

Relación entre el tipo de apego y los esquemas maladaptativos tempranos de las áreas de los límites y las expectativas razonables, en niños de 2 a 6 años de edad¹

Link between Attachment Type and the Early Maladaptive Schemes of the Limits and Reasonable Expectations Areas, in Children of 2 to 6 Years of Age

Ligação entre o tipo de anexo e os esquemas precoce de adaptação dos limites e áreas de expectativas razoáveis, em crianças de 2 a 6 anos de idade

*José Luis Álvarez Posada², Antonio José Villa Londoño³,
Viviana Alejandra Acevedo Álvarez⁴, Cristian David Muñoz Henao⁵*

Recibido: 10.04.2017 - Arbitrado: 18.05.2017 - Aprobado: 20.06.2017

Resumen

El artículo presenta resultados de una investigación orientada a identificar los tipos de apego y los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) de las áreas de los límites y las expectativas razonables, en niños de 2 a 6 años de edad de la ciudad de Medellín, con el fin de determinar la correlación estadística y psicológica que sea significativa entre las dos variables. El estudio realizado fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y de enfoque empírico analítico. La muestra de participantes fue por conveniencia, y se emplearon como instrumentos de recolección de información

- 1 Investigación realizada en la Universidad de San Buenaventura, Medellín, en 2015.
- 2 Psicólogo, Universidad de San Buenaventura, Medellín. Doctor en Neurociencias de la Universidad de Maimónides, Argentina. Docente tiempo completo Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia. jlap.cat@gmail.com.
- 3 Psicólogo, Universidad de San Buenaventura, Medellín. Especialista, Universidad de San Buenaventura, Medellín. Magíster, Universidad de San Buenaventura, Medellín. Doctor en Neurociencias de la Universidad de Maimónides, Argentina. Docente tiempo completo Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia. anjovi59@gmail.com.
- 4 Psicóloga, Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia. alejita-1351@hotmail.com.
- 5 Psicólogo, Universidad de San Buenaventura, Medellín, Colombia. cris191190@gmail.com.

el cuestionario de EMT para niños y el cuestionario para la identificación del tipo de apego, ambos instrumentos diseñados para la investigación. El estudio brinda datos importantes sobre la relación entre los tipos de apego y los EMT de las áreas de los límites y los estándares, información de utilidad para los psicólogos clínicos. La investigación está enmarcada dentro de la Resolución N° 008430 de 1993 (4 de octubre de 1993), por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

-----**Palabras clave:** Esquemas Maladaptativos Tempranos, tipo de apego, teoría del apego, límites, estándares.

Abstract

The article presents result of an investigation aimed at identifying the types of attachment and the Early Maladaptive Schemes of the areas of the limits and the reasonable expectations, in children from 2 to 6 years old of the city of Medellín, and determine the statistical correlation and that is significant between the two variables. The study was of quantitative type, of Correlational level and empirical analytical approach. The sample of participants was for convenience, and the questionnaire for Early Maladaptive Schemes for children and the questionnaire for the identification of the type of attachment, both instruments designed for the investigation, were used as instruments and techniques for collecting information. The study provides important data on the relationship between attachment types and EMTs in the areas of boundaries and standards, useful information for clinical psychologists. The research is framed within Resolution No. 008430 of 1993 (October 4, 1993), which establishes the scientific, technical and administrative standards for Health Research.

-----**Keywords:** Early Maladaptive Schemes, type of addiction, attachment theory, limits, standards.

Resumo

O artigo apresenta os resultados de uma investigação destinada a identificar os tipos de apego e os esquemas de má adaptação precoce das áreas de limites e expectativas razoáveis, em crianças de 2 a 6 anos da cidade de Medellín e determinar a correlação estatística E fatores psicológicos que são significativos entre as duas variáveis. O estudo foi de tipo quantitativo, nível correlacional e abordagem analítica empírica. A amostra de participantes foi por conveniência e o questionário para esquemas de desadaptação precoce para crianças e o questionário para a identificação do tipo de anexo, ambos instrumentos projetados para a investigação, foram utilizados como instrumentos de coleta de dados. O estudo fornece dados importantes sobre a relação entre tipos de anexos e EMT nas áreas de limites e padrões, informações úteis para psicólogos clínicos. A pesquisa é enquadrada na Resolução nº 008430 de 1993 (4 de outubro de 1993), que estabelece os padrões científicos, técnicos e administrativos para pesquisa em saúde.

