



**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 DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**  
**PSICÓLOGA CLÍNICA**

**PROBLEMA:**

**FAMILIA DISFUNCIONAL, SU EFECTO EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA**  
**DESAFIANTE EN UN NIÑO**

**AUTORA:**

**KATHERINE LISSETH ARBOLEDA LARA**

**TUTORA:**

**DRA. GINA ESMERALDA BELTRÁN BAQUERIZO. MAG.TF**

**BABAHOYO-ABRIL/2019**



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



**MODALIDAD PRESENCIAL**

**DEDICATORIA**

Dedico este proyecto a mi familia por el apoyo incondicional, especialmente a mi padre que siempre ha estado ahí perseverando para que cumpla mi meta y su sueño de verme toda una profesional, este logro es de los dos papás.

A mi amor Andy que siempre estuvo apoyándome y alentándome para continuar cuando parecía que iba a rendirme.

No me alcanzan las palabras para expresar tanta alegría y lo agradecida que estoy con cada uno por su apoyo.

**KATHERINE LISSETH ARBOLEDA LARA**



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



**MODALIDAD PRESENCIAL**

**AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar mi sincero Agradecimiento infinitamente con Dios por ponerme a personas maravillosas en mi vida, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión tomada, gracias a mi tutora que tuvo la paciencia y la sabiduría para guiarme durante este proceso. Gracias a mi familia por creer en mí.

Por último, gracias a todas las personas que me han animado en este largo camino que no ha sido sencillo, pero con esfuerzo y dedicación se logró llegar a la meta. Gracias a todos.

**KATHERINE LISSETH ARBOLEDA LARA**



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



Babahoyo, 25 de abril del 2019

**AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL**

Yo, **KATHERINE LISSETH ARBOLEDA LARA**, portadora de la cédula de ciudadanía **120508522-6**, en calidad de autor (a) del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, previo a la Obtención del Título de Psicóloga Clínica, declaro que soy autor (a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

**“FAMILIA DISFUNCIONAL, SU EFECTO EN EL TRASTORNO  
NEGATIVISTA DESAFIANTE EN UN NIÑO”**

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

Katherine Arboleda  
Katherine Lisseth Arboleda Lara  
**CI. 120508522-6**



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



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

**Babahoyo, 25 de abril del 2019**

En mi calidad de Tutor del Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo, designado por el Consejo Directivo con oficio n° CP-007-(3), con fecha de inicio 1 de abril del 2019, mediante resolución CD- FAC.C.J.S.E – SO-003- RES-002-2019, certifico que el Sr. (a) (ta) **Katherine Lisseth Arboleda Lara**, ha desarrollado el Documento Probatorio dimensión Práctica del Examen Complexivo con el Caso de Estudio titulado:

**“FAMILIA DISFUNCIONAL, SU EFECTO EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA  
DESAFIANTE EN UN NIÑO”**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo de la dimensión práctica del examen complexivo 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.

  
**Dra. Gina Beltrán Baquerizo, Msc**  
**DOCENTE DE LA FCJSE**



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



Babahoyo, 26 de abril del 2019

**INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND**

En mi calidad de Tutor del Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo de la Sr. (a) (ta) **KATHERINE LISSETH ARBOLEDA LARA**, cuyo tema es: **“FAMILIA DISFUNCIONAL, SU EFECTO EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN UN NIÑO”**, certifico que la dimensión practica del examen Complexivo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [6%], 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.

Considerando que, en la dimensión práctica del examen complexivo el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.



Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.

  
**Dra. Gina Beltrán Baquerizo, Msc**  
**DOCENTE DE LA FCJS**



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



RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL DOCUMENTO PROBATORIO  
DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE DOCUMENTO PROBATORIO  
DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO, TITULADO: **FAMILIA  
DISFUNCIONAL, SU EFECTO EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA  
DESAFIANTE EN UN NIÑO.**

PRESENTADO POR: **KATHERINE LISSETH ARBOLEDA LARA**

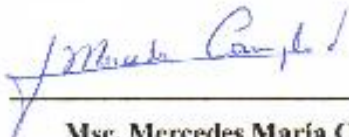
OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

9,70

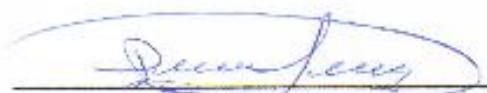
EQUIVALENTE A:

Nueve con setenta

TRIBUNAL:

  
Msc. Mercedes María Campelo  
Vásquez  
DELEGADO DEL DECANO

  
Msc. Ena Haydee Dueñas Galarza  
DOCENTE ESPECIALISTA

  
Msc. Dennis Mauricio Jiménez Bonilla  
DELEGADO DEL CIDE

  
Abg. Isela Berruz Mosquera  
SECRETARIA DE LA  
FAC.CC.JJ.SS.EE



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



**MODALIDAD PRESENCIAL**

**RESÚMEN**

El presente estudio de caso está orientado en dar a conocer como una familia disfuncional puede afectar en el desarrollo integral del niño, ya que entre sus miembros existe violencia física y verbal dentro de su hogar provocando malestar significativo en las diferentes áreas a nivel social-familiar, afectiva y conductual.

Así mismo mediante el uso de la historia clínica, pruebas psicométricas y entrevistas se llegó al diagnóstico del trastorno negativista desafiante en el niño, se menciona que este caso se realizó en la unidad educativa “Isabel la católica” del sexto año de educación básica del Cantón Babahoyo. Para la disminución de la problemática se hizo necesario aplicar técnicas con enfoque cognitivo- conductual, de tal manera que mejoren las relaciones intrafamiliares y en su contexto social.

