



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA)**  
**DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO**  
**A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**  
**PSICÓLOGO CLÍNICO**

**TEMA:**

**EL AUTOCONCEPTO Y LA INFLUENCIA EN EL DESENVOLVIMIENTO**  
**ACADÉMICO DE UN ADOLESCENTE DE LA UNIDAD EDUCATIVA**  
**“EMIGDIO ESPARZA MORENO”**

**AUTOR:**

**OSCAR EDUARDO PAREDES MURILLO**

**TUTOR:**

**PSIC. PATRICIA DEL PILAR SÁNCHEZ CABEZAS, PHD.**

**BABAHOYO - 2021**

## **RESUMEN**

Este estudio de caso tiene como objetivo conocer la influencia del autoconcepto en el desenvolvimiento académico de un adolescente que estudia en la Unidad Educativa Emigdio Esparza Moreno, a través de técnicas aplicadas, observación directa, entrevistas y test, incluyendo el test del AutoconcetoAF-5, el HTP para comprobar de esta forma como el autoconcepto influye en el desarrollo académico del estudiante.

Se ejecutó un sistema terapéutico, encajando los hallazgos encontrados, una vez seleccionada la terapia racional emotiva para erradicar los pensamientos irracionales, se obtuvo mucha colaboración y aceptación para originar un cambio, los diferentes autores y diversas fuentes de información fueron necesarios para indagar que la autovaloración, autoestima y la autoaceptación, positiva fortalecen los pensamientos funcionales en el individuo, de cómo es en realidad y no dejarse influenciar sobre los que dice los demás.

Palabras claves: autoconcepto, autoaceptación, desarrollo académico.

## **SUMMARY**

This case study aims to know the influence of self-concept on the academic development of an adolescent studying at the Emigdio Esparza Moreno Educational Unit, through applied techniques, direct observation, interviews and tests, including the AF-5 Self-concept test, the HTP to test in this way how self-concept influences the academic development of the student.

A therapeutic system was implemented, fitting the findings found, once rational emotional therapy was selected to eradicate irrational thoughts, a lot of collaboration and acceptance was obtained to originate a change, the different authors and various sources of information were necessary to investigate that self-assessment Positive, self-esteem and self-acceptance strengthen functional thoughts in the individual, of how they really are and not being influenced by what others say.

Keywords: self-concept, self-acceptance, academic development.

## INDICE

<b>RESUMEN.....</b>	<b>I</b>
<b>SUMMARY .....</b>	<b>II</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>JUSTIFICACIÓN .....</b>	<b>2</b>
<b>OBJETIVO GENERAL .....</b>	<b>3</b>
<b>SUSTENTO TEORICO.....</b>	<b>4</b>
<b>AUTOCONCEPTO.....</b>	<b>4</b>
<b>DESENVOLVIMIENTO ACADÉMICO.....</b>	<b>8</b>
<b>TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN .....</b>	<b>12</b>
<b>RESULTADOS OBTENIDOS .....</b>	<b>14</b>
<b>SITUACIONES DETECTADAS .....</b>	<b>16</b>
<b>SOLUCIONES PLANTEADAS.....</b>	<b>19</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>22</b>
<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>24</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>25</b>

# INTRODUCCIÓN

El presente trabajo, previo a la obtención de del título de Psicólogo Clínico, es un estudio de caso práctico que se apega a la línea de investigación: Asesoramiento psicológico y la sub-línea: asesoría y orientación educativa, personal, socio familiar, vocacional y profesional. En el mismo que se da a conocer el siguiente tema: El Autoconcepto y su influencia en el desenvolvimiento académico de un adolescente de la Unidad Educativa Emigdio Esparza Moreno del cantón Babahoyo.

Con este estudio de caso se requiere interiorizar en la variable independiente, siendo este el autoconcepto, el mismo que se ve afectado por la discriminación. Este se considera un constructo en la psicología que ha sido investigado en las últimas décadas por diferentes estudiosos, con la finalidad de darle un sentido al concepto y que responda a la pregunta ¿Quién soy? Desde esta perspectiva se puede determinar la apreciación que se tiene sobre sí mismo o los demás, por ende, podemos comprender la personalidad y el comportamiento de un individuo con su entorno. De ahí el interés de estudiar la manera de como el autoconcepto influye en su desenvolvimiento.

El autoconcepto es fundamental para el proceso social de un adolescente, ya que influye en su desarrollo personal, relaciones interpersonales, asimismo en su desenvolvimiento dentro del ámbito educativo, por lo tanto, se va a investigar las experiencias del estudiante dentro de esta última área, debido a que las estas experiencias en los colegios tanto de éxito como de fracaso han sido esenciales para que los estudiantes se conviertan en víctimas de la discriminación/bullying generándoles inseguridad, angustia, temores, y un autoconcepto manipulado. Esto ayudara a determinar si su personalidad, percepción presentan rasgos o características positivas o negativas en cuanto a su capacidad, actitudes; y así brindarle estrategias para el desarrollo de habilidades que le favorezcan.

El desarrollo de este estudio está apoyado por instrumentos como, la entrevista, observación clínica, historia clínica y test psicométricos, los cuales han provisto de información necesaria. Es importante mencionar que en el presente documento cuenta con el siguiente esquema de desarrollo: justificación, sustentos teóricos, técnicas aplicadas para la recolección de información, resultados obtenidos, conclusiones, bibliografía y anexos.

## JUSTIFICACIÓN

Este estudio acerca del autoconcepto se lo realiza con la necesidad de dar a conocer a la sociedad la importancia del rol que cumplen los constructos personales para afrontar las diversas situaciones en las diferentes etapas de la vida, específicamente siendo estudiantes ya que los mismos se ven afectados en este ámbito debido a que comúnmente experimentan fobia al colegio, fracaso escolar o ansiedad anticipatoria, con los que se construyen una personalidad insegura interfiriendo en el buen desarrollo del individuo al nivel individual y colectivo.

Es importante la realización de este estudio dado que en los últimos años desafortunadamente, hemos sido testigo del incremento de agresiones entre estudiantes en los espacios educativos. Por lo tanto, se pretende examinar si existen actitudes negativas que podrían manipular el autoconcepto un estudiante del colegio Emigdio Esparza Moreno.

Este estudio tiene como objetivo beneficiar en el ámbito educativo a docentes y compañeros quienes tienen parte en este caso, y en particular a la familia del estudiante y el mismo, ya que se le brindara estrategias de cómo hacer frente a situaciones que le generen malestar en ambos contextos, impidiendo que esto altere la percepción que tiene sobre sí, por lo tanto, desarrollara habilidades para un mejor desenvolvimiento.

