



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



**DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN ESCRITA DEL**  
**EXAMEN COMPLEXIVO**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**  
**PSICÓLOGA CLÍNICA**

**TEMA:**

**TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES EN EL TRATAMIENTO DEL**  
**TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO**  
**AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANAS EN**  
**EL PERIODO LECTIVO 2017-2018.**

**AUTORA:**

**MADELYN VEGONIA BORJA MACIAS**

**TUTORA:**

**DRA. PATRICIA SANCHEZ CABEZAS.**

**BABAHOYO – SEPTIEMBRE / 2018**



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



## **DEDICATORIA**

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a mis amados padres el Sr. Ángel Borja y a la Sra. Aracely Macías, quienes con su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años me han ayudado alcanzar esta meta, gracias a ustedes estoy aquí, es para mí un orgullo y privilegio ser su hija.

De manera especial a mis hermanos, ellos han sido mi motivación en todo momento a lo largo de mis estudios.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito.

**Madelyn Vegonia Borja Macias.**



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



**AGRADECIMIENTO**

El esfuerzo y las metas alcanzadas, refleja la dedicación y el amor que entregan los padres a sus hijos, agradezco a mis padres por haber sido mi apoyo incondicional durante todo este tiempo.

Agradezco a mi tutora Dra. Patricia Sánchez quien con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento durante el desarrollo de esta investigación, al Dr. Roberto Betancurt por su apoyo constante, por sus consejos y por siempre haber estado dispuesto ayudarme con sus conocimientos y experiencia como Psicólogo.

A mi amiga Katuska Sánchez quien me ha brindado su apoyo y amistad incondicional durante toda la Carrera Universitaria.

**Madelyn Vegonia Borja Macias**



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



**AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL**

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

**AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL**

Yo, **MADRYN VEGONIA BORJA MACIAS**, portador de la cédula de ciudadanía **120706558-0**, en calidad de autora del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, previo a la Obtención del Título de **PSICÓLOGA CLÍNICA**, declaro que soy autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema: **TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANAS EN EL PERIODO LECTIVO 2017-2018.**

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

  
\_\_\_\_\_  
**MADRYN VEGONIA BORJA MACIAS**  
**CI. 120706558-0**

iv



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



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR**



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



**Babahoyo, 20 de septiembre del 2018**

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL DOCUMENTO  
PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN  
COMPLETIVO PREVIA A LA SUSTENCIÓN.**

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio de fecha **06 de septiembre del 2018**, mediante resolución N° **CD- FAC.C.S.J. E, - SO-009-RES-004-2018** certifico que la **SRTA. BORJA MACIAS MADELYN VEGONIA**, es autor del documento probatorio dimensión práctica del examen completo titulado:

**TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN LOS ESTUDIANTES DEL 8<sup>VO</sup> AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANA DEL PERIODO LECTIVO 2017-2018.**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del documento probatorio dimensión práctica del examen completo y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

**MSC. PATRICIA DEL PILAR SANCHEZ CABEZAS**  
**DOCENTE DE LA FCJSE**



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



## RESUMEN

En el presente trabajo investigativo se desarrolla un estudio de caso, en el que se plantea la propuesta de un plan psicoterapéutico, mismo que se encuentra fundamentado en técnicas cognitivas conductuales desarrollado para la intervención psicoterapéutica de una adolescente de 12 años, que mediante la aplicación de pruebas psicodiagnóstico fue diagnosticada con Trastorno Negativista Desafiante. También Se describen los signos, síntomas que se dan durante la evolución del trastorno y el malestar que le ocasionan a la paciente en el ámbito familiar, educativo y social, además se describe qué es el Trastorno Negativista Desafiante, sus características, síntomas, clasificación y factores de riesgo de este trastorno. También de describe la intervención cognitiva conductual sus fundamentos teóricos, se detalla el tratamiento cognitivo conductual explicando las técnicas más utilizadas y los aspectos que trabajan cada una de estas técnicas.

**Palabras claves:** Trastorno Negativista Desafiante, Síntomas, Tratamiento, Cognitivo, Conductual, Psicodiagnóstico, Psicoterapia.



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



**RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN DIMENSIÓN**  
**PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO**



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



**RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN DIMENSIÓN**  
**PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO TITULADO: TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANAS EN EL PERIODO LECTIVO 2017-2018.

PRESENTADO POR: MADELYN VEGONIA BORJA MACIAS.

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

9,54 (Nueve con cincuenta y cuatro)

EQUIVALENTE A:

  
Msc. Ronald Robledo Galeas.  
DELEGADO DEL DECANO

TRIBUNAL:

  
Ps. Cl. Roberto Belancurt Maldonado.  
PROFESOR ESPECIALISTA

  
Msc. Janeth Verdesoto Galeas.  
DELEGADO DEL CIDE

  
Ab. Isela Berruz  
SECRETARIA DE REGISTRO GENERAL  
FAC.CC.JJ.S. E.T.





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



**INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND**



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



**INFORME DEL SISTEMA URKUND**

**Babahoyo, 22 septiembre 2018**

En mi calidad de Tutora del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo de la Srta. **BORJA MACIAS MADELYN VEGONIA**, cuyo es tema:  
**TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN LOS ESTUDIANTES DEL 8<sup>VO</sup> AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANA DEL PERIODO LECTIVO 2017-2018.**

Certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [7%], resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.



Certificación que confiero para fines legales.

**Msc. PATRICIA SÁNCHEZ CABEZAS**  
**TUTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

# INDICE

| <b>CONTENIDO</b>  | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| <b>CARATULA</b> .....   | <b>i</b>    |
| <b>DEDICATORIA</b> .....  | <b>ii</b>   |
| <b>AGRADECIMIENTO</b> .....   | <b>iii</b>  |
| <b>AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL</b> .....                                       | <b>iv</b>   |
| <b>CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR</b> .....  | <b>v</b>    |
| <b>RESUMEN</b> .....  | <b>vi</b>   |
| <b>RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO</b> ..... | <b>vii</b>  |
| <b>INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND</b> .....  | <b>viii</b> |
| <b>INDICE</b> .....   | <b>ix</b>   |
| <b>INTRODUCCIÓN</b> .....   | <b>1</b>    |
| <b>CAPÍTULO I.- MARCO METODOLÓGICO</b> .....  | <b>2</b>    |
| <b>1.1 Definición del tema caso de estudio</b> .....                                      | <b>2</b>    |
| <b>1.2 Planteamiento del problema</b> .....   | <b>2</b>    |
| <b>1.3 Justificación</b> .....  | <b>3</b>    |
| <b>1.4 Objetivo</b> .....   | <b>4</b>    |
| <b>1.5 Fundamentación teórica</b> .....   | <b>4</b>    |
| <b>1.6 Hipótesis</b> .....  | <b>11</b>   |
| <b>1.7 Metodología de la investigación</b> .....  | <b>11</b>   |
| <b>CAPÍTULO II.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....                                 | <b>13</b>   |
| <b>2.1 Desarrollo del caso</b> .....  | <b>13</b>   |
| <b>2.2 Situaciones detectadas</b> .....   | <b>15</b>   |
| <b>2.3. Soluciones planteadas</b> .....   | <b>16</b>   |
| <b>2.4. Conclusiones</b> .....  | <b>19</b>   |
| <b>2.5. Recomendaciones</b> .....   | <b>20</b>   |
| <b>Bibliografía</b> .....   | <b>21</b>   |
| <b>ANEXOS</b> .....   | <b>22</b>   |

## INTRODUCCIÓN

El problema presentado en este trabajo de titulación, previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico, en la modalidad de examen complejo, es un estudio de caso, en el cual se realizó una evaluación psicológica a una estudiante asistida en las prácticas preprofesionales, misma que presentaba inconvenientes con sus maestros y problemas conductuales y emocionales tanto en el hogar como en el aula de clases, los cuales tenían un periodo aproximado de 7 meses.

