

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

PRESENTACIÓN DEL INFORME DE INVESTIGACIÓN

1. Tema:

MANEJO DE CONFLICTO

CONFLICT HANDING

2. Palabras Claves:

Manejo de Conflicto, Competir, Colaborar, Transigir, Evadir y Complacer.

3. Autores:

Ibarra Peart Mariana Lorena (marianaipeart@gmail.com), Ortiz Zepeda Nancy Graciela (chinaslipi_22@hotmail.com), Treviño Martínez Carolina Paola (caro_trevino@hotmail.com), Valdez Villagómez Laura Eugenia (lourax@hotmail.com), Vallejo Segura Mayela Margarita (wanawana_22@hotmail.com).

4. Supervisado por:

C. Mad. Álvaro Ascary Aguillón (ascarymx@yahoo.com.mx, aguillon82@hotmail.com)

5. Colaboración:

C. P. Joaquín Esquivel.

6. Fecha elaboración de estudio:

3 DE JUNIO DEL 2005.

7. Resumen

DEFINICIÓN DE CONFLICTO

La noción de conflicto es clave y eje central del pensamiento de la Psicología Social. El conflicto es inherente a la interacción humana. (A.N. Whitehead)

Diferencia de intereses u opiniones entre una o más partes sobre determinada situación o tema. Involucra pensamiento y acción de los involucrados. (Esteba Nuñez)

Conflicto designa al conjunto de dos o más hipotéticas situaciones excluyentes, es decir, que no pueden darse simultáneamente.

El conflicto ocurre cuando individuos o grupos no obtienen lo que necesitan o quieren, buscando su interés propio. (Dra. Laura Trinidad Olivero)

Página Web: es.wikipedia.org/wiki/Conflicto

PROBLEMA

¿Cuál será el nivel que se hace presente en los alumnos de 3ª de secundaria ante el estilo de manejo de conflicto?

HISTORIA DEL CONFLICTO

Tras revisar los orígenes psicoanalíticos del concepto de conflicto, el autor discute las diversas posiciones de cuatro teóricos norteamericanos del conflicto, cada uno de los cuales

ofrece una visión diferente de la localización del conflicto tanto en la mente del paciente como en el material de la sesión analítica. A continuación se examina el papel del conflicto en el trabajo de varios psicoanalistas relacionales. Se propone una tentativa de enfoque hacia la integración.

Abstract

DEFINITION OF CONFLICT

The conflict notion is key and central axis of the thought of Social Psychology. The conflict is inherent to the human interaction.

Difference of interests either opinions between one or the more parts on certain situation or subject. It involves thought and action of the involved ones. (Esteba Nuñez)

The conflict happens when individual or groups do not obtain what they need or want, looking for their own interest. (Dra. Laura Trinidad Olivero)

Web Page: es.wikipedia.org/wiki/Conflicto

PROBLEM

Which will be the level that becomes present in the students of 3^a of secondary before the style of conflict handling?

HISTORY OF THE CONFLICT

After reviewing the psychoanalytic origins of the conflict concept, the author discusses the diverse positions of four North American theoreticians of the conflict, each one of which as much offers a vision different from the location of the conflict in the mind of the patient like in the material of the analytical session. Next the paper of the conflict in the work of several relational psychoanalysts is examined. An approach attempt sets out towards integration.

8. Introducción

8.1 Problema:

¿Cuál será el nivel que se hace presente en los alumnos de 3º (tercero) de secundaria ante el estilo de manejo de conflicto?

8.2 Justificación:

Esta investigación la realizamos para observar las diferentes actitudes en los adolescentes de cómo manejan las situaciones que conllevan a un conflicto. Al igual que también queríamos saber si es distinto la manera en enfrentar un conflicto entre mujeres y hombre.

Las diferencias que encontramos fueron que los hombres tienden mas a competir que las mujeres con un 22%, en cuanto en el nivel de colaboración ambos sexos son poco colaborativos ya que presentaron un 5.7%. Efectivamente podemos ver que los hombres tienden mas a evadir que las mujeres, ya que ellos obtuvieron un 31% de evitación, de la variable transigir las mujeres dominan mas esta actitud que los hombres. Para finalizar los datos arrojados en la variable de complacer muestran que ambos sexos son complacientes con un 39.25%

8.3 Objetivos:

- Determinar cuantitativamente el nivel de estilo de manejo de conflicto a nivel general.
- Determinar cuantitativamente el nivel de estilo de manejo de conflicto a nivel de género.
- Indagar el principal estilo de manejo de conflicto en los alumnos.

9. Marco Teórico:

A) HISTORIA DEL CONFLICTO

Tras revisar los orígenes psicoanalíticos del concepto de conflicto, el autor discute las diversas posiciones de cuatro teóricos norteamericanos del conflicto, cada uno de los cuales ofrece una visión diferente de la localización del conflicto tanto en la mente del paciente como en el material de la sesión analítica. A continuación se examina el papel del conflicto en el trabajo de varios psicoanalistas relacionales. Se propone una tentativa de enfoque hacia la integración.

1. SIGMUND FREUD

El 21 de mayo de 1894, Freud (1887-1904) escribió a Fliess proponiéndole cuatro categorías etiológicas de neurosis. Éstas eran: (1) degeneración, (2) senilidad, (3) conflagración y conflicto. De las cuatro, sólo la última ha sobrevivido de forma reconocible hoy en día. “El conflicto”, escribía Freud, “coincide con mi punto de vista de la defensa; comprende los casos de neurosis adquiridas en personas que no son anormales de forma hereditaria”. Y a continuación añadía: “Lo que se rechaza es la sexualidad”

Aunque él no utilizaba el término conflicto en su artículo fundamental “La neuropsicosis de defensa” (1894), Freud esbozó varios aspectos del conflicto entre las fuerzas represoras y el contenido reprimido. Aquí encontramos el conflicto entre una idea incompatible y un yo imbuido con juicios morales y actividad defensiva, sirviendo esta última tanto para separar una idea incompatible de su efecto asociado, como para rechazar la idea y el afecto. Varios años más tarde, Freud (1900) describiría los conflictos acerca de impulsos de deseo. Nótese que tanto éstos como otras variaciones sobre los mismos (ver Rangell, 1963) son concepciones del conflicto intrapsíquico desarrollado mucho antes de la teoría estructural. Desde un punto de vista tópico, tal conflicto podía ubicarse en los puntos de censura entre el consciente y el preconscious y entre el preconscious y el consciente.

2. CHARLES BRENNER

En la alteración más radical de la hipótesis estructural en la teoría del conflicto, Brenner, ha eliminado todas las agencias de la mente. En lugar del ello, el yo y el superyo, Brenner ve

los componentes del conflicto como (a) deseos o derivados pulsionales, (b) el displacer que provocan en forma tanto de ansiedad como de afecto depresivo, (c) defensas y (d) miedo al castigo o a las tendencias autopunitivas; los cuatro componentes de la formación de compromiso. Esto representa un cambio en la definición y en la localización del conflicto, de las estructuras de la mente “más profundas”, más abstractas, inferidas, a las observaciones más inmediatas y las inferencias menos abstractas acerca de los esfuerzos del paciente por minimizar la ansiedad y el afecto depresivo. Para Brenner, cualquier suceso mental es una formación de compromiso, con contribuciones de cada uno de los cuatro componentes.

Es importante recalcar que en la conceptualización de Brenner, el afecto displacentero en forma de ansiedad o afecto depresivo desencadena el conflicto; no es el conflicto el que causa el afecto displacentero. El conflicto del que habla Brenner es el conflicto entre los componentes de una formación de compromiso determinada. Esta distinción se pasa por alto muchas veces.

Normalmente, en el uso cotidiano, en lugar de la ansiedad como causa del conflicto, pensamos en la ansiedad como resultado del conflicto, resultado tanto del conflicto consciente como del fracaso de una defensa contra el conflicto inconsciente. Esta es la posición intuitiva que Freud elaboró en primer lugar cuando pensaba que la ansiedad se debía al fracaso de la represión. Nótese que la ansiedad en este caso es ansiedad consciente, mientras que en la conceptualización posterior de Freud la angustia señal que desencadena el conflicto inconsciente es a su vez inconsciente. Señalo esta distinción para indicar lo lejos que demostraron estar del foco en el conflicto consciente del paciente el modelo posterior de Freud y la elaboración que Brenner hizo del mismo, aun cuando Freud también comenzara sus investigaciones con las manifestaciones del conflicto y su conceptualización experimentadas conscientemente.

3. DALE BOESKY

Boesky (2000) describe la observación del conflicto inconsciente en dos niveles diferentes de abstracción. Aunque conserva un lugar en su teoría para la interacción del ello, el yo y el superyo como componentes de la formación de compromiso, Boesky sugiere que lo que “encontramos clínicamente son conflictos entre deseos... por ejemplo el deseo de ser asertivo y el deseo de ser modesto.

Al hacer este cambio a los deseos en conflicto, Boesky ya avanza otra tendencia en el psicoanálisis contemporáneo, como lo hizo Brenner con anterioridad, hacia la agencia más activa del paciente y más cercana a la experiencia. El lenguaje de los deseos en conflicto se siente más próximo a la experiencia subjetiva del paciente que los componentes de la formación de compromiso. Boesky no está solo en la defensa de este cambio. También la escuchamos en el trabajo de Renik (2000) que, pese a toda la atención postmoderna que ha cosechado, sigue firmemente basado en la teoría contemporánea del conflicto. Boesky tiende a cambiar la comprensión no sólo de la técnica del analista sino de la naturaleza del conflicto que está analizando.

4. PAUL GRAY

Gray, por otra parte, ha desplazado la teoría del conflicto y el compromiso a la vanguardia de la mente del analista, donde la noción de interferencia conflictiva con la expresión de derivados pulsionales se convierte en una especie de filtro a través del que observa las asociaciones del paciente.