Con el análisis de autoconcepto se examina como la importancia del yo en el desarrollo del ser humano, ya que describe la forma en que una persona se evalúa. Se puede decir que es como se percibe la realidad y como actúa ante ella. Se encuentra literaturas que se han empleado a determinar cuáles son sus componentes y organizaciones, el origen que contribuye a la formación, su influencia en la conducta en diferentes ámbitos y los cambios que asumen con el desarrollo evolutivo. Por esta razón mi estudio trasciende para determinar su vínculo con el desenvolvimiento educativo.

La argumentación de este estudio fue factible porque se cuenta con los conocimientos teóricos y técnicas en el campo de la psicología, tiempo, disponibilidad, aceptación y compromiso por parte del evaluado, además con las estipulaciones del Departamento Psicológico de la Unidad Educativa Emigdio Esparza Moreno, donde se obtuvieron los recursos propios del autor de este caso para realizar las intervenciones.

## **OBJETIVO GENERAL**

- Determinar de qué manera influye el autoconcepto en el desenvolvimiento académico de un adolescente estudiante de la Unidad Educativa “Emigdio Esparza Moreno”

## SUSTENTO TEORICO

### AUTOCONCEPTO.

El estudio del autoconcepto es la importancia de la adquisición del súper yo, en el óptimo desarrollo del ser humano. Bernar (2016) afirma, “El autoconcepto es un conjunto de percepciones que tiene una persona sobre sí mismo” (p.86). Se conoce como autoconcepto al conjunto de características que un individuo se asigna a sí mismo, se considera que este debe ser positivo para que no perturbe en la autoaceptación de una persona.

El individuo es formado por un “YO” existencia y un “MI” empírico, el objetivo del “YO” es comprender, descifrar, además de ser un elemento que tiene como finalidad edificar el conocimiento sobre sí mismo; así mismo piensa la creencia que somos frente a los demás. Así pues, el “MI” es todo aquello que adquirimos en base a las vivencias de sí mismo, a esto se lo conoce como el autoconcepto; Hay es donde se percibe juicios morales, patrones de comportamientos, conductas sociales, así como los rasgos físicos los cuales de quienes somos (Galán, F. 2016). Estas características están íntimamente en conexión, en ellas se encuentran inmersa en la disociación entre lo que el sujeto cree en sí mismo y lo que realmente es.

El autoconcepto no es un concepto sencillo sino que es una composición de imágenes y perspectivas abstractas con la conexión a los distintos rasgos y características (existentes o imaginarias); Es decir es el relato que una persona posee de sí mismo, de sus cualidades, sus limitaciones y sus posibles facultades de relacionarse con los demás (Vereau Z., 2015). De la misma forma los psicólogos clínicos como los sociales sostienen que el autoconcepto es la jerarquía de todas las características conductuales relevantes, a través de la imagen que posee sobre sí mismo el dominio de la percepción de los demás y del mundo externo en general.

Cuando crecemos el autoconcepto se conserva tanto como cambia, los primordiales acontecimientos de la existencia en la persona a reconocer de nuevo quienes son, en vínculos con las circunstancias. El autoconocimiento es esencial en el desarrollo de una persona íntegra, el pensamiento personal debe ser moderadamente consistente o la personalidad se romperá y el individuo sufrirá confusión de roles.



## **TIPOS DE AUTOCONCEPTO**

### **Autoconcepto social.**

Está compuesto por las opiniones que tienen las personas sobre el rol que desempeñan y su desenvolvimiento en el ámbito social. Además se fundamenta en la unión de experiencias positivas y negativas que las personas disponen entre las relaciones sociales. Pinilla A. (2018) afirma:

También se explica mediante la percepción que dispone la persona en su función en las comunicaciones sociales. Se basa en dos definiciones esta medida; el primero hace relato en la red social del individuo, y a su simplicidad o limpiamiento para conservarlas y aumentarlas, el segundo se basa en varias características fundamentales en las socializaciones interpersonales (amigables y alegres). (p.45)

El autoconcepto social está relacionado positivamente con el acomodamiento psicosocial, con la comodidad psicosocial, con el beneficio académico, laboral y con la aceptación el aprecio de los profesores y superiores.

### **El autoconcepto emocional.**

Es un conjunto de sensaciones que tiene la persona en el momento de ordenar sus emociones. Es fundamental fomentar que el autoconcepto sea positivo, ya que este interfiere en diversos aspectos de la vida de los niños, como en la atención académica, las destrezas sociales o la afectividad sobre sí mismo. Goñi C. (2016) afirma:

El autoconcepto brinda informe al conocimiento de la persona de su estado emocional y de sus consultas a situaciones específicas, con tal grado de convenio y participación en la vida cotidiana. La fuente tiene dos causas de significado: la primera se relata a la percepción universal de su situación emocional (soy muy tímido, me asusto con facilidad) y la segunda a disposiciones más específicas, aquí la persona implicada es de mayor rango (docente). (p.65)

El autoconcepto emocional alto se refiere que la persona tiene mayor control de las situaciones y emociones, que controlan adecuadamente y sin nerviosismo en los distintos momentos de la vida para que de lo contrario trabaje normalmente en el autoconcepto bajo. Bernar (2016) afirma: “El autoconcepto emocional se relaciona positivamente con las cualidades sociales, el autocontrol, el sentimiento de bienestar y la aprobación de los de los demás; en un contexto negativo, con la sintomatología depresiva, con ansiedad, con el tomar alcohol, fumar cigarro y con la falta de integraciones sociales en las aulas de clases y en los ambientes laborales” (p.93).

El los niños y adolescentes están relacionado positivamente con las costumbres parentales de afecto, comprensión y apoyo, por otro lado, lo negativo es la exigencia verbal y física, la indiferencia, la negligencia y los malos tratos.

### **Autoconcepto físico.**

Es el concepto que la persona tiene acerca de los factores físicos de sí mismo, de acuerdo a sus experiencias con el ambiente de donde vive y su agrado con la vida.

Este se complementa en dos representaciones: el primero menciona a la práctica deportiva, pendiente social, físico y de características: “me buscan, soy bueno”, el segundo hace énfasis a lo físico: atracción, gustarle, elegante.

### **Autoconcepto familiar.**

Está conectado con la confianza y los afectos de los progenitores, adaptando sentimientos positivos o negativos según el nivel de aceptación y colaboración por parte de los miembros familiares. Baptista (2017) afirma:

Este se complementa en dos representaciones: el primero menciona que los padres son los dos dominios fundamentales en la relación familiar como es la confianza y el afecto. El segundo hace énfasis a la familia y al hogar con cuatro variables, dos se formulan positivamente y dos formulan negativamente, estos factores son muy importante en este autoconcepto, ya que el positivo está relacionado con el rendimiento escolar y laboral, con el ajuste psicosocial. (p.56)

En síntesis, es el criterio que tiene la persona acerca de su desempeño familiar, en el esquema familiar en que habita.

