



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO

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

TEMA

TRASTORNO DEL LENGUAJE Y SU REPERCUSIÓN EN LAS RELACIONES
INTERPERSONALES DE UN NIÑO DE 12 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD
EDUCATIVA 5 DE OCTUBRE DEL CANTÓN ECHEANDÍA

AUTOR

ROSERO GAVILANEZ ANTHONY ALEJANDRO

TUTOR

DRA. GINA BELTRÁN BAQUERIZO. MAG.TF.

BABAHOYO 2021



RESUMEN

El tema “Trastorno del lenguaje y su repercusión en las relaciones interpersonales de un niño de 12 años de edad de la Unidad Educativa 5 de octubre del Cantón Echeandía”, se desarrolló llevando a cabo una metodología cualitativa a través de las técnicas de la entrevista clínica, historia clínica y test psicométricos (HTP – Prueba mental OTIS), en la que se pudo visualizar dificultades en la estructuración y pronunciación del lenguaje, cumpliendo los criterios de diagnóstico de un trastorno específico de la pronunciación F 80.0 según el CIE 10. Además, presentó dificultades en sus relaciones interpersonales y ser un niño cohibido por su miedo a ser avergonzado y discriminado por su mal uso del lenguaje. Se trabajó con enfoque terapéutico cognitivo conductual, logrando en el paciente desarrollar una comunicación más asertiva, entre otros resultados, como mayor desenvolvimiento y adaptabilidad en su entorno.

Palabras clave: Trastorno del lenguaje, relaciones interpersonales, terapia, interconsulta



ABSTRACT

The topic "Language disorder and its repercussion in the interpersonal relationships of a 12 year old boy of the Educational Unit 5 of October of the Echeandía Canton", was developed carrying out a qualitative methodology through the techniques of clinical interview, clinical history and psychometric tests (HTP - OTIS mental test), in which it was possible to visualize difficulties in the structuring and pronunciation of language, fulfilling the diagnostic criteria of a specific disorder of pronunciation F 80.0 according to the ICD 10. In addition, he presented difficulties in his interpersonal relationships and was a self-conscious child due to his fear of being embarrassed and discriminated for his poor use of language. We worked with a cognitive-behavioral therapeutic approach, achieving in the patient to develop a more assertive communication, among other results, such as greater development and adaptability in his environment.

Keywords: language disorder, interpersonal relationships, therapy, interconsultation.

INTRODUCCIÓN

Las relaciones interpersonales son fundamentales en el crecimiento de los niños para mejorar su adaptabilidad al medio social, familiar y escolar; pero en diversas ocasiones estas se ven afectadas por dificultades que se presentan en el desarrollo del niño y en este caso son la dificultad para la estructuración correcta del lenguaje. Por lo que la línea de investigación de la carrera de psicología clínica incluida, es: Salud integral y sus factores físicos, mentales y sociales, ya que se adapta a las expectativas de este estudio de caso, permitiendo abordar el enfoque de la sub línea de investigación, que es: problemas psicosociales de la familia y el desarrollo evolutivo, ya que esta sub línea va enmarcada en trabajar temas de relaciones interpersonales en los ámbitos familiar, social y escolar.

Se van a poner en claro las repercusiones que genera un trastorno del lenguaje en las relaciones interpersonales de un niño de 12 años de edad de la Unidad Educativa 5 de octubre del cantón Echeandía, para mejorar su desarrollo escolar, sus relaciones interpersonales y fomentar asertividad en su comunicación. Además, el siguiente estudio de caso se desarrolla para generar una base teórica para futuras investigaciones y fomentar soluciones ante las dificultades presentes en el paciente.

Es importante rescatar que en el marco del pleno desarrollo del niño se abordan las relaciones interpersonales para potenciar sus habilidades adaptativas al medio en que se va a desenvolver y en la que se utilizó una metodología en base a las necesidades del paciente, en la creación de habilidades encaminadas a mejorar el estilo de vida en los ámbitos psicológico, físico y emocional.

DESARROLLO

JUSTIFICACIÓN

El estudio de caso de los trastornos del lenguaje y sus repercusiones en las relaciones interpersonales en un niño de 12 años se lo realiza porque estas dificultades han venido perjudicando el desarrollo escolar de los niños de la “Unidad Educativa 5 De Octubre” y a su vez son factores desencadenantes para dar paso a alteraciones emocionales, que se dan a conocer en su conducta y desempeño escolar. La prevalencia que existe en este tipo de alteraciones en los centros educativos es del 5 al 10%, dando un resultado de uno de cada tres estudiantes por aula, que poseen síntomas de un trastorno del lenguaje.

Al abordar esta problemática resalta la importancia, siendo una de los principales problemas que afectan el aprendizaje y el desenvolvimiento de los niños en los centros educativos, en la interacción social y familiar. Por lo tanto, este estudio de caso buscó implementar estrategias psicológicas terapéuticas ante las dificultades presentes en sus relaciones interpersonales a causa de un trastorno del lenguaje, que ayudó al desarrollo del niño en el ámbito escolar, social y familiar.