Gray (1973, 1982, 1986) enseña una aproximación a la escucha analítica que presta “atención detallada” a la superficie de las asociaciones del paciente y, por tanto, a la actividad psíquica dentro de la sesión. Apoya la recomendación de Anna Freud, de que bajo ciertas circunstancias, el analista debería “cambiar el foco de atención... del ello al yo”. Siguiendo las observaciones de E. Kris (1938) y Sterba (1953, Gray (1982) elabora esta recomendación en un modo diferente de escucha, sugiriendo que la atención constantemente vigilante siempre se adaptaba mejor a escuchar la llamada seductora del ello, y “ya no es suficiente para satisfacer los requerimientos técnicos de la observación de las actividades silenciosas del yo” (Sterba, 1953, p. 18), cuya actividad defensiva sólo podemos “reconstruir... en retrospectiva” (A. Freud, 1936, p. 8), requiriendo así un foco más reflexivo.

Por: Shaun Tyson y Alfred York.

Pág. 317-321

B) DEFINICIONES DEL CONFLICTO

La noción de conflicto es clave y eje central del pensamiento de la Psicología Social. El conflicto es inherente a la interacción humana. (A.N. Whitehead)

Diferencia de intereses u opiniones entre una o más partes sobre determinada situación o tema. Involucra pensamiento y acción de los involucrados. (Esteba Nuñez)

Conflicto designa al conjunto de dos o más hipotéticas situaciones excluyentes, es decir, que no pueden darse simultáneamente.

El conflicto ocurre cuando individuos o grupos no obtienen lo que necesitan o quieren, buscando su interés propio. (Dra. Laura Trinidad Olivero)

Página Web: es.wikipedia.org/wiki/Conflicto

C) ENFOQUES DE CONFLICTO

Cuatro enfoques de psicoterapia, adaptados a la personalidad del paciente.

LOS CUATRO ENFOQUES Y EL MOVIMIENTO INTEGRADOR

Tradicionalmente han sido cuatro los enfoques o modelos dominantes en la psicoterapia: Psicodinámico, Experiencial (Humanista), Sistémico y Cognitivo - Conductual.

1. Los **Modelos Psicodinámicos**, con su máximo exponente en el psicoanálisis, destacan la importancia del conflicto intrapsíquico de naturaleza inconsciente. El método terapéutico básico del psicoanálisis clásico se fundamenta en tres procesos fundamentales: La asociación libre; El análisis de los fenómenos de transferencia/contratransferencia; y El análisis de la resistencia. Junto a estos procesos se establecen unas reglas de trabajo para el paciente (la asociación libre) y el terapeuta (abstinencia y atención flotante).

El conflicto intrapsíquico hace referencia a la naturaleza de la actividad mental. Tradicionalmente se había postulado desde la filosofía, la moral y la religión que el hombre

se gobernaba por las decisiones de su conciencia, que habitualmente cuando estaba adecuadamente encaminada se equiparaba a los procesos de la reflexión racional. Pues bien, Freud con el psicoanálisis cuestiona este modelo de persona: la actividad mental depende principalmente de la actividad del inconsciente. Los conflictos surgen de tendencias en oposición. Por un lado los impulsos sexuales/agresivos y por otro las defensas construidas contra la gratificación consciente de estos impulsos.

La persona aprende a partir de la experiencia de su niñez a afrontar la inseguridad y ansiedad proveniente de las prohibiciones sociales y expectativas de sus padres en relación a la satisfacción de sus deseos e instintos. Para ello desarrollan estrategias defensivas para el manejo de las ansiedades derivadas de sus conflictos. Estos conflictos tienen un carácter inconsciente.

Los síntomas de malestar son expresiones del conflicto, como soluciones de compromisos defensivos. Por un lado proporcionan cierta gratificación y por otro conllevan la ansiedad por lo reprimido y prohibido.

La terapia psicoanalítica se dirige al manejo del conflicto inconsciente subyacente y no a los síntomas, que pueden ser sustituidos sino se maneja el conflicto de fondo.

Como los conflictos han sido aprendidos a partir de la relación del niño/a con sus padres o adultos significativos, tienden a repetirse a lo largo de la vida con otras personas significativas. El paciente en la relación con su psicoanalista llega a proyectar o desplazar sobre este sus conflictos no resueltos, de modo que su experiencia con este está distorsionada por el significado inconsciente derivado de sus relaciones previas con sus progenitores. Este fenómeno fue llamado transferencia por Freud.

El psicoanalista fomenta con la asociación libre del paciente (expresar cualquier deseo, pensamiento, sentimiento o actividad psíquica que venga a la mente de manera directa, por absurda que parezca) en una postura reclinada en el diván, donde el analista desaparece de la vista del paciente (normalmente situado en su cabecera), que el paciente vaya proyectando sus transferencias hacia el analista.

Por otro lado el psicoanalista puede responder a la transferencia del paciente con la suya propia hacia este. Es el caso de la contratransferencia. De ahí deriva la importancia de que el

terapeuta haya pasado por su propio análisis personal. Además el terapeuta analista debe seguir las reglas de abstinencia y de atención flotante. El analista se abstiene de responder a las demandas concretas del paciente de consejo, orientación o simpatía, haciendo de espejo o pantalla en la que el paciente proyecta sus conflictos inconscientes. La atención flotante implica no dar prioridad a ningún elemento del discurso del paciente sobre otro, manteniendo así una actitud de neutralidad.

Los anteriores elementos facilitan que se de una relación transferencial que es analizada por el psicoanalista: el paciente proyecta sus conflictos inconscientes con sus figuras parentales sobre el analista que no reacciona de manera punitiva, sino ofreciendo una oportunidad para hacer consciente estos conflictos. El propio analista puede experimentar reacciones emocionales hacia su paciente, que deben ser analizadas con un supervisor o compañero, a fin de no reproducir la relación patógena parental con el paciente en cuestión.

Los pacientes no suelen fácilmente hacer su trabajo de la asociación libre. Están sujetos al fenómeno de la resistencia. Consciente e inconscientemente, despliegan una serie de maniobras defensivas para eliminar la ansiedad y conflicto producido por la libre asociación. El analista está atento a estas maniobras y las interpretan cuando se manifiestan, constituyendo este trabajo el llamado análisis de las resistencias.

Actualmente los modelos psicodinámicos mas aplicados en el contexto de la salud pública y comunitaria son las psicoterapias breves de orientación psicodinámica. Estas intervenciones enfatizan la selección del conflicto a abordar, un rol mas activo del terapeuta, un periodo más breve de sesiones preestablecidas y la resolución de determinados conflictos. Estos enfoques suelen recibir el rechazo de los analistas clásicos por no atenerse a los principios estrictos del psicoanálisis. Sus defensores se consideran dentro de la línea psicoanalítica y defienden la mayor efectividad de sus terapias breves sobre el psicoanálisis clásico. La psicoterapia breve de orientación psicodinámica de Strupp, es uno de sus modelos actuales mas elaborados, basados en la investigación de resultados y presentado como manual de psicoterapia que puede ser contrastado clínicamente y experimentalmente.

El psicoanálisis y las psicoterapias dinámicas han sido a menudo criticados por su visión especulativa y alejada de los datos de la ciencia la ciencia empírica, y por su carácter

doctrinario y casi religioso en la forma de sus instituciones y maneras de proceder.

2. Los **Modelos Humanistas-Experienciales**, tienen su referencia más clásica en los trabajos de Rogers de la "psicoterapia centrada en el cliente" y Perls en su "terapia gestalt".

El *modelo de psicoterapia desarrollado por C.Rogers* parte de la idea de que la persona posee una tendencia actualizante, una especie de impulso hacia el crecimiento, la salud y el ajuste. La terapia más que hacer algo al individuo, tratará de crear las condiciones para liberarlo para un crecimiento y desarrollo adecuado.

Hay una serie de condiciones que impiden y bloquean la tendencia actualizante. El aprendizaje de un concepto negativo de si mismo, es quizás una de las condiciones bloqueadoras más importante. Un concepto negativo de si mismo deriva de experiencias de desaprobación o ambivalencia hacia el sujeto en etapas tempranas de su vida. Parte del trabajo terapéutico consistirá en facilitar que el sujeto exprese sus ambivalencias e impulsos hostiles y agresivos, de modo que este pueda reconocerse de manera integral.

Otro elemento fundamental para que el sujeto continúe con su experiencia actualizante es el proceso de "experiencing". Esto conlleva el trabajo para reconocer conscientemente sentimientos, a menudo localizados corporalmente, que habían sido reprimidos. Esto ayuda a modificar el concepto distorsionado de si mismo en una atmósfera no amenazante.

El sujeto sin embargo se encuentra con una gran dificultad para actualizar su experiencia interna de manera consciente. Ha aprendido unas condiciones de valoración externas impuestas por los medios familiares, educativos y de socialización. Lo que el sujeto tiene por su propio concepto personal aparece así desligado e incongruente con su real experiencia corporal interna. De este modo puede sentir en privado consciente, y más a menudo inconscientemente, sentimientos que inhibe en público. El si-mismo aparece así disociado e incongruente entre el autoconcepto regido por condiciones de valoración externa y la experiencia sentida, lo que genera psicopatología.

La terapia intenta corregir las condiciones de valoración externa y proporcionar la oportunidad de vivenciar las experiencias y sentimientos internos negados y reprimidos, de modo que aumente la congruencia del sujeto, entre su autoconcepto, que cambiará y su

experiencia que se hará mas consciente. El enfoque Roge Riaño propone tres estrategias básicas para lograr las anteriores metas: La resonancia empática del terapeuta hacia la experiencia del cliente; La consideración positiva incondicional del terapeuta hacia la persona del cliente; y La congruencia interna del terapeuta con sus sentimientos vividos en la relación de terapia.