Con el uso de la historia clínica y pruebas psicométricas fue posible determinar un psicodiagnóstico de Trastorno Negativista Desafiante, y en función del mismo desarrollar la propuesta de un plan psicoterapéutico basado en técnicas cognitivas conductuales, el cual está orientado a reducir los síntomas del trastorno.

El presente documento cuenta con la siguiente estructura, la cual esta detallada en dos capítulos: Capítulo primero, contiene el marco metodológico: definición del caso de estudio, planteamiento del problema, justificación, objetivo, fundamentación teórica, hipótesis y metodología de la investigación. Capítulo segundo, presenta los resultados de la investigación: desarrollo del caso, situaciones detectadas, soluciones planteadas, conclusiones, y recomendaciones, como punto final se presenta la bibliografía de referencia.

# **CAPÍTULO I.- MARCO METODOLÓGICO**

## **1.1 Definición del tema caso de estudio**

Técnicas cognitivas conductuales en el tratamiento del Trastorno Negativista Desafiante en estudiantes del Octavo año de educación básica de la Unidad Educativa Ventanas en el periodo lectivo 2017-2018.

## **1.2 Planteamiento del problema**

Durante las practicas preprofesionales en la Unidad Educativa Ventanas se ha observado en una estudiante del octavo año de Educación Básica, un comportamiento desadaptativo, hacer ruido en clase, molestar a los compañeros y docentes, incumplimiento de las normas de la institución, (llegar tarde a las clases, uso de uniforme incorrecto), además de frecuentes discusiones con los docentes debido a la desobediencia de la estudiante quien constantemente se niega a cumplir las tareas asignadas en clases, no quiere trabajar con sus compañeros, no lleva las tareas que se envía para el hogar. Ante los llamados de atención la estudiante contesta de forma inapropiada, no da las explicaciones que se le pide, y frecuentemente niega su mal comportamiento acusado a sus demás compañeros de ser ellos los que hacen ruido. Este comportamiento ha ocasionado en la estudiante problemas en el ámbito educativo, en las relaciones familiares y sociales.

Debido a lo antes mencionado se ha manifestado gran preocupación por parte de los docentes, padres de familia, y los demás estudiantes del octavo año de Educación Básica ya que el comportamiento de esta estudiante genera malestar e el ambiente del aula de clases

Por tal motivo se quiere investigar mediante un estudio de caso un problema de trastorno negativita desafiante, proponiendo técnicas cognitivas conductuales en la

intervención psicoterapeuta para contribuir con esta problemática y mejorar la condición de los estudiantes.

### **1.3 Justificación**

El presente trabajo de investigación se enfoca en evaluar a una adolescente con Trastorno Negativista Desafiante mediante métodos de Psicodiagnóstico, y proponer un plan psicoterapéutico utilizando técnicas cognitivas conductuales para reducir los síntomas del trastorno que presenta la paciente.

Es importante porque se permitirá conocer de forma detallada la problemática, también se podrá desarrollar un esquema terapéutico el cual servirá para disminuir las conductas desadaptativas, y contribuirá el progreso funcional del paciente. Este estudio de caso aportara a la investigación científica y a profesionales del área de psicología debido a que servirá como un precedente para próximas investigaciones que se realicen en la universidad técnica de Babahoyo y que tengan fines en común con esta investigación.

El principal beneficiario de esta investigación es la estudiante que participo en el estudio de caso, los docentes y familiares del paciente también son beneficiarios puesto que con ellos el paciente tenía problemas para relacionarse y comunicarse de forma asertiva, además se promovió conductas positivas y la mejora del rendimiento académico del estudiante.

El desarrollo de este estudio resulta factible pues se contó con todos los recursos humanos y materiales para el cumplimiento del objetivo planteado. También tuvo la aprobación y participación de las autoridades de la Unidad Educativa y de los padres de familia.

## **1.4 Objetivo**

Evaluar a una adolescente con Trastorno Negativista Desafiante mediante métodos de psicodiagnóstico, y proponer un plan psicoterapéutico utilizando técnicas cognitivas conductuales para reducir los síntomas de este trastorno.

## **1.5 Fundamentación teórica**

### **Trastorno Negativista Desafiante**

#### **Definición**

Díaz, (2005) Señala que el Trastorno Negativista Desafiante en la infancia y adolescencia se muestra por un patrón de conducta persistente y repetitivo, el mismo que es inadecuado para la edad del niño o adolescente, se caracteriza principalmente por el incumplimiento de las normas sociales básicas y de convivencia debido a la oposición del menor ante los requerimientos de las figuras que representen autoridad.

De acuerdo a lo señalado por Caballo, (2005) Las conductas negativistas y desafiantes se expresan por medio de una terquedad y resistencia persistentes a las instrucciones y una falta de disposición a llegar a un compromiso, a ceder o a negociar con los adultos o con los iguales.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría DSM-5, (2014) Describe al TND como un patrón de enfado/irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que se manifiesta por lo menos con cuatro síntomas de cualquiera de las categorías siguientes y que se exhibe durante

la interacción por lo menos con un individuo y que comprenden síntomas emocionales y del comportamiento que duran seis meses como mínimo.

### **Categorías y síntomas**

#### Estado de ánimo de enfado e irritabilidad

1. Pierde la calma a menudo y con facilidad.
2. A menudo está susceptible o se molesta con facilidad.
3. Se enoja o resiente con frecuencia.

#### Discusiones y actitud desafiante

1. A menudo, discute con los adultos o con las personas con autoridad.
2. A menudo, desobedece de forma activa o se niega a cumplir con los pedidos o con las reglas de los adultos.
3. Molesta o altera a las personas de manera intencional con frecuencia.
4. Con frecuencia, culpa a otras personas por sus errores o mal comportamiento.

#### Resentimiento

1. Suele ser rencoroso o vengativo
2. Ha demostrado un comportamiento rencoroso o vengativo dos veces en los últimos seis meses, como mínimo.

## **Clasificación.**

El DSM-5, (2014) clasifica al trastorno negativista desafiante según su gravedad en:

1. **Leve.-** Si los síntomas se presentan en un solo entorno, por ejemplo, solo en el hogar, en la escuela, en el trabajo o con los pares.
2. **Moderado.-** Si algunos síntomas se dan en al menos dos entornos.
3. **Grave.-** Si algunos síntomas se presentan en tres o más entornos.