Entre los beneficios del estudio de este caso, se pueden señalar que servirá de sustento teórico para futuras investigaciones tomando como base los resultados que se obtuvo en la visualización de la problemática presente a trabajar. El beneficiario directo de este estudio de caso es el paciente, el mismo que recibió intervención psicológica en base al esquema terapéutico planteado para mejorar sus relaciones interpersonales a nivel social, familiar y escolar.

Para el presente estudio de caso es importante conocer la metodología que se está llevando a cabo, bajo qué circunstancias, eventos y factores desencadenantes, que han generado a un deterioro de sus relaciones interpersonales, y proceder a una adecuada intervención terapéutica, así se contribuyó a un mejor manejo de sus pensamientos y emociones.

Por último, realizar el siguiente estudio de caso es factible gracias a la predisposición del paciente y sus tutores legales para una intervención psicoterapéutica, que contribuyó a la recopilación de la información. Además, por el ser una temática que resalta en las entidades educativas, que son esenciales identificarlas en los primeros años de vida escolar de los niños para su intervención temprana.

OBJETIVO GENERAL

Analizar el trastorno del lenguaje y sus repercusiones en las relaciones interpersonales de un niño de 12 años de la unidad educativa 5 de Octubre del cantón Echeandía

SUSTENTO TEÓRICO

Tratamos del lenguaje

Definición

Los trastornos del lenguaje, el habla o la comunicación son comprendidos como un déficit del uso correcto de su estructuración o reproducción del mismo, que no se los puede atribuir a que sean causa de una alteración auditiva, sensorial, motora u otros afectos médicos y neurológicos, que tienen un vínculo directo con el aprendizaje y el buen desempeño académico de los niños. (González y García, 2019, p. 570-571)

Tipos de trastornos del lenguaje

Según Llorente (2016) menciona que:

Existen diferentes tipos de trastornos que pueden estar aquejando a los estudiantes en el correcto uso de la escritura, lectura, el habla, el ritmo, los fonemas, estructuración y reproducción de la misma. Es por ello que existen alteraciones como la del lenguaje como la:

- Dislexia
- Taquilalia
- Disfemia o tartamudez
- Disfasia
- dislexia
- Afasias
- Trastornos de la expresión y reproducción del lenguaje (Fonológico)

Los trastornos del lenguaje son muy comunes en los primeros años de vida de los infantes que van desde alteraciones “caracterizadas principalmente por déficit en la comprensión, producción y uso del lenguaje” (Sepeap, 2012). También, estas alteraciones van vinculadas a generar otro déficit por la falta de la habilidad lingüística, como son las relaciones interpersonales en el medio que se desarrolla por el miedo a ser criticados, dando paso a una baja autoestima que repercute a su desarrollo de habilidades sociales.

Prevalencia

En Ecuador, la prevalencia en dificultades de aprendizaje en los niños de edad escolar oscila entre el 5 al 10%, por lo tanto, al menos uno o tres niños por aula presentan dificultades de aprendizaje en la lectura y en la comprensión, el análisis y la resolución de problemas de matemática. (Santacruz, 2018, p. 498)

También, el Ministerio de Educación (2016) informa que al menos el 1% de los estudiantes de Educación Básica General necesitan una intervención adecuada a sus necesidades educativas especiales. Además, muchos de los niños que padecen alguna alteración del lenguaje, las instituciones educativas están en la obligación de recibir y brindar asesoramiento para su mayor desempeño en el proceso escolar, en donde compartirán el mismo un espacio educativo para desarrollar sus habilidades lingüísticas y relaciones interpersonales.

Criterios de diagnóstico a considerar un trastorno de la pronunciación

Catalogados dentro de los trastornos del neurodesarrollo, según el CIE 10 (2000):

“Es un trastorno específico de la pronunciación de los fonemas, que está en un nivel inferior de lo adecuado a su edad mental, pero que en el resto de las funciones del lenguaje tiene un nivel normal” (p. 205).

En las que deben cumplir los siguientes criterios de diagnóstico para ser considerado un trastorno específico de la pronunciación con el código F 80.0:

- a) La capacidad en la articulación del lenguaje está por debajo de su edad cronológica, medida por una prueba estandarizada.
- b) Su capacidad en la articulación esta por lo menos con alguna desviación estándar, con una dificultad que está por debajo del CI no verbal, medida a través de una prueba estandarizada.
- c) Mediante la evaluación de una prueba estandarizada, la expresión y comprensión del lenguaje están inmersas por lo menos dos desviaciones estándar para la edad del niño.
- d) Su origen no se atribuye a déficit neurológicos, somáticos o sensoriales que inciden directamente a su dificultad en la pronunciación.
- e) El criterio de exclusión utilizado en la mayoría de los casos: CI no verbal se encuentra por debajo de 70 medido a través de un test estandarizada.

