciones o alegre, etc.

Factor G: Poca fuerza del superego – Mucha fuerza del superego. Este rasgo mide el desempeño grupal del sujeto, el cual determinará si el individuo

en cuestión posee un super ego débil o uno fuerte. Evalúa si el individuo es desobligado, inconstante o perseverante, determinado, frívolo o responsable, omite sus obligaciones sociales o preocupado por estándares morales y reglas, entre otros.

Factor H: Trectia - Parmia. Hace referencia a la capacidad de las personas para entablar relaciones amistosas o de pareja, evalúa sus intereses, sus reacciones ante situaciones amenazadoras. Este factor divide a los sujetos tímidos de los audaces .

Factor I: Harria – Premsia. Aquí se evalúa fundamentalmente el grado de dependencia emocional del sujeto, su imaginación, su manera de actuar, la forma como percibe la realidad y el concepto que tiene de salud física. Este factor realiza un paralelo entre severidad y sensibilidad emocional.

Factor L: Alaxia – Protensión. Las características de este rasgo es que describe la proyección y tensión, “protensión” del sujeto que se evalúa. Para lo cual estudia el grado de confianza en el ambiente en el cual éste se desenvuelve.

Factor M: Praxernia – Autia. Se refiere a la forma objetiva o subjetiva que tiene el individuo de afrontar los problemas en el ámbito laboral o personal. Evalúa si la persona es práctica, si tiene preocupaciones reales o es

imaginativo, bohemio, distraído, si es convencional o no convencional, confiable en el buen juicio o no, entre otros.

Factor N: Sencillez – astucia. Establece un paralelo entre la ingenuidad y la astucia de las personas. Evalúa el nivel de espontaneidad de los gustos, la perspicacia, el conformismo, entre otros.

Factor O: Adecuación Imperturbable – Tendencia a la culpabilidad. Este factor estudia si una persona tiende a la educación serena a la culpabilidad, evaluando la seguridad en si mismo, la ansiedad, estado emocional, necesidad de aprobación, fobias, cuidado para realizar algunas actividades, delicadeza, hipocondría.

Factor Q1: Conservadurismo - Radicalismo. La característica fundamental de este factor es que tiene en cuenta si una persona es conservadora o radical, para ello averigua si respeta las ideas establecidas y si es tolerante ante las dificultades tradicionales o si le gusta experimentar, si es liberal, analítico y de pensamiento libre.

Factor Q2: Adhesión al grupo - Autosuficiencia. Evalúa si la persona tiene la capacidad de tomar decisiones solo o depende de la aprobación social.

Factor Q3: Baja integración – Mucho control de su autoimagen. Indaga el auto-concepto e imagen social del individuo. Establece un paralelo entre la indiferencia y el control social que posee dicho sujeto, para lo cual evalúa si el sujeto es incontrolado o controlado, flojo o firme fuerza de voluntad, indiferente a las reglas sociales o escrupuloso socialmente, si es estricto en su proceder y si se guía por su propia imagen.

Factor Q4: Poca tensión energética – Mucha tensión energética. El rasgo fundamental de este factor es discriminar si el sujeto generalmente goza de tranquilidad (es decir, si es una persona aletargada, no frustrada, serena) o con frecuencia está tensionada (tensa, frustrada, impulsiva, sobre excitada, malhumorada).

La validez y confiabilidad de este instrumento fue realizada mediante la técnica de análisis factorial propuesto por Cattell.

Véase Anexo A.

8.6. PROCEDIMIENTO.

Esta investigación será llevada a cabo en cinco fases así:

Primera Fase. Interesados por el tema del síndrome de Down, las autores comenzaron una investigación dirigida a establecer las características del desarrollo cognitivo en niños con síndrome de Down, encontrando inconvenientes en la consecución de la población, ya que las instituciones de educación especial no otorgaron los permisos necesarios para tomarlos como muestra de estudio; es por ello que a sugerencia del Psicólogo Víctor Ovalle, anterior Coordinador de la Red de investigaciones de la Unidad Académica de Psicología de la Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, se sugirió cambiar la variable de estudio sin salirnos de la temática en interés. Por sugerencia de una compañera, se visitó el Jardín Infantil de Educación Básica y Especial Mi Mundo Feliz de Barranquilla, quien sugirió abordar las características de la personalidad de las madres de los niños con síndrome de Down que allí asisten por considerarlas persona con cierta conducta especial, la cual se reservaron. Fue entonces cuando los autores iniciaron todo un proceso de búsqueda bibliográfica tendiente a conceptualizar la investigación.

Segunda fase: Conformado el marco teórico, se procedió a delimitar los objetivos y alcances de la investigación, así como la definición del instrumento que permitiera medir y describir la variable en estudio, escogiendo así el Inventario de Personalidad 16 PF y la teoría de los rasgos de Cattell como guía principal de la investigación.

Tercera fase: En esta tercera fase se procedió a aplicar el instrumento, para lo cual fue necesario ante todo delimitar la muestra del estudio. Fue entonces cuando se procedió a solicitar la autorización de las 14 madres, encontrándonos con una aprobación de 7 de las mismas, a las cuales se les aplicó el instrumento, a unas en el jardín infantil y a otras en sus respectivas casas.

Cuarta fase: Esta fase se caracterizó por la corrección del Test 16 PF y su respectiva tabulación,. Para lo cual fue necesario utilizar los criterios de la estadística descriptiva, la cual permitió establecer las características de los rasgos de personalidad de las mujeres de la muestra.

Quinta fase: Esta fase tuvo como objetivo final estructurar toda la información obtenida en un informe final de investigación, para lo cual fue necesario seguir los lineamientos exigidos por el comité investigativo a nivel metodológico como de contenido, permitiendo así dar respuesta a los objetivos del estudio planteados en las conclusiones de la investigación.

9. RESULTADOS.

Los resultados obtenidos fueron sistematizados a través del programa por computador 16 PF, para lo cual fue necesario ingresar al sistema las puntuaciones directas de cada uno de los sujetos. Información que se encuentra relacionada sujeto a sujeto en los respectivos anexos del trabajo.

Véase Anexo B.

Los resultados del Instrumento aplicado 16PF, tal y como se presentan en los anexos, permiten entender el perfil de cada uno de los sujetos de acuerdo a los resultados arrojados en cada uno de los factores según el nivel del decatipo obtenido a través de las respuestas de los sujetos, así:

Decatipos de 1 – 3: Bajos

Decatipos de 4- 6: Promedios

Decatipos de 7 – 10: Altos.

En lo referente al factor A: Sizotimia – Afectotimia, tal y como lo demuestran los perfiles anexos al estudio, un 72% de la muestra estudiada, según la teoría de Cattell presentan una fuerte tendencia a ser duras, frías, escépticas y a mantenerse alejadas de las personas; prefieren la soledad

que el contacto con otras personas, (muestra No.2,6,1,3,5,) mientras que el 28% restante muestra características con tendencia a ser personas abiertas, afectuosas, reposadas, amables, adaptables. (Muestra No. 4.7)

En lo que respecta al factor B, Igualmente el 78% de la muestra (sujetos No.3, 6, 5, 1, 2) en estudio presenta una tendencia a ser lentos para aprender y captar las cosas. Según Cattell, este tipo de personas se inclinan más por las interpretaciones concretas y literales. Esta lentitud sugiere la influencia de factores psicopatológicos que limitan su actuación. El 28% restante (sujetos No. 4 y 7) puntuó alto en este factor, lo que sugiere una persona rápida en su comprensión y aprendizaje de las ideas, se muestran como sujetos listos y brillantes.