**Palabras claves:** familia disfuncional, trastorno negativista desafiante



## ÍNDICE

1.CARATULA.....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL.....	IV
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR .....	V
CERTIFICADO DE URKUND .....	VI
RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN .....	VII
RESÚMEN .....	VIII
2. INTRODUCCIÓN.....	1
3. DESARROLLO.....	2
4. CONCLUSIONES.....	18
5. BIBLIOGRAFÍA .....	20
6. ANEXOS .....	

## 2. INTRODUCCIÓN

El presente desarrollo de estudio de caso, tema: Familia disfuncional, su efecto en el trastorno negativista desafiante en un niño, se adscribe a la línea de investigación de la carrera de psicología educativa y clínica que es: Prevención y diagnóstico, y corresponde a la sublínea: Trastorno de comportamiento y su impacto en el proceso de enseñanza aprendizaje, ya que, justificadamente el mencionado trastorno corresponde a la categoría de trastornos del comportamiento y la relación que ejerce en las áreas de desarrollo del individuo.

Las familias tienen como función proteger a sus miembros, amarlos y proporcionarle a cada uno de ellos las necesidades básicas, debido a que dentro del hogar existen problemas como falta de comunicación o violencia de carácter verbal y física, esto conlleva a inestabilidad en las relaciones, suelen haber condiciones laborales en que ambos padres por sus ocupaciones de esta índole no les dediquen el tiempo necesario a sus hijos. En lo que respecta a la Unidad Educativa Isabel La Católica del cantón Babahoyo, surge la necesidad de abordar esta problemática a través del presente estudio, y plantear posibles soluciones, desde la perspectiva psicoterapéutica, adaptadas a las necesidades del niño.

Para determinar cómo una familia con características disfuncionales conlleva al diagnóstico de trastorno negativista desafiante en un niño, se aplicaron técnicas tales como: observación directa e indirecta, entrevista, historia clínica, con la ayuda del test FFSIL, test de la familia y test HTP. Se realizó un esquema psicoterapéutico basado en la terapia cognitivo conductual con las técnicas de diálogo socrático, reestructuración cognitiva, técnica de relajación profunda, terapia de aceptación y compromiso, cambio de roles, técnica de tiempo de reflexión, dependiendo de la categoría que se trabajó en cada sesión.

Para facilitar la comprensión del presente documento, el contenido del desarrollo se encuentra estructurado con los siguientes elementos: justificación, objetivos, sustentos teóricos, técnicas aplicadas y resultados obtenidos, además de las conclusiones, bibliografía y anexos.

### **3. DESARROLLO**

#### **JUSTIFICACIÓN**

Se puede indicar que la familia constituye la base fundamental de la sociedad contribuyendo con la formación de valores y principios éticos que formen al individuo. En el presente estudio de caso, se busca demostrar el rol que cumple la familia en la formación y desarrollo de las personas que están dentro del núcleo familiar, y como la disfuncionalidad de ésta genera conductas sintomáticas, y a su vez desencadenan comportamientos que cumplen criterios para ser catalogados como trastornos, siendo el caso del negativista desafiante.

La unidad educativa Isabel la Católica brindó la factibilidad necesaria para este estudio de caso mediante la pre disposición de las autoridades en recibir cada año a estudiantes de la Universidad Técnica De Babahoyo para que realicen sus prácticas pre-profesionales, además concedieron un espacio adecuado para la atención psicológica de los estudiantes.

El beneficiario directo del presente estudio de caso es un niño de 10 años, estudiante del sexto año de educación básica de la institución antes mencionada, así mismo se identifica a los beneficiarios indirectos que son las autoridades del plantel y los padres de familia.

El impacto de este estudio de caso se enmarcó en los cambios que se generaron sobre las conductas inadecuadas que presentaba el niño, incremento en el rendimiento académico, y mejoría en las relaciones interpersonales dentro de la institución educativa. Como futura profesional este caso me sirvió como experiencia en el abordaje de problemas escolares y seguir indagando procesos y técnicas terapéuticas para intervenir sobre este tipo de problemáticas.

## **OBJETIVO**

Identificar las características de la familia disfuncional y su efecto en el trastorno negativista desafiante en un niño de 10 años, mediante las estrategias psicodiagnósticas y así intervenir para el mejoramiento de su desenvolvimiento comportamental.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Describir las características de la familia disfuncional del niño caso de estudio
- Establecer los signos y síntomas evidenciados en el niño con trastorno negativista desafiante caso de estudio.
- Aplicar un esquema psicoterapéutico adecuado para la sintomatología presente en el niño caso de estudio

## **SUSTENTO TEÓRICO**

### **Familia**

Para (Minuchin, 1979) “La familia es una unidad social que enfrenta una serie de tareas de desarrollo. Estas difieren de acuerdo con los parámetros de las diferencias culturales, pero poseen raíces universales” (p. 39).

Esto quiere decir, que debe existir una relación sólida entre sus miembros para poder afrontar las tareas que se presenten en la sociedad, pero sin perder la esencia de sus principios.

### **Roles en la familia.**

Los roles en la mayoría son consecuencia del contexto socio cultural, económico e histórico en el que se desenvuelve la familia, ya que estas circunstancias impactan en la forma como son asumidos dichos roles sociales (Umbarger, 1982)

Minuchin (1979) afirma. “Los límites de los subsistemas también son difusos, lo que da lugar a una confusión de roles. La autonomía individual se encuentra severamente limitada por el sistema familiar” (p.331).

Como lo explica el autor anterior mencionado, las funciones de la familia cumplen dos objetivos distintos. Uno es interno; la protección psicosocial de sus miembros; el otro es externo que implica la acomodación a una cultura y la transmisión de esa cultura.