Importancia del lenguaje y la comunicación

Las personas somos seres netamente sociales y desde el momento en que nacemos entramos en relación con el mundo exterior, dependiendo del uso de lenguaje para poder expresarnos o comunicar nuestros sentimientos, pensamientos y emociones. Es por ello que el uso de lenguaje es de base fundamental en el desarrollo del niño en sus primeros años de vida, para fomentar sus relaciones interpersonales con el entorno donde va adquiriendo conocimientos de valores, tradiciones y creencias que ayudan al desarrollo de habilidades para una buena adaptación al medio social y familiar. (Moran et al., 2017, p. 192)

Consecuencias de la falta de estructuración y reproducción del lenguaje

A nivel familiar

La familia es donde se forjan los primeros lazos afectivos del niño, Espinosa (2014) menciona que:

“Las auténticas relaciones humanas son aquellas que, a pesar de las divergencias lógicas entre las personas, hay un esfuerzo para lograr una atmósfera de comprensión y sincero interés en el bien común” (p. 24). Sin embargo, si dentro de este ámbito los lazos afectivos no se ven reforzados crean en los niños una desconfianza en las relaciones interpersonales con los demás.

La familia desempeña un papel fundamental para ayudar al niño a gestionar su desarrollo pleno de su lenguaje, muchas de las familias al visualizar en los primeros años de vida del infante intervienen de manera temprana para solventar las necesidades del niño. Sin embargo, existen cierto número de familias que no realizan ese proceso de intervención temprana para cumplir sus necesidades y esto hace que se vaya generando en ellos mayores dificultades a medida que van creciendo.

A nivel social

Una buena creación de lazos afectivos en el ámbito familiar da paso a crear una base sólida en las relaciones interpersonales a nivel social, pero al existir una dificultad en el uso adecuado de la articulación y producción del lenguaje crea en el niño cierta inseguridad y temor a interactuar con el resto, dando paso a una mala adaptación al medio y crear en él un estado emocional bajo ante sí mismo y los demás, con sentimientos de tristeza y tendencia a la frustración. (Soncco, 2018, p. 12-13)

A nivel escolar

Son niños que se encuentran solos e inmersos en su zona de confort para sentirse seguros y es en el ámbito escolar en donde se ven evidenciados la poca o nula participación, poco contacto con compañeros de aula, bajo rendimiento escolar y hasta fracaso del mismo.

Según investigaciones de Soncco (2018) afirman que:

El aprendizaje se da mejor cuando existe un ambiente empático entre alumnos y maestros, creando en ellos un buen ambiente para promover su aprendizaje que es favorable para el crecimiento del niño basadas la construcción de metas a futuro. Si no existe este grado de interés en los niños darán paso a un desinterés y timidez por parte de ellos, y más aún cuando existe la presencia algún trastornó del lenguaje que hace más complicado su adaptabilidad y aprendizaje al no poseer la habilidad de comunicación asertiva.

Relaciones interpersonales

Las relaciones interpersonales son todo acto de vinculación afectiva, emocional, sentimental o de intereses que existe entre personas que comparten un mismo espacio, según Quintero (2018) menciona que;

“las relaciones interpersonales, marcan aspectos muy íntimos que afectan el desarrollo humano y valores de todos sus integrantes por no permitir la expansión de los propios potenciales, del pensamiento crítico” (p. 5).

Muchas de las vinculaciones afectivas se dan por una buena comunicación asertiva entre personas y es por ello que van en conjunto para desempeñar en una buena relación, siendo estas

en el ámbito familiar, escolar y social. Por consiguiente, al no desvalorarse dentro de estos ámbitos darán paso a crear inseguridades en sus relaciones comunicativas por el miedo a estar expuesto a críticas de los demás.

Relaciones interpersonales en el ámbito escolar

La etapa escolar es donde se dan a conocer muchas de las dificultades que no se han dado a notar y que vienen presentando los niños a lo largo de su desarrollo, mostrando ser vulnerables ante el ambiente escolar. González en el (2015) nos dice que “Es importante reconocer que el docente debe conocer la realidad social a la cual se enfrenta, ya que interactúa con ella, para identificar las necesidades educativas que pueden ser tratadas en el ámbito educativo” (p. 10).

También González (2015),

Enmarca que los procesos didácticos deben estar reforzados en base a las necesidades del niño para solventar su desarrollo personal y mejorar su convivencia escolar. Además, colaborar en un buen desenvolvimiento creará en ellos mayor seguridad basada en refuerzo de valores morales estables para afrontar al medio educativo y a su vez crear mayor autoestima para resolver las dificultades que puedan presentarse.

Comunicación afectiva y asertiva

Para lograr desarrollar una buena comunicación asertiva estableciendo lazos entre amistades y buena relación con cualquier persona de su entorno, es necesario tener en cuenta tres puntos claves; los valores que son esenciales para identificar la personalidad de una persona es la comunicación mediante la cual emitimos y receptamos contenidos,

y por último la socialización que nos permite aprender de las experiencias vividas.
(Guanokuiza, 2018, p. 11-12)

Tipos de relaciones interpersonales

Se han identificado diversos tipos de relaciones interpersonales en las que según Guanokuiza (2018) son:

Relaciones íntimas: Son aquellas necesidades afectivas básicas de vínculos generados entre dos personas.

