



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



**DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSION PRÁCTICA DEL EXAMEN
COMPLEXIVO
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE PSICOLOGO CLINICO**

**TEMA:
DESINTEGRACIÓN FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCTA EMOCIONAL
DE UNA NIÑA DE 11 AÑOS**

**AUTOR:
ANDREA TATIANA VERA CARDENAS**

**TUTOR:
DRA. PATRICIA DEL PILAR SANCHEZ CABEZAS. MSC**

BABAHOYO- ENERO - 2020





DEDICATORIA



El siguiente trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios ya que sin sus bendiciones no estuviera ahora en este lugar culminando mi vida universitaria.

A mi hermosa familia de cinco, mi esposo e hijas que fueron siempre mi soporte, mi fuente de energía. Todo el esfuerzo es por ellos y para ellos.

Andrea Tatiana Vera Cárdenas





AGRADECIMIENTO



Agradezco a mi docente tutor Msc Patricia del Pilar Sánchez por el apoyo brindado en el proceso de titulación.

A los magníficos docentes que siempre estuvieron predispuestos a contestar nuestras dudas, Al Msc. Heriberto Luna quien siempre estuvo comprometido a brindarnos ayuda. Al Msc. Xavier Franco por que sin duda él nos preparó para el proceso sin que nos diéramos cuenta. Al Msc. Andrés Arreaga, quien siempre tuvo confianza en nosotros y nos alentaba a creer en nosotros mismo. A la Msc. Ingrid Zumba, que nunca duda en responder alguna duda y cada uno de los docentes de la carrera de psicología los cuales impartieron cada día sus conocimientos.

A mi bella Katherine Donaire, mi amiga la que nunca me dejo sola en el proceso.

A mis hermosas Ana y Mercedes amigas incondicionales mil gracias por todo.

A mis suegros y cuñados, su apoyo incondicional, fue lo más valioso y de quienes estoy infinitamente agradecida.

A mis padres y hermanos por creer siempre en mí. Gracias por todo

Andrea Tatiana Vera Cárdenas





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



RESUMEN

En el siguiente estudio es para tratar la desintegración familiar y su influencia en la conducta emocional la cual está relacionado con el objetivo general si existe o no a influencia hacia la conducta emocional de la menor, con sus respectivas líneas y sublínea de investigación. Para la realización de esta investigación se aplican diferentes baterías psicológicas para obtener mejores resultados tales como el test de la Familia, para ver la relación familiar le apego familiar de la paciente. El test de Bender para observar, valorar los componentes emocionales de la menor, además se aplicó el test Inventario depresión, incluidas la historia clínica, entrevista, técnicas que mejoran la obtención de información. Luego de la calificación de los diferentes test aplicados, se detectó algunas áreas afectadas, tales como el área el área afectiva, área del pensamiento y área socio- escolar. Por lo que se aplica varias técnicas para mejoras la calidad de vida del paciente, como el roll Playing, el formulario de costo – beneficio, técnicas que ayudan al paciente a disminuir o eliminar los pensamientos y creencias que son el factor desencadenante de su problemática. Además, se identifica si la desintegración familiar influye en la conducta emocional de la paciente

Palabras claves: Conductas, emociones, desintegración, familia.



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



ABSTRAC

In the following study it is to treat family disintegration and its influence on emotional behavior which is related to the general objective whether or not there is an influence towards the child's emotional behavior, with their respective lines and sub-line of research. To carry out this research, different psychological batteries are applied to obtain better results such as the Family test, to see the family relationship, the patient's family attachment. Bender's test to observe, assess the emotional components of the child, also applied the depression Inventory test, including clinical history, interview, techniques that improve information collection. After the qualification of the different tests applied, some affected areas were detected, such as the affective area, area of thought and socio-school area. Therefore, several techniques are applied to improve the patient's quality of life, such as roll playing, the cost-benefit form, techniques that help the patient reduce or eliminate the thoughts and beliefs that are the triggering factor of his problem. In addition, it is identified if family breakdown influences the emotional behavior of the patient.

Keywords: Behaviors, emotions, disintegration, family.