En el factor C, Poca fuerza del Ego – Mucha Fuerza del Ego. Un 28% de la muestra tiende a presentar poca tolerancia a la frustración, cuando las condiciones no son satisfactorias son volubles. Para Cattell, estas personas evaden las necesidades y llamadas de la realidad, neuróticamente fatigadas, displicentes de emoción y de fácil perturbación, a tal extremo se presentan estas puntuaciones, que presentan indicadores clínicos, lo que sugieren que son áreas que requieren de especial atención por parte de los sujetos y de profesionales. (muestra No. 2 y 4) EL 14.28% presenta características de estabilidad emocional, tranquilas maduras, afrontan la realidad tal y como se les presenta, realista acerca de la vida, con buena firmeza interior, con una

sólida moral de grupo. A veces esta puntuación alta se suele presentar por ajustes conformistas en el caso de problemas no resueltos. (Muestras No. 2 y 4) . El 57% de los sujetos presenta una estabilidad emocional promedio, lo que sugiere que son madres realistas, maduras, centradas, que afrontan con responsabilidad su propia realidad. (muestras No. 5, 6, 3, 7,)

En cuanto al factor E, Sumisión y Dominancia, El 57% de la muestra estudiada presenta puntuaciones promedios altos en este factor, lo que sugiere personas dogmáticas, de mentalidad independiente, austera, auto-reguladoras, hóstil y extrapunitivas, autoritaria con una fuerte tendencia a hacer caso omiso de toda autoridad. Mientras que otro 43% se presentan como personas que tienden fuertemente a ceder ante los demás, a ser dóciles y a conformarse con la vida, son a menudo, dependientes, aceptan las ideas de los otros y se muestran ansiosos por una exactitud obsesiva. Esta pasividad es parte de muchos síndromes neuróticos. (muestras No. 7.5.4)

La Desurgencia – Surgencia. (Factor F) se presenta en este estudio, en un nivel medio bajo, en un 72% de la muestra, lo que indica sujetos que tienden a reprimirse, reticentes e introspectivos, tercos, y ocasionalmente pesimistas. Suelen ser sujetos sobrios y dignos de confianza. (Muestras No. 4,6,1,7,5) El 28% de la muestra puntuó alto, según Cattell, estos sujetos tienden a ser joviales, activos, charlatanes, francos, expresivos, acalorados y

descuidados; pueden ser impulsivos y de actividad imprevisible o cambiante.
(muestras No. 2, 3)

En el factor G (Poca fuerza del Superego – Mucha fuerza del Superego),

El 43% de la población tiende a ser inestable en sus propósitos; sus acciones son causales y presentan faltas de atención a los compromisos del grupo al cual pertenecen y a las exigencias culturales. Su alejamiento de la influencia del grupo puede llevarle a actos antisociales, lo cual le hace ser más efectiva, a la vez que su negativa a la sujeción a las normas le permite tener menos conflictos somáticos en situaciones de tensión. Mientras que el 57 % de la población se presenta con un carácter exigente, dominadas por el sentido del deber, perseverantes, responsables, organizadas. Normalmente son escrupulosas y moralistas; así como personas trabajadoras. (muestras No. 2,3,7,5)

El factor H, (Trectia – Parmia) El 28% de la población presenta una tendencia media alta, lo que sugiere individuos que suelen ser normalmente sociables, dispuestos a intentar cosas nuevas, espontáneos, de numerosas expresiones emocionales. El 72% restante presentan puntajes medios bajos, sugiriendo entonces sujetos por lo general tímidos. alejadas, cautelosas, retraídas, que permanecen al margen de la actividad social. Pueden presentar sentimientos de inferioridad, suelen ser lentas, torpes al hablar y al

expresarse, no les gustan las ocupaciones ni los contactos personales. Mas que un grupo, prefieren los amigos íntimos y alejarse.

Por su parte, el factor I. Harria – Premsia, se presenta: El 28% de la muestra tiende a ser practico, realista, responsables y a la vez escépticas de las elaboraciones culturales subjetivas. A veces inamovibles, duras, cínicas, pagadas de sí mismas, realistas. El 72% de los sujetos en estudio, presentan una puntuación media baja, lo que indica que son sujetos que suelen dejarse afectar por los sentimientos, idealistas, soñadoras, impaciente y poco practicas.

En el factor L. Alexia – Protensión, el 43% de los sujetos suelen ser desconfiados y ambiguos. A menudos se encuentran complicados con su propio yo, le gusta opinar sobre si mismos y están preocupados por su vida mental intimas. Suelen actuar con premeditación, despegada de los otros y colabora deficientemente con el grupo al cual pertenece. Un 57% restante, se muestra con tendencia a los celos y envidia, adaptable, animosas, no competitivas, interesadas por los demás y buena colaboradora en grupo.

En el factor M (Praxernia – Autia.) Un 43% de los sujetos evaluados presenta una puntuación media baja en este factor, lo que sugiere según Catell en su teoría , es que este tipo de personas presentan una fuerte tendencia a mostrarse ansiosas por hacer las cosas correctamente, atentas a

los problemas prácticos y sueltas a los dictados de lo que es evidentemente posible. (muestras No. 2, 4, 7). Un 57% muestra ser poco convencionales, despreocupados de lo cotidiano, bohemios, motivados por sí mismas, creadoras, preocupadas por lo esencial y despreocupados por las personas particulares y la realidad física. Sus intereses, dirigidos hacia su intimidad, las llevan a veces a situaciones irreales, con explosiones expresivas. Manifiestan mucha individualidad, lo que les empuja a verse excluido de las actividades de grupo en el círculo en donde se desenvuelven. (muestras No. 6, 5, 1, 2)

El factor N ; un 86% de la muestra presentó puntajes medios a bajos, características propias según Catell de personas sencillas, seres sentimentales, poco sofisticadas. Se les satisface fácilmente y se muestran conformes con lo que les acontece, naturales, espontáneas, poco refinadas y torpes. Un 14% restante, suelen ser refinadas, astutas, a menudo cabezas duras y analíticas.

En cuanto al factor O, Adecuación imperturbable – Tendencia a la culpabilidad, un 57% de la población se muestra como seres maduros, ansiosos, flexibles, con tendencia a mostrarse insensibles cuando el grupo no va de acuerdo con ellas, pueden provocar antipatías y celos. Un 43% se muestra como seres depresivos, preocupados, llenos de presagios e ideas largamente gestadas. Según Catell, Ante las dificultades presentan

tendencias infantiles y ansiedad. En los grupos no se sienten aceptadas ni con libertad para actuar.

El factor Q1.(Conservadurismo – Radicalismo.) muestra que Un 14% de los sujetos en estudio suele interesarse por las cuestiones intelectuales y dudar de los principios fundamentales, escépticos y de espíritu inquisitivo en las ideas tradicionales. Un 86%, sugieren según Catell, que confían en lo que le han ensañado a creer y acepta lo conocida y verdadero a pesar de sus inconsistencias, aunque se le presente algo que pudiera ser mejor. Son precavidas y puntillosas con las nuevas ideas, tienden a posponer u oponerse a los cambios, a seguir la línea tradicional, a ser conservadoras en religión y política y a despreocuparse de las ideas analíticas e intelectuales.

En el factor Q2. Adhesión al grupo – Autosuficiencia, El 100% de los sujetos presentan puntajes medios a bajos, sugiriendo así que son personas que Tienden a dejarse guiar de los demás, a seguir las directrices de los demás mostrando falta de decisión personal. En algunas cosas se muestran totalmente independientes y de decisiones firmes.

El factor Q3. (Baja integración – Mucho control de su autoimagen) sugiere que el 28% de las madres evaluadas suelen según Catell, tener control de sus emociones y conducta en general, son cuidadosas, tienen en

cuenta la reputación social y en ocasiones son obstinadas. El 72% de la muestra restante no están preocupadas por aceptar y ceñirse a las exigencias sociales, suelen sentirse desajustadas socialmente.

Por su parte, en el factor **Q4. Poca tensión érgica – Mucha tensión érgica**, El 100% de la muestra suele ser sosegada, relajada, tranquilas, poco frustradas.

10. CONCLUSIONES

Como bien se pudo observar en el capítulo anterior, la gran mayoría de las madres con niños con síndrome de Down, presentan los siguientes rasgos de personalidad: Presentan en su mayoría una fuerte tendencia a ser duras, frías, escépticas y a mantenerse alejadas de las personas; prefieren la soledad que el contacto con otras personas, En su gran mayoría presenta una tendencia a ser lentos para aprender y captar las cosas. Según Cattell, este tipo de personas se inclinan más por las interpretaciones concretas y literales. Esta lentitud sugiere la influencia de factores psicopatológicos que limitan su actuación.

En cuanto a la estabilidad emocional, gran parte de las madres de la muestra, presenta una estabilidad emocional promedio, lo que sugiere que son madres realistas, maduras, centradas, que afrontan con responsabilidad su propia realidad. Suelen ser dogmáticas, de mentalidad independiente, austera, auto-reguladoras, hostil y expunitivas, autoritaria con una fuerte tendencia a hacer caso omiso de toda autoridad.