## **Autoconcepto académico.**

Es el concepto que tiene una persona en su desempeño como estudiante, esto influye en cómo se relaciona en el contexto académico, de acuerdo a esto el autoconcepto se puede entender como la conducta del estudiante.

## **CARACTERÍSTICAS DEL AUTOCONCEPTO.**

- Es Organizado: Las personas se acogen a un sistema de niveles para disminuir la complejidad y multiplicidad de las costumbres sobre las que apoya su misma percepción, dándole un significado y organización
- Es multifacético: Introduce áreas tales como la escuela, aprobación social, el encanto físico y las cualidades sociales y físicas.
- Es jerárquico: Las diferentes facetas que lo construye forman una jerarquía desde las experiencias individuales en acciones particulares, colocadas en las bases; el autoconcepto general ubicado en lo alto de la misma.
- Es experimental: se va formando y distinguiendo a lo largo de la experiencia de la persona, por distintas costumbres de interacción con el mundo, el niño va formando concepto de sí mismo que al principio son globales pero se van diferenciando cada vez más, incluso se llega a formar un autoconcepto multifacético y estructurado.
- Es valorativo: Las valoraciones se las realizan comparándose con modelos dominantes, tales como el “ideal” al que me encantaría llegar o con conductas relativas como la observaciones o valoraciones vistas de los otros indicadores.
- Es diferenciable: se diferencia de los demás constructores con los cuales esta enlazados íntimamente (ej: habilidades académicas, autocontrol, habilidades sociales, etc.)
- Es estable y maleable a la vez: Son distintas de los tipos es su capacidad de permanecer duradero y variable al mismo tiempo; es fijo en su presencias más nucleares y profundas y a su vez cambia en su apariencia más dependientes del contexto,

## **DESENVOLVIMIENTO ACADÉMICO.**

El bajo desenvolvimiento académico estudiantil es una gran dificultad que, a pesar de los tiempos, en los grados educativos, se ha enfrascado en la atención sobre las personas que están implicados en esta dura tarea de educar. El desenvolvimiento académico, solicita un alto nivel de aceptación a los fines, los medios y los valores de los centros educativos, que posiblemente no casi todos los estudiantes los presenten. Sin embargo, no falta los que acceden incondicionalmente en el proyecto de vida que le brinda la institución, además se encuentra con la cultura y los valores estudiantil, por lo que necesitan que las instituciones de posiciones de comodidades, la cual consiste en implementar más trabajo no solo lo necesario.

(Álvaro, 2017) refiere que se reconoce aspectos conscientes e inconscientes que intervienen en el desarrollo del estudiante: la motivación, que intervine como estímulo e incentivo del transcurso de aprendizaje: el entorno, cuyo dominio determina el proceso y que en conexión con la percepción y respuesta del estudiante así podrá ver el beneficio. Resaltando que, la disposición hacia el trabajo, como la disposición en el rendimiento actúa en el desarrollo académico consecutivo no de forma directa si no indirecta, llevándolo específicamente mediante estrategia de aprendizaje, autoeficacia y los rangos de ansiedad, los cuales ejercen como mediadores o moduladores de la conducta motivada.

## **LA INFLUENCIA EDUCATIVA.**

Las circunstancias en las que se encuentran los educadores para afrontar con éxito el desenvolvimiento perfecto, cambian de uno a otro, se entiende que no siempre se dispone el desarrollo necesario para ejecutar la tarea de aprehensión, disposición, fundamentación o valorización que se necesita en la elaboración educativa.

Cuando el estudiante que se está educando y no está dispuesto a lograr por sí mismo su desarrollo, se requiere al educador y su papel secundario es ayudar, pero no operar. La educación no se puede “traspasar o dar, el educador tiene que enseñarle a él; luego en aquellos casos en que los estudiantes tienen la capacidad para ejecutarla y vincularla con el mundo que lo rodea y logran su perfeccionamiento, el educador se hace innecesario (Álvaro, 2017). La dignidad de cada estudiante exige dar con seriedad el desarrollo educativo, en la compostura que este potencie y engrandezca el protagonismo educativo,

sin reemplazar su calidad va creciendo, toda ayuda innecesaria se convierte en una restricción. La actividad educativa no puede percibirse como la vinculación de trucos que necesita valorizar que requiere el proceso educativo.

Casi siempre, los niños o los adolescentes se encuentran en una situación de inferioridad o desventaja delante a la complejidad cultural, esto le impide vincularse provechosamente con ella, a pesar de su beneficio, buena voluntad, o desempeño. De igual forma se toma necesario en la ayuda de la práctica, nadie obtiene solo el progreso personal, el educador nombrándole; padre, docente o de otra manera, es aquí donde pone en acción e inicio de la actividad del educando. Feroso. (2017) afirma:

Somos de convencimiento de que no se puede educar sin manipular, y que la manipulación mínima es necesaria para la sucesión perfeccionadora, en la escuela es tolerable a cambio de su ventajoso resultado. La preocupación revelada en el apartado corresponde al desenvolvimiento académico se demuestra que se puede distinguir por donde anduviera nuestro comentario del problema, observar la distinción que existe ente la influencia académica y la influencia manipuladora, para responder la primera y castigar la segunda. (p. 18)

Además, es importante descubrir las motivaciones, técnica o situaciones concretas en las que se causan las manipulaciones dentro del ámbito educativo para proyectar los así, caminos que le imposibilite remediar.

## **CONCEPTO DE PARTICIPACIÓN.**

Es el desarrollo en el que uno va consiguiendo o construyendo a que se logre una solución y a su vez finalizar una actividad, mientras se realiza esta actividad siempre se obtiene, un conocimiento.

Se debe agregar que la participación en el desarrollo de aprendizaje es una función necesaria, hasta el punto q se encuentra imposible de aprender si el estudiante no realiza estas actividades, lleva a juntar al conjunto personal de buena noción, explicación, característica o una actitud. Se encuentran diferentes tipos de participación, ejemplo: la individual o dual o grupal. Por otro lado, la dominante intelectual o cognitiva, la dominante manual o motriz y la dominante afectivo emocional (Ferreiro D. 2015). Además, según con la pedagogía activa, se descubrió que en el aula se realiza que los

estudiantes sean participativos, activos e intérpretes de su aprendizaje,” No basta que los estudiantes aprendan, se necesita que aprenda a aprender”.