### **Familia funcional**

Minuchin (1979) propone una definición de familia funcional: “sistema que anima a la socialización dando a sus miembros todo el apoyo, toda la regulación y todas las satisfacciones que son necesarias para su desarrollo personal y relacional”.

Se refiere a los valores y fundamentos de sus integrantes y así trabajar juntos para tener una buena relación.

### **Parentalidad y conyugalidad**

(Linares, 2007), dice que “El entorno inmediato del niño, es decir, su familia de origen, está organizado por dos dimensiones relacionales de gran importancia, encarnadas generalmente por los padres. Se trata de la conyugalidad y la parentalidad.”

La conyugalidad se basa en una reciprocidad emocional, pragmática y cognitiva, en el que los miembros tienen un pensar amoroso, es decir, obtienen reconocimiento, valoración, ternura, deseo y sexo. De esta forma, se convierte en un ejercicio de dar y recibir de forma equilibrada. Por otro lado, la parentalidad se basa en una relación complementaria, es decir, desequilibrada. La diferencia de conyugalidad y parentalidad radica en los componentes pragmáticos.

### **La familia como sistema**

(Bronfenbrenner, 1979) concibe el ambiente ecológico como “una disposición seriada de estructuras concéntricas, en la que cada una está contenida en la siguiente”. Plantea cuatro sistemas que trabajan simultáneamente con el fin de vincular directa o indirectamente el desarrollo del niño.

Los cuatro sistemas son:

- **Microsistema:** Se refiere a los roles, relaciones interpersonales y actividades que desarrolla la persona a través de su experiencia en un entorno determinado.
- **Mesosistema:** Percibe el desarrollo de una persona que participa de manera activa en un conjunto de relaciones entre dos o más entornos, por ejemplo, entre el hogar y la escuela.

- Exosistema: se compone por entornos de los cuales el individuo no forma parte de manera directa, pero si de alguna u otra forma dichos entornos inciden en él, por ejemplo, el trabajo de los padres.
- Macrosistema: se refiere a la coherencia que se observa dentro de los marcos culturales o ideológicos que se encuentra inmerso los anteriores sistemas mencionados.

### **Familia disfuncional**

“La familia Disfuncional se define como un patrón de conductas desadaptativas e indeterminadas que presenta de manera permanente uno o varios integrantes de una familia y que al relacionarse con sus miembros genera un clima propicio para el surgimiento de patologías específicas o inespecíficas” (Badury, 1998).

Es decir, que la familia disfuncional no es capaz de proveer lo necesario para el desarrollo de sus hijos tanto física como emocionalmente.

### **Características de la familia disfuncional, versus características de familia funcional**

Tabla 1:

Características de la familia disfuncional y familia funcional

	<b>Familia funcional</b>	<b>Familia disfuncional</b>
<b>Organización estructural interna</b>	Los límites están claros y definidos. Y existe una jerarquía que está establecida y aprobada.	Los límites están mal hecho o estrictos. La jerarquía del sistema familiar está sometida a luchas por el poder.

<b>Dinamismo sistémico</b>	Presenta un equilibrio donde su proceso morfostáticos y morfogénicos interactúan en conjunto y se adapta, pasando de estados de crisis a un estado de equilibrio.	Cuando la crisis explota, el nivel de desorganización sistémica es tal que no puede equilibrar porque su sistema de autorregulación es deficiente.
<b>Distancia emocional entre sus miembros</b>	Existe una capacidad para formar una distancia emocional óptima en las relaciones intrafamiliares y se acceden a límites intergeneracionales funcionales.	La distancia emocional entre los miembros está sujeta a fuerzas cohesivas y/o distanciadas, disolviéndose las fronteras transgeneracionales (Carreras, 2014) ( p.9).

---

La diferencia entre familia funcional y disfuncional radica en la aceptación de los límites y reglas.

### **Trastorno negativista desafiante**

Para (Vázquez, Feria, Palacios, & De la Peña, 2010)“El trastorno negativista desafiante (TND) “se caracteriza por un patrón recurrente de conductas no cooperativas, desafiantes, negativas, irritables y hostiles hacia los padres, compañeros, profesores y otras figuras de autoridad”. (p. 11). Se refiere a que la persona, que adquiere este trastorno tiene un ambiente desagradable en su entorno.

La característica esencial del trastorno negativista desafiante es un patrón recurrente de comportamiento negativista, desafiante, desobediente y hostil, dirigido a las figuras de autoridad, que persiste por lo menos durante 6 meses (Criterio A) y se caracteriza por la frecuente aparición de por lo menos 4 de los siguientes comportamientos:

- discusiones con adultos.



- desafiar activamente o negarse a cumplir las demandas o normas de los adultos.
- llevar a cabo deliberadamente actos que molestarán a otras personas.
- acusar a otros de sus propios errores o problemas de comportamiento.

Para calificar el trastorno negativista desafiante, los comportamientos deben aparecer con más frecuencia de la típicamente observada en sujetos de edad y nivel de desarrollo comparables, y deben producir deterioro significativo de la actividad social, académica o laboral. Los comportamientos negativista y desafiantes se expresan por terquedad persistente, resistencia a las órdenes y renuencia a comprometerse con sus compañero, maestros o figura paternal.

Se han hallado tasas de trastorno negativista desafiante situadas entre el 2 y el 16 %, en función de la naturaleza de la población estudiada y de los métodos de evaluación. Teorías en cuanto a la causa del trastorno negativista desafiante. Suele ponerse de manifiesto antes de los 8 años de edad y en general no más tarde del inicio de la adolescencia. (First, y otros, 1995).