En el manual de clasificación Internacional de las enfermedades CIE-10, (1996) dentro de los Trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia y adolescencia, describe a este trastorno por la presencia de un comportamiento marcadamente desafiante, desobediente y provocador, además por la ausencia de actos disociales o agresivos más graves que violen la ley y los derechos de las demás personas.

En algunos casos, es posible que los síntomas primero se evidencien solo en el hogar pero, con el tiempo, se extiendan hacia otros entornos, como en la escuela y con los amigos, en la población general, la prevalencia del trastorno negativista desafiante se estima que se encuentra entre el 2 y 16%.

## **Factores de riesgo**

Carbajal, (2018) Describe los siguientes factores de riesgo para el trastorno negativista desafiante:

**Baja tolerancia a la frustración:** En este caso puede haber problemas para controlar las emociones y manifestar fuertes reacciones ante ciertas situaciones.

**Problemas de crianza:** Esto sucede cuando niño o adolescente sufre de abuso o descuido, y también cuando se presentan problemas graves de indisciplina y no existe el control parental.

**Otros problemas familiares:** Cuando el niño o adolescente se desarrolla en un ambiente familiar disfuncional, vive con un solo progenitor, hay conflictos familiares, o uno de los progenitores tiene un problema de salud mental o de consumo de sustancias.

**Entorno:** Los comportamientos oposicionistas y desafiantes pueden verse reforzados a través de la atención de los pares y de una disciplina contradictoria de otras figuras de autoridad.

## **Intervención cognitiva conductual**

### **Enfoque conductista**

Según Rigau, (2006) El primer paso, previo al inicio de cualquier intervención conductual, consiste en diferenciar si la conducta de un niño se enmarca en una variante de la normalidad o bien se debe considerar patológica teniendo en cuenta los parámetros de persistencia, frecuencia e intensidad.

La conceptualización conductista parte de la idea de que la mala conducta es la consecuencia de prácticas parentales inadecuadas (inconsistentes, no contingentes). Por este motivo, el niño ha aprendido que la conducta oposicionista es eficaz para manipular a los adultos con el fin de que capitulen ante sus deseos.

Los programas de intervención desde una perspectiva conductista abarcan todos los contextos: familiar, escolar y del propio niño. Las estrategias y herramientas conductuales para redireccionar la conducta son dirigidas a la modificación de conducta, aprendidas por condicionamiento y que son susceptibles de ser reeducadas mediante nuevas experiencias de aprendizaje.

Es decir, el objetivo es eliminar las conductas disruptivas y sustituirlas por otras y/o enseñar conductas adaptadas cuando no se han producido.

### **Enfoque cognitivo**

Para Rigau, (2006) La mayor parte de las conductas disruptivas se pueden conceptualizar como conductas inflexibles y/o explosivas. Partiendo de la idea de que la conducta del niño se debe a un retraso en el desarrollo de habilidades cognitivas concretas (habilidades ejecutivas, habilidades en el procesamiento del lenguaje, habilidad para regular las emociones, flexibilidad cognitiva y habilidades sociales) o tiene dificultades para llevar a la práctica estas habilidades cuando son necesarias.

Por tanto, este enfoque se centra más en la cognición que en la conducta; es decir, la aproximación al trastorno de conducta parte de la premisa de que el niño puede realizar las cosas de forma correcta si dispone de las habilidades necesarias.

Este modelo modifica la visión clásica, según la cual el niño puede hacer las cosas de forma correcta si él quiere. Por tanto, permite identificar las habilidades cognitivas que necesitan entrenarse. Se enfatiza que la regulación de las emociones, la tolerancia a la frustración y la habilidad para resolver problemas por parte del niño no se desarrollan independientemente, sino que dependen, en gran parte, de la manera y de los modelos usados por los adultos para enseñar a los niños.

## **Tratamiento cognitivo conductual**

Perez, (2015) menciona que el tratamiento psicológico cognitivo conductual del TND que ha demostrado una mayor eficacia es aquel que se centra en el adolescente, en los padres y en la escuela; utiliza programas de entrenamiento a padres y profesores con técnicas operantes (reforzamiento, extinción, economía de fichas, coste de respuesta, etc.) y técnicas cognitivo-conductuales con el propio niño (entrenamiento en autocontrol, resolución de problemas, entrenamiento en autoinstrucciones, entrenamiento en habilidades sociales).

## **Métodos y técnicas de intervención psicológica en el TND**

La intervención Psicológica en el TND debe incluir un abordaje integral tanto del niño o adolescente y de las personas cercanas a él ya sean maestros o padres.

## **Intervención psicoeducacional**

La Psicoeducación consiste en un abordaje que enseña al afectado y su familia en qué consiste el TND, qué características tiene y qué se puede hacer para mejorarlo.

Aspectos que trabaja:

- Explicación del Trastorno Negativista Desafiante
- Posibles problemas o riesgos asociados al trastorno
- Las diferentes vías de intervención y tratamiento que existen
- Acuerdos de compromiso y cumplimiento terapéutico

## **Técnicas modificación de conducta**

Labrador, (2011) Menciona que la modificación de conducta, se basa en el condicionamiento operante, plantea que si de una conducta resultan consecuencias positivas (uso de reforzadores) es posible que esta conducta se vuelva a repetir en el futuro, mientras que si de la misma resultan consecuencias negativas (uso de castigo) disminuye la portabilidad de que vuelva a repetirse.

Aspectos en los que se trabaja:

- Establecer reglas y límites
- Promover hábitos positivos
- Modificación de conductas disruptivas
- Promover conductas positivas.

## **Entrenamiento en habilidades sociales**

El área social suele ser una de las áreas donde se pueden presentar mayores dificultades en el TND debido a la desobediencia y hostilidad que se presenta como parte del trastorno por ello es necesario establecer pautas, estrategias y habilidades para relacionarse de manera asertiva mediante un proceso de entrenamiento que favorecerá la interacción social.

Aspectos en los que se trabaja:

- Comunicación emocional.
- Comunicación asertiva.
- competencia social.

## **Técnicas de relajación**

Bastidas, (2018) Indica que el objetivo de las técnicas de relajación es facilitar el control voluntario de la respiración y automatizar este control, ayudando a reconocer y canalizar el exceso de actividad ante situaciones que resulten desagradado o causen irritabilidad, esta técnica ayuda a fomentar pensamientos positivos mediante el uso de ejercicios de respiración, imágenes positivas guiadas entre otros.

Aspectos que trabaja:

- Relajación y respiración.
- Expresión corporal.

### **1.6 Hipótesis**

Si se evalúa a una adolescente con Trastorno Negativista Desafiante entonces se podrá proponer un plan psicoterapéutico utilizando técnicas cognitivas conductuales para reducir los síntomas.

### **1.7 Metodología de la investigación**

El presente trabajo de investigación se desarrolló con un estudio de caso de Trastorno Negativista Desafiante, el estudio de caso es un método de investigación cualitativo, el cual permitió obtener una descripción exhaustiva y cualitativa de la problemática.