El modo estudiante valido (fallido) necesita cambios educativos que admita superar los rasgos desafiantes de la educación contemporánea como la clasificación por niveles y no por rivalidad, los currículos con demasiadas asignaturas, sin unir entre ellas, tiempo corto de duración de las clases, insuficiencia de circunstancia para la creatividad y evaluaciones finales”. De tal modo se puede decir que la tarea del estudiante es preguntar aquello que no entienda, algún significado, el esfuerzo insistente de adquisición de significados es el que apoyara al estudiante a transformar, paulatinamente, su acostumbrada manera de mirar y razonar (Klien, 2016).

## **LOS HÁBITOS DE ESTUDIO.**

Se reconoce como una función importante para el desempeño académico. Los estudiantes con las capacidades académicas notables, han perfeccionado estrategias y mejorado hábitos de estudios por lo cual logran destacarse y tener calificaciones más altas que los estudiantes con “aparentemente” bajas capacidades, en realidad, desarrollar la costumbre de estudiar concienzudamente, brinda resultados parecidos a los que tienen aptitudes altas, por esto, el hábito de estudio se necesario y fundamental para el desenvolvimiento académico, esto influye directamente en una recuperación favorable del estudiante adolescente.

## **EL DESARROLLO ACADÉMICO.**

Así mismo en la educación básica como en los niveles superiores, se trata de equilibrar la insuficiencia mediante los programas de apoyos para los estudiantes que resalten con dificultades de estudio; el educador nombrándole; padre, docente o de otra manera, es aquí donde pone en acción e inicie la actividad del educando.

“El desarrollo académico es la manifestación de las capacidades y las características psicológicas del estudiante, realizando y reajustando mediante el proceso de enseñanza-aprendizaje que permiten ganar un buen nivel de funcionamiento y resultados académicos a lo largo un ciclo” (Álvaro, 2017, p 67). El que se recopila con una calificación final que evalúa el nivel necesitado.

## **MOTIVACIÓN.**

En las condiciones de enseñanza y aprendizaje, se dispone la ejecución de aprendizaje significativo, lo que importa es como los estudiantes las perciban, pues las interpretaciones no serán diferentes de las formas de cómo se provocan elementos de incentivos que favorezcan a la interacción de los protagonistas que interfieran en el aula, los cuales cambian con el propósito de adquirir que el alumno se enfrente a una tarea con el propósito de formar conexiones entre los que se presentan, lo que se sabe y la exigencia que se plantean. Alonso (2018) refiere:

Examina diferentes intenciones que se han realizado con frecuencia con la motivación intrínseca y extrínseca, que a la vez surgen como algo que tiene el estudiante, su docente y compañeros, es decir si el estudiante se halla motivado no es un trabajo únicamente suya, esto se lleva dentro del punto de vista constructivo de la educación donde el profesor mediante sus experiencias tiene un claro objetivo, es brindar a los estudiantes las oportunidades para conseguir altos niveles de desenvolvimiento, e incentivar operaciones formales, mediante vivencias y experiencia que les permita ir construyendo estructuras más comprensivas para encontrar lo que se asimila activamente al regirse por un inicio que le permita edificar una opción de cambio, reconocer a sus intereses, favorecer a las reflexiones y el intercambio inevitable en las situaciones de aprendizaje.

El autoconcepto, es el criterio que una persona tiene acerca de sí mismo y el desenvolvimiento académico es la acción que realiza un estudiante para tener un buen rendimiento, por lo tanto, si se tiene un autoconcepto positivo se tendrá un desenvolvimiento académico favorable.

## **EL AUTOCONCEPTO Y SU IMPORTANCIA EN EL DESENVOLVIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES.**

Iván Pico (2017) nos dice: La importancia del autoconcepto hace a referencia que nos permite proyectar y concebir una vida direccionada, esta función llena de afinidades que define al estudiante, lo ayuda en la seguridad para decir “yo sé quién soy”, me autodefino. Si el estudiante desconoce quién es y no conoce a ese “ser” que vive dentro de él puede que tenga problemas, ya que pierde la referencia, tomando la impresión de estar perdido, si no tiene un autoconcepto definido, el estudiante no tiene identidad o personalidad.

# TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

## **Guía de observación. –**

Esta es una técnica de observación directa que en psicología se utiliza a través de la percepción, se trata de observar a una persona para constatar si su comportamiento es o no adecuado dentro del contexto que se estudia o analiza. Este instrumento ha sido un elemento fundamental en el proceso de investigación, con esta el psicólogo ha podido iniciar el proceso de conocimiento de la persona que acude a ser diagnosticada para luego ser intervenida.

## **Historia Clínica.**

Es un modelo previamente diseñado que sirve para la recolección de datos de una forma más detallada del paciente, tales como la historio personal, familiar, laboral, social entre otras, con el objetivo de que la problemática planteada por parte de este, se relacione con alguna de las opciones antes mencionadas, y encontrar donde se genera verdaderamente el motivo consulta y a la vez encontrar la solución para el mismo (tratamiento). (ver historia clínica ANEXO 2)

## **Entrevista. –**

Esta técnica es necesario que interactúe más de una persona; de esta manera interactúan el psicólogo quien es la persona que la dirige y el paciente, en este momento se realiza un esquema de preguntas con el objetivo de recopilar información para luego determinar un modelo de intervención. Es esencial que el profesional adquiera información de tipo biológicos, emocionales, y cognitivos; información que esté relacionada a nivel personal, familiar y social.

Particularmente en los antecedentes escolares y de desenvolvimiento académico se indaga sobre el autoconcepto del adolescente para determinar si este influye en el dicho desenvolvimiento. En este espacio se realizaron preguntas concernientes a: ¿Te sientes a gusto en el colegio? ¿Cómo es tu relación con tus maestros y compañeros de clase? ¿Alguna vez te sentiste avergonzado dentro del establecimiento? ¿Has tenido alguna discusión con alguien del colegio? ¿Cómo consideras que es tu comportamiento dentro y fuera del colegio? Las mismas fueron oportunas para contribuir el desarrollo de la recopilación de información.



## **Técnicas Psicométricas**

### **Test de autoconcepto AF-5.-**

Se trata de un cuestionario de 30 preguntas que hacen posible evaluar esta categoría. Lo importantes es que permite abordar 5 subescalas muy concretas, me refiero a una lista de áreas que son parte este constructo, tales como la vertiente social, laboral/académico, familiar, emocional y la física.

Es una versión actualizada del AFA basado en el modelo teórico del autoconcepto, así que se puede aplicar a niños de 10 años de edad hasta una persona adulta de 62 años de edad. El objetivo de esta prueba es descubrir el ajuste psicosocial, psicoemocional de los niños, adolescentes o adultos para conocer la implicación en su bienestar psicológico; por lo tanto, permite que se establezcan bases para posibles intervenciones y optimizar el desarrollo.