### **Etología del trastorno Negativista Desafiante (teorías)**

1. **Teoría biológica-fisiológica.** Hay que tener en cuenta que actualmente se ha demostrado que tanto niños como adolescentes existen ciertos factores de tipo neurofisiológico, psicofisiológico y bioquímico que tienen base predisponente sobre las conductas inmaduras y de baja tolerancia a la frustración.
2. **Teoría del aprendizaje.** Esta teoría afirma que las características negativas del trastorno son actitudes aprendidas o imitadas que poseen los padres y figuras de autoridad, acciones como: golpes, castigos, gritos, entre otros (Vázquez, feria, palacios, de la peña, 2010).

## TÉCNICAS APLICADAS

Las técnicas utilizadas en el estudio de caso son: la observación directa, que consiste en que el investigador se pone en contacto personalmente con el hecho que trata de investigar, la observación indirecta consiste cuando el investigador entra en conocimiento del hecho a través de las observaciones realizadas anteriormente por otra persona, se las utilizó en horas de clases y receso para la identificación del problema que se mantuvo durante todo el desarrollo del caso, luego tenemos los instrumentos de recolección de datos, mismas que se aplicaron para verificar la participación de las variables de estudio. En el presente estudio tenemos como instrumentos: la historia clínica, entrevista, el test de la familia, test HTP, y el FFSIL.

- **Historia clínica:** este instrumento nos permite obtener datos completos del comportamiento total del paciente, y de una exploración que se practica a todo paciente y de la cual debe dejarse constancia escrita, además nos permite llegar a un diagnóstico en el cual nos conducirá a realizar un tratamiento apropiado.
- **Entrevista:** consta de preguntas para obtener información entre la persona que necesita ayuda (paciente) y la persona que la ofrece (el psicólogo clínico), se la utilizó teniendo un dialogo con el estudiante para adquirir información del problema planteado en este estudio de caso.
- **El test proyectivo de la familia** su autor es Louis Corman se lo aplica en un tiempo de 10 minutos aproximadamente, a partir de los 5 años hasta los 16 años su aplicación es individual, su objetivo es medir la relación que tiene el niño con los diferentes miembros de su familia.
- **Test de percepción del funcionamiento familiar (FFSIL)** su autor Pérez, De la Cuadra, Louro, Bayarre, se lo aplica en un tiempo de 10 minutos, consta de un cuestionario de 14 ítems, con respuestas de escala Likert. Su objetivo es medir el funcionamiento familiar que consta de cuatro tipos: familia funcional, familia moderadamente funcional, familia disfuncional, familia severamente disfuncional, basados en 7 variables: cohesión, armonía, comunicación, afectividad, roles,

adaptabilidad y permeabilidad consiste en identificar el factor relacionado causante del problema familiar y así intervenir eficazmente.

- **Test proyectivo HTP (Casa- Árbol- Persona)** su autor es John N. Buck, se lo aplica en un tiempo de 30 a 90 minutos a partir de los 8 años de edad, su objetivo principal es brindar información acerca de la manera en que un individuo experimenta su yo en relación con los demás y su ambiente familiar. La realización de dibujos es una forma de lenguaje simbólico que ayuda a expresar de manera bastante inconsciente los rasgos más íntimos de nuestra personalidad y las áreas de conflicto en el entorno terapéutico.

## RESULTADOS OBTENIDOS

El presente caso de estudio está dirigido a un niño de nombre Juan (nombre ficticio) el mismo que tiene diez años de edad y es estudiante de la unidad educativa Isabel La Católica de la ciudad de Babahoyo, remitido por los docentes con informes de su comportamiento y bajo rendimiento académico, de lo cual existe un registro en el departamento del DECE ficha de datos que indica que proviene de un hogar disfuncional ya que vive con la madre, abuela materna, hermano y su padrastro.

Para el presente estudio de caso se realizaron cuatro entrevistas que se describen a continuación:

a.- Primera entrevista el día miércoles 3 de abril del 2019 a las 8:00 am, se realizó la visita a la institución donde se entrevistó al psicólogo del DECE que manifestó que el estudiante proviene de un hogar disfuncional y los padres no comparten tiempo con él, al padre no lo ve mucho y ni siquiera se acerca a la escuela a preguntar sobre su desempeño escolar, la madre es el sustento de la casa con su nueva pareja y manifestó que la madre mantiene violencia física, verbal con su pareja, Juan y su hermano de 14 años pasa en casa con su abuela materna, se ha citado varias veces a la madre por la indisciplina, y ella sonríe y dice que va hablar con él.

Manifestó que recibe quejas de los profesores y sus compañeros sus expresiones son “no lo soporto, es demasiado malcriado, cámbielo de paralelo, el no entra a clases, es contestón, les pone apodos a todos, culpa a los otros de sus acciones, les pega sin razón alguna no le importa que sea niña e inquit a los demás alumnos”.

b.- Segunda entrevista el día viernes 5 de abril del 2019 a las 8:00 am se entrevistó al docente el cual es el dirigente de su grado y manifestó que “Juan es altanero hace lo que le da la gana, cuando le pido que salga a la pizarra no quiere y si lo hace se queda parado sin realizar el ejercicio, le pido que lo realice y responde para que me saca yo no quería salir y dice que no sabe, siempre dice que le dé permiso para ir al baño y si no se le da igual se va o empieza a inquietar a sus compañeros” manifestó que ya no sabe qué hacer con él le ha hecho llamado a la madre en algunas ocasiones, pero a veces no asiste al comunicado y cuando se acerca le

manifiesta sobre la conducta que tiene su hijo y la madre solo escucha y dice que va hablar con su hijo, pero la conducta sigue igual manifestó.

c.- Tercera entrevista, el mismo día se realizó la entrevista al estudiante a las 8:45 donde hubo el primer contacto y se estableció el debido rapport y una comunicación fluida, se le pregunto quienes conforman su familia, me supo manifestar que está conformado por su madre- trabaja en una farmacia-, hermano-estudia-, abuela materna- pasa en casa con ellos- y su padrastro- trabaja de profesor en Ventanas-.