También utilizó la investigación de tipo Descriptiva, misma permite detallar los signos y síntomas que manifiesta la paciente durante el motivo de consulta y durante el tratamiento, permite describir las consecuencias del trastorno a nivel; conductual,

emocional, social y familiar, y detallar la intervención psicoterapéutica desde el enfoque cognitivo conductual y las técnicas psicoterapéuticas que se pueden utilizar en el tratamiento del Trastorno Negativista Desafiante.

Además se utilizó el método clínico que es el proceso sistemático por el cual se logra diagnosticar una enfermedad, mediante la utilización de técnicas Psicológicas como entrevista, observación clínica test psicométricos entre otros.

**Técnicas:** Las técnicas que se utilizaron para obtener el psicodiagnóstico del Trastorno Negativista Desafiante (TDN).

**Observación clínica directa:** Esta técnica consiste en observar atentamente al paciente, tomar toda información de las conductas, signos y síntomas que se manifiestan en el paciente y registrarlos. (**Anexo A. ficha de observación**)

**Entrevista psicológica semiestructurada:** Mediante el uso de esta técnica, se obtuvo información más precisa y detallada, sobre su motivo de consulta, los antecedentes psicopatológicos de la paciente. También detalles sobre los aspectos familiares, y de los problemas que presenta en sus estudios y relaciones familiares, para ello se realizó la anamnesis mediante un formato de historia clínica, con la cual se registró cronológicamente toda la información que se consideró pertinente de la paciente y entorno. (**Anexo B. Modelo de Historia Clínica**)

**Test psicométricos:** La aplicación de esta técnica se realizó con el objetivo de corroborar la información obtenida y aportar más datos al psicodiagnóstico. Los test que se aplicaron en este estudio de caso son los siguientes.

- Test de casa-árbol-persona, en inglés House-Tree-Person (HTP) Jhon Buck, 1969. ( **Anexo C** )
- El Cuestionario de Cualidades y Dificultades de Goodman, en inglés, The Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ), Robert Goodman, 2005 ( **Anexo D** ).

## **CAPÍTULO II.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.1 Desarrollo del caso**

El caso se desarrolló a lo largo de seis sesiones psicodiagnósticas, cada una con una duración de 40 minutos, y que estaban comprendidas de la siguiente forma:

**Primera sesión.-** La paciente llamada Diana de 12 años de edad fue asistida en consulta psicológica en el DECE, fue llevada por el docente tutor de su curso el cual manifestó que la paciente llevaba varios días si llevar las tareas, que se negaba a cumplir con las labores asignadas, molestaba e interrumpía las clases. En esta entrevista se estableció el rapport con la paciente y se registraron sus datos personales y familiares, además se hizo un compromiso por parte de la paciente para asistir a las próximas sesiones.

**Segunda sesión.-** Se registró el motivo de consulta en el cual la paciente manifestó que ella no quería hacer las tareas y que ya no quería ir al colegio, que se sentía triste e incomprendida, manifiesta no tener una buena relación con su madre, refiere que desde hace 3 años sus padres se separaron y ella ha pensado en irse a vivir con su padre. Diana mostraba síntomas de irritabilidad, enfado hacia su docente y hacia su madre por lo cual se solicitó la presencia de la madre para una entrevista.

**Tercera sesión.-** Esta sesión se realizó con la madre de la paciente la cual manifestó que su hija tiene un comportamiento rebelde e infantil, dice groserías, pelea con su hermano menor y cuando se le llama la atención responde gritando, refiere que Diana se enfada sin motivos, hace travesuras y culpa a otros de sus actos y siempre busca la forma de hacerle dar coraje, la madre refiere que Diana no quiere hacer nada de lo que se le pide, y no puede castigarla porque ella la amenaza diciéndole que se va a ir con su padre, situación que le preocupa porque él nunca ha cuidado de su hija, manifiesta que el padre la ha consentido a pesar del el mal comportamiento, y que nunca la ha sabido educarla con disciplina.

**Cuarta sesión.-** en esta sesión se indagaron los antecedentes psicopatológicos familiares, se registró la anamnesis de la paciente y otros aspectos sobre la historia clínica del paciente.

**Quinta sesión.-** Para la corroboración del diagnóstico, Se realizó la aplicación de pruebas psicométricas, se aplicó el test proyectivo H.T.P y el Cuestionario de Cualidades y Dificultades Goodman. Además se envió citación para la madre de la paciente, para explicar detalles sobre el diagnóstico y tratamiento.

**Sexta sesión.-** se llevó a cabo la entrevista de devolución en la cual se le dio a conocer a la madre y a la paciente el diagnóstico de 313.81 (F91.3) Trastorno Negativista Desafiante Moderado en esta misma sesión se planteó con la paciente y su representante un plan terapéutico basado en técnicas cognitivas conductuales para reducir los síntomas que causaban malestar e el paciente, Además se solicitó ayuda y colaboración al docente tutor y de los compañeros estudiantes para realizar una intervención psicoterapéutica integral.

## 2.2 Situaciones detectadas

Mediante las técnicas e instrumentos aplicados se registró la información necesaria para el psicodiagnóstico, la misma que se presenta a continuación:

La paciente Diana de 12 años, estudiante del octavo año de educación básica de la Unidad Educativa Ventanas, mostraba problemas de comportamiento en el aula de clases y en su hogar, un estado de irritabilidad y enfado, además se evidenció que existía una mala relación entre la paciente y la madre, los padres de la paciente esta separados desde hace 3 años.

La madre de la paciente refirió que el comportamiento desadaptativo ha estado presente por un periodo de 7 meses aproximadamente. Este comportamiento ha ocasionado problemas en las relaciones familiares, en el ámbito educativo y social, debido a que Diana no ha querido modificar todas estas conductas cuando se le ha llamado la atención.

La paciente pidió ayuda debido a que no quiere perder el año académico por sus bajas calificaciones además si evidencio interés por querer mejorar la relación con su madre menciona que le gustaría comunicarse mejor con ella. En la revisión del historial estudiantil se muestra un bajo rendimiento académico además existen informes sobre mal comportamiento de la paciente.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en cada uno de los test aplicados:

## **Test de casa-árbol-persona, en inglés House-Tree-Person (HTP)**

Es una prueba proyectiva de la personalidad, basado en la técnica gráfica del dibujo. Este test se aplicó con la finalidad de corroborar información nos permite realizar una evaluación global de la personalidad de la paciente, su estado de ánimo, emocional mismos que son expresados por medio del dibujo.

## **Cuestionario de Cualidades y Dificultades de Goodman**

Este test se aplicó con la finalidad de aportar datos al diagnóstico y evidenciar problemas del comportamiento y emocionales, debido a que mediante esta prueba podemos evaluar la existencia de problemas comportamentales y emocionales en la paciente.