La empatía consiste en el esfuerzo continuo del terapeuta por apreciar y comunicar a su cliente una comprensión de los sentimientos y significados comunicados por este. Esto se hace mediante un ciclo de tres fases: 1) La resonancia o armonía empática del terapeuta a las comunicaciones del cliente, donde toma contacto y mantiene una comprensión auténtica con la experiencia interna del cliente, atrapando lo más esencial de esta, 2) La expresión o comunicación de la empatía al cliente con aprecio positivo al cliente y 3) La recepción del cliente de la empatía expresada por el terapeuta que sirve a este como feedback de su comprensión.

La consideración positiva incondicional es el proceso que lleva al terapeuta a dar oportunidades al cliente para expresar sus sentimientos, generalmente inhibidos, para facilitar su autoaceptación. El terapeuta despeja de su mente la valoración del cliente por algún criterio externo, y evita corregirle o dirigirle por criterios preestablecidos. Esta actitud conlleva un aprecio hacia los sentimientos y la persona del cliente con todas sus aparentes contradicciones e irracionalidades.

Por último, la congruencia se refiere a la autenticidad del terapeuta ante su cliente particular. Para que aquel pueda mostrarse empático, el terapeuta es coherente con sus propios sentimientos generados en la relación de terapia. El terapeuta comunica estos sentimientos de manera verbal y no verbal al cliente. Esto no conlleva la expresión de tales sentimientos de manera impulsiva, sino cuando facilitan el crecimiento experiencial del cliente.

Los desarrollos posteriores de la terapias humanistas discuten que las tres condiciones básicas de Rogers para una terapia efectiva sean suficientes (p.e Carkuff, 1979; Greenberg y cols. 1996). Aceptan la necesidad de tales condiciones para una terapia efectiva, pero añaden otras tareas para trabajar con sentimientos o procesos específicos que permanecerían bloqueados a pesar de haber logrado una relación auténticamente empática.

Las psicoterapias experienciales actuales (p.e Greenberg y cols. 1996) recogen estos nuevos aportes, aunando el legado de Rogers con las tareas específicas de la terapia Gestalt de Perls.

El segundo enfoque humanista mas influyente en la psicoterapia es la *terapia Gestalt de Perls*. El enfoque gestaltico parte de la noción del sujeto como tendente a completar su existencia, de manera similar al enfoque de la autorrealización-experiencing de Rogers. También esta tendencia puede verse impedida por criterios de valoración psicosocial externos, produciendo una negación de necesidades y deseos personales, impidiendo que la gestalt de totalidad no se complete. Estos deseos y necesidades no reconocidas continúan actuando de fondo, produciendo síntomas y malestar. La terapia gestalt propone tareas específicas para lograr que ocurran tres procesos que faciliten la integración de esos deseos y necesidades: 1) La valoración de actualidad: en el aquí y ahora del presente se trabaja con el material apartado o escindido, no en el refugio del pasado o en la ilusión del futuro, 2) La valoración de la conciencia y la aceptación de la experiencia: trabajando con la experiencia sensorial y emocional y evitando el discurso intelectual o las interpretaciones, 3) La valoración de la responsabilidad e integridad: cada uno es responsable de su conducta por ilógica o extrema que parezca.

La toma de conciencia en el aquí y ahora ("awareness") es esencial para la terapia gestalt. Los deseos y las necesidades escindidas y reprimidas forman como un otro ajeno a la totalidad, un otro bloqueado. Las tareas de la terapia intentan que el sujeto integre este otro en la totalidad consciente del aquí y ahora. Las "tareas" trabajan con el material aportado por el sujeto (sus sueños, sensaciones, relaciones interpersonales, conductas y fantasías problemáticas), afín de que este material se exprese y se abra a la conciencia. Para ello utiliza, entre otros métodos, tareas de psicodrama en el presente, donde las partes problemáticas entablan diálogos a fin de desplegar el material escindido (p.e la famosa "tarea de dialogo con la silla vacía").

Las terapias humanistas han sido criticadas por su presentación excesivamente optimista de la naturaleza humana, de corte roussiniano, cayendo, para sus críticos en un romanticismo irreal en lo mejor de sus casos; por otro ha sido criticada de un exceso de investigación sobre procesos con pocos resultados (p.e Marino Pérez, 1999).

3. El **Modelo Cognitivo - Conductual** se basa en el trabajo con la conducta y los significados personales, según la preponderancia que cada una de sus tres corrientes actuales de a cada uno de estos aspectos.

La primera corriente, por orden de aparición histórica es el *conductismo radical*, que ha tenido a Skinner como su máximo representante, entiende la naturaleza humana sujeta a procesos de condicionamiento, sobretodo del condicionamiento operante, que rige no solo la conducta manifiesta, sino también la conducta subjetiva o interna como son los procesos cognitivos-lingüísticos. El conductismo radical está centrado en el control de la conducta en función de sus consecuencias mediante el análisis funcional. Lo importante aquí son las funciones o efectos de la conducta. Todo lo que el mentalismo había entendido por funciones mentales conscientes e inconscientes, desde el lenguaje, la memoria, el inconsciente, etc.; es descrito como conducta subjetiva, sujeta a sus funciones, a sus contingencias de efecto. En contra de lo que se suele creer, el conductismo radical de Skinner, no ignora los procesos subjetivos, sino que los estudia como conductas encubiertas en función de sus consecuencias. En este sentido una de las obras capitales de Skinner, que había sido casi ignorada en la modificación de conducta, es "Conducta verbal" (1957). En esta obra analiza las funciones del lenguaje humano como conducta instrumental. Esta incorporación del lenguaje supone una modificación de la propia terapia conductista, que se venía centrada casi exclusivamente en las conductas motoras.

Los desarrollos del conductismo radical actual, traducen toda la terapia cognitiva y las psicoterapias tradicionales a un pormenorizado "análisis funcional del lenguaje". En este sentido es llamativa la "psicoterapia analítica funcional" de Kohlenberg y Stai (1993) que tiene por eje el análisis de la relación terapéutica como vía de cambio a través de las funciones del lenguaje en la relación establecida entre el paciente y el terapeuta.

El conductismo radical ha sido criticado por su apariencia mecanicista y reduccionista de la naturaleza humana, por su ambientalismo extremo y por su "hipomanía" a la hora de ofrecerse como la terapia más efectiva, cuando siendo útil, son muchas sus limitaciones.

La segunda corriente, que convive actualmente con la primera y la tercera, es la *terapia cognitiva*. Sus principales representantes son Ellis y Beck. La terapia cognitiva está especialmente interesada en la importancia del significado disfuncional sobre la

psicopatología. Entienden los terapeutas cognitivos que la mayor parte del sufrimiento humano deriva de creencias irracionales, supuestos o significados personales adquiridos en la experiencia. La función del terapeuta cognitivo es enseñar al paciente a ser consciente de estos significados disfuncionales, a menudo de carácter inconsciente o preconsciente, y a modificarlos mediante varias vías de cambio, que pueden incluir técnicas de verificación experimental, debate racional de creencias, aprendizaje de nuevas conductas, y prácticamente cualquier técnica de terapia existente que sea efectiva. Los terapeutas cognitivos suelen ser técnicamente eclécticos al usar procedimientos de cambio efectivo, provenientes de cualquier tradición psicoterapéutica; pero sistemáticos en su teoría cognitiva del funcionamiento humano. La terapia cognitiva es actualmente el enfoque de psicoterapia más en voga, cuenta con numerosa investigación, es el más reconocido -junto a las aportaciones conductuales- en la psiquiatría internacional y ha aportado métodos de terapia efectivos para determinados trastornos mentales, entre los que destaca la efectividad sobre la depresión no psicótica.

Sin embargo, al igual que con las otras corrientes psicoterapéuticas, también ha sido cuestionada, incluso desde sus mismas posiciones. Se le critica, entre otros puntos: el olvido de la organización de los significados personales en estructuras más centrales versus otras más periféricas, y por lo tanto los modos distintos de acceder a ellas o su grado/dificultad de cambio, el haber considerado la relación terapéutica como elemento secundario al cambio frente a las técnicas, cuando esta relación parece básica para el mismo cambio cognitivo, y la subordinación del afecto a la cognición, cuando interactúa con ella, incluso la determina en sus niveles más profundos, por lo que las vías de cambio supone una exploración del afecto muchas veces, más que su modificación cognitiva; al menos si se trata de entrar en los niveles más profundos, tácitos o inconscientes de los significados personales.

La tercera corriente de la modificación de conducta, la más reciente en el tiempo, son las terapias constructivistas. Se postulan como una alternativa a las terapias cognitivas tradicionales (p.e Ellis y Beck).

El constructivismo entiende, que la mente humana construye la realidad tanto externa como subjetiva. No existiría una realidad externa que es representada por la mente humana, que podría ser más o menos ajustada a una realidad o verdad última, y que por lo tanto cuando fuera desajustada sería "distorsionada" como presuponen los terapeutas cognitivos

tradicionales, la ciencia moderna en general, y el resto de las otras corrientes de psicoterapia y la misma psiquiatría.

El sujeto en interacción con su medio físico-cultural construye su propia experiencia de manera progresiva y evolutiva (Piaget, Guidano.)

La mente no solo es capaz de influir sobre la conducta, sino sobre lo que se ha venido llamando estímulo ("input"), el mismo concepto de realidad es una construcción subjetiva e histórico-cultural donde las fuerzas de poder imponen sus criterios de lo que debe entenderse por tal cosa. Para los constructivistas este proceso constructivo de la mente de su propia experiencia está regido por reglas abstractas de carácter tácito o inconsciente, operaciones fuera del control consciente. Estos psicólogos introducen una concepción alternativa al inconsciente dinámico, el "superconsciente": los procesos tácitos abstractos actúan por encima de la conciencia gobernándola, no estando a su margen.

Los seres humanos son guiados por guiones de construcción de su experiencia tácitos o no conscientes, que comienzan a actuar a niveles muy tempranos del desarrollo personal, en la vinculación del niño con sus progenitores. De aquí la importancia que los constructivistas han dado a la teoría del apego de Bowlby, como paradigma de la vinculación afectiva temprana con consecuencias para toda la vida.