El niño refiere que no le gusta estar en clases porque siempre lo sacan a la pizarra y eso no le gusta le da coraje y le dice al profesor que saque a otro niño que él no va hacer nada, por eso sale siempre al baño, los compañeros lo molestan diciéndole que no sabe y le empiezan a poner apodo “majin boo, porky” y él les pega. Manifestó que su mama golpea a su padrastro lo insulta, casi todos los días porque se sabe ir con el cuñado o llega tarde a la casa, el papá se separó de su mamá por el mismo motivo, comentó que casi no comparte con sus padres su mamá trabaja y cuando está en casa solo pasa gritando y peleando con su padrastro, indicó que quisiera que su madre pasara tiempo con él y cambie su forma de ser, a su papa casi no lo ve porque pasa ocupado en el trabajo y él pasa más con su abuelita.

En ocasiones se le preguntaba algo y no respondía rápidamente, y bajaba la cabeza y evadía la pregunta, me esquivaba la mirada, se le pregunto porque tenía ese comportamiento con los profesores y compañeros respondió que no le tienen paciencia y cuando realiza una actividad en grupo los compañeros lo excluyen y se siente mal porque no lo dejan integrarse porque él es molesto, manifestó “mi mama me llevo a Guayaquil donde un psicólogo y escuche que el psicólogo le dijo a mi mama que tengo hiperactividad infantil y por eso soy así”. Luego se le procedió a tomar el test de la familia dándole las instrucciones adecuadas que dibuje una familia, y se le facilitó una hoja tamaño A4 de dibujo, lápiz y borrador.

Mediante el test de la familia aplicado se obtuvo la interpretación: Juan dibujo una familia pequeña donde muestra estado de tensión familiar, demuestra sentimientos de indefensión, desconfianza en sí mismo, timidez, audacia y conductas regresivas, se le dificulta proyectarse

a futuro, muestra que tiene vínculo afectivo con su abuelita, dibujándola en primer lugar, dibuja a su madre ultima con su padrastro puede que exista cierto conflicto en su familia, la distancia que muestra con su familia y el tamaño es falta de afecto y poca comunicación, la omisión de la figura paterna se asocia hacia el rechazo.

d.- Cuarta entrevista al estudiante día miércoles 10 de abril del 2019 a las 9:30 am se realizó la aplicación del instrumento psicológico siendo este el test proyectivo HTP (Casa- Árbol- Persona) dándole las respectivas indicaciones, se le facilitó 3 hojas de dibujo tamaño A4, un lápiz y borrador. El segundo test que se le aplicó fue el de prueba de evaluación de las relaciones intrafamiliares (FF-SIL) en el cuál se le dió una hoja con 14 preguntas y se le pidió marcar con una X su respuesta.

El test HTP muestra una actitud infantil, una personalidad fría poco demostrativa le cuesta dar y recibir afecto, tiene sentimientos de inadaptación, baja autoestima se inhibe ante las relaciones interpersonales tiene conductas excesivamente rígidas para compensar su ansiedad, tiene inseguridad de sí mismo muestra necesidad de apoyo, tendencia a la introversión.

El test FF-SIL, indicó la frecuencia de puntuación de sus 7 variables cohesión, armonía, comunicación, afectividad, roles, adaptabilidad y permeabilidad que se relacionan con 14 preguntas. Dio un total de 34 puntos, dando como resultado familia disfuncional.

Al realizarle los test antes nombrados en su respectiva entrevista su actitud fue positiva, muy colaborador, durante la prueba no hizo comentarios, se mantuvo callado, no se distrajo y realizó lo indicado en un tiempo determinado, el test FF-SIL normalmente se lo aplica a toda la familia en este caso se lo realizó solo al estudiante debido a que la madre no se hizo presente se la convocó a 3 llamados, la primera fue una nota pegada en el cuaderno, la segunda vía telefónica y la tercera la intervino la docente, quién le mandó una nota escrita en el cuaderno del niño, a la cual no se obtuvo respuesta alguna por parte de la madre.

Se puede indicar que en el presente estudio de caso se ha podido detectar mediante las técnicas aplicadas datos que permitieron analizar las diferentes alteraciones cognitivas,

emocionales y conductuales que se indican en el resumen sindromico el cual sirvió para realizar el diagnóstico diferencial, obtenido en el diagnóstico según el DSM IV es F91.3 Trastorno negativista desafiante (313.81).

Las situaciones detectadas en este caso permiten establecer los siguientes hallazgos por áreas afectadas, siendo estas las Socio- Familiar, Afectiva y Conductual, obteniendo como resultado falta de comunicación, conductas rígidas, falta de afecto, ansiedad, baja autoestima, inseguridad, respaldadas por el test HTP (casa, árbol, persona) y el test de la familia dando como resultado que existe problemas significativos en el comportamiento y en su adaptación en el medio familiar. El test FF-SIL complementa con los resultados de los test aplicados.

### **Área Socio - Familiar**

En cuanto a las situaciones detectadas se puede evidenciar que, en lo referente al sistema familiar, es un hogar reconstituido, con disfuncionalidades tales como: la presencia del padre es deficiente por cuanto vive en otro hogar, la madre dedica su tiempo a su trabajo y cuando está en el hogar solo hay gritos y peleas, la relación entre la madre y Juan es un poco rígida, y aislada.