### **2.3. Soluciones planteadas**

Con el objetivo de mejorar la condición familiar y educativa del paciente con Trastorno Negativista Desafiante Moderado se propone el siguiente plan psicoterapéutico, el cual consta de 4 metas generales de terapia en las cuales, se utilizan técnicas cognitivas conductuales dirigidas reducir los síntomas que causan molestia en el paciente. A continuación se presentan las metas del plan psicoterapéutico:

**1.- Mejorar las habilidades de autocontrol en el paciente** (Terapia individual con el paciente)

#### **Actividades**

- Entrenamiento autoinstrucciones
- Técnicas de relajación

**Resultado esperado:** Se pretende que el paciente aprenda a detectar los pensamientos que le causan irritabilidad y modificar el dialogo interno con pensamientos positivos, utilizando ejercicios de respiración para poder facilitar el afrontamiento de situaciones desagradables y ayudar a la ejecución de tareas asignadas.

## **2.- Mejorar la relación paciente-madre (Terapia de binomio con la madre)**

### **Actividades**

- Entrenamiento en habilidades básicas parentales
- Comunicación asertiva

### **Resultado esperado:**

1. Conseguir la madre aprenda el uso adecuado de la disciplina, de los reforzadores positivos, además enseñar a la madre estrategias de resolución de problemas.
2. Enseñar al paciente y a la madre a comunicar sus ideas y sentimientos de forma clara y equilibrada sin herirse o perjudicar a otras personas. Fomentar el respeto en la paciente hacia la madre y las demás personas.

## **3.- Disminuir las conductas desadaptativas en el aula y en el hogar**

Terapia de binomio con la madre y también se trabajara con el docente tutor explicando el registro de conductas en el aula.

### **Actividades**

- Costo beneficio
- Tiempo fuera

**Resultado esperado:** Tener un registro de las conductas del paciente tanto en el hogar como en el aula, motivar al paciente a tener conductas positivas utilizando reforzadores ante su buen comportamiento y así poder disminuir las conductas desadaptativas. (**Anexo E. Registro de conductas en el aula**)

1. Con la técnica de costo beneficio se espera que el paciente conozca que si tiene un buen comportamiento puede tener un beneficio, en este caso se usaría un refuerzo positivo como un premio ante el buen comportamiento, así también aprenderá que su mal comportamiento tendrá un costo por lo tanto se le podrá una sanción misma que será decidida por la madre.
2. Con la técnica de tiempo fuera se pretende modificar las conductas indeseables retirando el estímulo agradable para el paciente. Consiste en aislar por unos minutos al paciente inmediatamente después de ser realizada la conducta que se desea eliminar. Esto se presenta en modo de castigo ante el mal comportamiento.

#### **4.- Mejorar el desempeño académico del paciente**

Terapia individual con el paciente

##### **Actividades**

- Entrenamiento en hábitos de estudio.

**Resultado esperado:** Conseguir que la paciente desarrolle estrategias de aprendizaje para mejorar la motivación y eficacia en los estudios, que aprenda a organizarse llevando un registro en su agenda de las tareas diarias las mismas que deberían ser controladas por la madre de familia.

## 2.4. Conclusiones

Con este estudio de caso se concluye que los sujetos con Trastorno Negativista Desafiante pueden presentar problemas en los ámbitos familiar, social y educativo, también existen problemas emocionales, y por ello es necesario una intervención integral para el paciente, además que es muy importante del apoyo de las personas que se encuentran cerca del paciente con este trastorno especialmente de los padres ya que es necesario el uso adecuado de la disciplina al momento de tratar con problemas de conducta en el hogar.

Mediante el uso de técnicas de psicodiagnóstico como la entrevista psicológica y la historia clínica, se evaluaron los signos y síntomas, la anamnesis y los antecedentes familiares de la paciente. Además, mediante la aplicación de test psicométricos fue posible obtener datos más específicos que sirvieron como aporte al diagnóstico. Con los que se pudo realizar el psicodiagnóstico 313.81 (F91.3) Trastorno Negativista Desafiante Moderado debido a que los problemas emocionales y conductuales estaban presente en el entorno familiar y educativo.

Mediante este diagnóstico de fue posible proponer un esquema psicoterapéutico utilizando técnicas cognitivas conductuales para reducir los síntomas que causaban molestias en el paciente.

## **2.5. Recomendaciones**

Se recomienda impartir talleres a la paciente y a sus compañeros estudiantes para promover conductas positivas en el aula de clases y talleres de entrenamiento de resolución de problemas para padres y docentes, con la finalidad de prevenir comportamientos inadecuados en los estudiantes y ayudar a los docentes y padres al manejo de situaciones problemáticas.

Se recomienda que los psicólogos de la unidad educativa den el seguimiento correspondiente del caso y presten la ayuda necesaria a la paciente, además se recomienda la ejecución del esquema psicoterapéutico planteado para el tratamiento del Trastorno Negativista Desafiante Moderado del paciente, para mejorar la condición familiar y escolar reduciendo los síntomas que causan molestias, logrando así la recuperación progresiva del mismo.

Se recomienda también contar con el apoyo y la participación de los docentes, compañeros y de la madre de familia para lograr mejores resultados en el paciente.

## **Bibliografía**

Bastidas, A. (31 de Enero de 2018). Psicología-Online. Obtenido de Técnicas de relajación mediante la respiración: [www.psicologia-online.com/tecnicas-de-relajacion-mediante-la-respiracion-2359.html](http://www.psicologia-online.com/tecnicas-de-relajacion-mediante-la-respiracion-2359.html).

Caballo, S. (2005). Manual de Psicología Clínica Infantil y del Adolescente. Madrid: Pirámide.

Carbajal, I. (13 de junio de 2018). Clínica Mayo. Obtenido de Trastorno Negativista Desafiante. Causas y Tratamiento.: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/oppositional-defiant-disorder/symptoms-causes/syc-20375831>.

Díaz, E. (2005). Trastornos del comportamiento perturbador. Terapia conductual en adolescentes, 40-41.

DSM-5. (2014). Manual de diagnóstico estadístico de los trastornos mentales, DSM-5. Madrid: Panamericana.

Feixas, G. (2010). Intervenciones Cognitivas Trastornos de Conducta. Intervenciones cognitivas, 20-22.

Labrador, F. (2011). Técnicas de modificación de conducta. En F. Labrador, Técnicas de modificación de conducta (págs. 52-54). España: Pirámide.

CIE-10. (1996). Decima revisión de la clasificación de las enfermedades. Trastornos mentales y del comportamiento. Descripción clínica y pautas para el diagnóstico. Madrid: Zaragoza.

Pérez, M. (2015). Tratamiento cognitivo-conductual de conductas disruptivas en un niño con TDAH y trastorno Negativista desafiante. Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes vol. 24, 45-54.

Rigau, E. (2006). Trastornos del Neurodesarrollo. Revista de Neurología vol.42, 83-88.