-----**Palavras-Chave:** Esquemas de Desadaptação Precoce, teoria do anexo, limites, padrões.

Introducción

Para la conceptualización de la terapia centrada en esquemas, Young (1993) retoma la teoría del apego, logrando explicar en detalle y con la suficiente profundidad cómo se da el desarrollo emocional en los niños. Uno de los principales aspectos en dicho desarrollo tiene que ver con la capacidad que el niño adquiere para construir límites razonables frente a sus impulsos para relacionarse con los demás, a partir del compromiso y la empatía, y a lidiar con la derrota y la frustración. Cuando una persona presenta el EMT de Límite Insuficiente, este individuo es incapaz de auto contenerse, tornando su comportamiento en descarado, abusivo, intolerante e incluso conflictivo con las normas sociales que han sido establecidas para un sano compartir entre las personas.

Igualmente, con dicho EMT puede actuar de manera supremamente egoísta, controladora, ambiciosa, mostrando una enorme atracción por el poder y una absoluta desconsideración por las necesidades ajenas. Estas características, que parecen estar presentes cada vez con mayor frecuencia en la actual sociedad y que terminan redundando en conflictos y potenciales agresiones interpersonales, hunden sus raíces en muchos casos en tempranas pautas de crianza que han recibido las personas y que no les ayudaron ni a orientar ni a canalizar sus impulsos cuando eran niños.

Young (1999) menciona al respecto:

Es importante para el niño desarrollar un sentido de límites. Esto se realizará mejor brindando un ambiente que no sea demasiado demandante, ni demasiado permisivo. Los niños se benefician al tener límites realistas en su comportamiento, así aprenden a auto controlarse y a preocuparse por los demás (p. 19).

Igualmente, dicho autor afirma que:

El esquema de límites insuficientes aparece cuando los padres son demasiado indulgentes con los hijos, los elogian excesivamente por sus logros, les permiten lo que ellos quieran, sin dar importancia a las necesidades de los demás, así los niños no aprenden que las relaciones implican compromiso y reciprocidad, y no les enseñan cómo lidiar con la derrota y la frustración (Young, 1999, p. 19).

Por otro lado, el esquema de Límites Insuficientes/Autoengrandecimiento ha mostrado significativa relación con la conducta agresiva y con el Trastorno Narcisista de la Personalidad (Tremblay y Dozois, 2014).

Además del área de los límites, existe otra área de gran importancia: el área de las expectativas razonables. Para que los niños logren madurez en dicha área se hace indispensable que los padres logren transmitir a sus hijos un sentimiento de que, si bien no son perfectos, no es necesario que lo sean para que les amen y puedan ser aceptados. Por el contrario, si la perfección se convierte para el niño en un requisito para ser aceptado desarrollará la idea de que la única forma de obtener el amor de sus padres y, posteriormente, el de los demás, será a través de la obtención de logros extremadamente altos, aunque esto sea a expensas de su calidad de vida y el bienestar en otras áreas.

Igualmente, la conducta del individuo se torna hipercrítica, cuestionando permanentemente a los demás y descalificándolos. El perfeccionismo es considerado como la tendencia a establecer altos estándares de desempeño que se acompaña de una evaluación crítica de los mismos y una preocupación excesiva por cometer errores (Frost, Marten, Lahart y Roseblate, 1990).

Al respecto, Young (1999) afirma que “El esquema de estándares inalcanzables se desarrolla cuando a los niños se les pide hacer más de lo que ellos razonablemente pueden hacer y se les enseña que cualquier cosa que ellos logren no es suficiente” (p. 21). Dicho esquema también suele aparecer de manera común en el medio, pues es frecuente que los niños en la actualidad sean criados por padres que creen que el éxito desmedido es el principal objetivo de vida, creencia bastante popular en el presente.