La *terapia constructivista* trata de explorar estos guiones tácitos y como constriñen la experiencia, de modo que al elaborarlos el paciente pueden construirse guiones alternativos. Sus métodos de terapia son exploratorios más que centrados en el cambio, esto es así porque se trata de evitar que el terapeuta imponga sus propias construcciones a los pacientes. El terapeuta establece más bien las condiciones para la exploración de las reglas tácitas que guían la vida del paciente.

Esta por ver si estos enfoques de terapia son más efectivos, o acceden a un cambio más profundo que los otros enfoques de psicoterapia. Algunos terapeutas le critican de un exceso de elucubración teórica-filosófica y poca contraste de los beneficios que prometen (p.e Lazarus, 1996).

4. Uno de los puntos centrales de los **Modelos Sistémicos** es al Teoría General de Sistemas, que aplicada al funcionamiento de una familia, organización u otro sistema social

implica que la conducta de uno de sus miembros no se puede entender separada del resto de sus miembros. Aplicada al sistema familiar supone: (1 Los miembros de la familia funcionan en interrelación, donde la causalidad circular sustituye a la causalidad lineal, (2 Cada familia tiene características particulares de interacción que mantienen su equilibrio y matizan su grado de cambio o progreso.

Las principales críticas contra las terapias sistémicas se han dirigido a su escaso desarrollo sobre la aplicación a la terapia individual, la rigidez de criterios de sus terapias más clásicas que le hacen muy restrictivas para su aplicación comunitaria, la falta de evidencia empírica de su efectividad en casos tan difíciles como los etiquetados de "toxicomanías", "psicosis" y "trastornos de la alimentación". Se le reprocha además, de haber olvidado los factores subjetivos y biológicos como parte también de los sistemas.

Por: Robert Smith

Págs. 120

Enfoques	Concepto central	Aportación básica	Metáfora narrativa	Críticas centrales
Psicodinámico	Inconsciente	Transferencia y Contratransferencia	Drama e ironía	1. Escasa base empírica 2. Actitud casi- religiosa de sus instituciones
Cognitivo - Conductual	Ley del refuerzo	Estrategias de modificación de conducta	Ciencia y tecnocracia	1. Hipomanía de aplicabilidad 2. Reduccionismo
Humanista	Empatía	Estrategias de trabajo con emociones	Romanticismo	1. Mas procesos que resultados 2. Ingenuidad
Sistémico	Sistema	Causalidad circular	Historia de	1. Olvido de

			una familia	factores personales 2. Menor aplicabilidad de lo pretendido
--	--	--	-------------	--

Página Web

<http://www.psicologia-online.com/ESMUbada/Libros/Personalidad/personalidadbib.htm>

Por: Juan José Ruiz Sánchez y Justo José Sánchez Cano

D) TIPOS DE CONFLICTO

Cada ocasión en que se presenta un estímulo (objeto, situación o conducta capaz de ocasionar una reacción) a la persona, ésta decide si el estímulo cae dentro de alguna de las categorías siguientes:

- a) Agradable, conveniente, interesante, adecuado a sus objetivos, benéfico, etc., y por lo tanto está motivada para acercarse a él, o aceptarlo, o dejar que se acerque. Se trata de una valencia positiva.
- b) Nocivo, desagradable, inconveniente, doloroso, dañino; está en contra de sus objetivos, etc., y por ende queda motivada para evadirlo, rechazarlo, alejarse de él. Se trata de una valencia negativa.
- c) Indiferente. No despierta su interés, es inocuo y no presenta otra reacción que el percibirlo y analizarlo: valencia cero. La persona permanece a la expectativa. En caso de que exista algún cambio, este constituye un nuevo estímulo y el proceso se inicia nuevamente.

El análisis y la decisión se realizan al menos en cinco planos diferentes:

- **Nivel Fisiológico.** El mecanismo está interconstruido dentro de la persona.
- **Nivel Inconsciente.** Experiencias anteriores determinan cuáles estímulos son agradables, convenientes o adecuados, etc. El mecanismo es desconocido por nosotros.
- **Nivel emocional.** La afectividad es preponderante en la decisión.
- **Nivel de hábitos.** El hábito constituye una respuesta uniforme y automática ante el mismo estímulo, es una consecuencia del aprendizaje.
- **Nivel consciente** Existe un análisis de estímulo y una decisión voluntaria.

Puede surgir un conflicto, cuando existe incompatibilidad entre dos o más objetos o situaciones (estímulos) que tienen aproximadamente la misma fuerza para la persona, cuando está motivada en el mismo grado para alcanzarlos, aun siendo incompatibles.

- **Conflicto de atracción-atracción.** Puede suceder que una persona se encuentre en medio de dos situaciones u objetos igualmente atractivos pero incompatibles. Es fácil de resolver: cualquier decisión trae como consecuencia una situación igualmente agradable o adecuada; puede suceder que si posteriormente la decisión no resulta idónea, la persona se reproche no haber tomado el otro camino.
- **Conflicto de evasión-evasión.** Ambas alternativas resultan igualmente desagradables o inconvenientes, y lo mismo en el caso de ser más de dos. La persona tiende a alejarse de las alternativas, a evadirse de su esfera de acción: pero no puede. Es más difícil de resolver. La persona debe actuar con decisión, porque si no lo hace, el problema se agravará con el tiempo. Cuando las fuerzas en juego son muy intensas puede caerse en un estado de ansiedad.
- **Conflicto de atracción-evasión.** Un mismo objeto o situación resulta ambivalente; presenta valencias positivas y negativas al mismo tiempo. Ofrece ventajas e

inconvenientes. Este conflicto puede extenderse fácilmente a tres o más situaciones u objetos incompatibles entre sí. Cuando las fuerzas en conflicto son muy intensas pueden presentarse también desequilibrios emocionales del tipo de neurosis obsesivo-compulsivas.

E) PRINCIPIOS REFERENTES A LAS FUERZAS EN CONFLICTO

Cuatro principios fundamentales en relación a la posición de la persona, los objetos o situaciones incompatibles y la distancia, ya sea en tiempo o en espacio.

1. La fuerza de atracción de una valencia positiva es mayor entre menor sea la distancia de persona a objeto o situación.
2. La fuerza de repulsión o evasión de una valencia negativa es mayor entre menor sea la distancia entre la persona y el objeto o situación. Entre más cerca esté la persona del objeto o situación que le resulta desagradable, inconveniente, más tiende a alejarse de él.
3. En igualdad de circunstancias, la fuerza de atracción es menor que la de evasión.
4. La fuerza varía en forma directamente proporcional a la intensidad de la motivación en que se fundamente, a mayor motivación mayor será la fuerza.

Por: Fernando Arias Galicia

Pág. 81-89

F) FRUSTRACIÓN Y CONFLICTO

La presencia de una barrera en el logro de un objetivo y de la satisfacción de una necesidad crea una situación frustrante, con el resultado de que la tensión inicial en esos individuos se hace persistente o se vuelve más fuerte.

Naturaleza del Conflicto

Un conflicto implica una situación de elección o de decisión en la cual las necesidades, objetivos o métodos para lograr éstos, son incompatibles. El conflicto en métodos se presenta cuando el método para lograr el objetivo implica medios incompatibles.

Síntomas de Frustración y Conflicto

La persona cuya conducta está bloqueada, sea debido a la frustración o a un conflicto se siente tensa e intranquila (ansiedad).

Otro síntoma de frustración y conflicto es el mecanismo de ajuste o de defensa, el cual representa cualquier método habitual a salvar bloqueos, alcanzar metas, satisfacer necesidades o aliviar frustraciones. La elección de cuál mecanismo de ajuste o de defensa se use dependerá principalmente del carácter de la personalidad del individuo y de sus modos peculiares de respuesta.

Las reacciones de evasión o de escape incluyen entregarse a ensueños (fantasías) excesivas, utilizar conducta infantil (regresión), darse por vencido (resignación) y tener una fuerte e irracional resistencia a aceptar las sugerencias de otros (negativismo).

Las reacciones sustitutas, comunes son compensación, racionalización y proyección.

Los mecanismos de defensa representan el modo común de conducta que todas las personas usan en un esfuerzo inconsciente para mantener su propio autorrespeto y la aprobación de otros.

Minimización de Conflictos

Muchos de los conflictos que un individuo experimenta se pueden solucionar con facilidad. Otros conflictos, sin embargo, involucran la médula de la personalidad de un individuo y tienen resultados devastadores si no se resuelven con propiedad.

G) CICLO DE CONFLICTO

El ciclo comienza con asuntos sustantivos o emocionales que se activan a partir de un evento, el cual parece atraer la atención sobre lo que se considera como asuntos fundamentales. La tensión llega hasta un punto en que las partes se ponen de manifiesto y ambas partes elaboran juicios del poder y las metas de la oposición. Las personas implicadas en la situación experimentan temor en la confrontación de acuerdo con los riesgos que toman en relación con la familia, ingresos, puestos, prestigio, etc. Hay una negociación o una serie de reuniones en las que ambas partes trabajan sobre sus desacuerdos y el resultado será la solución por medio del compromiso y o el reinicio del ciclo.

Por: Herbert J. Chruden y Arthur W. Sherman, Jr.

Pág. 275-279

H) CASO

Detienen a adolescente por abrazar a su novio

BEND, OGERON, EU.

Una escuela castigo a una niña de 14 años por abrazar a su novio en la entrada del plantel.

Cazz Altomare debió permanecer detenida en penitencia hasta que su madre la busco, después de abrazar a su novio cuando él se dirigía a almorzar y ella a su clase de gimnasia, en la escuela secundaria Skiviell.

La madre de la menor, Lesslie Swanson se enojó por la sanción dispuesta por las autoridades y cuando retiró a su hija le dio un gran abrazo.