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



ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	2
JUSTIFICACIÓN	2
OBJETIVO GENERAL	3
SUSTENTACIÓN TEÓRICA	3
TECNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION	9
BIBLIOGRAFÍA	20



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



INTRODUCCIÓN

La presente investigación posee como tema de estudio la desintegración familiar y su influencia en la conducta emocional en una niña de 11 años, siendo la línea de investigación Prevención y diagnósticos, cuya sublínea es el funcionamiento socio afectivo en el entorno familiar y su influencia en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Mediante este caso se investiga que es la desintegración familiar y de qué manera influyen en la conducta emocional de una menor. La desintegración familiar es uno de los problemas sociales más comunes en la actualidad, situación que influye de diferente manera a cada uno de los integrantes del hogar.

Continuando con este estudio tenemos la conducta emocional en donde se reflejan las emociones del individuo en la conducta provocando que el menor, obtenga consecuencias, las emociones son tristeza, alegría, enojo, melancolía, coraje, culpa, resentimiento que se proyecta dependiendo de la emoción, puede ser agresivo, pasivo, hiperactivo. Este estudio de caso se realiza para dejar constancia sobre la importancia que tiene el saber acerca de la desintegración familiar y la conducta emocional del menor, para conocer el porqué del comportamiento, actitudes que se reflejan en el transcurso de los días cuando una persona presenta problemas emocionales relacionados con la desintegración familiar. Y así poder prevenir consecuencias mayores y dejar un plan establecido un plan de trabajo con el menor y con los demás estudiantes de dicha institución que pueden estar padeciendo por la misma situación para mejorar su calidad de vida.

Para desarrollar esta investigación se utilizarán técnicas cada una con sus respectivas herramientas para obtener información de utilidad para comprobar el objetivo

Planteado tales como el test de Bender, Inventario de depresión infantil CDI para la depresión infantil y el test de la familia para tener constancia e información que ayuda a la descripción del caso.

DESARROLLO

JUSTIFICACIÓN

El presente estudio de caso tiene como tema la desintegración familiar y su influencia en la conducta emocional de una niña de 11 años, temática que se eligió durante la ejecución de las practicas pre profesionales, en donde ha sido de gran interés por parte de las autoridades, y docente ya que desconocían él porque de los cambios de comportamiento de la estudiante.

Esta investigación tiene como beneficio aportar conocimiento y aprendizaje, tanto para el practicante como para la institución educativa. Teniendo como beneficiario principal de esta investigación a la paciente con la cual se llevó a cabo el estudio de caso, seguido de la familia para mejorar la relación entre ellos y los docentes porque no tiene conocimiento de cómo tratar a una menor, cuales son las causas y las consecuencias que se producen por esta problemática.

Es de gran importancia conocer de qué manera la desintegración familiar influye en la conducta emocional de los niños que viven situaciones parecidas en sus hogares. Y a su vez esta investigación pueda servir para mejorar la calidad de vida de la paciente que es objeto de estudio.

La trascendencia de este estudio se caso radica en la importancia que tiene la temática en la actualidad, puesto que la desintegración familiar es un fenómeno social que en nuestra sociedad es muy común, por esto es muy significativo el estudio de la influencia que tiene el mismo en la conducta emocional de los niños que por lo general son los más afectados.

Es factible debido a que se cuenta con la colaboración y compromiso por parte de la psicóloga que están a cargo del Departamento de Consejería Estudiantil, docentes y las autoridades superiores de la Unidad Educativa en donde se está llevando a cabo dicha investigación.

OBJETIVO GENERAL

Identificar cómo influye la desintegración familiar en la conducta emocional en una niña de 11 años.

SUSTENTACIÓN TEÓRICA

El presente estudio es una referencia a un caso clínico abordado en la Unidad Educativa José María Estrada Coello donde se determina la desintegración familiar haciendo referencia a la influencia que tiene sobre la conducta emocional, para que exista un mejor entendimiento se describen algunos estudios realizados acorde al tema a tratar propuesto por varios autores.

La desintegración familiar es considerada como la ruptura de la unión familiar, lo que conlleva a que sus integrantes no desempeñen debidamente sus roles o deberes dentro del hogar. Esta desintegración es el origen de la pérdida de valores morales, problemas económicos, sociales, vulnerabilidad, alcoholismo, drogas, violencia (Hernando, 2010, p.9).

Haciendo referencia a esta problemática se puede inferir que afecta principalmente el proceso integral de los hijos, puesto que incluye el desarrollo psicológico y emocional, que es afectado por la desintegración familiar, provocando problemas tales como: angustia, tristeza, inseguridad, que a su vez puede originar trastornos mentales, así como depresión, autoestima baja, deserción escolar y que a largo plazo puede tener consecuencias como adicciones al alcohol, drogas, prostitución e intentos de suicidio (Pablo, 2005, págs. 1-95).