Relaciones superficiales: Como su nombre lo dice, busca lo superficial lo externo y no vas a fondo.

Relaciones sociales: Son aquellas que se dan lugar en la relación de un grupo de personas pertenecientes a un grupo.

Relaciones amorosas: Estas van más allá por poseer vínculos afectivos donde a su vez interviene lo físico, pasional, lo íntimo y el compromiso entre dos personas.

Relaciones circunstanciales: Son aquellas que se dan solo en determinados momentos y una de sus características son que pueden forjar vínculos fuertes o pasajeros.

Relaciones tóxicas: Es toda conducta que no satisface las necesidades afectivas, sino que ocasiona malestar entre la/las personas.

Fomentación de estrategias para mejorar las relaciones interpersonales

Para fomentar un buen desenvolvimiento en las relaciones interpersonales hay que tener en cuenta varios aspectos y uno de ellos es que “la comunicación interpersonal determina la calidad de la relación social” (Pérez, 2021). En base ello se desarrollan diversas alternativas

para fomentar las relaciones interpersonales que ayudaran al niño a mejorar su desenvolvimiento social, familiar y escolar.

- La práctica de una buena escucha activa
- Brindar en la comunicación feedback o retroalimentación
- Parafrasear para explicar que se entendió el mensaje que se nos comunicó
- Aprender a decir No
- Cuidar la comunicación no verbal al no realizar gestos indeseados y que incomoden.
- Establecer la comunicación en el momento y lugar apropiados

Enfoque terapéutico para trabajar las relaciones interpersonales

Tenemos la terapia cognitivo conductual Puerta y Padilla (2011) mencionan que:

“la Terapia Cognitiva- Conductual es un modelo de tratamiento de diversos trastornos mentales, que trabaja ayudando al paciente a que cambie sus pensamientos, emociones, conductas y respuestas fisiológicas disfuncionales por otras más adaptativas” (p. 252).

Del mismo modo van estableciendo objetivos o metas a realizar en la planificación terapéutica en las que están inmersas la disminución del pensamiento disfuncional que trabajara específicamente en las distorsiones cognitivas y los esquemas negativos de diversos patrones que son a consecuencias de experiencias pasadas que están afectando en la actualidad.

TÉCNICAS APLICADAS

En el siguiente estudio de caso se va a desarrollar una metodología en base a las condiciones que estén acorde a una buena obtención de resultados, donde se realizará entrevista clínica, historia clínica, test psicométricos de prueba mental OTIS y test proyectivos HTP, y por último técnicas psicoterapéuticas con un enfoque cognitivo conductual.

Entrevista clínica

Es una técnica empleada para la recolección de información relevante del paciente, para llegar a la obtención de un diagnóstico y dar paso a un proceso terapéutico planteado por el psicólogo clínico. Además, la entrevista clínica permite crear entre paciente y terapeuta un ambiente agradable para un buen proceso terapéutico.

Historia clínica

La historia clínica es un documento de origen clínico donde se recaba toda la información del paciente, que sirve a los profesionales para tener una constancia de datos recogidos y en base a ello servirá como evidencia del trabajo realizado. Es aquí donde se almacena toda la información relevante del paciente y es utilizada por muchos profesionales de la salud en las que se van adaptando de acuerdo a su especialización.

Test psicométricos

Los test psicométricos son herramientas que nos permiten medir en datos estandarizados características específicas y a su vez nos sirve como pruebas adicionales para corroborar un diagnóstico.

Test de prueba mental OTIS

Test de inteligencia general medio adaptado por Irma Salas S en 1939. Del examen superior tipo B, por el norteamericano Arthur S. Otis en 1918, es un instrumento para medir la inteligencia, conocer la capacidad para pensar, con preguntas de diferente tipo como el razonamiento deductivo e inductivo y conocimiento léxico. Consta de 75 ítems, donde el evaluado tendrá 30 minutos para resolver el cuestionario desde que el evaluador lo indique, donde se obtiene un puntaje en bruto directo que van (desde 10 a 75) equivalente a coeficiente de (74 a 139), donde se describe un nivel intelectual de retardo mental (Pc.5), limítrofe (Pc. 10-25), normal lento, normal (Pc. 50-25), Normal brillante (Pc. 75-90), superior (Pc.95) y Muy superior (Pc. 100).

Test proyectivo HTP (casa, árbol, persona)

El Test de HTP es una prueba proyectiva de la personalidad desarrollada por Karen Rocher en Buenos Aires - Argentina – Kaicron 2009, que nos permite conocer rasgos sanos o insanos de la personalidad, donde se debe graficar tres figuras (casa – árbol – persona), que a través de dibujo permitirá conocer aspectos sanos o insanos desconocidos de la personalidad del paciente que se utiliza tanto en niños y adultos. Para su aplicación se debe facilitar al paciente (tres hojas A4 en blanco, lápiz, borrador, colores) en la cual se entrega al paciente el material y previo a las normativas de aplicación.