“Estoy tratando de entender que tiene de malo un abrazo” expresó Swanson de 42 años. Pero los administradores del colegio dijeron que se tratan de políticas estándar en colegios

de educación media de todo el país “en realidad lo que estamos tratando de hacer es crear un ambiente que se focaliza en el aprendizaje y aprender buenos modales es parte de eso”, manifestó Dave Haaceka, director del colegio de educaron media Cascade que también esta en Bend.

“No se trata que seamos policías de romance” agrego. Este caso termina cuando la mama habla con el director para aclarar el incidente.

Los estudiantes terminan siendo detenidos solo después de varias advertencias.

Periódico: El Norte
Sección: Internacional 21A
(Martes 17 de mayo del 2005)

9.1 Definiciones Operacionales:

Conflicto: Coexistencia de tendencias contradictorias en el individuo, capaces de generar angustia y trastornos neuróticos.

Manejo de Conflicto: Diferencia de intereses u opiniones entre una o más partes sobre determinada situación o tema. Involucra pensamiento y acción de los involucrados.

Competir: Dicho de dos o más personas: Contender entre sí, aspirando unas y otras con empeño a una misma cosa.

Colaborar: Trabajar con otra u otras personas en la realización de una obra.

Transigir: Consentir en parte con lo que no se cree justo, razonable o verdadero, a fin de acabar con una diferencia.

Evadir: Evitar un daño o peligro. Desentenderse de cualquier preocupación o inquietud.

Complacer: Causar a alguien satisfacción o placer. Serle útil o agradable a otra persona.

10. Metodología

- **Hipótesis:**

El género femenino se ubicara en un estilo más alto de conflicto a diferencia del género masculino.

- **Variables:**

Competir, Colaborar, Transigir, Evadir y Complacer.

- **Diseño:**

Expostfacto, Transversal, Descriptivo.

- **Participantes:**

Alumnos entre 14 y 15 años de edad, que cursan actualmente 3º (tercero) de Secundaria.

- **Escenario:**

Secundaria # 1 Profesor Pablo Libas.
Ciudad de Allende, Nuevo León.

- **Instrumentación:**

Escala de Conflicto (Tomás Kilman).

- **Procedimiento:**

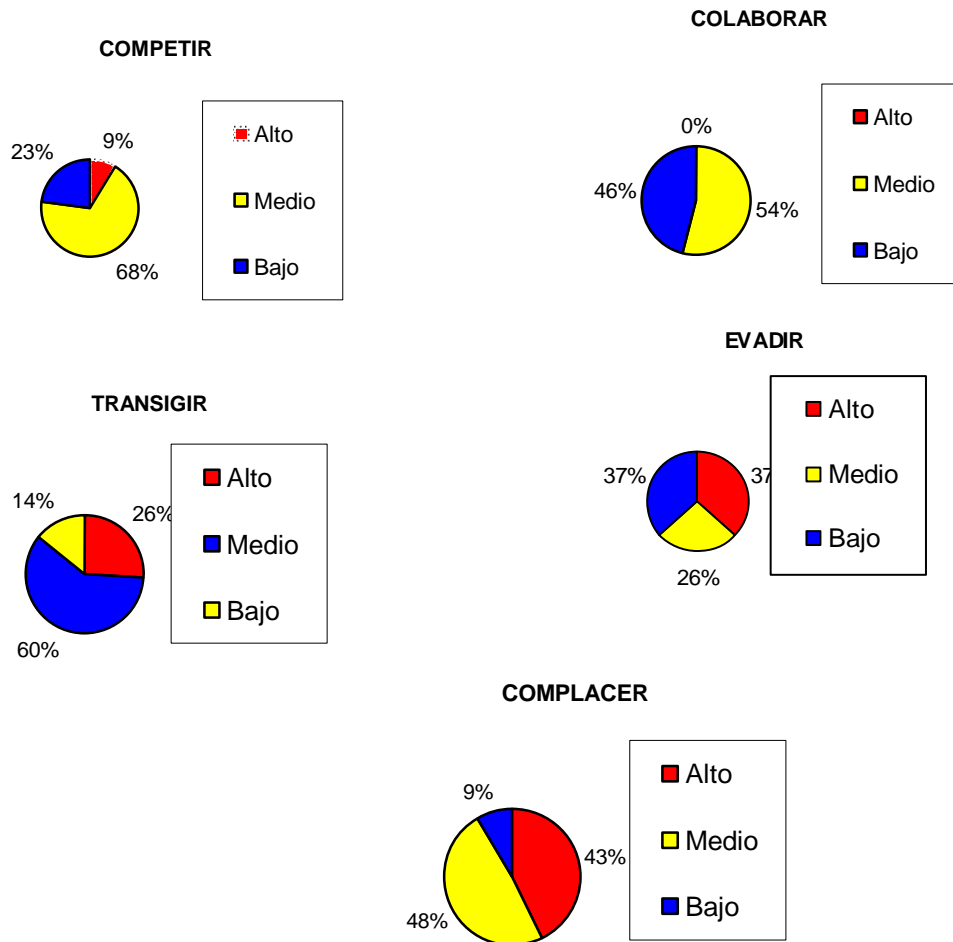
Primero hablamos con la persona encargada de dirección para pedirles si nos podrían dejar aplicar encuestas, a los alumnos de 3ero de secundaria acerca de “el manejo de conflicto”. Firmando una carta dándonos la autorización y la fecha con la que nosotros podríamos asistir para no interferir en algunos eventos de dicha institución. Contando con la aceptación exitosa del permiso, fuimos en la fecha indicada, llegamos ala dirección y nos pasaron a los respectivos salones de 3ero de secundaria. Llegamos al 1er salón, nos presentamos con los alumnos explicándoles el motivo de nuestra visita y el porque de las encuestas (les dimos unas pequeñas instrucciones que contestaran lo mas sinceramente posible), y empezamos a repartir para que las contestaran y así sucesivamente en los otros salones, al terminar con cada salón nos despedimos y dimos un pequeño cierre.

1. Análisis y Discusión de los resultados.

GRUPO: 9

RESULTADOS GENERALES

GÉNEROS: FEMENINO Y MASCULINO



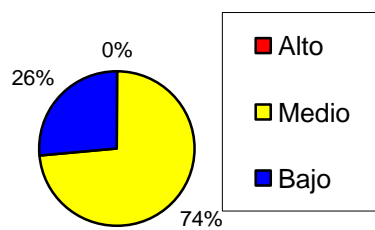
Resultados generales

Los resultados que se pueden observar son que en ambos sexos las conductas más sobresalientes son las de complacer y evadir, cuando las que presentan bajo nivel son las colaboración y transigir.

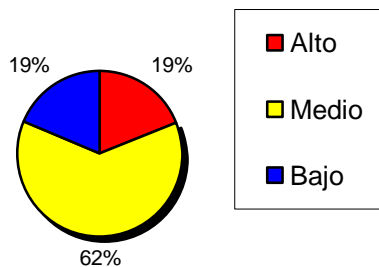
RESULTADOS AMBOS SEXOS

COMPETIR

FEMENINO

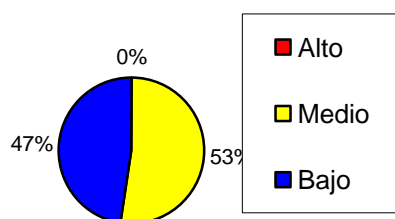


MASCULINO

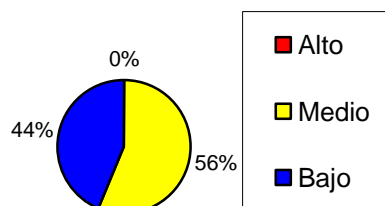


COLABORAR

FEMENINO

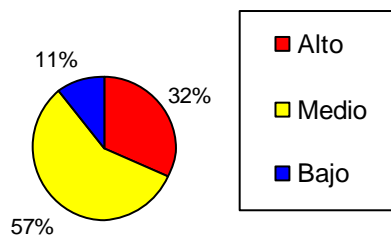


MASCULINO

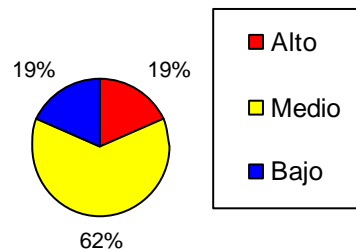


TRANSIGIR

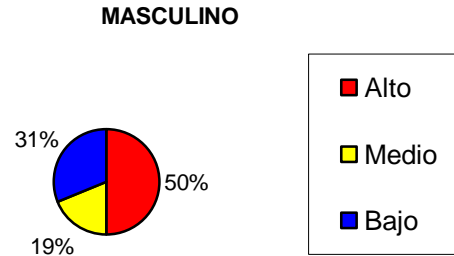
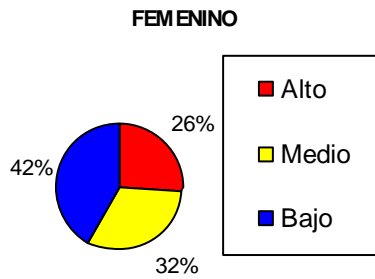
FEMENINO



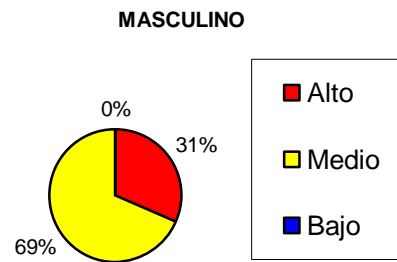
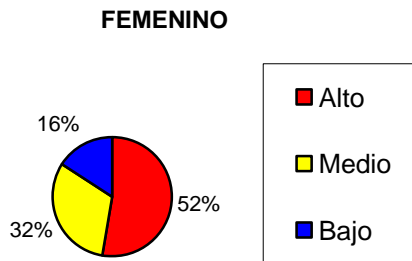
MASCULINO