Consecuencias de la desintegración familiar

Debido a la desintegración familiar se producen una serie de consecuencias, uno de ellos compete al desempeño de cada miembro, en otros aspectos la desunión influye en las relaciones sociales de los menores involucrados en este problema, además se presentan dificultades económicas que pueden llevar al menor a tomar decisiones y conductas erradas que lo acerquen hacia los vicios tales como, drogas y alcohol, generando un ambiente familiar

conflictivo, con repercusiones en el ámbito escolar como puede ser conductas agresivas hacia sus compañeros o al contrario desinterés y desánimo durante las clases.

La desintegración familiar, es una situación de confusión para los hijos, a quienes les resulta difícil asimilar los cambios que esta problemática trae a su hogar, dejándolos de alguna manera en vulnerabilidad provocando que el menor tenga cambios en sus emociones y conductas. Martínez (2020) afirma “La desintegración familiar es un problema en la medida en que una estructura existente se hace disfuncional, no puede desempeñar eficazmente su finalidad específica, creando consecuentemente un desequilibrio en sus interrelaciones con las demás estructuras sociales” (pág. 25).

Cuando una familia se desintegra, su funcionamiento como tal se desequilibra, pierde su composición, por lo tanto, esta no puede ejercer correctamente su propósito específico, creando relaciones conflictivas entre los miembros de la familia y sus relaciones sociales.

Aspectos positivos y negativos de la desintegración familiar

Clemente (2018) La separación conyugal o la desunión familiar, no solo deja consecuencias negativas para los hijos, estas secuelas también influyen en los demás familiares e incluso amigos más cercanos. Aunque siempre el mayor afectado será el infante. En la mayoría de los casos esta sería una de las mejores opciones para evitar daños psicológicos del menor, establecer un acuerdo entre las partes (págs. 1-25).

Entre los aspectos positivos que pueden adquirir los niños es la independencia, ya que ellos aprenden a sobrellevar estos cambios de la mejor manera. Evitando que les afecte significativamente.

Tienen mayor empatía, ya que estos cambios inesperados en su núcleo familiar los hacen ser comprensivos, tolerantes ante las nuevas circunstancias que se les presentan.

Las familias en la actualidad optan por la desintegración para evitar las malas relaciones entre ellos, a esto se refiere buscar el bienestar de los hijos siempre y cuando cumplan con sus obligaciones como padres, desde el punto de vista del menor es algo trágico

al principio por no saber cuáles son las razones de la desintegración de la familia que en muchas ocasiones terminan odiando a uno de los progenitores.

Este cambio genera en el menor mucha incertidumbre, y tiene consecuencia muy graves, si no se presta atención a los mismos, puesto que la mayoría de ocasiones, se piensa en cómo termina la ruptura matrimonial, como les afecta o beneficia a ellos, y no se hace énfasis a las consecuencias y repercusiones que esta podría producir al menor, se pasa por alto los sentimientos del infante y en muchas ocasiones los cambios en su comportamiento, sus relaciones sociales y afectivas son ignoradas o a su vez no se les da importancia. Martínez (2020) afirma que:

Dicho de otra manera, el reacomodo o la disrupción de una organización familiar previamente establecida puede ser la solución a situaciones conflictivas ocasionadas en el seno familiar, y como tal, puede tener efectos positivos en sus miembros. Según cómo sea la dinámica familiar, puede pasar que su desintegración tenga efectos más positivos que su mantenimiento” (págs. 1-90).

Enfocándose desde esta perspectiva, la desunión o ruptura familiar planificada con anterioridad puede evitar entornos conflictivos, como violencia física, violencia psicológica para todos los miembros del sistema familiar. Dependiendo de cómo sea las relaciones familiares y la comunicación, esta desintegración puede tener más efectos positivos que efectos negativos.

Y en el mejor de los casos los niños asimilan rápidamente la desunión de sus progenitores, viéndolo de manera positiva, generando emociones sanas como la tristeza, pero entendiendo que la decisión fue la mejor, provocando en el infante una sensación de tranquilidad. Pero en el peor de los casos, el niño podría presentar sentimientos de culpa, pensamientos insanos con ira, depresión, ansiedad que si no son atendidos a tiempo podría repercutir en sus relaciones socios afectivas, su conducta, escolaridad. Rodríguez Puerta (2019) Indica que:

La desintegración familiar es la separación de una pareja con hijos y las consecuencias que este hecho provoca. Al irse uno de los miembros del núcleo familiar, se genera una desestabilización en el funcionamiento del mismo cada vez son más las familias en las que el núcleo familiar queda desintegrado. Los principales afectados por

esto son los niños, aunque todas las personas implicadas suelen sufrir consecuencias negativas” (págs. 5-18).