Por otro lado, suelen ser tímidas, alejadas, cautelosas, retraídas, que permanecen al margen de la actividad social. Pueden presentar sentimientos de inferioridad, suelen ser lentas, torpes al hablar y al

expresarse, no les gustan las ocupaciones ni los contactos personales. Mas que un grupo, prefieren los amigos íntimos y alejarse. Suelen dejarse afectar por los sentimientos, idealistas, soñadoras, impaciente y poco practicas.

Un porcentaje medio, se muestra con tendencia a los celos y envidia, adaptable, animosas, no competitivas, interesadas por los demás y buena colaboradoras, muestran ser poco convencionales, despreocupados de lo cotidiano, bohemias, motivados por si mismas, creadoras, preocupadas por lo esencial y despreocupados por las personas particulares y la realidad física. Sus intereses, dirigidos hacia su intimidad, las llevan a veces a situaciones irreales, con explosiones expresivas. Manifiestan mucha individualidad, lo que les empuja a verse excluido de las actividades de grupo en el circulo en donde se desenvuelven.

De acuerdo a los resultados obtenidos y soportados en la teoría de R.B. Cattell, las madres de niños con Síndrome de Down presentan rasgos de sencillez, sentimentalismos, poco sofisticadas. Se les satisface fácilmente y se muestran conformes con lo que les acontece, naturales, espontaneas, poco refinadas y torpes.

Más del 50% se muestra como maduras, ansiosas, flexibles, con tendencia a mostrarse insensibles cuando el grupo no va de acuerdo con ellas, pueden

provocar antipatías y recelos. Otras se presentan como seres depresivos, preocupadas, llenas de presagios e ideas largamente gestadas.

Soportados en la teoría de R.B. Cattell, se puede describir a las madres con niños con Síndrome de Down, como seres que confían en lo que le han ensañado a creer y acepta lo conocida y verdadero a pesar de sus inconsistencias, aunque se le presente algo que pudiera ser mejor. Son precavidas y puntillosas con las nuevas ideas, tienden a posponer u oponerse a los cambios, a seguir la línea tradicional, a ser conservadoras en religión y política y a despreocuparse de las ideas analíticas e intelectuales.

Tienden a dejarse guiar de los demás, a seguir las directrices de los demás mostrando falta de decisión personal. En algunas cosas se muestran totalmente independientes y de decisiones firmes, por lo que se alejan de los grupos.

No están preocupadas por aceptar y ceñirse a las exigencias sociales, suelen sentirse desajustadas socialmente.

Lo anterior, nos permite concluir que las conductas aquí reflejadas de una u otra manera han tenido una influencia social significativa. En el caso de las madres con hijos Síndrome de Down vemos que uno de los factores mas sobresaliente es el nivel bajo de socialización que estas madres presentan, lo

que sugiere entonces que son personas que suelen ser tímidas y alejadas de los grupos e interacciones sociales, tienden a permanecer aisladas, a divertirse poco a causa del cuidado del niño.

Tal y como lo soporta la teoría disponible en Internet, las madres con niños con síndrome de Down presentan cierto aislamiento social, inducido por el temor de tener que enfrentar a la sociedad con múltiples de preguntas o inclusive por la vergüenza de exponer a su hijo discapacitado en público.

Sin embargo, sin haber sido objeto de estudio el investigar sobre las características psicosociales de estos niños, si se pudo detectar que las madre con el tiempo y con la ayuda necesaria han podido irse incorporando socialmente a la familia y su entorno educativo y laboral, situación que se evidencia en la participación voluntaria e interesada de quienes participaron como sujetos de la muestra.

Vale la pena resaltar que la mayoría de los niños con síndrome de Down permanecen al cuidado de sus madres, no delegan en terceras personas el cuidado de sus hijos, lo que incide notablemente en el alto nivel de aislamiento social encontrados en este estudio.

11. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Las investigaciones hasta hoy realizadas con respecto al Síndrome de Down son mas bien de tipo médico, genético, ahondar en este campo es enriquecer aquellos aspectos de la psicología poco abordados, como es el caso de los rasgos de personalidad de las madres de niños que padecen esta enfermedad, tal y como se describió en este estudio.

Aunque los autores de este estudio no contaron con información relevante de otras investigaciones que hubiese permitido ampliar y/o contrastar los resultados descritos en el capítulo anterior, se pudo describir y encontrar que los sujetos de la muestra presentan un alto nivel de aislamiento social como rasgos sobresalientes en la estructura de la personalidad de los evaluados.

Los resultados descritos anteriormente son el reflejo de una investigación totalmente cuantitativa que no intentó ahondar en la dinámica biopsicosocial de los sujetos tomados como muestra, como es el caso de las madres de niños con síndrome de Down que asisten al Jardín Infantil Mi Mundo Feliz de la ciudad de Barranquilla, lo que se convierte entonces en una variable de estudio altamente significativa para futuras investigaciones.

Igualmente se proponen investigaciones de tipo descriptivo tendientes a abordar variables como rasgos de personalidad de niños con síndrome de Down en sus diferentes niveles de retardo: leve, medio ó severo; así mismo variables como características de la dinámica familiar en niños con síndrome de Down, aceptación familiar de niños afectados por esta enfermedad, características de las relaciones de pareja en familias en niños con este síndrome, entre otros.

Se convierte este estudio en un aporte valioso para la Psicología, ya que la dinámica aquí abordada poco ha sido estudiada, ampliando así los enfoques teóricos existentes y los alcances psicológicos de quienes se han convertido en co-dependientes de esta enfermedad.

Se recomienda al Jardín Infantil de Educación y Especial Mi mundo feliz de la ciudad de Barranquilla, que se lleven a cabo actividades pedagógicas con estas madres cuyo objetivo sea ayudarlas a desarrollar habilidades sociales que les permitan mejorar su condición y calidad de vida. Además que dentro de la institución les presten servicios de asistencia psicológica con el fin de orientarlas para un mejor desarrollo personal.

BIBLIOGRAFIA

ABELLO, Madarriaga. Estrategias de evaluación de programas sociales. .
Barranquilla: Uninorte. 1987 . 150 p.

ALLPORT, G.W'. La personalidad, su configuración y Desarrollo. Barcelona:
Herber. 1973. 280 p.

AMAR, José. Psicopatología. Barranquilla: Ediciones Vida. 1994 210.p.

ARNAU, Jaime. Psicología Experimental. Un enfoque Metodológico. México:
Trillas . 1990. 248 p.

CORBELLA, Juan. Descubrir la Psicología. Barcelona: Ediciones Folio.
1993. 35 p.

FELDMAND, Robert. Psicología con Aplicaciones para Iberoamérica.
México: Mc Graw Hill. 1995. P.560

FRREDMAN, Alfred. Compendio de Psiquiatría. Bogotá: Salvat.1991. 150 p.

Internet: Www.monografias.com/psicología.

MASLOW, Abraham. Motivación y personalidad. New York: Prentice Hall. 1943, 289 p.

OVALLE, Víctor y VASQUEZ, Francisco. Conceptualización, Diseño y Presentación de informes, proyectos y monografías de grado en Psicología y Ciencias Sociales. Barranquilla. 1997.

PAPALLIA, Diane y WEDKODS, Sally. Psicología. México: MacGraw Hill. 1994. 560 p.

PAPALLIA, Diane y WEDKODS, Sally. Desarrollo Humano. México: MacGraw Hill. 1995. 380 p.