EVADIR



COMPLACER

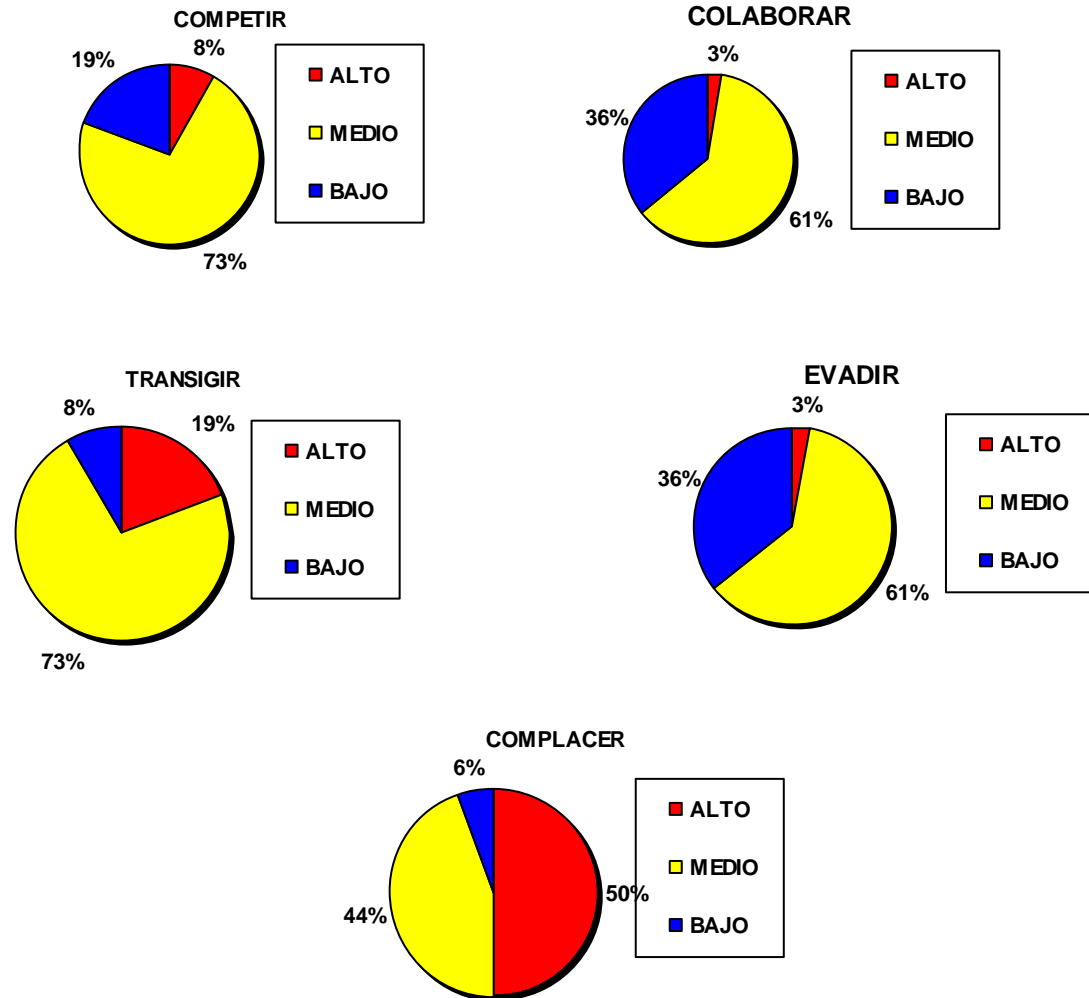


Resultados por sexo

Se observo que los hombres tienden más a competir que las mujeres, en ambos sexos se ven poca colaboración, En la gráfica de transigir se ve que las mujeres tratan de transigir más que ellos. Cuando hablamos de evadir son los hombres los que toman esta conducta con mayor rango. Y por último se observa que las mujeres son más complacientes que los hombres.

GRUPO: 10

RESULTADOS GENERALES GÉNERO FEMENINO Y MASCULINO

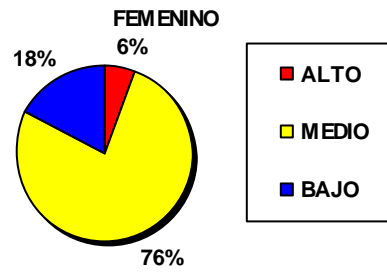
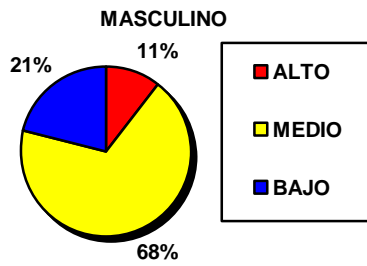


Resultados en generales

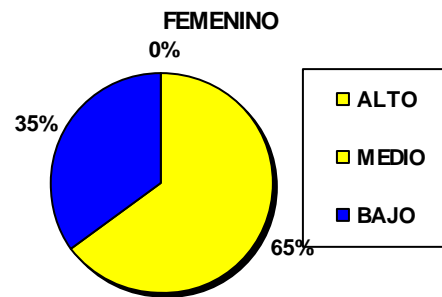
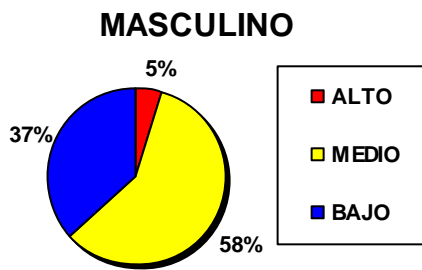
Los datos que arrojaron estas graficas es que la conducta más representativa es la de complacer, cuando las que presentan bajo nivel son las de evadir y complacer.

RESULTADOS AMBOS SEXOS

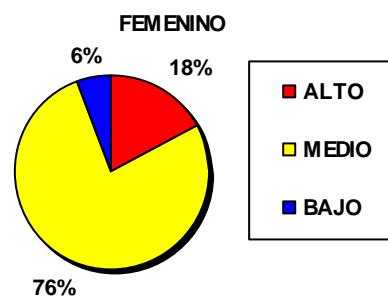
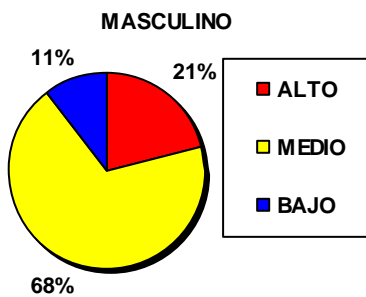
COMPETIR



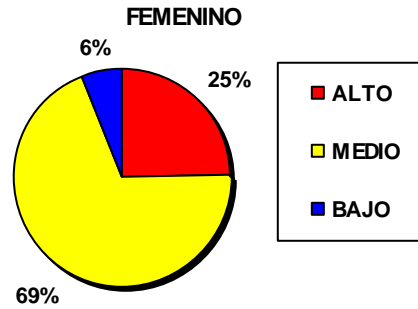
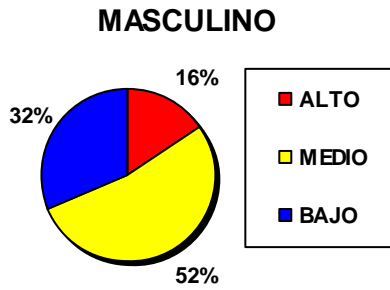
COLABORAR



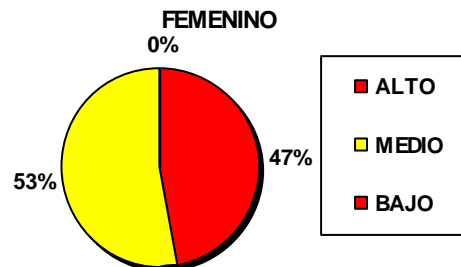
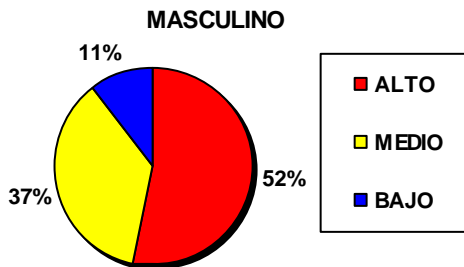
TRANSIGIR