El estudio de los EMT y la ampliación de cualquier conocimiento con ellos relacionados se hacen indispensable, pues en los últimos años se ha logrado demostrar, a partir de investigaciones, la relación de dichos esquemas con diferentes entidades clínicas. Los hallazgos de estos estudios han mostrado que los EMT son relevantes para un amplio rango de diagnósticos psiquiátricos, constituyendo un factor de vulnerabilidad general para el desarrollo de psicopatologías (Thimm, 2010).

En este artículo se aborda entonces la relación que existe entre el tipo de apego y los EMT de las áreas de los Límites y de las Expectativas Razonables, esto a partir de los datos obtenidos y de su posterior análisis. En el artículo, además de mostrar dichas relaciones, se hará una aproximación explicativa a los hallazgos. Se espera que los datos aquí mostrados sean de utilidad para los psicólogos clínicos.

Referente teórico

Esquemas Maladaptativos Tempranos.

Los EMT son el resultado de experiencias disfuncionales recurrentes, están estrechamente ligados a altos niveles de afecto y sensaciones corporales, constituyen una abstracción fruto de la experiencia previa, son organizaciones de significados personales referentes al sí mismo, los eventos, las personas y las cosas. Se desarrollan a partir de la relación del niño con su cuidador (Young, 1999). Igualmente, pueden considerarse como “temas amplios concernientes al sí mismo y a sus relaciones con los demás y se desarrollan prematuramente en la infancia y se extienden desde el principio hasta el final de la vida y son disfuncionales por significativas razones” (Caro, 1997, p. 224).

Áreas de los Límites y las Expectativas Razonables

Área de Límites: se refiere a la capacidad de disciplinarse uno mismo, controlar sus impulsos y tener en cuenta las necesidades de los otros, todo en un grado apropiado (Young, 1999). Los esquemas relacionados con esta área son el de Límites Insuficientes/Engrandecimiento y el de Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes.

Área de las Expectativas Razonables: tiene que ver con la capacidad de determinar de forma realista estándares alcanzables tanto con respecto a uno mismo, como a los demás, especialmente en cuanto toca o se refiere a los desempeños y los logros (Young, 1999). El EMT de esta área es Estándares Inflexibles/Hipercrítica.

Procesos de Mantenimiento de Esquemas

Se refiere a los procesos mediante los cuales se refuerzan los EMT. Estos procesos incluyen tanto estilos de pensamiento específicos poco viables, como patrones conductuales de auto derrota relacionados con las profecías autorealizadas (se generan comportamientos que, al influir sobre el medio ambiente, terminan retroalimentando y confirmando el esquema). También incluyen la rigidez y la dificultad para considerar otras reglas internas de funcionamiento u otras formas de ver el mundo, generando una gran resistencia al cambio (Young, 1999).

Los diferentes tipos de mantenimiento esquemático son:

Mantenimiento o Rendición: sobrevaloración o magnificación de la información que los confirma, comportamientos de auto derrota.

Evitación: intentos automáticos o voluntarios de bloquear pensamientos o imágenes que puedan activar el esquema, despersonalización, evitación afectiva, evitación de situaciones de la vida real.

Sobrecompensación o Contra ataque: el sujeto termina comportándose de manera totalmente contraria a lo que se esperaría, teniendo en cuenta su EMT (Young y Klosko, 1993).

Tipos de apego

La pauta de Apego Seguro: el individuo confía en que sus padres o figuras parentales serán accesibles, sensibles y colaboradores si él se encuentra en una situación adversa o atemorizante.

La pauta de Apego Ansioso Resistente: el individuo esta inseguro de si su progenitor será accesible o sensible, o lo ayudará cuando lo necesite.

La pauta de Apego Ansioso Elusivo: el individuo no confía en que cuando busque cuidados recibirá una respuesta servicial, sino que, por el contrario, espera ser desairado (Bowlby, 1993).