La desintegración familiar o desunión de una pareja establecida con hijos se producen ciertas repercusiones, una de ellas es al abandono de hogar por una de las personas que lo integran, dicho anteriormente se produce una inestabilidad en la familia, la comunicación entre ellos se ve afectada siendo los principales perjudicados hijos, sean mayores o menores de edad y viven con los padres quedan bajo la tutela de uno de ellas, esperando el cumplimiento de los acuerdos establecidos entre los padres.

Entre las consecuencias que tiene esta problemática en los niños está en que la afectación que sufren emocionalmente, por lo general no logra ser vencida con el transcurso del tiempo, sino por el contrario persisten para toda la vida. Cuando el niño vive estas circunstancias, de ruptura, separación el sale seriamente afectado, puesto que todo les cambia, su estabilidad, se llenan de inseguridades, ellos de alguna manera se sienten perdidos (Vallejo Orellana & Sanchez Barranco Vallejo, 2010).

En ciertos casos los niños se sienten de alguna manera culpables por lo sucedido, ya que ellos no logran comprender del todo la situación que están viviendo, y esta incertidumbre les puede provocar, tristeza, desconfianza, enojo.

CONDUCTA EMOCIONAL

Fernández Abascal & Jiménez Sánchez, (2013) menciona que “La conducta emocional es el conjunto de toda las repuestas observables como son las motoras además de las fisiológicas las cuales se pueden condicionar por otro tipo de repuestas. Este tipo de comportamiento pueden ser provocadas por dichos estímulos que van seguidos por una serie de procedimientos que parten del condicionamiento clásico que en su mayoría son útiles para el entendimiento de la conducta emocional” (págs. 1-38).

Mora & Sanguinetti,(2004): define a la “Emoción como una reacción conductual y subjetivo producida por una información proveniente del mundo exterior o interna (memoria) del individuo” (págs. 2-110).

La manera en que actuamos luego de un evento o acontecimiento, hace referencia a las respuestas de nuestro cuerpo ante situaciones de amenaza o de confort. Esto es un acto automático, como por ejemplo que si nos sentimos hambrientos, olemos algo rico y lo degustamos automáticamente presentaremos una reacción emocional (placer) (Mora, y otros, 2012).

¿Qué es una emoción?

“Una emoción es un estado complejo del organismo caracterizado por una excitación o perturbación que predispone a una respuesta organizada. Las emociones se generan como respuesta a un acontecimiento externo o interno. En síntesis, el proceso de la vivencia emocional” (Mora, y otros, 2012).

Puesto que dependiendo de lo que estemos viviendo podemos desear, amar, creer, odiar, es decir siempre estará presente una emoción. Todos hemos experimentamos emociones a diario, ya sean estas alegrías, tristeza, miedo, ira, y dependiendo de estas emociones mostramos nuestra conducta, es decir que, si estamos alegres, probablemente, estemos con un comportamiento agradable, espontáneos, animado mientras que, si estamos con emociones de tristeza, presuntamente nuestro actuar será notorio, puesto que demostraremos desánimo, apatía, somnolencia, pereza.

Tener este tipo de emociones de tristeza, miedo y tener una conducta, negativa, desanimado, no es que este mal, el problema está en que muchas personas e incluso los niños no saben controlar este tipo de sentimientos, creando así una gran posibilidad de presentar problemas en su conducta, tanto en el hogar, así como su entorno social y escolar.

Cuando experimentamos este tipo de cogniciones nuestro poder de raciocinio, perspicacia, buen juicio, razón podría hacernos perder la facultad de dominar nuestra conducta haciendo que reaccionemos de manera equivocada. Ya que en esos momentos nuestro accionar es inmediato que no disponemos de la capacidad y la conciencia para decidir ya que queda conciencia ni capacidad de decisión y además en él quedan asentados los hechos vividos y los efectos que hemos experimentado lo que hace que no nos olvidemos de lo que nos ha pasado y tratemos de evitarlo en un futuro. (Fernández Abascal & Jiménez Sánchez, 2013, págs. 3-80).