### **HTP.-**

Sus siglas House, Tree, Person (casa, árbol, persona) es una técnica en la que se pide que se dibujen estos tres objetos, el mismo que se puede aplicar a personas desde la edad de 8 años en adelante, permite conocer aspectos profundos sobre la personalidad ya sean sanos o patológicos. El tiempo que dura la aplicación de este test es de 30 minutos como mínimo y de 90 minutos como máximo a lo que se suma preguntas indirectas que se realizan en relación a los dibujos en las que el receptor es muy consciente de lo que se pregunta, por lo tanto, puede muy bien encubrir la respuesta en función a sus intereses.

Al dibujar sobre el papel se proyectan aspectos o características de la persona evaluada, que incluso podrían desconocerse, por el hecho de que se exploran niveles profundos de la persona, incluido el inconsciente.

Se denomina proyectiva ya que se estima que a través de los dibujos la persona deje plasmado como se ve a sí mismo, como le gustaría ser, con sus rasgos de personalidad y las diferentes áreas de su interés.

## **RESULTADOS OBTENIDOS**

### **DESARROLLO DEL CASO**

Paciente de 15 años de sexo masculino, su padre murió hace 5 años, 2 años después su madre empezó convivir con otra pareja y el adolescente paso a formar parte de una familia reconstituida; sin embargo, dos años después de esa relación , su madre murió y el actualmente el paciente vive en el hogar de su hermana mayor. Es derivado del DECE (Departamento de Consejería Estudiantil) de la Unidad Educativa Emigdio Esparza Moreno para que reciba atención psicológica por el motivo de su desenvolvimiento dentro del ámbito educativo ya que al relacionarse con los compañeros y docentes a menudo realiza comentarios negativos y de inferioridad sobre sí mismo, en los últimos periodos académicos ha demostrado un comportamiento aislado, un bajo compromiso y falta de motivación en relación con el estudio.

#### **Primer Entrevista 03/02/2021 9:30 am.-**

En la primera sesión se estableció el rapport donde se realizaron preguntas al paciente en relación a sus gustos y preferencias. Luego se inició la recopilación de información a través de una entrevista esquematizada con preguntas como ¿Qué expectativa tienes ante la idea de estar hoy aquí? ¿Conoces la razón por la que hemos tenido esta entrevista? A medida que se desarrollaba la sesión se obtuvieron datos referentes al motivo de consulta, antecedentes familiares, historia personal, topología habitacional, etc. En esta sesión se pudo evidenciar colaboración de parte del paciente al referir sobre su historia personal, pensamientos y emociones “considero que no podre lograr mis objetivos, no soy bueno en nada” expresiones que fueron claves para estimar un proceso psicoterapéutico. La sesión duro aproximadamente 1 hora.

#### **Segunda entrevista 10/02/2021 9:30 am.-**

En esta sesión se evaluó al paciente con una prueba psicométrica denominada AF-5 la que se compone de 30 preguntas que evalúan 5 dimensiones. Estas 30 preguntas están divididas en 6 ítems que evalúan cada área. Las dimensiones que obtuvieron un mayor puntaje, indicando afectación son las áreas:

Académico/profesional, se refiere a la percepción que tiene el individuo en relaciona la calidad y desempeño como estudiante.

Emocional, se refiere a la percepción que tiene el adolescente sobre de su estado emocional y su capacidad de afrontamiento en lo que respecta a su vida cotidiana.

Social, se refiere a la percepción que tiene el adolescente es su desempeño en las relaciones sociales.

### **Tercera entrevista 17/02/2021 9:30 am.-**

Se continuó con la evaluación del paciente y en esta ocasión se aplicó un test proyectivo denominado HTP en el cual se evaluó: la situación familiar, la parte inconsciente y lo más cercano a la conciencia como su autoimagen, autoconcepto incluyendo sus mecanismos de defensa. Se realizaron preguntas como ¿Quiénes viven en la casa? ¿Son Felices? ¿Cuántos años tiene el árbol? ¿Cuál es el sexo de la persona?, etc. El rasgo de los dibujos, el tamaño, la posición evidenciaron características negativas generales como: dificultad para relacionarse, baja autoestima, dudas, inseguridad, incomodidad en el plano afectivo, dificultad para resistir obstáculos, desconfianza, sentimientos de inferioridad.

### **Cuarta entrevista 24/02/2021 9:30.-**

En esta sesión se realizó la devolución de la recopilación de información obtenida a través del discurso y resultados arrojados en las pruebas psicométricas en entrevistas anteriores. Se revisaron las emociones y pensamientos que en sesiones anteriores el paciente había referido tener, por lo tanto, se procedió a explicar al paciente el origen de estas emociones y como generan malestar no solo a él si no a las personas con quienes de relaciona, y así prepararlo para la intervención.

### **Quinta sesión 31/02/2021 9:30.-**

En esta quinta sesión se inició el plan Psicoterapéutico con el enfoque de la terapia racional emotiva conductual, siendo esta una terapia que aborda el presente de una persona es decir, el aquí y ahora, con la finalidad de que la persona comprenda que son sus creencias o esquemas de pensamiento los que originan un malestar emocional y conductual que interfieren en el desenvolvimiento de su vida cotidiana. Una vez identificado y comprendido el objetivo de la TREC consigo se adquiere la idea de que es posible modificar y reemplazar estas acciones o modos de ser negativos, por otros modos de ser más positivos y productivos, lo que permite desenvolvernos con una nueva perspectiva y a desarrollar relaciones interpersonales más exitosas.

## **SITUACIONES DETECTADAS**

El informe estudiantil realizado por la psicóloga evidencia que el paciente tiene una conducta aislada, en las escasas ocasiones en las que asiste a clases.

El motivo podría deberse al hecho de creer que no puede avanzar con sus estudios ya que sus padres fallecieron y ellos eran las personas que le brindaban apoyo. Es un adolescente de 15 años de edad que tuvo que experimentar la muerte de su padre quedando devastado ya que tenían muy buena relación, aún recuerda con tristeza los momentos que pasaban juntos y desearía que su vida solo fuera un sueño. A sus 12 años su madre volvió a mantener una relación con alguien y aunque al inicio no estuvo de acuerdo y reprocho a su madre, termino aceptando su relación debido a una enfermedad terminal con la que fue diagnosticada, sin embargo nunca logro establecer buena relación con padrastro ya que este siempre lo regañaba diciéndole que era un bueno para nada, nunca podría enfrentar la vida solo, sus capacidades eran pocas. Su madre murió poco después de cumplir 14 años, actualmente vive con su hermana mayor y ha empezado a creer que lo que decía su padrastro es verdad.