EVADIR



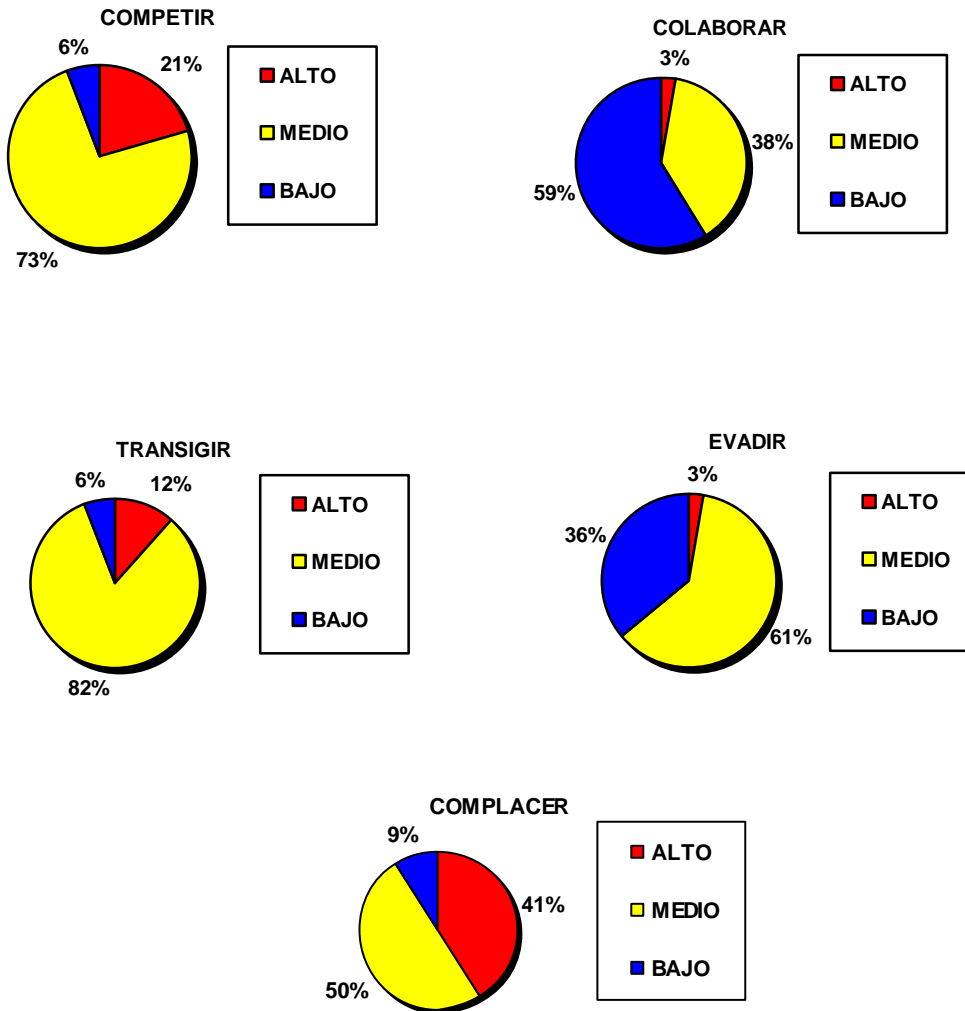
COMPLACER



Resultados por sexos

Se muestra que los hombres son más competitivos que las mujeres, al igual que más colaboradores. Con poca diferencia pero son también más transigentes los hombres que las mujeres. En cuanto a la conducta de evitación, tienden, más evadir ellas que ellos. Se puede decir que ambos sexos tienen una complacencia parecida.

RESULTADOS GENERALES GÉNERO FEMENINO Y MASCULINO



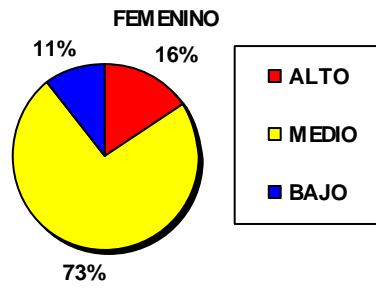
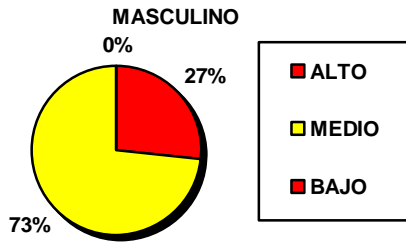
Resultados Generales

Las conductas más sobresaliente fueron: competir y complacer con un mayor %; en cuanto a las que obtuvieron bajo nivel fueron evadir y colaborar. Esto indica que los adolescentes tienden a colaborar menos y a complacer más.

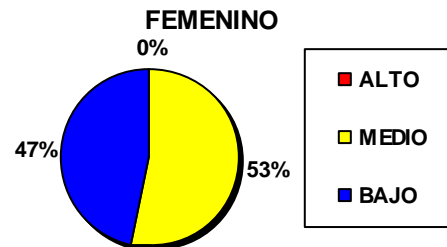
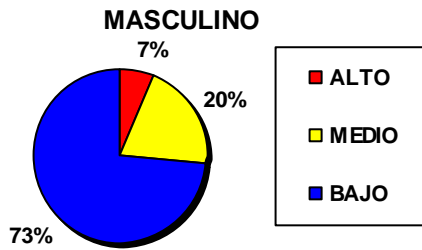
RESULTADOS

AMBOS SEXOS

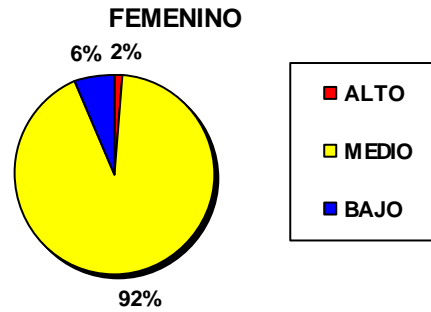
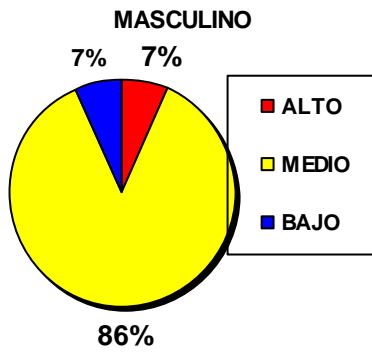
COMPETIR



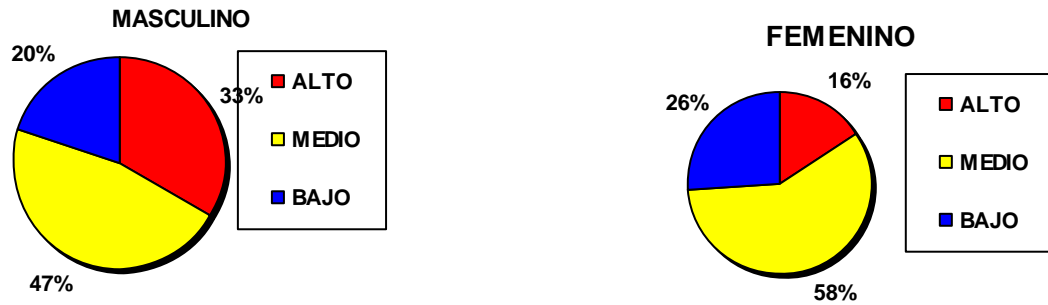
COLABORAR



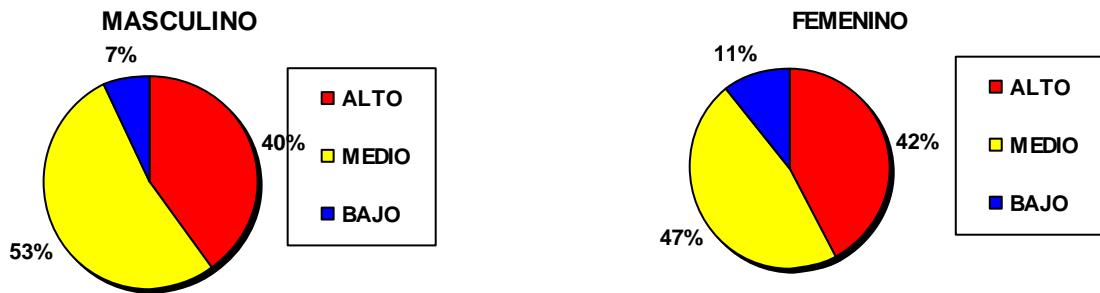
TRANSIGIR



EVADIR



COMPLACER

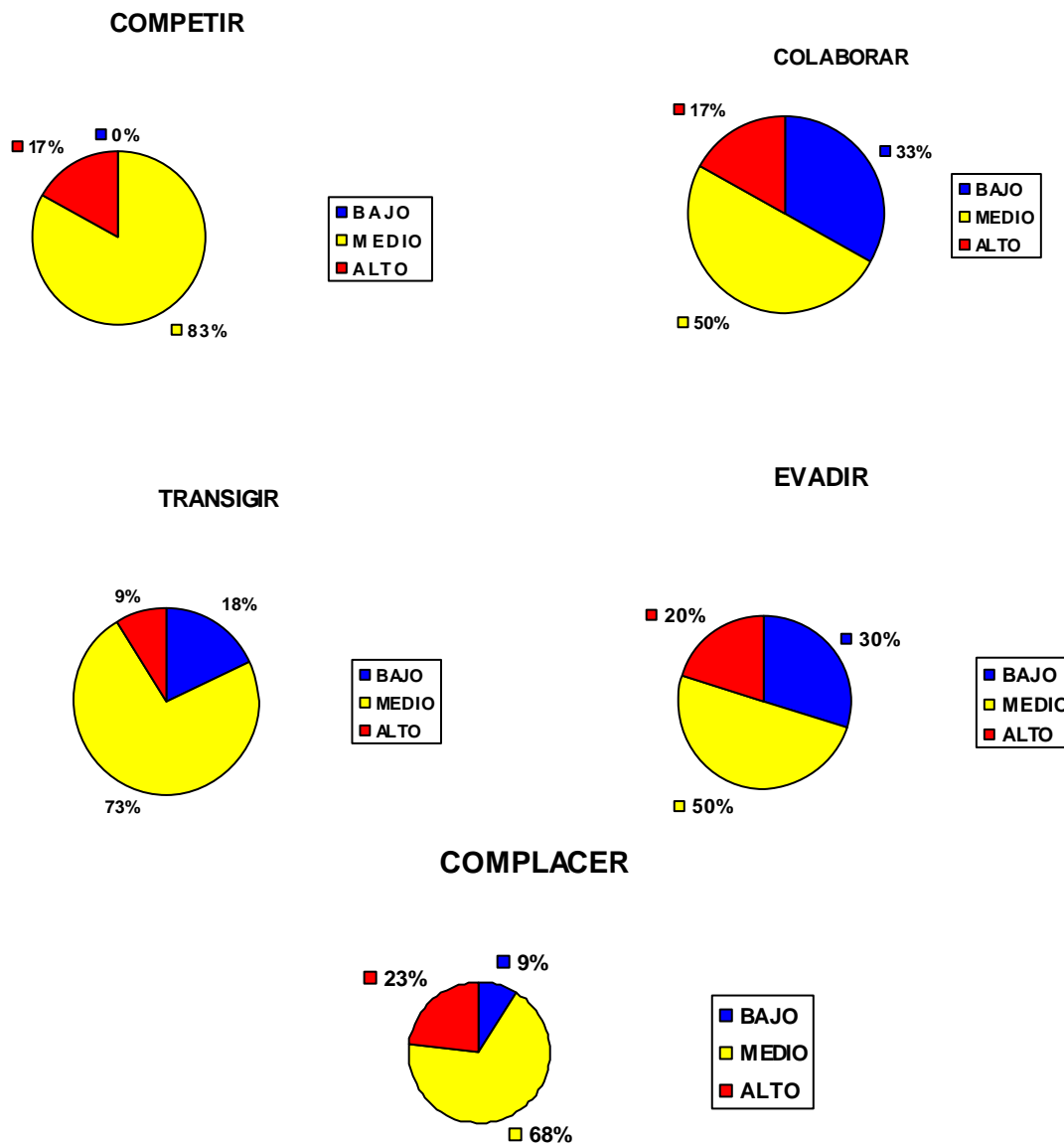


Resultados por sexo

Se observa que los hombres son más competitivos, más colaboradores y más transigentes que las mujeres, aunque en el últimos niveles e muestra poca diferencia. En el nivel de evadir los hombres tienden más a evadir que las mujeres. Cuando hablamos del nivel de complacer vemos como lo muestran las gráficas, son complacientes ambos sexos.