La pauta de Apego Extremo: las figuras de apego creen que el individuo no es capaz de realizar ninguna actividad por sí solo, lo cual tiene como consecuencia que este desarrolla una idea pobre de su autoeficacia, asumiendo la creencia de que no es capaz de valerse por sí mismo y es incapaz de tomar una posición autónoma frente a la vida (Ainsworth y Bell, 1970).

Metodología

Tipo de estudio cuantitativo, nivel correlacional y enfoque empírico analítico. Según su alcance, es una investigación estratégico prospectiva, es decir, un estudio que está dirigido a la generación de planes de prevención clínica de análisis de escenarios. Los instrumentos y técnicas de recolección de información fueron el Cuestionario de Esquemas Maladaptativos Tempranos para niños de 2 a 6 años de edad y el Cuestionario de Tipo de Apego para niños de 2 a 6 años de edad. Ambos cuestionarios fueron diseñados para la investigación y validados bajo juicio de expertos, y aplicados directamente a los cuidadores.

La población estuvo conformada por 70 niños entre 2 y 6 años de edad, pertenecientes al Jardín Infantil Coqui de Medellín, y la muestra por 70 niños (margen de error=5 %; heterogeneidad=50 %; nivel de confianza=95 %). Los criterios de inclusión fueron: niños con edades de 2 a 6 años pertenecientes al Jardín Infantil Coqui; los de no inclusión: niños con historia previa de disca-

pacidad cognitiva y/o que presenten características del espectro autista. Las variables son: EMT (área de los Límites y área de Expectativas Razonables) y tipo de apego (seguro, ansioso resistente, ansioso elusivo y extremo).

Las hipótesis formuladas son: Hipótesis Nula (H_0) “la relación entre las dos variables de datos no es estadísticamente significativa” e Hipótesis Alternativa (H_1), “la relación entre las dos variables de datos sí es estadísticamente significativa”. La información fue obtenida mediante la realización de los cuestionarios por parte del cuidador de cada niño. Luego de obtener los datos se procedió a realizar un análisis estadístico a partir del *software* SPSS 22, determinando el nivel de asociación entre las variables a través del Chi Cuadrado y, posteriormente, se continuó con el análisis de los resultados.

Resultados

La siguiente información fue obtenida a partir del análisis detallado de cada uno de los tipos de apego y los EMT del área de la autonomía. A partir de los objetivos propuestos para la investigación, se han identificado los tipos de apego y los EMT de las áreas de los Límites Razonables y los Estándares de cada uno de los niños participantes en el estudio. Al ser las variables de tipo cualitativo (presencia o no del EMT, presencia de determinado tipo de apego), se establece el nivel de asociación a través del Chi Cuadrado (nivel de significancia = < 0.05).

Variables sociodemográficas: pertenecen a esta categoría todas aquellas variables sobre las cuales se hace necesario ejercer un control o manipulación, con el fin de que no confundan los resultados obtenidos en el grupo con respecto a las variables a observar.

Criterio de edad: de 2 a 6; sexo.

Tabla 1. Medidas de tendencia central de las variables demográficas de los 70 participantes de la muestra.

Sexo		
	Frecuencia	%
Masculino	35	50
Femenino	35	50
Total	70	100

Edad				
	Frecuencia	%	Media	DS
2	11	15,7		
3	18	25,7		
4	18	25,7	3,9	1,287
5	13	18,6		
6	10	14,3		
Total	70	100		

Estrato socioeconómico				
Estrato	Frecuencia	%	Media	DS
2	14	20		
3	42	60		
4	11	15,7	3,04	0,731
5	3	4,3		
Total	70	100		

DS = Desviación Estándar

Fuente: autores.

La caracterización de la muestra identifica a un grupo de personas con una edad media de 3,9 años, con una desviación estándar de 1,287 años, estrato socioeconómico con una media de 3,04 y una desviación estándar de 0,731.

Tabla 2. Tabla de contingencia Apego Seguro y EMT Límites Razonables y Estándares.