### **ÁREA COGNITIVA.**

Concerniente a esta área se pudo observar el pensamiento desadaptivo del adolescente, el cual se ajusta un sistema de creencias irracionales que se originaron a raíz de las experiencias negativas que le toco experimentar, las mismas que interfieren en su día a día.

El paciente tiene pensamientos referentes a: “Creo que no podre lograr mis sueños, porque nada me sale bien, soy salado”, “mis padres nunca debieron morir, sino yo estuviera mejor”, “mis compañeros de colegio son mejores que yo porque tienen buenas calificaciones”, “mis compañeros no me quieren en sus grupos porque que soy el peor estudiante”, “mi hermana solo tiene tiempo para sus hijos y esposo, no puedo contar con ella”. El paciente además considera que su vida es un total fracaso, cree que las personas que se le acercan solo lo hacen por lastima y todo aquello le ha generado un complejo de inferioridad.

### **ÁREA EMOCIONAL-AFECTIVA.**

El paciente demuestra emociones ligadas al temor, es un adolescente indeciso que a menudo se disculpa por lo que dice o hace ya que no sabe si está bien, considera que

para realizar cualquier tipo de actividad necesita la aprobación de su hermana mayor aunque esta fuera de carácter sencillo.

Es un adolescente que le teme actuar en clases virtuales porque tiene miedo a equivocarse y por lo tanto evita el riesgo, le cuesta mucho aceptar las críticas de los demás y cuando por fin lo hace se siente culpable, cree que sus capacidades son inferiores a la de los demás, es alguien pesimista ya que se detiene mucho a pensar en lo que no sucedió o en lo malo que se podrían tornar las cosas.

### **ÁREA CONDUCTUAL.**

En lo que respecta a esta área el adolescente fácilmente se da por vencido antes de realizar o iniciar una actividad, su hermana lo ha incentivado a que realice deportes o que tome un curso práctico para que de esa manera distraiga su mente de “los problemas” que él cree que tiene, pero él ha desistido diciendo que no es bueno para aquello o que no son sus preferencias, o, también es el caso de sus escolaridad, no quería estudiar y ahora que ha iniciado pocas veces asiste a clases ya que considera que no es bueno para el colegio, que va a causar una mala impresión ante sus compañeros si interactúa en clases, siente que le sudan las manos cada vez que empiezan las clases de matemáticas ya que no le gustan, teme a que su profesor le realice preguntas sobre el tema y sentirse avergonzado por no decir respuestas correctas, así que decide evitar ser evaluado simplemente no encender cámaras o micrófonos ya que se encuentra en modalidad virtual.

Es un adolescente muy pasivo, aislado, tímido, de muy pocos amigos. En el lugar donde vive solo tiene dos amigos pero desde la muerte de su madre no sale a compartir actividades con ellos porque quiere evitar que le pregunten algo relacionado a aquello, en cambio, disfruta de estar encerrado en su habitación viendo series de televisión o jugando en su teléfono

### **Resultados de los test.**

#### **AF-5**

Las dimensiones que obtuvieron un mayor puntaje, indicando afectación son las áreas: Académico/profesional, teniendo 12 de ítems y siendo el área más afectada, le sigue la Emocional tiene 8 ítems, social con 6 ítems y la física y familiar 2 cada una. Lo cual esto va afectando al autoconcepto y a su autoaceptación con las ideas irracionales que te tienes sobre sí mismo.

## **HTP**

Dentro del test proyectivo HTP se obtuvo como resultado lo siguiente:

- Tendencia a la concentración.
- Dificulta para tomar decisiones.
- Sentimiento de culpa y desesperanza.
- Sentimiento de inferioridad.

**DIAGNÓSTICO:** Trastorno Depresivo Persistentes (Distimia) DSM-5 (300.4);  
CIE 10 (F34.1)

**EVENTO PRECIPITANTE:** Muerte de la Madre.

**TIEMPO DE EVOLUCIÓN:** 4 meses.

## SOLUCIONES PLANTEADAS

Con la información relevante que se ha recopilado a través de las técnicas aplicadas, se procedió a intervenir con la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC). Se eligió esta técnica debido a los esquemas de pensamientos o sistemas de creencias que presentaba el estudiante, los mismos que desencadenaron emociones y comportamientos negativos.

El objetivo al que se desea llegar con esta terapia es erradicar esos los pensamientos irracionales o disfuncionales que el estudiante manifiesta y que interfieren en sus emociones y conductas.

### Esquema terapéutico

N de sesiones	Técnica	Objetivos	Resultados
3	<b>Discusión y debate de creencias</b>	Confrontar de ideas irracionales para encontrar evidencias que permita que el paciente desestime la creencia irracional y adopte nuevas creencias racionales.	Análisis y confrontación de ideas irracionales
4	<b>Técnica de auto instrucción</b>	Auto regular su comportamiento en base, a auto verbalizaciones del paciente.	Paciente es capaz, de discernir pensamientos irracionales y por medio de si mismo, reestablecerlos a pensamientos racionales.
5	<b>Técnica de imaginación emotiva</b>	Es que genere en el individuo un estado de calma que es contrario a la ansiedad.	La persona está capacitada para independientemente imaginarse una escena agradable que reduzca o elimine el estado de ansiedad.

## **ACTIVIDADES:**

### **DISCUSIÓN Y DEBATE DE CREENCIAS.**

Existen tres categorías para debatir las creencias irracionales: empírico/realista, lógico/filosófico y pragmático/practico (utilidad).

Empírico/realista: Cada uno actúa en la realidad bajo la influencia de una creencia o idea sobre lo que es cierto o verdadero. Este conocimiento puede haberse adquirido mediante personas significativas o figuras de autoridad, o habérselo inventado uno mismo.

Lógico/filosófico: En muchas ocasiones, cuando se razona, se sacan conclusiones ilógicas e incoherentes con las premisas básicas.

Pragmático/practico: las creencias se mantienen, más o menos conscientemente, porque tienen algún beneficio para la persona.

La técnica de discusión más empleada en la TREC son las técnicas de didácticas de persuasión, en las que más destaca son: análisis y evaluación lógica (razonamiento deductivo para indicar que una conducta no proviene de una creencia, razonamiento inductivo para enseñar como una creencia no se deriva de una conducta), Reducción al absurdo (dirigir al límite la creencia para enseñar lo absurdo de las consecuencias), análisis y evaluación empírica, contracción con el valor apreciado, apelar las consecuencias negativas y positivas.

### **ENTRENAMIENTO EN AUTO-INSTRUCCIONES.**

Esta técnica se basa en que el paciente se da un conjunto de órdenes o instrucciones para la ordenación autónoma de su misma conducta, se tiene como objetivo este entrenamiento instruir al adolescente de actuación activa y eficaz para obtener el éxito en una tarea o una conducta.