# ANEXOS

# ANEXO 1. SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN A LA INSTITUCIÓN



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



Babahoyo, 20 de agosto, 2018

Lcda. Sulma Vera Flores, Msc.  
**Rectora de la Unidad Educativa "Ventanas"**  
Presente. –

De mi consideración:

Por medio de la presente, **MADelyn VEGONIA BORJA MACIAS**, con cedula de ciudadanía N° 120706558-0, me dirijo a usted para solicitarle en calidad de egresado de la Escuela de Psicología, me conceda el permiso para realizar pruebas y diagnóstico de un caso en el tema: **TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANAS EN EL PERIODO LECTIVO 2017-2018.**

Seguro de contar con su autorización le anticipo mis sinceros agradecimientos de consideración y estima.

Atentamente,

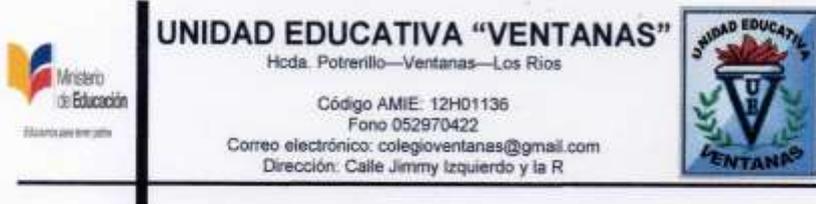
  
\_\_\_\_\_  
Madelyn Vegonia Borja Macias  
C.I 120706558-0  
**SOLICITANTE**



Recibido  
20-08-18.

  
Sulma Vera Flores  
Rectora.

## ANEXO 2. AUTORIZACIÓN DE LA DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANAS



### UNIDAD EDUCATIVA "VENTANAS"

Hcda. Potrerillo—Ventanas—Los Rios

Código AMIE: 12H01136

Fono 052970422

Correo electrónico: colegioventanas@gmail.com

Dirección: Calle Jimmy Izquierdo y la R

Ventanas, 23 de agosto del 2018

Yo **Leda. Sulma Vera Flores MSc.** en calidad de rectora de la **Unidad Educativa Ventanas** en debida forma y legal **AUTORIZO** a:

La Srta. **MADelyn VEGONIA BORJA MACIAS** con CL 120706558-0 egresada de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, para que realice un estudio de caso con el tema: **TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANAS EN EL PERIODO LECTIVO 2017-2018.**

Previo a la obtención del título de **PSICÓLOGO CLÍNICO.**

Con la finalidad que obtenga la información necesaria para su investigación.

Atentamente,

  
  
**Sulma Vera Flores MSc.**  
**Rectora de la Unidad Educativa Ventanas**

## ANEXO 3. SEGUIMIENTO DE PROYECTO DE TITULACIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
¡impulsando el talento humano!



FECHA: 28/9/2018

HORA: 23:4

FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACION  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, PERIODISMO, INFORMACIÓN Y DERECHO  
PSICOLOGIA CLINICA  
UNIDAD DE TITULACIÓN

### SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN

**DOCENTE TUTOR:** SÁNCHEZ CABEZAS PATRICIA DEL PILAR  
**ESTUDIANTE:** BORJA MACIAS MADELYN VEGONIA  
**PERIODO ACADÉMICO:** MAYO 2018 - OCTUBRE 2018  
**MODALIDAD DE TITULACIÓN:** EXAMEN COMPLEXIVO  
**FASE DE MODALIDAD:** FASE PRACTICA  
**PROYECTO DE TITULACIÓN:** TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE

### INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

| Técnicas cognitivas conductuales en el tratamiento del trastorno negativista desafiante |            |            |          |       |            |
|---|------------|------------|----------|-------|------------|
| FASE  | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO  | PORC. | ESTADO     |
| FASE PRACTICA   | 2018-08-20 | 2018-09-20 | EN CURSO | 100%  | HABILITADO |

### INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

| INTRODUCCION |            |            |           |       |            |
|--------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| ACTIVIDAD    | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
| INTRODUCCIÓN | 2018-09-15 | 2018-09-17 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

| DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO |            |            |           |       |            |
|-------------------------------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| ACTIVIDAD                           | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
| TEMA                                | 2018-09-18 | 2018-09-19 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA |            |            |           |       |            |
|----------------------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| ACTIVIDAD                  | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 2018-09-06 | 2018-09-10 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

| JUSTIFICACION |            |            |           |       |            |
|---------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| ACTIVIDAD     | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
| CORRECCIÓN J  | 2018-08-30 | 2018-09-03 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

| OBJETIVO  |            |            |           |       |            |
|-----------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| ACTIVIDAD | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
| OBJETIVO  | 2018-09-06 | 2018-09-10 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

| FUNDAMENTACION TEÓRICA |            |            |           |       |            |
|------------------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| ACTIVIDAD              | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
| FUNDAMENTACIÓN TEORICA | 2018-09-06 | 2018-09-10 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

| HIPOTESIS         |            |            |           |       |            |
|-------------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| ACTIVIDAD         | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
| MEJORAR HIPOTESIS | 2018-08-30 | 2018-09-03 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

| METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN |           |        |         |       |        |
|---------------------------------|-----------|--------|---------|-------|--------|
| ACTIVIDAD                       | F. INICIO | F. FIN | PROCESO | PORC. | ESTADO |

|                                 |            |            |           |      |            |
|---------------------------------|------------|------------|-----------|------|------------|
| METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION | 2018-09-06 | 2018-09-10 | TERMINADO | 100% | HABILITADO |
| METODOLOGIA                     | 2018-09-17 | 2018-09-19 | TERMINADO | 100% | HABILITADO |

**DESARROLLO DEL CASO**

| ACTIVIDAD              | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
|------------------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| DESARROLLO DEL CASO... | 2018-09-18 | 2018-09-19 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

**SITUACION DETECTADA (HALLAZGO)**

| ACTIVIDAD                         | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
|-----------------------------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGO) | 2018-09-12 | 2018-09-14 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

**SOLUCIONES PLANTEADAS**

| ACTIVIDAD             | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
|-----------------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| SOLUCIONES PLANTEADAS | 2018-09-12 | 2018-09-14 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |
| SOLUCION              | 2018-09-18 | 2018-09-19 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

**CONCLUSIONES**

| ACTIVIDAD       | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
|-----------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| CONCLUSIONES    | 2018-09-12 | 2018-09-14 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |
| CONCLUSIONES... | 2018-09-18 | 2018-09-19 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

**RECOMENDACIONES (PROPUESTA PARA MEJORAR EL CASO)**

| ACTIVIDAD          | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
|--------------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| CONCLUSIONES       | 2018-09-12 | 2018-09-14 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |
| RECOMENDACIONES... | 2018-09-18 | 2018-09-19 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

**BIBLIOGRAFIA**

| ACTIVIDAD    | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
|--------------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| BIBLIOGRAFIA | 2018-09-12 | 2018-09-16 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

**ANEXOS**

| ACTIVIDAD | F. INICIO  | F. FIN     | PROCESO   | PORC. | ESTADO     |
|-----------|------------|------------|-----------|-------|------------|
| ANEXOS    | 2018-09-19 | 2018-09-19 | TERMINADO | 100%  | HABILITADO |

