

ESTILOS EDUCATIVOS

TIPOLOGIAS QUE AYUDAN A IDENTIFICAR COMO
SE PRODUCE LA EDUCACIÓN EN LA FAMILIA

PATRONES PERMANENTES Y ESTABLES
EN EL TIEMPO

¿CUAL ES EL MEJOR ESTILO
EDUCATIVO?



Ada Palazón - Psicóloga Clínica

ESTILOS EDUCATIVOS

Conocer los estilos educativos ayudan al profesional de la pediatría a evaluar posibles problemas:

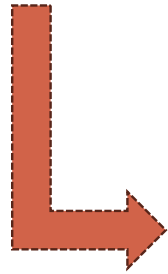
- **Adherencia a tratamientos**
- **Hábitos de sueño y alimentación**
- **Regulación emocional del niño**
- **Conducta en consulta**
- **Prevención de problemas conductuales**

Problemas pediátricos tienen una **dimensión educativa o familiar**

(rabietas, trastornos del sueño, dificultades escolares)

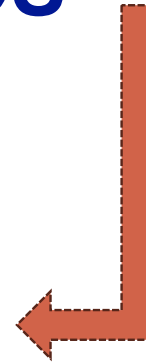
ESTILOS EDUCATIVOS

TRADICIONALES



INTERACTIVOS

PARENTALIDAD POSITIVA



ESTILOS EDUCATIVOS

SOCIALIZACIÓN

“Proceso mediante el cual las personas adquirimos los valores, creencias, normas y formas de conducta apropiados en la sociedad a la que pertenecemos”

Musitu y Cava 2001

ESTILOS EDUCATIVOS

Forma de actuar, derivada de unos criterios, y que identifica las respuestas que los adultos dan a los menores ante cualquier situación cotidiana, toma de decisiones o actuaciones”

(Comellas 2003)

Conjunto de pautas y prácticas de crianza, cuyo objetivo es la socialización y educación de los hijos, donde interactúan rasgos de personalidad, experiencias pasadas y características genéticas, tanto parentales como filiales, que se contextualizan dentro de un sistema intra, meso y macrofamiliar inmerso, a su vez, en un marco transcultural e histórico determinados

(Aroca, 2009)

UNIDIRECCIONAL

BIDIRECCIONAL

ESTILOS EDUCATIVOS

modelos tradicionales

- **BAUMRING**, en función del grado de control que los padres ejercen sobre sus hijos
 - **AUTORITARIO** ----- obediencia
 - **PERMISIVO** ----- autonomía
 - **DEMOCRÁTICO** ----- desde la razón
- **Mc COBY & MARTIN**, a partir de dos dimensiones:
afecto/comunicación - control/ límites
 - **AUTORITARIO**
 - **PERMISIVO**
 - **DEMOCRÁTICO**
 - **NEGLIGENTE**



Mc COBY & MARTIN, *afecto / comunicación - control / límites*

AUTORITARIO

Alto control + bajo afecto
Normas rígidas y castigo frecuente
Poca explicación de las reglas

Baja autoestima.
Mayor ansiedad o conducta rebelde
Dependencia excesiva de la autoridad

PERMISIVO

Alto afecto + bajo control
Pocas normas o límites
Padres muy tolerantes

Dificultades con la autorregulación
Problemas de conducta
Baja tolerancia a la frustración

DEMOCRÁTICO

Alto afecto + normas claras
Comunicación bidireccional
Disciplina consistente y razonada

Mejor autoestima
Mayor autonomía
Buen desarrollo social y académico

NEGLIGENTE

Bajo afecto + bajo control
Escasa supervisión
Baja implicación parental

Problemas emocionales
Conductas de riesgo en adolescencia
Déficits en desarrollo social y académico