ANEXOS

Forma A - Mujeres Adultas. Esp

-

Algo Distorsionador

NUESTRA No 1

EDAD

24

Puntajes Directos

10
4
15
16
10
12
10
16
10
16
12
12
8
6
10
10

Decatipo

RESERVADO	A	5	<-----
PENSAMIENTO CONCRETO	B	1	<-----
INESTABILIDAD EMOCIONAL	C	6	----->
SUMISO	E	7	----->
PRUDENTE	F	4	<-----
DESPREOCUPADO	G	5	<-----
TIMIDO	H	4	<-----
RACIONAL	I	6	----->
CONFIADO	L	5	<-----
PRACTICO	M	7	----->
SENCILLO	N	6	----->
SEGURO	O	6	----->
TRADICIONALISTA	Q1	4	<-----
DEPENDENCIA DEL GRUPO	Q2	3	<-----
DESINHIBIDO	Q3	5	<-----
TRANQUILO	Q4	5	<-----

ABIERTO

PENSAMIENTO ABSTRACTO

ESTABILIDAD EMOCIONAL

DOMINANTE

IMPULSIVO

ESCRUPULOSO

ESPONTANEO

EMOCIONAL

SUSPICAZ

SONADOR

ASTUTO

INSEGURO

INNOVADOR

AUTOSUFICIENCIA

CONTROLADO

TENSIONADO

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

BAJA ANSIEDAD	5	<-----	ALTA ANSIEDAD
INTROVERSION	4	<-----	EXTRAVERSION
BAJO CONTROL SOCIAL	4	<-----	ALTO CONTROL SOCIAL
DEPENDENCIA	3	<-----	INDEPENDENCIA

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

OBJETIVIDAD	5	<-----	SUBJETIVIDAD
CREATIVIDAD BAJA	4	<-----	CREATIVIDAD ALTA
BAJO NEUROTICISMO	6	----->	ALTO NEUROTICISMO
BAJO AISLAMIENTO	8	----->	ALTO AISLAMIENTO
BAJO LIDERAZGO	4	<-----	ALTO LIDERAZGO
PROPENSO A ACCIDENTES	4	<-----	LIBRE ACCIDENTES

Tabla

0

Forma A - Mujeres, Adultas, Esp

2

5

Sincero

MUESTRA No. 2

EDAD

38

Puntajes

Directos

10
4
9
12
18
18
20
12
4
12
18
8
9
10
20
10

			Decatipo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
RESERVADO	A	5											
PENSAMIENTO CONCRETO	B	1											
INESTABILIDAD EMOCIONAL	C	3											
SUMISO	E	6											
PRUDENTE	F	7											
DESPREOCUPADO	G	8											
TIMIDO	H	8											
RACIONAL	I	4											
CONFIADO	L	2											
PRACTICO	M	5											
SENCILLO	N	5											
SEGURO	O	1											
TRADICIONALISTA	Q1	4											
DEPENDENCIA DEL GRUPO	Q2	5											
ININHIBIDO	Q3	10											
TRANQUILO	Q4	5											

ABIERTO
PENSAMIENTO ABSTRACTO
ESTABILIDAD EMOCIONAL
DOMINANTE
IMPULSIVO
ESCRUPULOSO
ESPONTANEO
EMOCIONAL
SUSPICAZ
SORDADOR
ASTUTO
INSEGURO
INNOVADOR
AUTOSUFICIENCIA
CONTROLADO
TENSIONADO

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

BAJA ANSIEDAD 3 <---
INTROVERSION 6 <----->
BAJO CONTROL SOCIAL 6 <----->
DEPENDENCIA 3 <---

ALTA ANSIEDAD
EXTRAVERSION
ALTO CONTROL SOCIAL
INDEPENDENCIA

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

OBJETIVIDAD 4 <-----
CREATIVIDAD BAJA 3 <-----
BAJO NEUROTICISMO 4 <-----
BAJO AISLAMIENTO 4 <-----
BAJO LIDERAZGO 9 <----->
PRONENSO A ACCIDENTES 7 <----->
0

SUBJETIVIDAD
CREATIVIDAD ALTA
ALTO NEUROTICISMO
ALTO AISLAMIENTO
ALTO LIDERAZGO
LIBRE ACCIDENTES

Tabla

Forma A - Mujeres Adultas Esp

5Sincero

TESTERA No 1

EDAD

23

Puntajes		Decatipo		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0											
Directos															
10	RESERVADO	A	5	<-----											ABIERTO
9	PENSAMIENTO CONCRETO	B	5	<-----											PENSAMIENTO ABSTRACTO
10	INESTABILIDAD EMOCIONAL	C	4	<-----											ESTABILIDAD EMOCIONAL
12	SUMISO	E	6	----->											DOMINANTE
16	FRUENTE	F	6	----->											IMPULSIVO
14	DESPREOCUPADO	G	6	----->											ESCRUPULOSO
11	TEMIDO	H	5	<-----											ESPONTANEO
12	EMOCIONAL	I	4	<-----											EMOCIONAL
10	CONFIADO	L	5	<-----											SUSPICAZ
16	PRÁCTICO	M	7	----->											SONADOR
10	SEMPRILLO	N	5	<-----											ASTUTO
10	SEGURO	O	5	<-----											INSEGURO
8	TRADICIONALISTA	Q1	4	<-----											INNOVADOR
6	DEPENDENCIA DEL GRUPO	Q2	3	<-----											AUTOSUFICIENCIA
6	DESINHIBIDO	Q3	3	<-----											CONTROLADO
8	TRANQUILO	Q4	4	<-----											TENSIONADO

(I C = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

BAJA ANSIEDAD	6	<-----	ALTA ANSIEDAD
INTROVERSION	5	<-----	EXTRAVERSION
BAJO CONTROL SOCIAL	5	<-----	ALTO CONTROL SOCIAL
DEPENDENCIA	5	<-----	INDEPENDENCIA

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

OBJETIVIDAD	4	<-----	SUBJETIVIDAD
CREATIVIDAD BAJA	4	<-----	CREATIVIDAD ALTA
BAJO NEUROTICISMO	5	<-----	ALTO NEUROTICISMO
BAJO AISLAMIENTO	6	<-----	ALTO AISLAMIENTO
BAJO LIDERAZGO	5	<-----	ALTO LIDERAZGO
PROPENSO A ACCIDENTES	5	<-----	LIEBE ACCIDENTES

Forma A - Mujeres. Adultas. Esp

2

5

Sincero

MUESTRA No 4

EDAD

29

Puntajes Directos

12

9

3

7

12

11

14

10

8

12

10

14

10

6

4

0

RESERVADO

PENSAMIENTO CONCRETO

INESTABILIDAD EMOCIONAL

SUMISO

PRUDENTE

DESPROCCUPADO

TIMIDO

RACIONAL

CONFIAO

PRACTICO

SENCILLO

SEGURO

TRADICIONALISTA

DEPENDENCIA DEL GRUPO

DESINHIBIDO

TRANQUILO

A

B

C

E

F

G

H

I

L

M

N

O

Q1

Q2

Q3

Q4

6

6

3

3

5

4

6

3

4

5

5

7

5

3

2

1

----->

----->

<-IC

<-----

<-----

<-----

----->

<-----

<-----

<-----

<-----

----->

<-----

<-----

<-----

ABIERTO

PENSAMIENTO ABSTRACTO

ESTABILIDAD EMOCIONAL

DOMINANTE

IMPULSIVO

ESCRUPULOSO

ESPONTANEO

EMOCIONAL

SUSPICAZ

SONADOR

ASTUTO

INSEGURO

INNOVADOR

AUTOSUFICIENCIA

CONTROLADO

TENSIONADO

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

BAJA ANSIEDAD

INTROVERSION

BAJO CONTROL SOCIAL

DEPENDENCIA

6

4

5

4

<-----

<-----

<-----

<-----

ALTA ANSIEDAD

EXTRAVERSION

ALTO CONTROL SOCIAL

INDEPENDENCIA

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

OBJETIVIDAD

CREATIVIDAD BAJA

BAJO NEUROTICISMO

BAJO AISLAMIENTO

BAJO LIDERAZGO

PROPENSO A ACCIDENTES

3

4

5

3

4

5

<---

<-----

<-----

<---

<-----

<-----

SUBJETIVIDAD

CREATIVIDAD ALTA

ALTO NEUROTICISMO

ALTO AISLAMIENTO

ALTO LIDERAZGO

LIBRE ACCIDENTES

Tabla

0

Forma A - Mujeres Adultas Esp

Algo Distorsionador

#UESTRA SE 5

EDAD

35

Pruebas Directas

16	RESERVADO	A	9	<----->
9	PENSAMIENTO CONCRETO	B	5	<----->
10	INESTABILIDAD EMOCIONAL	C	4	<----->
5	SUNISO	E	2	<----->
10	PRUDENTE	F	4	<----->
14	DESEMPLOYADO	G	6	<----->
12	TIMIDO	H	5	<----->
16	RACIONAL	I	6	<----->
13	CONFIADO	L	7	<----->
20	PRACTICO	M	9	<----->
10	SENCILLO	N	5	<----->
6	SEGURO	O	3	<----->
10	TRADICIONALISTA	Q1	5	<----->
8	DEPENDENCIA DEL GRUPO	Q2	4	<----->
8	DESINHIBIDO	Q3	4	<----->
6	TRANQUILO	Q4	3	<----->

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

BAJA ANSIEDAD	5	<----->	ALTA ANSIEDAD
INTROVERSION	6	<----->	EXTRAVERSION
BAJO CONTROL SOCIAL	6	<----->	ALTO CONTROL SOCIAL
DEPENDENCIA	5	<----->	INDEPENDENCIA

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

OBJETIVIDAD	6	<----->	SUBJETIVIDAD
CREATIVIDAD BAJA	4	<----->	CREATIVIDAD ALTA
BAJO NEUROTICISMO	6	<----->	ALTO NEUROTICISMO
BAJO AISLAMIENTO	5	<----->	ALTO AISLAMIENTO
BAJO LIDERAZGO	5	<----->	ALTO LIDERAZGO
PROCESO A ACCIDENTES	6	<----->	LIBRE ACCIDENTES

Tabla

0

Forma A - Mujeres, Adultas, Esp.