  
 SÁNCHEZ CABZAS PATRICIA DEL PILAR  
 DOCENTE TUTOR

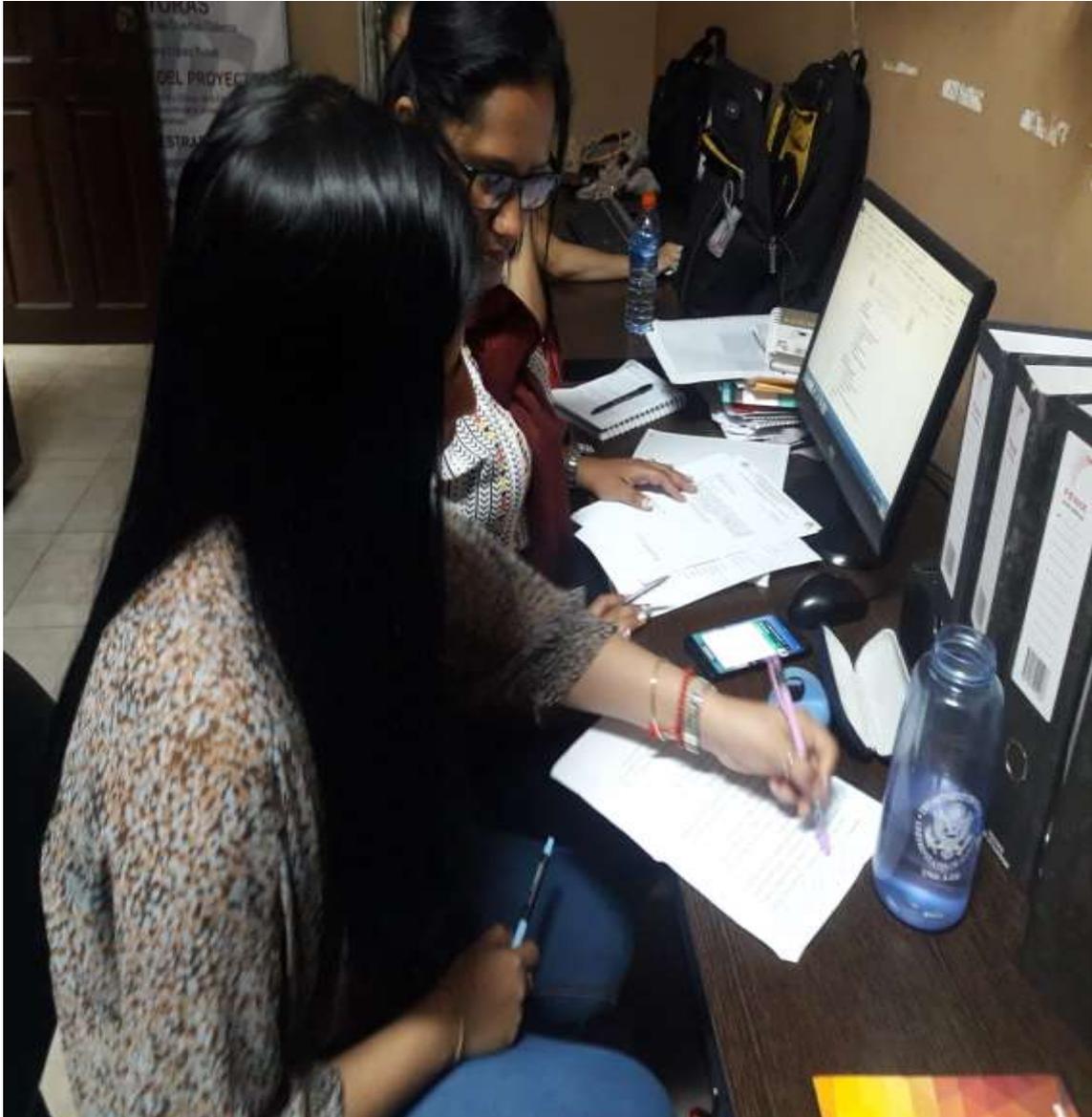
  
 BORJA MACÍAS MADELYN VEGONIA  
 ESTUDIANTE

**ANEXO 4. ASISTENCIA PSICOLÓGICA CON EL PACIENTE EN EL DECE DE LA UNIDAD EDUCATIVA VENTANAS**



Entrevista clínica (motivo de consulta) con el paciente.

## ANEXO 5. TUTORÍAS SALA DE DOCENTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



Revisión de las actividades enviadas por el tutor Dra. Patricia Sánchez

# ANEXO A. FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

## FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

### I. DATOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

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

Instrucción: \_\_\_\_\_

Numero de sesión: \_\_\_\_\_

Tiempo de observación: minutos \_\_\_\_\_ hora de inicio \_\_\_\_\_ hora final \_\_\_\_\_

Tipo de observación: \_\_\_\_\_

Nombre del observador: \_\_\_\_\_

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

### II. DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN

#### DESCRIPCIÓN FÍSICA

---

---

---

---

---

#### DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

---

---

---

---

---

**DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO (CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO, CONDUCTAS, REGISTRO NARRATIVO)**

---

---

---

---

---

**COMENTARIO**

---

---

---

---

---

**ANEXO B. MODELO DE HISTORIA CLÍNICA**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

**PERIODO DE EVALUACIÓN:**

**HISTORIA CLÍNICA**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN.**

NOMBRE:

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:

ESTADO CIVIL:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

**MOTIVO DE CONSULTA:**

MANIFIESTO:

.....  
.....

LATENTE:

.....  
.....

**SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:**

.....  
.....

**IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:**

.....  
.....

**TOPOGRAFÍA FAMILIAR:**

| <b>MIEMBRO</b> | <b>PARENTESCO</b> | <b>EDAD</b> | <b>ESCOLARIDAD</b> | <b>OCUPACIÓN</b> |
|----------------|-------------------|-------------|--------------------|------------------|
|                |                   |             |                    |                  |
|                |                   |             |                    |                  |
|                |                   |             |                    |                  |
|                |                   |             |                    |                  |
|                |                   |             |                    |                  |
|                |                   |             |                    |                  |
|                |                   |             |                    |                  |
|                |                   |             |                    |                  |
|                |                   |             |                    |                  |

**TOPOGRAFÍA HABITACIONAL:**

.....  
.....

**ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:**

.....  
.....

**HISTORIA EVOLUTIVA: ANAMNESIS**

**AFECTIVIDAD:**

.....  
.....

**PARTO:**

.....  
.....

LACTANCIA:

.....  
.....

MARCHA:

.....  
.....

LENGUAJE:

.....  
.....

CRISIS VITALES:

.....  
.....

CRISIS EXISTENCIALES:

.....  
.....

**ESCOLARIDAD: (PRIMERA INFANCIA)**

ADAPTACIÓN ESCOLAR:

.....  
.....

RELACIONES INTERPERSONALES:

.....  
.....

ADAPTACIÓN SOCIAL:

.....  
.....

JUEGOS:

.....  
.....

CONDUCTA SEXUAL:

.....  
.....

ACTIVIDAD ONÍRICA:

.....  
.....

HECHOS TRAUMATIZANTES:

.....  
.....