Es favorable con las personas con dificultades intelectuales o que no pueden llevar el método socrático, se le dice al paciente que anoté en tarjetas auto-instrucciones ya las desarrollé en situaciones particulares.



## **TÉCNICA DE IMAGINACIÓN EMOTIVA.**

Esta técnica consiste en hacer que el paciente imagine una escena agradable, que efectúe la misma sensación, siendo esta una respuesta contraria a un estado de ansiedad.

La idea de esta técnica es vincular un estímulo ansioso que origine ansiedad y malestar, con otro estímulo de naturaleza agradable, específicamente una imagen o escena agradable. El objetivo de esta imagen es que genere en el individuo un estado de calma que es contrario a la ansiedad.

La finalidad es que, mientras se vinculen estos dos estímulos lo que ocurre es que cuando aparece un estímulo activador de ansiedad, la persona está capacitada para independientemente imaginarse una escena agradable que reduzca o elimine el estado de ansiedad.

## CONCLUSIONES

A través de este caso de estudio se efectuaron los conocimientos alcanzados en el transcurso educativo y con diversos instrumentos que nos permitieron investigar las diversas maneras en el que el autoconcepto influye en el desenvolvimiento académico.

Mediante este estudio y con la información que se pudo recopilar de algunas fuentes bibliográficas se constató que el autoconcepto es de suma importancia debido a que si el estudiante posee un argumento negativo sobre sí mismo esto va a interferir de la misma manera en el contexto en el que desempeñe y en el desenvolvimiento académico, nuestra variable de estudio.

Las técnicas aplicadas como es la entrevista, observación directa y los test pudimos determinar, afectaciones al nivel emocional, conductual y cognitivo, conviene subrayar, que esta última área fue la que presento mayor alteración.

Se determinó que el estudiante presenta aspectos negativos en cuanto al criterio que tiene sobre si, esto se debe a sus creencias irracionales que están interfiriendo en su bienestar emocional y conductual, siendo aquello un factor principal que afecta el tener un buen desenvolvimiento académico, el cual explica su comportamiento aislado, evitativo con falta de motivación, inseguridad al realizar diversas actividades, dificultad para resistir obstáculos, no solo en este contexto, sino también en el familiar y social. El estudiante considera que su valía interna depende de las condiciones externas. Sin embargo, a través de este proceso y con la colaboración del estudiante se logró el controlar signos y síntomas en lo que respecta al área cognitiva, emocional-afectiva y conductual.

Después de la recolección de información procedimos a realizar la intervención psicoterapéutica a través de la Terapia Racional Emotiva Conductual con sus diferentes técnicas. Con el objetivo de erradicar pensamientos irracionales e instaurar una filosofía racional que de origen a una Autoaceptación Incondicional la cual se trata de aceptarse a uno mismo plenamente y de manera ilimitada, con todos nuestros defectos e imperfecciones y más bien considerar que el ser humano está en constante cambio o evolución.

Así mismo, tener presente la Aceptación incondicional hacia la vida ya que con esta aprendemos a aceptar a vida incondicionalmente con su infinidad de problemas, dificultades, desasosiegos y a tener una alta tolerancia a la frustración debido a que nos

preparamos para todo en la vida menos para experimentar incomodidades y menos la pérdida de un ser querido, pero debemos pensar en que no estamos exentos de eventos inesperados.

## **RECOMENDACIONES**

Se recomienda que el paciente continúe con el proceso psicoterapéutico para que adquiera y desarrolle más habilidades y estrategias para que pueda evitar una reparación de los síntomas y que de esta manera favorezcan no solo el bienestar del adolescente sino el de su contexto familiar, social y educativo.

Conviene que utilicen las técnicas ya aprendidas en los momentos que sea necesarios, para desarrollen la capacidad de afrontar las situaciones de tensión o crisis independientemente y de manera eficaz.

## BIBLIOGRAFIA

Álvaro, (2017). Manipulación y educación. Recuperado de <https://repositorio.uahurtado.cl/bitstream/handle/11242/7873/MGDEFloresL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bernar. B. –O. (2016). Autoestima, autoridad parental y conflicto familiar. Tesis doctoral faculta de psicología, Mexico. UNAM.

Ferreiro, D. (2015). Desarrollo de las habilidades en el aula. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/737/73711121001.pdf>

Galán, F. (2016). Historia de vida en personalidad. Recuperado de [http://www.web.teaediciones.com/ejemplos/AF-5\\_manual\\_2014\\_extracto.pdf](http://www.web.teaediciones.com/ejemplos/AF-5_manual_2014_extracto.pdf)

Goñi C. (2016). Autoestima. Nuestra fuerza secreta. España: Revista Psicológica.

Klien, (2016). Rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/237036207\\_El\\_rendimiento\\_academico\\_concepto\\_investigacion\\_y\\_desarrollo](https://www.researchgate.net/publication/237036207_El_rendimiento_academico_concepto_investigacion_y_desarrollo)

León, Núñez, Domínguez y Martín-Albo, (2017). Influencia del rendimiento y el autoconcepto en hombres y mujeres. Recuperado de <https://repositorio.ucjc.edu/bitstream/handle/20.500.12020/613/Influencia%20del%20rendimiento%20y%20autoconcepto%20en%20hombres.pdf?sequence=1>

Pinilla A. (2018). Dimensiones del autoconcepto social. Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educación de la infancia. Revista de Psicología, 259-260

Iván Pico (2017). El autoconcepto formación, medida e implicaciones en la personalidad. (3° ed). Madrid: Nancea: Oñate, M. P.

Vereau. Z. (2016). Escalas del autoconcepto y la costumbre en videojuego. Recuperado de [https://www.researchgate.net/profile/Gabriel-Gonzalez-Valero/publication/330094555\\_NIVELES\\_DE\\_AUTOCONCEPTO\\_Y\\_SU\\_RELACION\\_CON\\_EL\\_USO\\_DE\\_VIDEOJUEGOS\\_EN\\_ESCOLARES\\_DE\\_TERCER\\_CICLO\\_DE\\_PRIMARIA\\_LEVELS\\_OF\\_SELF-CONCEPT\\_AND\\_ITS\\_RELATIONS\\_WITH\\_THE\\_USE\\_OF\\_VIDEO\\_GAMES\\_IN\\_THIRD\\_GRADE\\_PRIMARY\\_SCH/links/5c2d4d0292851c22a3563343/NIVELES-DE-AUTOCONCEPTO-Y-SU-RELACION-CON-EL-USO-DE-VIDEOJUEGOS-EN-](https://www.researchgate.net/profile/Gabriel-Gonzalez-Valero/publication/330094555_NIVELES_DE_AUTOCONCEPTO_Y_SU_RELACION_CON_EL_USO_DE_VIDEOJUEGOS_EN_ESCOLARES_DE_TERCER_CICLO_DE_PRIMARIA_LEVELS_OF_SELF-CONCEPT_AND_ITS_RELATIONS_WITH_THE_USE_OF_VIDEO_GAMES_IN_THIRD_GRADE_PRIMARY_SCH/links/5c2d4d0292851c22a3563343/NIVELES-DE-AUTOCONCEPTO-Y-SU-RELACION-CON-EL-USO-DE-VIDEOJUEGOS-EN-)