2

5

Sincero.

MUESTRA No :

EDAD

32

Puntajes

Directos

10
7
12
12
8
10
12
14
14
18
6
12
4
8
12
5

Derivados 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

RESERVADO	A	5	<-----
PENSAMIENTO CONCRETO	B	4	<-----
INESTABILIDAD EMOCIONAL	C	5	<-----
SUMISO	E	6	<----->
PRECISE	F	3	<-----
PREOCUPADO	G	4	<-----
TEMIDO	H	5	<-----
RACIONAL	I	5	<-----
CONFIA	L	7	<----->
PRÁCTICO	M	8	<----->
SENCILLO	N	2	<---
SEGURO	O	6	<----->
TRADICIONALISTA	Q1	1	<---
DEPENDENCIA DEL GRUPO	Q2	4	<-----
DESINCLINADO	Q3	6	<----->
TRANQUILIZADO	Q4	3	<-----

ABIERTO
PENSAMIENTO ABSTRACTO
ESTABILIDAD EMOCIONAL
DOMINANTE
IMPULSIVO
ESCRUPULOSO
ESPONTÁNEO
EMOCIONAL
SOLICITAZ
SONADOR
ASTUTO
INSEGURO
INNOVADOR
AUTOSUFICIENCIA
CONTROLADO
TENSIONADO

(I.C. = INDICADOR CLÍNICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

BAJA ANSIEDAD	5	<-----	ALTA ANSIEDAD
INTROVERSION	5	<-----	EXTRAVERSION
BAJO CONTROL SOCIAL	5	<-----	ALTO CONTROL SOCIAL
DEPENDENCIA	4	<-----	INDEPENDENCIA

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

OBJETIVIDAD	6	----->	SUBJETIVIDAD
CREATIVIDAD BAJA	6	<-----	CREATIVIDAD ALTA
BAJO NEUROTICISMO	6	----->	ALTO NEUROTICISMO
BAJO AISLAMIENTO	4	<-----	ALTO AISLAMIENTO
BAJO LIDERAZGO	4	<-----	ALTO LIDERAZGO
PROPENSO A ACCIDENTES	5	<-----	LIBRE ACCIDENTES

Tabla:

0

Forma A - Mujeres, Adultas, Esp.

2

5 Sincero.

MUESTRA No. 7

EDAD

32

Puntajes		Destipo		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
Directos														
14	RESERVADO	A	8	----->										ABIERTO
9	PENSAMIENTO CONCRETO	B	6	----->										PENSAMIENTO ABSTRACTO
12	INESTABILIDAD EMOCIONAL	C	5	<-----										ESTABILIDAD EMOCIONAL
10	SUMISO	E	5	<-----										DOMINANTE
12	PRUDENTE	F	5	<-----										IMPULSIVO
14	DISPREOCCUPADO	G	6	----->										ESCRUPULOSO
10	TIMIDO	H	4	<-----										ESPONTANEO
11	RACIONAL	I	4	<-----										EMOCIONAL
12	CONFIADO	L	6	----->										SUSPICAZ
10	PRACTICO	M	4	<-----										CONADOR
10	SENCILLO	N	5	<-----										ASTUTO
10	SEGURO	O	5	<-----										INSEGURO
14	TRADICIONALISTA	Q1	8	----->										INNOVADOR
6	DEPENDENCIA DEL GRUPO	Q2	3	<-----										AUTOSUFICIENCIA
10	DESINHIBIDO	Q3	5	<-----										CONTROLADO
10	TRANQUILO	Q4	5	<-----										TENSIONADO

(I.C. = INDICADOR CLINICO)

FACTORES DE SEGUNDO ORDEN

BAJA ANSIEDAD	6	----->	ALTA ANSIEDAD
INTROVERSION	6	----->	EXTRAVERSION
BAJO CONTROL SOCIAL	6	----->	ALTO CONTROL SOCIAL
DEPENDENCIA	6	<-----	INDEPENDENCIA

ECUACIONES DERIVADAS DE PERFILES

OBJETIVIDAD	3	<-----	SUBJETIVIDAD
CREATIVIDAD BAJA	4	<-----	CREATIVIDAD ALTA
BAJO NEUROTICISMO	5	<-----	ALTO NEUROTICISMO
BAJO AISLAMIENTO	4	<-----	ALTO AISLAMIENTO
BAJO LIDERAZGO	6	<-----	ALTO LIDERAZGO
PROPENSO A ACCIDENTES	6	----->	LIBRE ACCIDENTES

Tabla

0



16PF

FORMA A

CUADERNILLO

NO ESCRIBA NADA EN ESTE CUADERNILLO,
ANOTE TODAS SUS CONTESTACIONES EN LA HOJA DE RESPUESTAS



Autor: R.B. Cattell.

Copyright © 1956, 1962, 1967 by The Institute for Personality and Ability Testing, que se reserva todos los derechos.

Copyright © 1975 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso - Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino de Sahagún, 24; 28036 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial - Este ejemplar está impreso en tinta azul. Si se presenta otro en tinta negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio, NO LA UTILICE - Printed in Spain. Impreso en España por Aguirre Carrpano; Daganzo, 15 dpto.; 28002 MADRID - Depósito legal: M - 25.769 - 1975.

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de cuestiones que permitirán conocer sus actitudes e intereses. En general, no existen contestaciones correctas o incorrectas, porque las personas tienen distintos intereses y ven las cosas desde distintos puntos de vista. Conteste con sinceridad; de esta forma se podrá conocer mejor su forma de ser.

Anote sus contestaciones en la Hoja de respuestas que le han entregado. En primer lugar, escriba sus datos (apellidos, nombre, edad, etc.) en la parte superior. Cada cuestión tiene tres posibles respuestas (A, B, C); en la Hoja encontrará estas letras con unos espacios debajo para dar sus respuestas. Las frases están ordenadas numéricamente; siga esta numeración al contestar. Lea atentamente cada cuestión y las tres posibles respuestas; así le será más fácil decidirse.

Ahora conteste a los ejemplos de práctica; para señalar su respuesta (A, B o C) rellene en la hoja el espacio debajo de la letra correspondiente. Si tiene dudas pregunte al examinador.

EJEMPLOS

1. Me gusta presenciar una competición deportiva:

A. Sí B. A veces C. No

2. Prefiero las personas:

A. Reservadas B. Término medio C. Que hacen amigos fácilmente

3. El dinero no hace la felicidad:

A. Verdadero B. Término medio C. Falso

4. «Toro» es a «ternero» como «caballo» es a:

A. Potro B. Ternera C. Yegua

En el último ejemplo si hay una contestación correcta (Potro), pero existen muy pocas cuestiones de este tipo.

Al contestar tenga en cuenta lo siguiente:

No piense demasiado las cuestiones ni emplee mucho tiempo en decidirse. Las frases son muy cortas para darle todos los detalles que Vd. quisiera; por ejemplo, se ha puesto «presenciar una competición deportiva», y tal vez a Vd. le guste más el fútbol que el baloncesto; debe contestar pensando en lo que es habitual para Vd. Generalmente se contestan cinco o seis por minuto, y se tarda poco más de media hora para completar todo el Cuadernillo.