**ADOLESCENCIA Y MADUREZ.**

APARICIÓN DE LOS CARACTÉRES SEXUALES:

.....  
.....

CONDUCTA SEXUAL:

.....  
.....

ACTIVIDAD ONÍRICA:

.....  
.....

ADAPTACIÓN SOCIAL:

.....  
.....

ADAPTACIÓN FAMILIAR:

.....  
.....

RELACIONES INTERPERSONALES:

.....  
.....

ACTIVIDADES, INTERÉS, AFICIONES:

.....  
.....

**PENSAMIENTO.**

CONTENIDO:

.....  
.....

CURSO:

.....  
.....

LENGUAJE:

.....  
.....

**PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:**

.....  
.....

**DIAGNÓSTICO.**

FENOMÉNICO:

.....  
.....

**DINÁMICO:**

.....  
.....

**ESTRUCTURAL:**

.....  
.....

**PRONOSTICO.**

.....  
.....

**TERAPIAS.**

.....  
.....

## ANEXO C. TEST PROYECTIVO CASA-ÁRBOL-PERSONA (H-T-P)

- **Nombre original:** Test **House-Tree-Person (HTP)**
- **Autor:** John Buck.
- **Año:** 1969.
- **Tiempo de aplicación:** No determinada.
- **Tipo de aplicación:** Individual.
- **Edad:** A partir de los 5-6 años coincidiendo con la consolidación de las habilidades básicas de dibujo.
- **Descripción:** Es una prueba proyectiva de la personalidad, basado en la técnica gráfica del dibujo, a través del cual podemos realizar una evaluación global de la personalidad de la persona, su estado de ánimo, emocional.

### **Administración del reactivo.**

Se le entrega al sujeto 3 hojas de papel en blanco, lápiz, goma de borrar.

Con lo cual se invita al sujeto a que efectúe el dibujo de una casa, un árbol y una persona, utilizando una hoja para cada dibujo

- Para la casa: eje paralelo al examinado
- Para el árbol y la persona: eje perpendicular

### **Consigna:**

Se pide que *“dibuje lo mejor que pueda una casa, después un árbol y la persona”*

Se aclara que:

- Puede dibujar(los) como desee
- Puede borrar
- Puede tomarse el tiempo que necesite.
- Se aclara que el HTP, no es un test de habilidad artística, lo que interesa es **cómo hace las cosas.**
- Si intenta o pide permiso para utilizar cualquier ayuda mecánica se advierte que el dibujo debe ser manual y debe ser plasmado sin ningún tipo de influencia externa.

## ANEXO D. CUESTIONARIO DE INTERESES Y DIFICULTADES (SDQ)

- **Nombre original:** The Strengths and Difficulties Questionnaire
- **Autor:** Robert Goodman.
- **Año:** 2005.
- **Tiempo de aplicación:** No determinada.
- **Tipo de aplicación:** Individual.
- **Descripción:** Evaluación breve de la existencia de problemas del comportamiento, consta de 25 ítem que se dividen en 5 escalas Dichas escalas hacen referencia a: Síntomas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad, problemas con compañeros y comportamientos positivos.
- **Reactivo:**

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>CUESTIONARIO DE INTERESES Y DIFICULTADES DE GOODMAN</b> |                     |
| <b>Nombre:</b>   |                     |
| <b>Fecha de nacimiento:</b>                                | <b>Hombre/Mujer</b> |

| Por favor ponga una cruz en el cuadro que crea que corresponde a cada una de las preguntas. Es importante que responda a todas las preguntas lo mejor que pueda. Por favor, responda a las preguntas según como le han ido las cosas en los últimos seis meses. | <b>No es verdad</b> | <b>Es verdad a medias</b> | <b>Si es verdad</b> |
|---|---------------------|---------------------------|---------------------|
| Procuro ser agradable con los demás.<br>Tengo en cuenta los sentimientos de las otras personas  |                     |                           |                     |
| Soy inquieto/a, hiperactivo/a, no puedo permanecer quieto/a por mucho tiempo  |                     |                           |                     |
| Suelo tener muchos dolores de cabeza, estómago o náuseas  |                     |                           |                     |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Normalmente comparto con otros mis juguetes, chucherías, lápices, etc                        |  |  |  |
| Cuando me enfado, me enfado mucho y pierdo el control  |  |  |  |
| Prefiero estar solo/a que con gente de mi edad   |  |  |  |
| Por lo general soy obediente   |  |  |  |
| A menudo estoy preocupado/a  |  |  |  |
| Ayudo si alguien está enfermo, disgustado o herido   |  |  |  |
| Estoy todo el tiempo moviéndome, me muevo demasiado  |  |  |  |
| Tengo un/a buen/a amigo/a por lo menos   |  |  |  |
| Peleo con frecuencia con otros, manipulo a los demás   |  |  |  |
| Me siento a menudo triste, desanimado o con ganas de llorar                                  |  |  |  |
| Por lo general le caigo bien a la otra gente de mi edad                                      |  |  |  |
| Me distraigo con facilidad, me cuesta concentrarme   |  |  |  |
| Me pongo nervioso/a con las situaciones nuevas, fácilmente pierdo la confianza en mí mismo/a |  |  |  |
| Trato bien a los niños/as más pequeños/as  |  |  |  |
| A menudo me acusan de mentir o de hacer trampas  |  |  |  |
| Otra gente de mi edad se mete conmigo o se burla de mí                                       |  |  |  |
| A menudo me ofrezco para ayudar (a padres, maestros, niños)                                  |  |  |  |
| Pienso las cosas antes de hacerlas   |  |  |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Cojo cosas que no son mías de casa, la escuela o de otros sitio |  |  |  |
| Me llevo mejor con adultos que con otros de mi edad             |  |  |  |
| Tengo muchos miedos, me asusto fácilmente                       |  |  |  |
| Termino lo que empiezo, tengo buena concentración               |  |  |  |

## ANEXO E. REGISTRO DIARIO/SEMANAL DE CONDUCTAS EN EL AULA

| HORA           | LUNES              | MARTES             | MIERCOLES          | JUEVES             | VIERNES            |
|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| <b>1ª HORA</b> | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        |
|                | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     |
|                | Firma del docente. |
| <b>2ª HORA</b> | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        |
|                | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     |
|                | Firma del docente. |
| <b>3ª HORA</b> | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        |
|                | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     |
|                | Firma del docente. |
| <b>4ª HORA</b> | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        |
|                | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     |

|                           |                    |                    |                    |                    |                    |
|---------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| <b>5<sup>a</sup> HORA</b> | Firma del docente. |
|                           | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        |
|                           | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     |
| <b>6<sup>a</sup> HORA</b> | Firma del docente. |
|                           | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        |
|                           | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     |
| <b>7<sup>a</sup> HORA</b> | Firma del docente. |
|                           | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        |
|                           | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     |
| <b>8<sup>a</sup> HORA</b> | Firma del docente. |
|                           | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        | Asignatura:        |
|                           | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     | Observaciones:     |

Por favor registre las conductas observadas durante su hora de clases.