VARIABLES DE ESTUDIO	Pte. f	Apego Seguro				p
		SÍ		NO		
		N	%	n	%	
Límites Insuficientes/ Engrandecimiento	Sí	n 2	5,9	11	30,6	0,008*
	No	n 32	94,1	25	69,4	
Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes	Sí	n 4	11,8	5	13,9	0,791
	No	n 30	88,2	31	86,1	
Estándares Inflexibles/ Hipercrítica	Sí	n 2	5,9	8	22,2	0,051
	No	n 32	94,1	28	77,8	

Pte. = presencia de la variable; f = frecuencia absoluta; p calculada por el Chi Cuadrado.

Fuente: autores.

Teniendo como base los datos arrojados, se observa un alto nivel de asociación entre la variable de Apego Seguro y la variable EMT de Límites Insuficientes/Engrandecimiento.

Tabla 3. Tabla de contingencia Apego Seguro y EMT Límites Razonables y Estándares.

Variables de estudio	Pte. f	Apego Ansioso Resistente				P
		Sí		No		
		N	%	n	%	
Límites Insuficientes/ Engrandecimiento	Sí	n 0	0,0	13	23,2	0,046*
	No	n 14	100,0	43	76,8	
Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes	Sí	n 0	0,0	9	16,1	0,108
	No	n 14	100,0	47	83,9	
Estándares Inflexibles/ Hiper crítica	Sí	n 6	42,9	4	7,1	0,001*
	No	n 8	57,1	52	92,9	

Pte. = presencia de la variable; f = frecuencia absoluta; p calculada por el Chi Cuadrado.

Fuente: autores.

Teniendo como base los datos arrojados, se observa un alto nivel de asociación entre la variable de Apego Ansioso Resistente y la variable de Límites Insuficientes/Engrandecimiento y Estándares Inflexibles/Hiper crítica.

Tabla 4. Tabla de contingencia Apego Seguro y EMT Límites Razonables y Estándares.

Variables de estudio	Pte. f	Apego Ansioso Elusivo				P
		Sí		No		
		N	%	n	%	
Límites Insuficientes / Engrandecimiento	Sí	n 4	57,1	9	14,3	0,006*
	No	n 3	42,9	54	85,7	
Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes	Sí	n 0	0,0	9	14,3	0,284
	No	n 7	100,0	54	85,7	
Estándares Inflexibles/ Hiper crítica	Sí	n 2	28,6	8	12,7	0,255
	No	n 5	71,4	55	87,3	

Pte. = presencia de la variable; f = frecuencia absoluta; p calculada por el Chi Cuadrado.

Fuente: autores.

Teniendo como base los datos arrojados, se observa un alto nivel de asociación entre la variable de Apego Ansioso Elusivo y la variable de Límites Insuficientes/Engrandecimiento.

Tabla 5. Tabla de contingencia Apego Seguro y EMT Límites Razonables y Estándares.

Variables de estudio	Pte. f	Apego Extremo				p
		Sí		No		
		N	%	n	%	
Límites Insuficientes/ Engrandecimiento	Sí n	7	46,7	6	10,9	0,002*
	No n	8	53,3	49	89,1	
Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes	Sí n	5	33,3	4	7,3	0,008*
	No n	10	66,7	51	92,7	
Estándares Inflexibles/ Hipercrítica	Sí n	0	0,0	10	18,2	0,074
	No n	15	100,0	45	81,8	

Pte. = presencia de la variable; f = frecuencia absoluta; p calculada por el Chi Cuadrado

Fuente: autores.

Teniendo como base los datos arrojados, se observa un alto nivel de asociación entre la variable de Apego Extremo y la variable de Límites Insuficientes/Engrandecimiento y Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes.

Discusión de resultados

El siguiente análisis se realiza a partir de la teoría de los EMT de Jeffrey Young y los datos obtenidos a partir de los resultados de las pruebas, y su posterior procesamiento a través del *software* SPSS 22.

De acuerdo con los resultados de la investigación, se observa relación entre los tipos de apego y los EMT de las áreas de límites y las expectativas. Se rechaza entonces la Hipótesis Nula (H_0) y se confirma la Hipótesis Alternativa (H_1), la que indica que sí existen tipos de apego relacionados con la aparición de los EMT tenidos en cuenta en el estudio.