ESTILOS EDUCATIVOS

modelos tradicionales / modelos interactivos

- **Determinados EE EE producen consecuencias específicas**

Problemas con estos modelos : unidireccionalidad – insuficientes- simplicidad



➤ **Alternativa: Modelos interactivos**

- **Plantean efectos no lineales**
- **Los estilos educativos son mixtos y cambiantes en función de diversas variables y de las consecuencias de éstos en el ajuste de los hijos**
- **En función de las características del hijo/hija un estilo educativo concreto puede ser más o menos eficaz en su educación**



ESTILOS EDUCATIVOS

modelos tradicionales - modelo alternativo



➤ **Alternativa: Modelos interactivos**

Interacciones entre el estilo educativo, temperamento y desarrollo socio-emocional

Características fundamentales del temperamento:

EMOCIONALIDAD	➔	capacidad de reacción afectiva
ACTIVIDAD	➔	nivel arousal
SOCIABILIDAD	➔	preferencia por la compañía
IMPULSIVIDAD	➔	tendencia a responder sin reflexión

Buss (1995)



ESTILOS EDUCATIVOS : modelos interactivos

➤ Interacciones entre el estilo educativo, temperamento y desarrollo socio-emocional

- 1. Niños/as con temperamento difícil → EE EE restrictivos y con autoridad
- 1. Niños/as con alto nivel de miedo → EE EE poco severo, incluso algo permisivo, con poco control y mayor afectividad
- 1. Niños/as con alta emocionalidad positiva → EE EE, es indiferente. Su emocionalidad actúa como factor de protección

NO EXISTEN ESTILOS EDUCATIVOS NEGATIVOS O INADECUADOS, TODOS SON APROPIADOS SI SE ADAPTAN A LAS VARIABLES DEL HIJO/A

Excepto: ausente/negligente y autoritario con maltrato físico y/o psicológico



PARENTALIDAD POSITIVA

- Dificultades en la conceptualización del denominado modelo democrático: crea confusión sobre el rol de padres e hijos, respectivamente
- La declaración de derechos del niño (Asamblea de Naciones Unidas 1989)

PROPUESTA: PARENTALIDAD POSITIVA



PARENTALIDAD POSITIVA

El Consejo de Europa ha definido el enfoque de la parentalidad positiva como “el comportamiento de los padres fundamentado en el interés superior del niño, que cuida, desarrolla sus capacidades, no es violento y ofrece reconocimiento y orientación que incluyen el establecimiento de límites que permitan el pleno desarrollo del niño y el adolescente”

(Rodrigo et al, 2010)

Un comportamiento parental positivo se rige por los siguientes principios:

- Respeto hacia las necesidades específicas de los niños y las niñas
 - Fortalecimiento de vínculos afectivos seguros
 - Resolución de conflictos no violenta



PARENTALIDAD POSITIVA

PRINCIPIOS BÁSICOS

Rodrigo et al., (2010),

- **VÍNCULOS AFECTIVOS CÁLIDOS:** barrera de protección, de ser duraderos generan aceptación y sentimientos positivos
- **ENTORNO ESTRUCTURADO:** Aporta guía y orientación para el aprendizaje de normas y valores.
- **ESTIMULACIÓN Y APOYO:** con el fin de lograr una alta motivación y el desarrollo de sus capacidades
- **RECONOCIMIENTO:** De sus relaciones, actividades y experiencias. De sus puntos de vista. Validar / identidad
- **CAPACITACIÓN:** potenciar que se sientan protagonistas, competentes, capaces de producir cambios e influir con su opinión o acciones a los demás
- **EDUCACIÓN SIN VIOLENCIA**



Qué preguntas puede hacer un profesional de la pediatría para detectar el estilo educativo familiar

NORMAS Y LÍMITES: nivel de control o estructura

RESPUESTA EMOCIONAL: sensibilidad parental

AUTONOMÍA: si se fomenta independencia o dependencia

COHERENCIA ENTRE CUIDADORES

Qué preguntas puede hacer un profesional de la pediatría para detectar el estilo educativo familiar

NORMAS Y LÍMITES: nivel de control o estructura

¿Cómo reaccionan normalmente cuando su hijo no obedece?