Mediante su aplicación se procede a la realización de los dibujos en los que se analizarán tres aspectos principales de cada figura:

La casa: percepción de las relaciones interfamiliares, la percepción de su estilo de vida hogareño, la situación familiar y la imagen de sí mismo.

Árbol: representa lo más profundo e inconsciente de la personalidad, donde se encuentran todos los deseos reprimidos.

Persona: se visualiza el ideal del yo, el autoconcepto y la representación o identificación con alguien significativo para él.

Técnicas de psicoterapia

Diferenciando eventos, pensamientos y sentimientos: es una técnica desarrollada por Aaron Beck, para aclarar y que el paciente identifique cuando es un pensamiento, sentimiento y evento.

Explicar cómo los pensamientos crean sentimientos: esta técnica creada por Aaron Beck, a fin de hacer entender al paciente que diversos pensamientos generan malestar emocional.

Dramatización (Role Playing) de ambos lados de un pensamiento: Esta técnica fue utilizada y creada por Aaron Beck, con el fin de modificar los pensamientos negativos con la práctica de la posición racional e irracional

Analizando la validez de los costos y beneficios a corto y largo plazo: Esta técnica fue utilizada y creada por Aaron Beck, para dar a conocer al paciente los costos y beneficios que pueden obtener de las actividades que realice, que pueden ser a corto o largo plazo.

Pensamiento alternante: Esta técnica fue utilizada y creada por Aaron Beck, para crear en el paciente nuevos pensamientos positivos en base a los pensamientos distorsionados.

RESULTADOS OBTENIDOS

Sesiones

El presente estudio de caso se lo realizó a un niño de 12 años de edad de la Unidad Educativa 5 de Octubre del cantón Echeandía – Bolívar, actualmente el niño está cursando el octavo año escolar, asistiendo de manera voluntaria junto a su madre a consulta psicológica por las dificultades del lenguaje y su deterioro de sus relaciones interpersonales.

Primera sesión 31 de mayo del 2021 a las 11:00 am

Esté primer encuentro tuvo lugar en el departamento de consejería estudiantil (DECE) con un tipo de intervención mixta (madre e hijo), procediendo a recolección de datos personales, hacer encuadre y socialización del trabajo a realizar, previo a ello a generar un ambiente confiable entre el paciente y entrevistador. El paso siguiente a trabajar es la indagación del motivo de consulta, por el que el paciente acudió a consulta psicológica, donde la madre supo mencionar que su hijo tiene problemas al momento de estructurar su lenguaje “al igual que habla lo escribe” y, además, es “recelado” y no le gusta relacionarse socialmente, también se realizó la anamnesis de la historia del paciente.

Dando como resultado, que viene de una familia reconstituida, conformado por su madre, padre y hermanos de diferentes compromisos, con embarazo riesgoso por un cuadro de anemia presentado por la madre, el cual también lo padeció el paciente durante todo su desarrollo e incluso a la edad de 10 años fue internado por 8 días en el hospital, es socialmente retraído, mala adaptabilidad al medio social, viene presenta dificultades en la estructuración y producción del lenguaje desde el inicio de su infancia, que se asocia a un trastorno específico de la pronunciación según el CIE 10.

Segunda sesión 14 de junio del 2021 a las 10:00 am

Se plantea un plan terapéutico en base a la información recopilada en la historia clínica y las necesidades del paciente, trabajando primero en el área afectiva del paciente, donde se enseñó al paciente mediante la técnica cognitiva que reconozca sus emociones y visualicé cuáles son los acontecimientos o situaciones que desencadenaron malestar y diferencie entre pensamientos, sentimientos y eventos. Procediendo a mostraron imágenes en las que debía interpretar cuál es un sentimiento, un pensamiento y un evento, explicarle cómo se puede presentar cada una de ellas y bajo qué circunstancias.

Tercera sesión 22/06/2021 a las 10:00 am

En esta sesión también se siguió trabajando el área afectiva del paciente, practicando como las situaciones generan reacciones que pueden ser negativas o positivas, y enseñar que el presentar estas emociones son normales ante diversas situaciones, por eso se direccionó al paciente a crear una mayor adaptabilidad. El conocer aquellos escenarios brindó recursos para afrontar el manejo de sus emociones.

Además, en esta sesión se aplicó la prueba metal OTIS para medir la inteligencia y conocer la capacidad para pensar, y el test proyectivo HTP con el objetivo conocer la percepción de las relaciones interfamiliares, la percepción de su estilo de vida hogareño, la situación familiar y la imagen de sí mismo, la representación más profundo e inconsciente de la personalidad, la visualización el ideal del yo, el autoconcepto y la representación o identificación con alguien significativo.