ESCOLARES-DE-TERCER-CICLO-DE-PRIMARIA-LEVELS-OF-SELF-CONCEPT-  
AND-ITS-RELATIONS-WITH-THE-USE-OF-VIDEO-GAMES-IN-THIRD-GRADE-  
PRIMARY-SCH.pdf

# ANEXOS

TEST DEL HTP

# TEST- (HTP)

CASA-ÁRBOL-PERSONA



Karen Rocher

## TEST DEL AUTOCONCEPTO AF-5

### Cuestionario de Autoconcepto AF5

García, F. y Múzita, G. (1995). Autoconcepto Forma 5. AF5. Madrid: TEA, Ediciones.

Nombre y apellidos:

Sexo:

Centro:

Curso:

Edad:

Fecha de aplicación:

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de frases. Lea cada una de ellas cuidadosamente y conteste con un valor entre 1 y 99 según su grado de acuerdo con cada frase. Escoja el grado que más se ajuste a su criterio. Conteste con la máxima sinceridad.

1. Hago bien los trabajos escolares (profesionales).	
2. Hago fácilmente amigos.	
3. Tengo miedo de algunas cosas.	
4. Soy muy criticado en casa.	
5. Me cuido físicamente.	
6. Mis superiores (profesores) me consideran un buen trabajador.	
7. Soy una persona amigable.	
8. Muchas cosas me ponen nervioso.	
9. Me siento feliz en casa.	
10. Me buscan para realizar actividades deportivas.	
11. Trabajo mucho en clase.	
12. Es difícil para mí hacer amigos.	
13. Me asusto con facilidad.	
14. Mi familia está decepcionada de mí.	
15. Me considero elegante.	
16. Mis superiores (profesores) me estiman.	
17. Soy una persona alegre.	
18. Cuando los mayores me dicen algo me pongo muy nervioso.	
19. Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problemas.	
20. Me gusta como soy físicamente.	
21. Soy un buen trabajador (estudiante).	
22. Me cuesta hablar con desconocidos.	



23. Me pongo muy nervioso cuando me pregunta el profesor (superior).	
24. Mis padres me dan confianza.	
25. Soy bueno haciendo deporte.	
26. Mis profesores (superiores) me consideran inteligente y trabajador.	
27. Tengo muchos amigos.	
28. Me siento nervioso.	
29. Me siento querido por mis padres.	
30. Soy una persona atractiva.	

### **CORRECCIÓN:**

El cuestionario de Autoconcepto AF5 consta de 5 subescalas, que se construyen sumando los ítems de la siguiente manera:

**Autoconcepto Académico/Laboral:**  $( 1 + 6 + 11 + 16 + 21 + 26 ) / 60$

**Autoconcepto Social:**  $( 2 + 7 + ( 100 - 12 ) + 17 + ( 100 - 22 ) + 27 ) / 60$

**Autoconcepto Emocional:**  $( 600 - ( 3 + 8 + 13 + 18 + 23 + 28 ) ) / 60$

**Autoconcepto Familiar:**  $( ( 100 - 4 ) + 9 + ( 100 - 14 ) + 19 + 24 + 29 ) / 60$

**Autoconcepto Físico:**  $( 5 + 10 + 15 + 20 + 25 + 30 ) / 60$

## HISTORIA CLÍNICA

HC. # \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

Instrucción: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Remitente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. MOTIVO DE CONSULTA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. ANTECEDENTES FAMILIARES

- a. Genograma (Composición y dinámica familiar).
- b. Tipo de familia.
- c. Antecedentes psicopatológicos familiares.

## **5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL**

## **6. HISTORIA PERSONAL**

### **6.1. ANAMNESIS**

Embarazo, parto, lactancia, marcha, lenguaje, control de esfínteres, funciones de autonomía, enfermedades.

---

---

---

---

**6.2. ESCOLARIDAD** (Adaptabilidad, rendimiento, relación con pares y maestros, aprendizaje, cambios de escuela).

---

---

---

---

### **6.3. HISTORIA LABORAL**

---

---

---

### **6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL**

---

---

---

**6.5. USO DEL TIEMPO LIBRE** (ocio, diversión, deportes, intereses)

---

---

---

### **6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD**

---

---

---

**6.7. HÁBITOS** (café, alcohol, drogas, entre otros)

---

---

---

**6.8. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO**

---

---

---

**6.9. HISTORIA MÉDICA**

---

---

---

**6.10. HISTORIA LEGAL**

---

---

---

**6.11. PROYECTO DE VIDA**

---

---

---

**7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL**

**7.1. FENOMENOLOGÍA** (Aspecto personal, lenguaje no verbal, biotipo, actitud, etnia, lenguaje)

---

---

---

**7.2. ORIENTACIÓN**

---

---

---

**7.3. ATENCIÓN**

---

---

---

**7.4. MEMORIA**

---

---

---

**7.5. INTELIGENCIA**

---

---

---

**7.6. PENSAMIENTO**

---

---

---

**7.7. LENGUAJE**

---

---

---

**7.8. PSICOMOTRICIDAD**

---

---

**7.9. SENSO PERCEPCION**

---

---

**7.10. AFECTIVIDAD**

---

---

**7.11. JUICIO DE REALIDAD**

---

---

**7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD**

---

---

**7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS**

**8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS**

---

---

---

---

**9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO**

<b>Función</b>	<b>Signos y síntomas</b>	<b>Síndrome</b>
Cognitivo		
Afectivo		
Pensamiento		
Conducta social - escolar		
Somática		

**9.1. Factores predisponentes:**

**9.2. Evento precipitante:**

**9.3. Tiempo de evolución:**

**10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL**

**11. PRONÓSTICO**

**12. RECOMENDACIONES**

### **13. ESQUEMA TERAPÉUTICO**

<b>Hallazgos</b>	<b>Meta Terapéutica</b>	<b>Técnica</b>	<b>Número de Sesiones</b>	<b>Fecha</b>	<b>Resultados Obtenidos</b>
------------------	-------------------------	----------------	---------------------------	--------------	-----------------------------

Firma del pasante