¿Qué hacen cuando tiene una rabieta?

¿Hay normas claras en casa sobre pantallas, sueño o comida?

RESPUESTA EMOCIONAL: sensibilidad parental

¿Qué hacen cuando el niño llora o se enfada mucho?

¿Cómo suelen consolarlo?

¿Qué cosas cree que más le ayudan a calmarse?

AUTONOMÍA: si se fomenta independencia o dependencia

¿Qué cosas puede hacer solo su hijo en casa?

¿Le dejan elegir entre opciones?

¿Cómo reaccionan si quiere hacer algo “solo”?

COHERENCIA ENTRE CUIDADORES

¿Están de acuerdo usted y su pareja en las normas?

¿Qué pasa si uno dice que no y el niño insiste con el otro?

Perfiles frecuentes en consulta pediátrica y cómo abordarlos

Familia permisiva

Características:

- Mucho afecto, pero pocos límites
- Dificultad para decir “no”
- El niño toma muchas decisiones

En consulta:

- Rabietas intensas
- Problemas de sueño
- Uso excesivo de pantallas
- Niños que interrumpen constantemente

Cómo intervenir:

- ✓ Validar: “Se nota que quieren mucho a su hijo”
- ✓ Introducir la idea de límites:
“Los niños también necesitan normas claras para sentirse seguros”
- ✓ Dar estrategias concretas:
 - establecer **3-4 normas básicas**
 - ofrecer **opciones limitadas**
 - mantener el límite sin discutir

Perfiles frecuentes en consulta pediátrica y cómo abordarlos

Familia sobreprotectora

No le dejo ir solo.” “Prefiero hacerlo yo.”

Características:

- Anticipan todas las necesidades
- Miedo a que el niño se frustre
- Mucha supervisión

Problemas asociados:

- Baja tolerancia a la frustración
- Dependencia
- Ansiedad

Cómo intervenir:

- ✓ Explicar el valor del error:
“Aprender a frustrarse un poco forma parte del desarrollo”
- ✓ Estrategia útil: **dar pequeñas responsabilidades**
 - vestirse solo
 - recoger juguetes
 - ayudar en tareas simples

Perfiles frecuentes en consulta pediátrica y cómo abordarlos

Familia ansiosa o hipervigilante

Características:

- muchas consultas por síntomas leves
- miedo constante a enfermedades
- sobreinformación en internet

En consulta:

- “He leído que podría ser algo grave”
- “¿Seguro que es normal?”

Cómo intervenir:

- ✓ Normalizar desarrollo
- ✓ Dar **marcos claros de alarma** que puedan reducir consultas innecesarias

Perfiles frecuentes en consulta pediátrica y cómo abordarlos

Familia autoritaria

Características:

- Normas rígidas.
- Disciplina basada en castigo
- Poca explicación emocional

Situaciones frecuentes:

- Niños muy inhibidos o muy oposicionistas
- Ansiedad
- Miedo al error

Cómo intervenir:

- ✓ Evitar confrontación directa.
- ✓ Introducir el valor del refuerzo positivo:
Además de corregir, también ayuda mucho señalar lo que hace bien”

Perfiles frecuentes en consulta pediátrica y cómo abordarlos

Familia desestructurada o con alta carga psicosocial

Características:

- Estrés económico
- Conflictos familiares
- Poca rutina

Señales en consulta:

- Incumplimiento de controles
- Problemas escolares
- Sueño irregular
- Alimentación caótica

Cómo intervenir:

- ✓ Priorizar pocos objetivos
- ✓ Reforzar rutinas básicas:
hora de sueño regular / comidas estructuradas. /supervisión escolar
- ✓ Cuando es necesario, derivar a:
 - trabajo social
 - psicología infantil