Cuarta sesión 30/06/2021 a las 10:00 am

En esta sesión se trabajó individual y específicamente con los pensamientos que crean sentimientos, mediante la cual se hizo énfasis en las experiencias vividas, donde un pensamiento negativo de fracaso en su interacción social vivido le generó sentimientos de ira, frustración o tristeza. El objetivo de esta técnica es preparar al paciente a futuros acontecimientos que van destinadas a crear mayor resiliencia para afrontar diversos escenarios. Además, se le hizo una devolución al tutor legal de los test aplicados al niño y previo a ello una explicación de las áreas que están siendo afectadas en el niño.

Quinta sesión 09 /07/2021

Intervención de tipo individual donde se trabajó la técnica Dramatización (Role Playing) de ambos lados de un pensamiento, en esta primera instancia se trabajó la dramatización del lado negativo del pensamiento, donde el paciente cree que los demás se burlaran de él por no poder hablar correctamente y mostrar las consecuencias que le está generando ese pensamiento negativo en el entorno y el no participar en las actividades que demanda el medio que lo rodea. Mediante esta técnica el paciente conoce todos los supuestos negativos y que le puede ocasionar el mantenerse aislado.

Sexta sesión 15/07/2021 a las 9:00 am

Intervención de tipo individual donde se trabajó la técnica Dramatización (Role Playing) de ambos lados de un pensamiento, en esta segunda instancia se trabajó la dramatización del lado positivo del pensamiento, para conocer los beneficios que puede obtener al compartir y relacionarse con los demás. Danto paso a preguntar ¿Qué beneficios obtendría compartir con los demás?, donde mencionó que, conocería cómo es su estilo de vida y aprendería cosas nuevas

para su bienestar. El objetivo de esta técnica es que el paciente entienda que para su desarrollo es necesario de las relaciones con el entorno que lo rodea.

Séptima sesión 21/07/2021 y octava sesión 27/07/2021

En esta sesión se trabajó el área somática en las que se encontró dificultades para hacer gestos y movimientos con labio y lengua, procediendo a recomendación del uso de un terapeuta del lenguaje, para que reciba una valorización y previo a ello una adecuada estimulación. Además, se colaboró con ejercicios básicos para ayudar a un mejor desenvolvimiento de su lenguaje.

Octava sesión 02/08/2021 a las 10:00 am

En esta se última sesión se trabaja en el área cognitiva para generar en el niño pensamientos que ayuden a estimular las relaciones interpersonales y los beneficios que puede obtener de ellas a corto y largo plazo. Para su aplicación se desarrollaron dos técnicas, analizando la validez de los costos y beneficios a corto y largo plazo, y pensamiento alternante, para que en el paciente disponga de pensamientos sanos y sustituya sus ideas negativas por unas más saludables.

Practicando como el compartir pensamientos y emociones en las que se siente intimidado, lo que aporta a largo plazo a mejorar su autoconfianza y crear un buen autoconcepto de sí mismo, y a corto plazo crear en el paciente mayor confianza en sí mismo para desarrollar seguridad y autoconfianza. Dentro de los pensamientos alternantes se brindó un enfoque destinado a crear pensamientos positivos ante su miedo a quedar en vergüenza, al no querer jugar con los demás y al pensar que estar solo en casa es mejor, logrando debatir estos pensamientos por unos más sanos.

Situaciones destacadas

En el desarrollo de la elaboración de la historia clínica y la entrevista clínica se dieron a conocer signos y síntomas que van direccionados a padecer un **Trastorno Específico de la Pronunciación F 80.0**, según el Manual de la Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento CIE 10, que ha incidido en su pleno desenvolvimiento de sus relaciones interpersonales en los ámbitos familiar, escolar y social, donde el área afectiva muestra sentimientos de inferioridad, irritabilidad e impulsividad, en el área cognitiva pensamientos antecedentes de fracaso y tendencia a una mala adaptabilidad por su dificultad, y por último en el ámbito social y familiar poco contacto social y participación escolar, evitación a hablar por el miedo a quedar mal y se rinde fácilmente cuando fracasa.

Los orígenes de sus malas relaciones interpersonales vienen de su miedo al ser criticado por su condición de baja habilidad de estructuración del lenguaje, considera que su dificultad crea una mala adaptabilidad al medio y prefiere no relacionarse por ser tratado de una manera distinta al resto. Esta sintomatología viene presentando a la edad de dos años y medio, en la que posee antecedentes familiares con taquilalia (uso excesivamente rápido del lenguaje), síntomas de aborto durante toda su etapa prenatal, cuadros de anemia durante todo el desarrollo de su niñez y un evento traumático que ocasionó un enlentecimiento en su desarrollo del habla y marcha.

Los reactivos aplicados arrojaron los siguientes resultados

Prueba mental OTIS

Mostró una puntuación en bruto (P.B) de 14 puntos, que es equivalente a un nivel intelectual limítrofe con un coeficiente intelectual de 78, que no es considerado como un retraso

mental según el Manual de la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento CIE 10, pero si podría presentar dificultades en el aprendizaje y el procesamiento cognitivo e incida a unas de sus principales causas de su bajo rendimiento escolar.