### **Área Afectiva**

Afectivamente Juan es un niño muy inquieto, un poco tímido e inseguro, con falta de confianza en sí mismo, se le dificultad tener amigos, en ocasiones ha sido víctima de bullying por parte de sus compañeros, no le gusta participar en clases, por aquello ha bajado mucho su rendimiento académico. Además de expresar sentimientos de tristeza porque lo ignoran al realizar una actividad, por ser molesto.

### **Área Conductual**

En relación con el comportamiento en la entrevista se evidencian problemas muy marcados en su conducta, creando un ambiente desagradable en la institución, siendo desafiante

con sus maestros, chacharero, incumplido en las actividades, contestón, mentiroso, irrespetuoso y agresivo con sus compañeros.

Por lo descrito hasta el momento, es importante controlar al niño con asesoramiento, y talleres que lo ayuden a superar las situaciones que son producidas por la disfuncionalidad familiar. El niño debe lograr comprender la situación de su familia sin que afecte su estado emocional y conductual.

De acuerdo a toda la información obtenida como las características de la familia disfuncional, signos y síntomas evidenciados en el niño, que se dieron mediante los diferentes instrumentos utilizados, se procedió a aplicar un esquema psicoterapéutico adecuado para la sintomatología que presenta el niño estudio de caso y así poder mejorar su desenvolvimiento comportamental.

Vamos a intervenir en las áreas antes mencionadas, correspondiente al área socio- familiar la meta fué reforzar los lazos familiares desde la perspectiva del niño, porque no había la colaboración de la mamá, se utilizó la técnica dialogo socrático y reestructuración cognitiva, el objetivo de estas técnicas es que Juan exprese sus sentimientos a los miembros de su familia, principalmente a su madre, y modificar sus pensamientos inapropiados, ya que él cree que es normal la violencia física y verbal que existe en su hogar.

En el área afectiva la meta fué ayudar a sentirse seguro, bajando su ansiedad para que participe en clases y socialice con sus compañeros, utilizando la técnica de relajación profunda y la técnica aceptación y compromiso con el objetivo de mejorar sus pensamientos, sentimientos y emociones respetando las opiniones de los demás.

En el área conductual la meta fué mejorar las relaciones interpersonales con sus maestros y compañeros, se utilizó la técnica cambio de roles y tiempo de reflexión. El objetivo de estas técnicas es que Juan comprenda las actitudes de la otra persona que son incomprensibles para él.



Tabla 2:

Esquema psicoterapéutico

<b>Categoría</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Técnica</b>	<b>Actividad</b>	<b>N° de sesión</b>	<b>Resultado esperado</b>
<b>Área Social-Familiar</b>	Reforzar los lazos familiares	-Dialogo socrático -Reestructuración cognitiva	-Orientar y generar alternativas de solución -Cambiar sus pensamientos inapropiados por unos apropiados	1	Se logró expresar sus sentimientos a los miembros de su hogar, principalmente a su madre y está manteniendo una buena relación. En proceso es necesario seguir trabajando en esta área para modificar sus pensamientos “no es normal la violencia física y verbal”
<b>Área Afectiva</b>	ayudar al paciente bajar ansiedad y confiar en sí mismo	al-Técnica de relajación profunda a-Terapia de aceptación compromiso	de - ayudar a que el estudiante desaparezca su ansiedad y elevando su autoestima.	2	Se logró que participe en clases se comenzó a sentir seguro y tomo de buen lado los comentarios de sus compañeros .
<b>Área Conductual</b>	Mejorar las relaciones con sus profesores y compañeros	-Cambio de roles. -Técnica de tiempojuego de roles. de reflexión.	- se realizó un -se utilizó papel y lápiz	2	En proceso ya que es necesario continuar trabajando esta área para modificar su

conducta desafiante  
con ciertos docentes.

---

Las técnicas utilizadas, ayudaron al paciente a modificar las áreas afectadas

#### 4. CONCLUSIONES

En el presente estudio de caso se resalta que la familia es la base fundamental para que una sociedad avance y sea progresiva con valores y principios, y a su vez permite adquirir de una manera clara y precisa, información de cómo una familia disfuncional en muchos casos puede afectar en el desarrollo adecuado de un niño, en diferentes ámbitos ya sean estos en el área social - familiar, afectiva y conductual, lo cual será de gran aporte en mi campo profesional.

Además, es necesario mencionar que la violencia física y verbal provocadas entre los miembros del hogar, la falta de comunicación ha sido el factor desencadenante para que el niño cambie su comportamiento lo cual repercutió con su bajo rendimiento académico, siendo desafiantes con su maestros y compañeros.

Por ende, la afectividad es de mucha importancia entre los integrantes del hogar, estableciendo buena relación y comunicación, a su vez que se fomenta la autoestima del niño. En el abordaje psicoterapéutico se logró evaluar la conducta disruptiva del estudiante, mediante la terapia cognitivo conductual, utilizando diversas técnicas en base a los hallazgos del paciente que cumplen con las características diagnosticas del trastorno negativista desafiante, según el DSM IV (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales).

Por lo tanto, se aplicó terapias eficaces para disminuir los síntomas en el niño siendo seis técnicas como: la reestructuración cognitiva, dialogó socrático, cambio de roles, técnica de aceptación y compromiso, técnica de relajación profunda, y técnica de tiempo y reflexión dando como resultado positivo, acercamiento afectivo con su madre, en lo académico empezó actuar en clases y cumpliendo con sus tareas, en la cual mejoró su relación con ciertos docentes.