Evite señalar la respuesta «término medio» o equivalente, excepto cuando le sea imposible decidirse por las otras («sí», «no» o respuestas extremas); lo corriente es que esto le ocurra sólo cada tres o más cuestiones.

Procure no dejar ninguna cuestión sin contestar. Es posible que alguna no tenga nada que ver con Vd. (porque no se aplica perfectamente a su caso); intente elegir la respuesta que vaya mejor con su modo de ser. Tal vez algunas cuestiones le parezcan muy personales; no se preocupe y recuerde que las Hojas de respuestas se guardan como documentos confidenciales y no pueden ser valoradas sin una plantilla especial; por otra parte, al obtener los resultados no se consideran las respuestas una a una, sino globalmente.

Conteste sinceramente. No señale sus respuestas pensando en lo que «es bueno» o «lo que interesa» para impresionar al examinador.

Después de leer esto, No pase a la página siguiente hasta que se lo indiquen.

1. He comprendido bien las instrucciones para contestar al Cuestionario:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
2. Estoy dispuesto a contestar todas las cuestiones con sinceridad:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
3. ¿Cuáles de las siguientes palabras es diferente de las otras dos?:
A. Algo B. Nada C. Mucho
4. Poseo suficiente energía para enfrentarme a todos mis problemas:
A. Siempre B. Frecuentemente C. Raras veces
5. Evito criticar a la gente y sus ideas:
A. Sí B. Algunas veces C. No
6. Hago agudas y sarcásticas observaciones a la gente si creo que las merece:
A. Generalmente B. Algunas veces C. Nunca
7. Me gusta más la música semiclásica que las canciones populares:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
8. Si veo peleándose a los niños de mis vecinos:
A. Les dejo solucionar sus problemas B. No estoy seguro C. Razono con ellos la solución
9. En situaciones sociales:
A. Fácilmente soy de los que toman iniciativas B. Intervengo algunas veces C. Prefiero quedarme tranquilamente a distancia
10. Sería más interesante ser:
A. Ingeniero de la construcción B. No estoy seguro entre los dos C. Escritor de teatro
11. Generalmente puedo tolerar a la gente presuntuosa, aunque fanfarronee o piense demasiado bien de ella misma:
A. Sí B. Término medio C. No
12. Cuando una persona no es honrada, casi siempre se le puede notar en la cara:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
13. Aceptaría mejor el riesgo de un trabajo donde pudiera tener ganancias mayores, aunque eventuales, que otro con sueldo pequeño, pero seguro:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
14. De vez en cuando siento un vago temor o un repentino miedo, sin poder comprender las razones:
A. Sí B. Término medio C. No
15. Cuando me critican duramente por algo que no he hecho:
A. No me siento culpable B. Término medio C. Todavía me siento un poco culpable
16. Casi todo se puede comprar con dinero:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
17. La mayoría de las personas serían más felices si convivieran más con la gente de su nivel e hicieran las cosas como los demás:
A. Sí B. Término medio C. No
18. En ocasiones, mirándome en un espejo, me entran dudas sobre lo que es mi derecha o izquierda:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
19. Cuando algo realmente me pone furioso, suelo calmarme muy pronto:
A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

20. Preferiría tener una casa:
A. En un barrio con vida social B. Término medio C. Aislada en el bosque
21. Con el mismo horario y sueldo, sería más interesante ser:
A. El cocinero de un buen restaurante B. No estoy seguro entre ambos C. El que sirve las mesas en el restaurante
22. «Cansado» es a «trabajar» como «orgulloso» es a:
A. Sonreír B. Tener éxito C. Ser feliz
23. Me pongo algo nervioso ante animales salvajes, incluso cuando están encerrados en fuertes jaulas:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
24. Una ley anticuada debería cambiarse:
A. Sólo después de muchas discusiones B. Término medio C. Inmediatamente
25. La mayor parte de las personas me consideran un interlocutor agradable:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
26. Me gusta salir a divertirme o ir a un espectáculo:
A. Más de una vez por semana (más de lo corriente) B. Alrededor de una vez por semana (lo corriente) C. Menos de una vez por semana (menos de lo corriente)
27. Cuando veo gente desaliñada y sucia:
A. Lo acepto simplemente B. Término medio C. Me disgusta y me fastidia
28. Estando en un grupo social me siento un poco turbado si de pronto paso a ser el foco de atención:
A. Sí B. Término medio C. No
29. Cuando voy por la calle prefiero detenerme antes a ver a un artista pintando que a escuchar a la gente discutir:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
30. Cuando me ponen al frente de algo, insisto en que se sigan mis instrucciones; en caso contrario, renuncio:
A. Sí B. Algunas veces C. No
31. Sería mejor que las vacaciones fueran más largas y obligatorias para todas las personas:
A. De acuerdo B. No estoy seguro C. En desacuerdo
32. Hablo acerca de mis sentimientos:
A. Sólo si es necesario B. Término medio C. Fácilmente, siempre que tengo ocasión
33. Me siento muy abatido cuando la gente me critica en un grupo:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
34. Si mi jefe (profesor) me llama a su despacho:
A. Aprovecho la ocasión para pedirle algo que deseo B. Término medio C. Temo haber hecho algo malo
35. Mis decisiones se apoyan más en:
A. El corazón B. Los sentimientos y la razón por igual C. La cabeza
36. En mi adolescencia pertenecía a equipos deportivos:
A. Algunas veces B. A menudo C. La mayoría de las veces
37. Cuando hablo con alguien, me gusta:
A. Decir las cosas tal como se me ocurren B. Término medio C. Organizar antes mis ideas
38. A veces me pongo en estado de tensión y agitación cuando pienso en los sucesos del día:
A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

39. He sido elegido para hacer algo:
A. Sólo en pocas ocasiones B. Varias veces C. Muchas veces
40. ¿Cuál de las siguientes cosas es diferente de las otras dos?:
A. Vela B. Luna C. Luz eléctrica
41. «Sorpresa» es a «extraño» como «miedo» es a:
A. Valeroso B. Ansioso C. Terrible
42. A veces no puedo dormir porque tengo una idea que me da vueltas en la cabeza:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
43. Me siento desasossegado cuando trabajo en un proyecto que requiere una acción rápida que afecta a los demás:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
44. Indudablemente tengo menos amigos que la mayoría de las personas:
A. Sí B. Término medio C. No
45. Aborrecería tener que estar en un lugar donde hubiera poca gente con quien hablar:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
46. Creo que es más importantes mucha libertad que buena educación y respeto a la ley:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
47. Siempre me alegra formar parte de un grupo grande, como una reunión, un baile o una asamblea.
A. Sí B. Término medio C. No
48. En mi época de estudiante me gustaba (me gusta):
A. La música B. No estoy seguro C. La actividad de tipo manual
49. Si alguien se enfada conmigo:
A. Intento calmarle B. No estoy seguro C. Me irrito con él
50. Para los padres es más importante:
A. Ayudar a sus hijos a desarrollarse afectivamente B. Término medio C. Enseñarles a controlar sus emociones
51. Siento de vez en cuando la necesidad de ocuparme en una actividad física enérgica:
A. Sí B. Término medio C. No
52. Hay veces en que no me siento con humor para ver a alguien:
A. Muy raramente B. Término medio C. Muy a menudo
53. A veces los demás me advierten que yo muestro mi excitación demasiado claramente en la voz y en los modales:
A. Sí B. Término medio C. No
54. Lo que el mundo necesita es:
A. Ciudadanos más sensatos y constantes B. No estoy seguro C. Más «idealistas» con proyectos para un mundo mejor
55. Preferiría tener un negocio propio, no compartido con otra persona:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
56. Tengo mi habitación organizada de un modo inteligente y estético, con las cosas colocadas casi siempre en lugares conocidos:
A. Sí B. Término medio C. No
57. En ocasiones dudo si la gente con quien estoy hablando se interesa realmente por lo que digo:
A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