HTP (casa, árbol y persona)

Buenas relaciones familiares con rasgos de dependencia, pretende que su hogar sea un refugio para él y su familia, es sencillo, pero siente cierta preocupación por su físico, busca equilibrio entre pensamiento y emoción, entre introversión y extroversión, es impaciente y quiere resultados inmediatos. Vive el aquí y el ahora con cierta confusión con su sexualidad, muestra algo en su pasado sin resolver y sufrimiento fetal, es pasivo y complaciente de carácter sentimental.

Hallazgos planteados en las 4 áreas del cuadro sindrómico

Afectivo: Muestra sentimientos de inferioridad, irritabilidad e impulsividad por su condición y en el test proyectivo HPT aplicado muestra desplazamientos de sentimientos y busca equilibrio entre pensamiento y emoción, con rasgos de angustia y preocupación en su sexualidad al estar atravesando una adolescencia temprana.

Social y escolar: Poco contacto social y participación escolar, evitación a hablar por el miedo a quedar mal, rendirse fácilmente cuando fracasa, deseos de mantenerse en su zona de confort y no exhibirse con el entorno.

Somática: Poca habilidad de los músculos de la cara que ha hecho presentar dificultades para pronunciar la (r, rr, pla, lla, bla), presenta un grado de anemia aguda que ha ocasionado preocupación por su físico.

Cognitivo: Pensamientos antecedentes de fracaso y tendencia a una mala adaptabilidad por su dificultad de estructuración del lenguaje.

Soluciones planteadas

Al haber obtenido los resultados de la evaluación diagnóstica se procedió a la realización de un enfoque terapéutico basado en la terapia cognitivo conductual de Aaron Beck, para cambiar pensamientos, sentimientos y emociones que están perjudicando al niño en sus relaciones interpersonales. Estando más acorde por sus pensamientos erróneos ante el no querer relacionarse con el entorno. Se plantearon diversas técnicas descritas en el siguiente esquema terapéutico, que consta de 6 sesiones en las áreas afectiva, social, escolar y cognitiva, y dos sesiones para gestionar un trabajo multidisciplinario.

ESQUEMA TERAPÉUTICO TCC

CONCLUSIONES

En el estudio de caso “Trastorno del lenguaje y sus repercusiones en las relaciones interpersonales de un niño de 12 años de la unidad educativa 5 de Octubre del cantón Echeandía” se recolectó información a través de las diferentes técnicas e instrumentos aplicados

Hallazgos	Meta terapéutica	Técnicas	Numero de sesiones	Fecha	Resultados obtenidos
Afectivo: Sentimientos de inferioridad, angustia, preocupación, irritabilidad e impulsividad	Reconozca sus emociones y visualice los acontecimientos o situaciones que lo desencadenan y diferencie entre pensamiento y sentimiento	Diferenciando eventos, pensamientos y sentimientos Explicar cómo los pensamientos crean sentimientos	Tres sesiones	14/06/2021 22/06/2021 30/06/2021	Reconoce sus emociones ante acontecimientos que le generan malestar y cuando surge su manera reaccionar impulsiva. Diferencia que ciertas situaciones le generan emociones que pueden ser perjudiciales
Social y escolar:	Reconozca sus miedos ocultos ante el querer	Dramatización (Role Playing)	Dos sesiones	09 /07/2021	El origen de su miedo a hablar y participar viene

					mayor desenvolvimiento.
Cognitivo: Pensamientos antecedentes de fracaso y tendencia a una mala adaptabilidad por su dificultad	Ayudar a niño a visualizar los beneficios que puede obtener a crear relaciones interpersonales con los demás.	Analizando la validez de los costos y beneficios a corto y largo plazo Pensamiento alternante	Una sesión	02/08/2021	Visualiza mayores beneficios al interaccionar con el resto, con mayor relevancia a que puede equivocarse como los demás y tener una mejor reacción ante esas situaciones.

(entrevista clínica, historia clínica, test psicométricos HTP y prueba mental OTIS), donde se encontraron dificultades en la estructuración y producción del lenguaje, cumpliendo los criterios de diagnóstico de un trastorno específico de la pronunciación F 80.0 según el manual de la clasificación internacional de enfermedades CIE 10.

Toda la información recopilada presenta congruencia entre la anamnesis recogida del paciente y la información del sustento teórico, teniendo como resultado que a partir de una

dificultad en la estructuración y producción del lenguaje, esto repercutió en las relaciones interpersonales del paciente en el ámbito familiar, escolar y social, donde se encontró que mostraba, en el área afectiva sentimientos de inferioridad, irritabilidad e impulsividad, en el área cognitiva pensamientos antecesores de fracaso y tendencia a una mala adaptabilidad por su dificultad, y por último en el ámbito social y familiar poco contacto social y participación escolar, evitación a hablar por el miedo a quedar mal y se rinde fácilmente cuando fracasa. Por lo que en el proceso de psicoterapia se logró orientar al paciente a tener una comunicación más asertiva a través de técnicas cognitivas conductuales, para un mayor desenvolvimiento. También se logró desarrollar mayor resiliencia ante sus dificultades en el uso del habla, es por eso que el objetivo planteado “Analizar el trastorno del lenguaje y sus repercusiones en las relaciones interpersonales de un niño de 12 años de la unidad educativa 5 de Octubre del cantón Echeandía” alcanza un resultado favorable para el estudio de caso, evidenciando que una alteración del lenguaje es un factor precipitante para un deterioro de las relaciones interpersonales.