Se observa un alto nivel de asociación entre la variable de Apego Seguro y la variable EMT de Límites Insuficientes/Engrandecimiento.

El EMT de Límites Insuficientes/Engrandecimiento hace referencia a la idea de que uno debería tener lo que quiera en el mismo momento en que lo desea, o que podría decir o hacer lo que le provoque en cualquier momento,

sin importar ninguna razón. También implica la creencia de que se es superior a otras personas, que se poseen derechos y privilegios especiales o que no debe regirse por las reglas de reciprocidad que guían las interacciones sociales normales (Young, 1993)

En lo que refiere al desarrollo de los niños, es fundamental que estos puedan aprender a controlar sus impulsos y deseos, y a posponer la satisfacción de los mismos. Esto se lograría en la medida en que los cuidadores no sean ni demasiado demandantes, ni demasiado permisivos. Eventualmente, algunos padres pueden confundir el brindar un espacio y ambiente de confianza con una actitud demasiado permisiva e indulgente con sus hijos. Teniendo en cuenta la edad de los niños evaluados y que en este caso particular la correlación se ha dado con el Apego Seguro, podría pensarse que, si bien los niños presentan un nivel alto de confianza al creer que sus cuidadores van a estar allí para cuando ellos los necesiten, quizás no han logrado desarrollar aun una significativa capacidad para controlar sus deseos y afrontar la frustración de manera más adaptativa. De continuar esta situación, podrían presentarse serias dificultades en el futuro al llegar a considerarse especiales y que requieren un trato preferencial.

Teniendo como base los datos arrojados, se observa un alto nivel de asociación entre la variable de Apego Ansioso Resistente y la variable de Límites Insuficientes/Engrandecimiento y Estándares Inflexibles/Hipercrítica.

El EMT de Límites Insuficientes/Engrandecimiento, como se observa en el texto anteriormente descrito, muestra la incapacidad del niño para enfrentarse a la frustración y, eventualmente, a desarrollar una idea de sí mismo sobredimensionada. En este caso particular, al encontrarse una correlación alta con el tipo de Apego Ansioso Resistente, puede concluirse que, cuando un niño tiene una sensación de profunda inseguridad y ausencia de noción de control y/o predicción con respecto al medio, su capacidad para medir las consecuencias de sus actos se ve empobrecida. Esto estaría directamente ligado a la dificultad del niño para medir las consecuencias de sus actos, pues las contingencias típicas del estilo parental ambivalente son cambiantes, lo que tendría como consecuencia una confusión total con respecto a la norma.

El EMT de Estándares Inflexibles/Hipercrítica hace referencia al implacable esfuerzo por lograr o cumplir expectativas que solo podrían alcanzarse a expensas de la felicidad, el placer, la salud, el sentido de compañía o relaciones interpersonales satisfactorias (Young, 1993). Este esquema maladaptativo también ha mostrado una correlación alta con respecto al tipo de Apego Ansioso Resistente.

Las pautas ambivalentes causan un alto grado de ansiedad en los niños porque no pueden generar una sensación de control frente a su ambiente. Igualmente, pueden llegar a sentir que sus esfuerzos por satisfacer a sus cuidadores nunca son suficientes y que las conductas que un día generan satisfacción en los adultos, al día siguiente son castigadas. Dicha ambivalencia e incertidumbre puede, entonces, según los hallazgos de esta investigación, relacionarse con el desarrollo de una pauta de extrema auto exigencia por parte del niño y de la incapacidad para disfrutar y gozar de sus logros; esto, contrario al desarrollo de un perfeccionismo adaptativo y saludable, en el cual, si bien también se presentan altos estándares, se tiene la capacidad de reponerse cuando estos no se han alcanzado totalmente, aceptando las limitaciones personales y ambientales (Blatt, 1995).