58. Si tuviera que escoger, preferiría ser:
A. Guarda forestal B. No estoy seguro C. Profesor de Enseñanza Media
59. ¿Cuál de las siguientes fracciones es diferente de las otras dos?:
A. $\frac{3}{7}$ B. $\frac{3}{9}$ C. $\frac{3}{11}$
60. «Tamaño» es a «longitud» como «delito» es a:
A. Prisión B. Castigo C. Robo
61. En mi vida personal consigo casi siempre todos mis propósitos:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
62. Tengo algunas características en las que me siento claramente superior a la mayor parte de la gente:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
63. Sólo asisto a actos sociales cuando estoy obligado, y me mantengo aparte en las demás ocasiones:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
64. Es mejor ser cauto y esperar poco que optimista y esperar siempre el éxito:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
65. Algunas veces la gente dice que soy descuidado, aunque me considera una persona agradable:
A. Sí B. Término medio C. No
66. Suelo permanecer callado delante de personas mayores (con mucha más experiencia, edad o jerarquía):
A. Sí B. Término medio C. No
67. Tengo un buen sentido de la orientación (sitúo fácilmente los puntos cardinales), cuando me encuentro en un lugar desconocido:
A. Sí B. Término medio C. No
68. Cuando leo en una revista un artículo tendencioso o injusto, me inclino más a olvidarlo que a replicar o «devolver el golpe»:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
69. En tareas de grupo, preferiría:
A. Intentar mejorar los preparativos B. Término medio C. Llevar las actas o registros y procurar que se cumplan las normas
70. Me gustaría más andar con personas corteses que con individuos rebeldes y toscos:
A. Sí B. Término medio C. No
71. Si mis conocidos me tratan mal o muestran que yo les disgusto:
A. No me importa nada B. Término medio C. Me siento abatido
72. Siempre estoy alerta ante los intentos de propaganda en las cosas que leo:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
73. Me gustaría más gozar de la vida tranquilamente y a mi modo que ser admirado por mis resultados:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
74. Para estar informado, prefiero:
A. Discutir los acontecimientos con la gente B. Término medio C. Apoyarme en las informaciones periodísticas de actualidad
75. Me encuentro formado (maduro) para la mayor parte de las cosas:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
76. Me encuentro más abatido que avudado por el tipo de crítica que la gente suele hacer:
A. A menudo B. Ocasionalmente C. Nunca

Pase a la página siguiente

77. En las fiestas de cumpleaños:
A. Me gusta hacer regalos personales B. No estoy seguro C. Pienso que comprar regalos es un poco latoso
78. «AB» es a «dc» como «SR» es:
A. qp B. pq C. tu
79. «Mejor» es a «pésimo» como «menor» es a:
A. Mayor B. Óptimo C. Máximo
80. Mis amigos me han fallado:
A. Muy rara vez B. Ocasionalmente C. Muchas veces
81. Cuando me siento abatido hago grandes esfuerzos por ocultar mis sentimientos a los demás:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
82. Gasto gran parte de mi tiempo libre hablando con los amigos sobre situaciones sociales agradables vividas en el pasado:
A. Sí B. Término medio C. No
83. Pensando en las dificultades de mi trabajo:
A. Intento organizarme antes de que aparezcan B. Término medio C. Doy por supuesto que puedo dominarlas cuando vengan
84. Me cuesta bastante hablar o dirigir la palabra a un grupo numeroso:
A. Sí B. Término medio C. No
85. He experimentado en varias situaciones sociales el llamado «nerviosismo del orador»:
A. Muy frecuentemente B. Ocasionalmente C. Casi nunca
86. Prefiero leer:
A. Una narración realista de contiendas militares o políticas B. No estoy seguro C. Una novela imaginativa y delicada
87. Cuando la gente autoritaria trata de dominarme, hago justamente lo contrario de lo que quiere:
A. Sí B. Término medio C. No
88. Suelo olvidar muchas cosas triviales y sin importancia, tales como los nombres de las calles y tiendas de la ciudad:
A. Sí B. Término medio C. No
89. Me gustaría la profesión de veterinario, ocupado con las enfermedades y curación de los animales:
A. Sí B. Término medio C. No
90. Me resulta embarazoso que me dediquen elogios o cumplidos:
A. Sí B. Término medio C. No
91. Siendo adolescente, cuando mi opinión era distinta de la de mis padres, normalmente:
A. Mantenía mi opinión B. Término medio C. Aceptaba su autoridad
92. Me gusta tomar parte activa en las tareas sociales, trabajos de comité, etc.:
A. Sí B. Término medio C. No
93. Al llevar a cabo una tarea, no estoy satisfecho hasta que se ha considerado con toda atención el menor detalle:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
94. Tengo ocasiones en que me es difícil alejar un sentimiento de compasión hacia mí mismo:
A. A menudo B. Algunas veces C. Nunca
95. Siempre soy capaz de controlar perfectamente la expresión de mis sentimientos:
A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

96. Ante un nuevo invento utilitario, me gustaría:
A. Trabajar sobre él en el laboratorio B. No estoy seguro C. Venderlo a la gente
97. La siguiente serie de letras XOOOXXOOOXXX continúa con el grupo:
A. OXXX B. OOOX C. XOOO
98. Algunas personas parecen ignorarme o evitarme, aunque no sé por qué:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
99. La gente me trata menos razonablemente de lo que merecen mis buenas intenciones:
A. A menudo B. Ocasionalmente C. Nunca
100. Aunque no sea en un grupo mixto de mujeres y hombres, me disgusta que se use un lenguaje obsceno:
A. Sí B. Término medio C. No
101. Me gusta hacer cosas atrevidas y temerarias sólo por el placer de divertirme:
A. Sí B. Término medio C. No
102. Me resulta molesta la vista de una habitación muy sucia:
A. Sí B. Término medio C. No
103. Cuando estoy en un grupo pequeño, me agrada quedarme en un segundo término y dejar que otros lleven el peso de la conversación:
A. Sí B. Término medio C. No
104. Me resulta fácil mezclarme con la gente en una reunión social:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
105. Sería más interesante ser:
A. Orientador vocacional para ayudar a los jóvenes en la búsqueda de su profesión B. No estoy seguro C. Directivo de una empresa industrial
106. Por regla general, mis jefes y mi familia me encuentran defectos sólo cuando realmente existen:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
107. Me disgusta el modo con que algunas personas se fijan en otras en la calle o en las tiendas:
A. Sí B. Término medio C. No
108. Como los alimentos con gusto y placer, aunque no siempre tan cuidadosa y educadamente como otras personas:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
109. Temo algún castigo incluso cuando no he hecho nada malo:
A. A menudo B. Ocasionalmente C. Nunca
110. Me gustaría más tener un trabajo con:
A. Un determinado sueldo fijo B. Término medio C. Un sueldo más alto pero siempre que demuestre a los demás que lo merezco
111. Me molesta que la gente piense que mi comportamiento es demasiado raro o fuera de lo corriente:
A. Mucho B. Algo C. Nada en absoluto
112. A veces dejo que sentimientos de envidia o celos influyan en mis acciones:
A. Sí B. Término medio C. No
113. En ocasiones, contrariedades muy pequeñas me irritan mucho:
A. Sí B. Término medio C. No
114. Siempre duermo bien, nunca hablo en sueños ni me levanto sonámbulo:
A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

115. Me resultaría más interesante trabajar en una empresa:
A. Atendiendo a los clientes B. Término medio C. Llevando las cuentas o los archivos
116. «Azada» es a «cavar» como «cuchillo» es a:
A. Cortar B. Afilar C. Picar
117. Cuando la gente no es razonable, yo normalmente:
A. Me quedo tan tranquilo B. Término medio C. La menosprecio
118. Si los demás hablan en voz alta cuando estoy escuchando música:
A. Puedo concentrarme en ella sin que me molesten B. Término medio C. Eso me impide disfrutar de ella y me incomoda
119. Creo que se me describe mejor como:
A. Comedido y reposado B. Término medio C. Enérgico
120. Preferiría vestirme con sencillez y corrección que con un estilo personal y llamativo:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
121. Me niego a admitir sugerencias bien intencionadas de los demás, aunque sé que no debería hacerlo:
A. Algunas veces B. Casi nunca C. Nunca
122. Cuando es necesario que alguien emplee un poco de diplomacia y persuasión para conseguir que la gente actúe, generalmente sólo me lo encargan a mí:
A. Sí B. Término medio C. No
123. Me considero a mí mismo como una persona muy abierta y sociable:
A. Sí B. Término medio C. No
124. Me gusta la música:
A. Ligera, movida y animada B. Término medio C. Emotiva y sentimental
125. Si estoy completamente seguro de que una persona es injusta o se comporta egoístamente, se lo digo, incluso si esto me causa problemas:
A. Sí B. Término medio C. No
126. En un viaje largo, preferiría:
A. Leer algo profundo pero interesante B. No estoy seguro C. Pasar el tiempo charlando sobre cualquier cosa con un compañero de viaje
127. En una situación que puede llegar a ser peligrosa, creo que es mejor alborotar o hablar alto, aún cuando se pierdan la calma y la cortesía:
A. Sí B. Término medio C. No
128. Es muy exagerada la idea de que la enfermedad proviene tanto de causas mentales como físicas:
A. Sí B. Término medio C. No
129. En cualquier gran ceremonia oficial debería mantenerse la pompa y el esplendor:
A. Sí B. Término medio C. No
130. Cuando hay que hacer algo, me gustaría más trabajar:
A. En equipo B. No estoy seguro C. Yo solo
131. Creo firmemente que «tal vez el jefe no tenga siempre la razón, pero siempre tiene la razón por ser el jefe»:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
132. Suelo enfadarme con las personas demasiado pronto:
A. Sí B. Término medio C. No
133. Siempre puedo cambiar viejos hábitos sin dificultad y sin volver a ellos:
A. Sí B. Término medio C. No