RESULTADOS GENERALES

GENEROS: FEMENINO Y MASCULINO



Resultados Generales

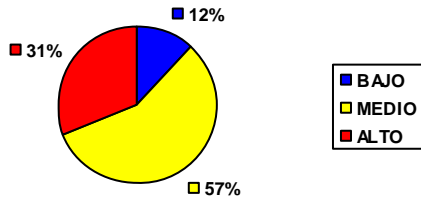
El nivel más alto que vemos en general son el complacer, esto indica que los adolescentes prefieren ser complacientes ante un conflicto. Los menos sobresalientes son evadir y colaboración. Los cual nos dice que los sujetos quieren evadir conflicto y tener poca colaboración en ellos.

RESULTADOS

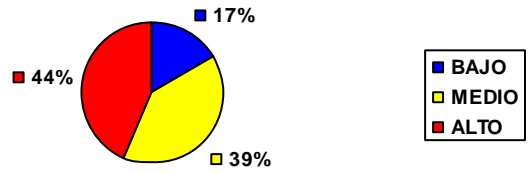
AMBOS SEXOS

COMPETIR

MASCULINO

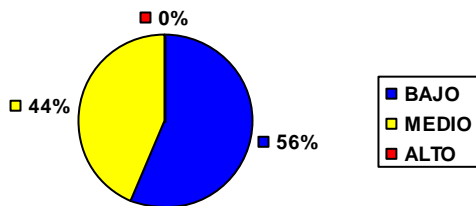


FEMENINO

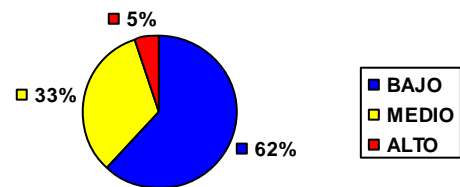


COLABORAR

MASCULINO

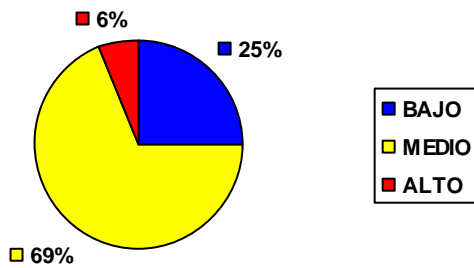


FEMENINO

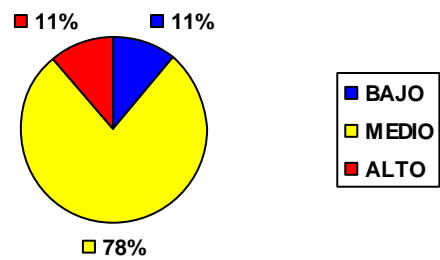


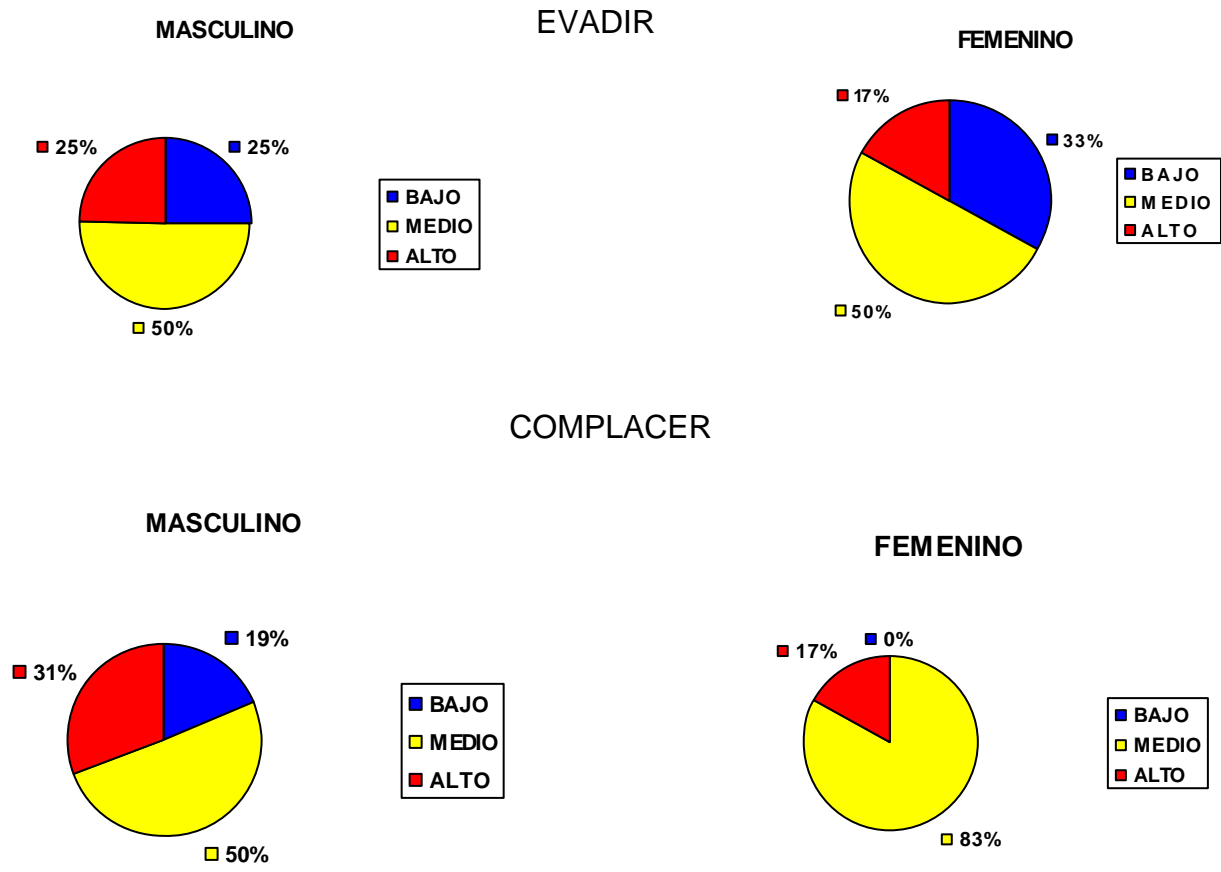
TRANSIGIR

MASCULINO



FEMENINO





Resultados por sexos

Vemos que son más competitivas las mujeres que los hombres en ésta grafica junto con más colaboradoras y transigentes que los hombres. Cuando vemos que los hombres tienden más evadir y a complacer a diferencia de la mujeres.

12. Conclusiones y Recomendaciones.

Los resultados obtenidos en este experimento en este estudio exposfacto transversal descriptivo permite llegar a las siguientes conclusiones: se ha demostrado que en general los adolescentes de 3ero de secundaria, tienen un nivel distinto en cuanto al estilo de manejo de conflicto.

Se ha visto también que los sujetos tienen diferente manejo de conflicto ya que como se puede observar los hombres son mas competitivos que las mujeres, las mujeres mas colaboradores y transigentes que los hombres (aunque en transigir se muestra poca diferencia), los hombres tienden mas a evadir que las mujeres.

Este estudio ha demostrado que las actitudes más sobresalientes en ambos sexos son: complacer y colaborar ya que la 1era salen con un nivel alto y en la 2nda es uno de los niveles más bajos en este estudio.

La relevancia de este estudio es fundamental, puesto que con él ha quedado demostrada nuestra hipótesis que es: "El genero femenino se ubicará en un estilo más alto de conflicto a diferencia del género masculino".

13. Bibliografía

Obras Consultadas

Adiore, George S (1978). "Administración de Personal por Objetivos". México, D. F. Editorial Diana S. A. Páginas 384-396.

Arias Galadia, Fernando (1988). "Administración de Recursos Humanos". México D.F Editorial Trillas. Páginas 81-90.

Burack, Elmer H, Smith. Robert D. (1983) "Administración de Personal con enfoque de sistemas aplicado a Recursos Humanos". México D. F. Editorial Continental S. A. de C. V. Página 120.

Chruden, Henbert, Sherman, Arthur, "Administración de Personal". México D. F. Editorial Compañía Continental S. A. Páginas 275-279

Tyson, Shaun, York, Alfred (1989). "Administración de Personal". México, D. F. Editorial Trillas, S. A. de C. V. Páginas 316-328.

Páginas Web Consultadas

<http://www.wikipedia.org/wiki/Conflicto>

Ruiz Sánchez, Juan J., Sánchez Cano, Justo J.

<http://www.psicologia-online.com/ESMUbeda/Libros/Personalidad/personalidadbib.htm>

(2001) Diccionario de la Lengua Española. Vigésima segunda edición.

<http://buscon.rae.es/diccionario/drae.htm>