El desarrollar este estudio de caso fue satisfactorio por haber colaborado a mejorar el estilo de vida del paciente, abordando eficientemente las repercusiones de la problemática y a su vez me incentivó a seguir trabajando en la intervención temprana para prevenir posibles alteraciones, que en este caso es un trastorno del lenguaje. Mediante la realización del estudio de caso he aprendido que muchas de las dificultades presentes en los niños vienen de orígenes multifactoriales que perjudican significativamente en el desarrollo del niño y es de vital importancia una intervención temprana. También es importante mencionar que al inicio de estudio de caso no se tenía una visión clara del proceso de realización y mediante su desarrollo

me brindó herramientas para desarrollar futuras investigaciones que ayuden a mi crecimiento profesional y personal.

La realización de este estudio de caso no fue fácil, pero con la orientación de mi tutor y los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera de psicología clínica se pudo realizar una buena obtención de resultados que me incentivaron a seguir trabajando y que aún me falta mucho por aprender. Es aquí donde puedo ver que la base del conocimiento es la práctica constante sin importar errar en el proceso y qué de ello vamos aprendiendo para cada día ser mejores, que con la lectura, la hermenéutica y la autorreflexión se abona al crecimiento profesional y personal.

Es importante resaltar que la metodología aplicada ayuda en diversas alteraciones como es el estrés, ansiedad, depresión, consumo de sustancias psicoactivas, etc. Que también se asemeja a crear habilidades de resiliencia para superar dificultades que están aquejando el bienestar físico, psicológico y emocional de la población. Además, es recomendable seguir analizando las dificultades en las relaciones interpersonales para tener mayores recursos y conocimientos de prevención e intervención de esta y otras alteraciones.

BIBLIOGRAFÍA

- Alcocer , A. (2000). *Manual de la Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento CIE10* (Decima Revision ed.). Madrid, España: Medica Panamericana S.A.
- Espinosa , M. P. (2014). *Grado de relación entre las relaciones Interpersonales y el Clima Organizacional (tesis de posgrado)*. UNIVERSIDAD EAN, Cartagena. Obtenido de <https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/8917/EspinosaMoraima2016.pdf;jsessionid=D0D4E5D16046DCFB7EBEB3669DCE01B8?sequence=3>
- González, I. C. (2015). *LAS REALCIONES INTERPERSONALES EN UNA ESCULA: UNA BASE PARA LA CONVIVENCIA DE LA COMUNICACION HUMANA* . UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL, Mexico . doi:200.23.113.51/pdf/31134.pdf
- Guanokuiza Vargas , J. N. (2018). *La incidencia de las relaciones interpersonales en el consumo de drogas de los estudiantes de la Unidad Educativa Leopoldo Mercado, en el sector sur occidente de Quito, en el año lectivo 2016-2017 (trabajo de titulación)*. UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR, Quito. Recuperado el 24 de agosto de 2021, de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/14159/1/T-UCE-0010-PEO043-2018.pdf>
- Llorente , A. (30 de agosto de 2016). *Cuáles son los principales trastornos del lenguaje y cómo detectarlos* . Obtenido de BBC WED/MUNDO: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-36983267>

Pérez, A. (13 de junio de 2021). *Técnicas para mejorar la comunicación interpersonal*.

Obtenido de OBS Business School: <https://www.obsbusiness.school/blog/tecnicas-para-mejorar-la-comunicacion-interpersonal>

Puerta Polo, Juliana Vanessa, Padilla Díaz & Dancy Eliana. (2011). Terapia cognitiva-conductual (TCC) Como tratamiento para la depresion: Una revisión del estado del arte. *Duazary*, 8(2), 251-257.

Quintero Sierra, Y. (2018). *Relaciones interpersonales que inciden en el desarrollo humano y valores en el grado noveno de la IEDR Diego Gómez de Mena (Maestria)*. Universidad Externado de Colombia, Colombia . Recuperado el 24 de agosto de 2021, de https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/handle/001/972/CCA-spa-2018-Relaciones_interpersonales_y_desarrollo_humano_y_valores.pdf;jsessionid=73EC270794B89E078E7682E49BD7E770?sequence=1

Sepeap. (Noviembre de 2012). *Trastornos del lenguaje*. (Sepeap, Editor) Recuperado el 24 de agosto de 2021, de *Pediatría integral*: <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-antteriores/publicacion-2012-11/trastornos-del-lenguaje/>