En la realidad la mayoría de los comportamientos son de gran importancia, las cuales siguen relacionadas a las emociones, esto se refiere a la conducta que adopta la persona para sobrellevar una situación a base de las emociones tomando en cuenta la situación somática, ante cada situación prevista por el individuo y la reacción que tiene al sufrir dicho imprevisto como por ejemplo la sudoración de las manos

Los programas del comportamiento emocional ya establecidos son activados por las emociones que se producen en la persona por cosas del pasado que siguen influyendo en la conducta emocional, provocando que el individuo no tenga una buena adaptación social o por la situación ocurrida en dicho instante el menor tendrá una conducta en relación con la emoción que genera en ese mismo momento.

Fernández-Abascal, Garcia Rodriguez , Jimenez Sanchez, Martin Diaz, & Rodriguez Sanchez, (2010) “Conducta emocional, que es el conjunto de respuestas observables (motoras) y fisiológicas que se pueden condicionar al igual que cualquier otra respuesta. La conducta emocional puede ser provocada por nuevos estímulos, que previamente no elicitaban respuesta, siempre que se siga un procedimiento de condicionamiento clásico” (págs. 1-42).

Fernandez Abascal, Jimenez Sanchez , & Martin Diaz, 2011) refieren que: “Las Emociones pueden causar respuestas fisiológicas. Muchas de esas reacciones físicas que se experimentan ante una emoción, son controladas por el sistema

nervioso simpático, una parte del sistema nervioso autónomo que controla las respuestas involuntarias de nuestro cuerpo” (págs. 4-95).

En el citado anterior, se especifica cuáles son las áreas que contienen la función de controlar las emociones ya mencionadas, otro de los sistemas que interviene es el sistema nervioso autónomo que controla la respuesta involuntaria del cuerpo de la persona. Muchas de esas reacciones tienen que ver con las emociones probando una alteración en la conducta por la interpretación de dicha emoción en determinada situación. “Se puede afirmar que los estados emocionales afectan la dirección del pensamiento cuando somos capaces de reconocer altos estados de ánimo en otros individuos, facilitándose el cambio de actitud en estas mismas personas” (Hernando, 2010, págs. 1-59).

Podemos decir que nuestros estados de ánimo, pueden ser contagiosos, es decir si observamos a un amigo o familiar triste, nosotros podríamos estar adquiriendo el mismo estado de ánimo, y sin darnos cuenta, también nos sentiremos triste. Pero a su vez nosotros también podemos ser generadores del cambio de ánimo de ellos, y remplazar esa tristeza por alegría o una actitud más esperanzadora.

TECNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION

Para el desarrollo del siguiente caso se utilizaron técnicas y herramientas científicas del área de psicología las mismas que se describen a continuación.

Historia clínica.

Mediante la historia clínica se obtuvo información tales como datos de afiliación, estructura familiar, motivo de consulta, tipología habitacional, anamnesis, antecedentes psicopatológicos los cuales fueron de mucha ayuda para determinar, conocer por qué la menor acudió hacia el terapeuta.

Entrevista clínica semiestructurada.

Esta técnica se usó como instrumento para la recolección de información relevante del paciente por medio del diálogo. Por medio de una serie de preguntas

semiestructuradas dirigidas estrictamente hacia el paciente para llevar a cabo este estudio de caso teniendo como objetivo saber el origen de dicha problemática y determinar las posibles alternativas de solución a las mismas.

LA OBSERVACIÓN.

La observación clínica ayudo a que el profesional pueda identificar a aquellas características, peculiares y típicas de los cambios conductuales, los mismos que se añaden a la información contenida en la historia clínica.

TEST PROYECTIVO

El uso de esta técnica proyectiva ayudó a dar sustento al diagnóstico estructural y se utilizaron la siguiente:

Test de la familia

Autor: Louis Corman en 1961

Objetivo: Fue aplicado con el propósito de evaluar la relación que tiene la paciente con los diferentes miembros de su familia.

Instrucción: Dibujar una familia que imagines.

Materiales: Hoja de papel tamaño carta y lápiz.

TEST PSICOMÉTRICOS

El uso de estas técnicas psicométricas ayudó a dar sustento al diagnóstico estructural y se utilizaron los siguientes:

Test de Bender

Autor: Koppitz, 1974

Objetivo: Evaluar la madurez perceptiva, posible deterioro neurológico y ajuste emocional.

Instrucción: Aquí tengo nueve tarjetas con dibujos para que los copies.