Con base en los datos arrojados, se observa también un alto nivel de asociación entre la variable de Apego Ansioso Elusivo y la variable de Límites Insuficientes/Engrandecimiento. El EMT de Límites Insuficientes/Engrandecimiento vuelve y aparece con una alta correlación con el Apego Elusivo. Dicho apego suele estar relacionado con un estilo parental caracterizado por el abandono, no extraña entonces que el niño al sentirse desprotegido y sin guía pierda la oportunidad y la posibilidad de que una figura mayor lo guíe en su proceso de aprendizaje con respecto al autocontrol de sus deseos, las conductas pro sociales, la consideración por las necesidades de los demás, la empatía y la reciprocidad. Al niño le es sumamente difícil desarrollar estas características por sí mismo, sin orientación, teniendo en cuenta también que la capacidad de su cerebro, en lo que refiere al freno inhibitorio, dependerá en gran medida de las contingencias que se le brinden a partir del ambiente.

Por otro lado, la ausencia de figuras cuidadoras puede incidir, según estos resultados, en el desarrollo de una autovaloración excesiva y desadaptativa en el niño, como una manera de sobre compensar las carencias ocasionadas por su estado de abandono.

Según los datos obtenidos, se observa un alto nivel de asociación entre la variable de Apego Extremo y la variable de Límites Insuficientes/Engrandecimiento y Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes.

El EMT Límites Insuficientes/Engrandecimiento también aparece correlacionado con el apego de tipo extremo. Esto podría comprenderse como una consecuencia de una pauta sobreprotectora y negligente para con el infante, en donde claramente los cuidadores han confundido disponibilidad y apoyo con brindar un ambiente nada demandante, en donde la satisfacción de las necesidades del niño, independientemente de su nivel de maduración, priman sobre cualquier otro asunto en el núcleo familiar. Es clara también la

tendencia del niño que crece bajo estas circunstancias a considerar que sus necesidades priman sobre todos y todo, y que los demás están en la obligación de satisfacerlo a toda costa, sin tener en cuenta el costo. Estos niños suelen presentar limitaciones para sentir empatía hacia otros.

El EMT de Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes hace referencia a la dificultad o negación para aplicar el autocontrol suficiente y la tolerancia a la frustración para alcanzar logros personales o para limitar la excesiva expresión de emociones e impulsos (incluso conductas adictivas o criminales). Generalmente, se busca evitar lo desagradable, evitar el dolor, el conflicto, la confrontación, la responsabilidad, el sobreesfuerzo a expensas de la realización personal, el compromiso o la integridad (Young, 1993).

Este esquema se daría como consecuencia de que el niño es tratado como un ser incapaz de valerse por sí mismo y/o merecedor de que todas las personas a su alrededor trabajen por satisfacer sus necesidades sin que él tenga que esforzarse en absoluto para obtener algún logro. En el peor de los casos, estos niños crecerían con una marcada tendencia a hacer todo lo que deseen sin importar el tipo de consecuencias que esto pueda generar. Igualmente, pueden manifestarse posteriormente dificultades escolares y laborales en la medida en que el individuo es incapaz de mantener una pauta de disciplina como lo exigirían estas áreas, y buscaría relaciones en las cuales los demás cubran sus necesidades. Otra implicación negativa de este esquema de Autocontrol y Autodisciplina Insuficientes es que, en mujeres adultas portadoras del mismo, se observa la presencia de violencia en las relaciones de pareja (Huerta *et al.*, 2016), lo que hace importante la detección temprana de dicha estructura cognitivo afectiva con miras a la prevención de esta problemática de la mujer maltratada.

Conclusiones

Es importante que, al momento de brindar un estilo parental confiable buscando el desarrollo de un Apego Seguro, los cuidadores tengan muy en cuenta también un manejo de los límites claro y suficiente, no confundiendo satisfacer necesidades con una conducta negligente que terminaría generando consecuencias bastante negativas en el desarrollo del niño, tales como la incapacidad para manejar la frustración, el sentir que merecen un trato privilegiado por encima de las necesidades de los demás y la falta de empatía.