Se recomienda realizar un seguimiento al estudiante y que continúe con la terapia, para seguir disminuyendo las conductas disruptivas y así mejore las relaciones interpersonales con sus maestros y compañeros.

Las Unidades Educativas deberían tener personal capacitado para atender situaciones como las que se plantean en este caso, ya que el psicólogo cumple un rol muy importante para las familias que atraviesan problemas de disfuncionalidad, este departamento debe ayudar al niño en su salud mental, para prevenir cualquier tipo de trastorno y lograr el desarrollo integral que facilite su aprendizaje. Los padres deberían recibir charlas de cómo mejorar sus relaciones intrafamiliares y afectivas, en donde se los guíe con habilidades asertivas para que prevalezca el respeto y la armonía en cada uno de sus miembros, y que los docentes reciban asesoramiento de cómo mejorar estas situaciones.

## 5. BIBLIOGRAFÍA

Badury, J. (1998). *El dolor invisible de la infancia. Una lectura ecosistémica del maltrato infantil*. Barcelona: Paidós.

Bronfenbrenner, U. (1979). *La Ecología del Desarrollo Humano*. Harvard university press.

Carreras, A. (2014). *Recursos, Funcionalidad y Disfuncionalidad Familiar*.

First, M., B., Frances, A., Pincus, & H. (1995). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. American Psychiatric Association.

Linares, J. L. (2007). *La personalidad y sus trastornos desde una perspectiva sistémica*. Clínica y salud.

Minuchin, S. (1979). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona: Gedisa.

Vázquez, J., Fera, M., Palacios, L., & De la Peña, F. (2010). *Guía clínica para el trastorno negativista desafiante*. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

# ANEXOS



**ANEXO 1**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**HISTORIA CLÍNICA**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**NOMBRES Y APELLIDOS:**

**EDAD:**

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

**INSTRUCCIÓN:**

**OCUPACIÓN:**

**ESTADO CIVIL:**

**CEDULA:**

**FECHA DE EVALUACIÓN:**

**2. MOTIVO DE CONSULTA:**

**MANIFIESTO**

---

---

---

---

---

**LATENTE**

---

---

---

---

**3. SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:**

---

---

---

---

**4. IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:**

---

---

---

**5. TOPOLOGÍA FAMILIAR:**

---

---

---

**6. TOPOLOGÍA HABITACIONAL:**

---

---

---

**7. ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:**

---

---

---

**8. HISTORIA EVOLUTIVA:**

**AFECTIVIDAD:**

---

---

---

**EMBARAZO:**

---

---

---

**PARTO:**

---

---

---

---

**LACTANCIA:**

---

---

---

---



**MARCHA:**

---

---

---

---

**LENGUAJE:**

---

---

---

**CRISIS VITALES:**

---

---

---

**CRISIS EXISTENCIALES:**

---

---

---

**9. ESCOLARIDAD (PRIMERA INFANCIA):**

---

---

---

---

**10. ADAPTACIÓN ESCOLAR:**

---

---

---

---

**11. RELACIONES INTERPERSONALES:**

---

---

---

---

**12. ADAPTACIÓN SOCIAL:**

---

---

---

---

**13. JUEGOS:**

---

---

---

**14. CONDUCTA SEXUAL:**

---

---

---

**15. ACTIVIDAD ONIRICA:**

---

---

---

**16. HECHOS TRAUMATIZANTES:**

---

---

---

**17. ADOLESCENCIA Y MADUREZ:**

---

---

---

**18. APARICIÓN DE LOS CARÁCTER SEXUALES:**

---

---

---

**19. CONDUCTA SEXUAL:**

---

---

---

**20. ACTIVIDAD ONÍRICA:**

---

---

---

**21. ADAPTACIÓN SOCIAL:**

---

---

---

**22. ADAPTACION FAMILIAR:**

---

---

---

**23. RELACIONES INTRAFAMILIARES:**

---

---

---

**24. ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:**

---

---

---

**25. PENSAMIENTO:**

**CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:**

---

---

---

---

**CURSO DEL PENSAMIENTO:**

---

---

---

---

**26. LENGUAJE:**

---

---

---

---

**27. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:**

---

---

---

---

**28. DIAGNÓSTICOS:**

**FENOMÉNICO:**

---

---

---

**DINÁMICO:**

---

---

---

**DIFERENCIAL:**

---

---

---

**ESTRUCTURAL:**

---

---

---

**29: PRONOSTICO**

---

---

---

**30: TERAPIA**

---

---

---

---

---

**31: ESQUEMA TERAPEUTICO**

---

---

---

---

---

**PSICOLOGO TRATANTE:** \_\_\_\_\_

## ANEXO 2

### Certificado del informe SAI



## UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 24/4/2019  
HORA: 18:54

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:** BELTRAN BAQUERIZO GINA ESMERALDA  
**ESTUDIANTE:** ARBOLEDA LARA KATHERINE LISSETH  
**PERIODO TITULACIÓN:** ENERO 2019 - MAYO 2019  
**MODALIDAD DE TITULACIÓN:** EXAMEN COMPLEXIVO  
**FASE DE MODALIDAD:** FASE PRACTICA  
**PROYECTO DE TITULACIÓN:** FAMILIA DISFUNCIONAL, SU EFECTO EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN UN NIÑO

### INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

FAMILIA DISFUNCIONAL, SU EFECTO EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN UN NIÑO					
FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
FASE PRACTICA	2019-04-01	2019-04-25	TERMINADO	100%	HABILITADO

### INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

INTRODUCCION					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INTRODUCCIÓN	2019-04-01	2019-04-15	TERMINADO	100%	HABILITADO