Pase a la página siguiente

134. Si el sueldo fuera el mismo, preferiría ser:
A. Abogado B. No estoy seguro entre ambos C. Navegante o piloto
135. «Llama» es a «calor» como «rosa» es a:
A. Espina B. Pétalo C. Aroma
136. Cuando se acerca el momento de algo que he planeado y he esperado, en ocasiones pierdo la ilusión por ello:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
137. Puedo trabajar cuidadosamente en la mayor parte de las cosas sin que me molesten las personas que hacen mucho ruido a mi alrededor:
A. Sí B. Término medio C. No
138. En ocasiones hablo a desconocidos sobre cosas que considero importantes, aunque no me pregunten sobre ellas:
A. Sí B. Término medio C. No
139. Me atrae más pasar una tarde ocupado en una tarea tranquila a la que tenga afición que estar en una reunión animada:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
140. Cuando debo decidir algo, tengo siempre presentes las reglas básicas de lo justo y lo injusto:
A. Sí B. Término medio C. No
141. En el trato social:
A. Muestro mis emociones tal como las siento B. Término medio C. Guardo mis emociones para mis adentros
142. Admiro más la belleza de un poema que la de un arma de fuego bien construida:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
143. A veces digo en broma disparates, sólo para sorprender a la gente y ver qué responden:
A. Sí B. Término medio C. No
144. Me agradaría ser un periodista que escribiera sobre teatro, conciertos, ópera, etc.:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
145. Nunca siento la necesidad de garabatear, dibujar o moverme cuando estoy sentado en una reunión:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
146. Si alguien me dice algo que yo sé que no es cierto, suelo pensar:
A. «Es un mentiroso» B. Término medio C. «Evidentemente no está bien informado»
147. La gente me considera con justicia una persona activa pero con éxito sólo mediano:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
148. Si se suscitara una controversia violenta entre otros miembros de un grupo de discusión:
A. Me gustaría ver quién es el «ganador» B. Término medio C. Desearía que se suavizara de nuevo la situación
149. Me gusta planear mis cosas solo, sin interrupciones y sugerencias de otros:
A. Sí B. Término medio C. No
150. Me gusta seguir mis propios caminos, en vez de actuar según normas establecidas:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso
151. Me pongo nervioso (tenso) cuando pienso en todas las cosas que tengo que hacer:
A. Sí B. Algunas veces C. No
152. No me perturba que la gente me haga alguna sugerencia cuando estoy jugando:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso

Pase a la página siguiente

153. Me parece más interesante ser:
A. Artista B. No estoy seguro C. Secretario de un club social
154. ¿Cuál de las siguientes palabras es diferente de las otras dos?:
A. Ancho B. Zigzag C. Recto
155. He tenido sueños tan intensos que no me han dejado dormir bien:
A. A menudo B. Ocasionalmente C. Prácticamente nunca
156. Aunque tenga pocas posibilidades de éxito, creo que todavía me merece la pena correr el riesgo:
A. Sí B. Término medio C. No
157. Cuando yo sé muy bien lo que el grupo tiene que hacer, me gusta ser el único en dar las órdenes:
A. Sí B. Término medio C. No
158. Me consideran una persona muy entusiasta:
A. Sí B. Término medio C. No
159. Soy una persona bastante estricta, e insisto siempre en hacer las cosas tan correctamente como sea posible:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
160. Me disgusta un poco que la gente me esté mirando cuando trabajo:
A. Sí B. Término medio C. No
161. Como no siempre es posible conseguir las cosas utilizando gradualmente métodos razonables, a veces es necesario emplear la fuerza:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
162. Si se pasa por alto una buena observación mía:
A. La dejo pasar B. Término medio C. Doy a la gente la oportunidad de volver a escucharla
163. Me gustaría hacer el trabajo de un oficial encargado de los casos de delincuentes bajo fianza:
A. Sí B. Término medio C. No.
164. Hay que ser prudente antes de mezclarse con cualquier desconocido, puesto que hay peligros de infección y de otro tipo:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
165. En un viaje al extranjero, preferiría ir en un grupo organizado, con un experto, que planear yo mismo los lugares que deseo visitar:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
166. Si la gente se aprovecha de mi amistad, no me quedo resentido y lo olvido pronto:
A. Verdadero B. Término medio C. Falso
167. Creo que la sociedad debería aceptar nuevas costumbres, de acuerdo con la razón, y olvidar los viejos usos y tradiciones:
A. Sí B. Término medio C. No
168. Aprendo mejor:
A. Leyendo un libro bien escrito B. Término medio C. Participando en un grupo de discusión
169. Me gusta esperar a estar seguro de que lo que voy a decir es correcto, antes de exponer mis ideas:
A. Siempre B. Generalmente C. Sólo si es posible
170. Algunas veces me «sacan de quicio» de un modo insoportable pequeñas cosas, aunque reconozca que son triviales:
A. Sí B. Término medio C. No
171. No suelo decir, sin pensarlas, cosas que luego lamento mucho:
A. Verdadero B. No estoy seguro C. Falso

Pase a la página siguiente

172. Si se me pidiera colaborar en una campaña caritativa:
A. Aceptaría B. No estoy seguro C. Diría cortésmente que estoy muy ocupado
173. «Pronto» es a «nunca» como «cerca» es a:
A. En ningún sitio B. Lejos C. En otro sitio
174. Si cometo una falta social desagradable, puedo olvidarla pronto:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
175. Se me considera un «hombre de ideas» que casi siempre puede apuntar alguna solución a un problema:
A. Sí B. Término medio C. No
176. Creo que se me da mejor mostrar:
A. Aplomo en las pugnas y discusiones de una reunión B. No estoy seguro C. Tolerancia con los deseos de los demás
177. Me gusta un trabajo que presente cambios, variedad y viajes, aunque implique algún peligro:
A. Sí B. Término medio C. No
178. Me gusta un trabajo que requiera dotes de atención y exactitud:
A. Sí B. Término medio C. No
179. Soy de ese tipo de personas con tanta energía que siempre están ocupadas:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
180. En mi época de estudiante prefería (prefiero):
A. Lengua o Literatura B. No estoy seguro C. Matemáticas o Aritmética
181. Algunas veces me ha turbado el que la gente diga a mi espalda cosas desagradables de mí sin fundamento:
A. Sí B. No estoy seguro C. No
182. Hablar con personas corrientes, convencionales y rutinarias:
A. Es a menudo muy interesante e instructivo B. Término medio C. Me fastidia porque no hay profundidad o se trata de chismes y cosas sin importancia
183. Algunas cosas me irritan tanto que creo que entonces lo mejor es no hablar:
A. Sí B. Término medio C. No
184. En la formación del niño, es más importante:
A. Darle bastante afecto B. Término medio C. Procurar que aprenda hábitos y actitudes deseables
185. Los demás me consideran una persona firme e imperturbable, impasible ante los vaivenes de las circunstancias:
A. Sí B. Término medio C. No
186. Creo que en el mundo actual es más importante resolver:
A. El problema de la intención moral B. No estoy seguro C. Los problemas políticos
187. Creo que no me he saltado ninguna cuestión y he contestado a todas de modo apropiado:
A. Sí B. No estoy seguro C. No