Es fundamental que los cuidadores tengan en cuenta que, si su estilo parental se caracteriza por una normatividad cambiante, esto interferirá en el sano desarrollo del niño con respecto a la interiorización de las normas y la

comprensión de las contingencias correspondientes. Su desarrollo moral se vería negativamente afectado.

Los cuidadores deben ser cuidadosos al momento de ayudarles a los niños a aprender a sentir que los esfuerzos que hacen para complacerlos como adultos son suficientes y que puedan darse la oportunidad de disfrutar de sus logros, y establecer metas razonables ligadas a un sentimiento de satisfacción.

Es importante resaltar que la ausencia de figuras cuidadoras que orienten a los niños en su desarrollo no solamente causarían graves carencias y vacíos emocionales, sino la incapacidad de los niños para contener sus impulsos y tener la oportunidad de una maduración cerebral que implique una adecuada capacidad de autocontrol y un desarrollo moral satisfactorio. Por otro lado, una pauta que genere en el niño la sensación de que sus necesidades priman sobre cualquier cosa, esto sin importar su edad y grado de madurez, llevaría a una conducta marcadamente narcisista y egoísta.

Además de las consecuencias nefastas del Apego Extremo con respecto a los Límites Insuficientes, también se observa un deterioro potencial en lo que se refiere al desarrollo de la capacidad de autodisciplina del sujeto, actitud necesaria para obtener logros en la vida, ya sea en el estudio o en el trabajo, marcando una fuerte tendencia a ser mantenido y a no terminar ninguna tarea que inicie.

Como puede observarse, la investigación aporta a la comprensión de la compleja relación existente entre los tipos de apego y estos esquemas maladaptativos en particular, comprensión que puede ser de utilidad para aquellos psicólogos que estén interesados en trabajar desde el enfoque cognitivo afectivo, ya sea desde lo académico y/o lo terapéutico, pues son muchas las implicaciones a nivel de la salud mental que presentan estos esquemas.

Referencias

- Ainsworth, M. y Bell, S. (1970). Apego, exploración y separación, ilustrados a través de la conducta de niños de un año en una situación extraña. En J. Delval (Comp.), *Lecturas de psicología del niño*. Madrid, España: Alianza.
- Blatt, S. (1995). The Destructiveness of Perfectionism: Implications for the Treatment of Depression. *American Psychologist*, 50(12), 1003-1020. Retrieved from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8561378>
- Bowlby, J. (1993). *El vínculo afectivo*. Barcelona, España: Paidós.
- Caro, I. (1997). *Manual de psicoterapias cognitivas. Cap. 15*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.

- Frost, R., Marten, P., Lahart, C. y Rosenblate, R. (1990). The Dimensions of Perfectionism. *Cognitive Therapy and Research*, 14(5), 449-468. Retrieved from: <http://doi.org/10.1007/BF01172967>
- Huerta, R., Ramírez, N., Ramos, J., Murillo, L., Falcón, C., Misare, M. y Sánchez, J. (2016). Esquemas cognitivos disfuncionales y dependencia emocional en mujeres con y sin violencia en la relación de pareja de la ciudad de Lima. *Revista IIPSI*, 19(2), 145-162. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v19i2.12895>
- Thimm, J. (2010). Personality and Early Maladaptive Schemas: A Five-Factor Model Perspective. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 41(4), 373-380. doi: 10.1016/j.jbtep.2010.03.009
- Tremblay, P. y Dozois D. (2014). Otra perspectiva sobre el rasgo agresivo: superposición con esquemas maladaptativos tempranos. *RET; Revista de Toxicomanías*, (72), 14-22. Recuperado de: http://www.cat-barcelona.com/uploads/rets/Ret72_2.pdf
- Young, J. (1993). *Terapia centrada en esquemas para trastornos de personalidad*. Barcelona, España: Paidós.
- _____. (1999). *Cognitive Therapy for Personality Disorders: A Schema-Focused Approach*. (Practitioner's Resource Series). Sarasota, FL, USA: Professional Resource Exchange Inc.
- Young, J. y Klosko, J. (1993). *Reinventar tu vida*. Barcelona, España: Paidós.