CONCLUSIONES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONCLUSIONES	2019-04-16	2019-04-25	TERMINADO	90%	HABILITADO

BIBLIOGRAFIA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
BIBLIOGRAFIA	2019-04-16	2019-04-19	TERMINADO	100%	HABILITADO

ANEXOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ANEXOS	2019-04-16	2019-04-19	TERMINADO	100%	HABILITADO

DESARROLLO					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
DESARROLLO	2019-04-01	2019-04-15	TERMINADO	90%	HABILITADO

TRABAJO FINAL					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
TRABAJO FINAL	2019-04-01	2019-04-25	TERMINADO	100%	HABILITADO

  
BELTRAN BAQUERIZO GINA ESMERALDA  
DOCENTE TUTOR

  
ARBOLEDA LARA KATHERINE LISSETH  
ESTUDIANTE

### ANEXO 3

#### TEST PROYECTIVO HTP (Test Casa, Árbol, Persona)

**Nombre:** HTP (Casa- Árbol- Persona)

**Tipo de prueba:** Test proyectivo

**Autor:** John N. Buck,

**Tiempo de aplicación:** 30 a 90 minutos

**Edad de aplicación:** a partir de los 8 años de edad

**Forma de aplicación:** individual

**Área que evalúa:** brinda información acerca de la manera en que un individuo experimenta su yo en relación con los demás y su ambiente familiar. El htp facilita elementos de la personalidad y las áreas de conflicto en el entorno terapéutico.

**Materiales de aplicación:**

- Manual de aplicación HTP
- Papel bond tamaño a A4
- Lápiz
- Goma de borrador
- Sacapuntas

## ANEXO 4

### Test de percepción del funcionamiento familiar (FF – SIL)

**Fecha:**

**Familia:**

A continuación, se presenta un grupo de situaciones que pueden o no ocurrir en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su repuesta, según la frecuencia en que la situación se presente:

	Casi Nunca 1	Pocas Veces 2	A Veces 3	Muchas Veces 4	Casi siempre 5
1. Se toma decisiones para cosas importantes de la familia					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestras vidas cotidianas					
5. Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
9. se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado.					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

LA PRUEBA FF- SIL se diseñó en 1994. La dinámica de las relaciones entre los miembros de la familia, se produce en forma sistémica y es relativamente estable. Condiciona el ajuste de la familia al medio social y el bienestar subjetivos de sus integrantes. La evolución del funcionamiento familiar según dinámica de las relaciones internas puede medirse a través de la aplicación de la prueba de FF-SIL.

Para el diseño de esta prueba se siguió el principio de que fuera un instrumento sencillo, de bajo costo, de fácil comprensión y en condiciones de privacidad adecuada

Las categorías que se evalúan con la aplicación del FF-SIL son:

- ❖ **Cohesión:** unión física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas domésticas.
- ❖ **Armonía:** corresponde entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- ❖ **Comunicación:** los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias y conocimientos de forma clara y directa
- ❖ **Adaptabilidad:** habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación, roles y reglas, ante situaciones que lo requieran
- ❖ **Afectividad:** capacidad de los miembros para vivencia y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a otros.
- ❖ **Rol:** cada miembro cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- ❖ **Permeabilidad:** capacidad de la familia para brindar y recibir experiencias y ayuda de otra familiar e instituciones.

**Valores de escala:**

Casi siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1

La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los cuadros por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico del funcionamiento familiar.



## **Puntuación**

Diagnóstico del funcionamiento según puntuación total de prueba FF-SIL

### **Baremo**

Funcional	70 a 57 puntos
Moderadamente funcional	56 a 43 puntos
Disfuncional	42 a 28 puntos
Severamente disfuncional	27 a 14 puntos

### **Numero de pregunta y situación variable que mide:**

1. Cohesión..... 1 y 8
2. Armonía ..... 2 y 13
3. Comunicación ..... 5 y 11
4. Adaptabilidad..... 6 y 10
5. Afectividad ..... 4 y 14
6. Roles..... 3 y 9
7. Permeabilidad .....7 y 12

Se puede realizar análisis cualitativo de las respuestas a los ítems de la prueba e identificar con más detalles las áreas problemas del funcionamiento familiar.

## ANEXO 5

### TEST PROYECTIVO DE LA FAMILIA

**Nombre:** test de la familia

**Autor:** Louis Corman

**Tiempo de aplicación:** 10 minutos aproximadamente

**Edad de aplicación:** a partir de los 5 años hasta los 16 años

**Forma de aplicación:** individual

**Área que evalúa:** es medir la relación que tiene el niño con los diferentes miembros de su familia.

**Materiales de aplicación:**

- Manual de aplicación test de la familia
- Papel bond tamaño A4
- Lápiz
- Borrador
- Sacapuntas

## ANEXO 6

Realizando la entrevista con el niño caso de estudio



**ANEXO 7**

Recibiendo tutoría con la Dra. Gina Beltrán Baquerizo Mag. TF.



## ANEXO 7

Certificado de autorización de la institución



UNIDAD EDUCATIVA "ISABEL LA CATÓLICA"



Babahoyo, 2 de abril del 2019

Yo, Msc. Hilda Ronquillo Miranda Rectora de la Unidad Educativa "Isabel La Católica" informo a quien corresponda que la Srta. Katherine Lisseth Arboleda Lara con Cl. **120508522-6**, egresada de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, **autorizo el permiso** para que realice su Estudio de Caso al alumno de la institución según las prácticas pre-profesionales realizadas anteriormente.

Es todo en cuanto puedo manifestar, documento que será de uso exclusivo para el portador.

Atentamente:

Msc. Hilda Ronquillo Miranda

**Rectora**