Materiales: hoja tamaño carta, lápiz, borrador

CDI (Inventario de Depresión infantil)

Autor: M. Kovacs

Objetivo: Evaluar la madurez perceptiva, posible deterioro neurológico y ajuste emocional.

Instrucción: Aquí tengo nueve tarjetas con dibujos para que los copies.

Materiales: hoja y lápiz

TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES

Formulario de Comprobación de Valoraciones y búsqueda de evidencias

Autor:

Objetivo: Que el paciente identifique el pensamiento o creencia que lo afecta y obtenga una valoración de la creencia sobre el pensamiento.

Instrucción: el terapeuta formula preguntas al paciente

Materiales: hoja del formulario David Clark – Aaron Beck

Análisis costes-beneficios

Autor: David Clark – Aaron Beck

Objetivo: Que es paciente analice las consecuencias de sus pensamientos y sentimientos.

Instrucción: el terapeuta formula preguntas al paciente

Materiales: hoja del formulario

Role Playing

Objetivo: que el paciente logre expresar sus sentimientos y pensamientos.

Instrucción: el terapeuta y el paciente dramatizan un acontecimiento.

TÉCNICAS RACIONAL EMOTIVA CONDUCTUAL

Método ABC

Autor: Albert Ellis

Objetivo: Que la paciente logre identificar las situaciones que le provocan emociones desagradables.

Instrucción: Pedirle al paciente que le relate un hecho concreto

Técnicas humorísticas.

Objetivo: lograr que el paciente entienda que los problemas tienen muchas formas de solucionarlos.

Instrucción: El terapeuta lee un libro o parábola

RESULTADOS OBTENIDOS

Paciente se acerca al departamento de consejería estudiantil para solicitar hablar con la terapeuta en donde se obtuvieron datos tales como: paciente de 11 años, sexo femenino, vive en la actualidad en la ciudad de Babahoyo con su madre biológica de 35 años y su padrastro de 27 años de edad, padre biológico con 37 años de edad y una hermana de 17 años, evidenciando que tiene un hogar que se desintegro hace 6 meses.

SESION N°1 11/11/2019 11:00 am

La paciente llega a consulta por petición propia. Manifestando siguiente:

“Necesito conversar con alguien, ya no aguanto, me siento mal, mis papas se separaron y a mi mama no le importó nada, porque mi mama trajo a su novio a vivir a la casa el mismo día, mi hermana se fue de la casa, se me dejo sola y se fue a vivir con una tía y a mí mamá tampoco le importo solo el novio es importante para ella, yo no le importo, ella no me quiere porque solo quiero a Elizondo. (Susan)

La paciente rompe en llanto por unos minutos. la entrevista fue corta puesto que la alumna había salido de clases sin permiso y la docente fue a buscarla.

SESION N°2**20/11/2019****11:00 am**

Esta entrevista se la realizo a la docente, ya que la madre de la paciente se encontraba de viaje y no podía ir a la institución. Se le preguntó a la docente como era el comportamiento de la paciente en clases, y ella manifestó:

“Ella no es ni buena ni mala alumna, es inquieta, pero si es obediente, pero últimamente ha cambiado mucho, un día llega sin ganas de hacer nada, no escribe, se la pasa recostada sobre el pupitre, se la ve triste, y aunque uno le pregunta, ella no dice nada y hay días que llega con todas las ganas de molestar, incluso muy agresiva en ocasiones, y si uno le llama la atención siempre dice Usted tampoco me quiere. La niña ha cambiado mucho, Se ha citado varias veces a la representante de la niña, pero nunca asiste” (Susan).

SESION N°3**26/12/2019****11: 00 am**

Esta entrevista se realizó con la paciente, en donde se retomó a indagar más acerca de su motivo de consulta, en donde manifestó que sus papas se separaron hace 6 meses, y su hermana se fue a los 3 días de que su papa se fue de la casa. Se le pregunto al paciente porque decía que su mamá no la quería y ella argumentó:

“No pregunta si estoy bien o no, me dice sírvete la comida, y últimamente solo se va de viaje con el novio y me deja encargada con la vecina, a ella no le importa dejarme sola. La paciente dice que desea que las cosas sean como antes, o por lo menos que su mamá se separe del novio. Porque por culpa de él la mama ya no la quiere” (Susan)

En esta sesión se procedió a realizarle el test de la familia, el mismo que sus resultados beneficia para la obtención del diagnóstico.

SESION N°4**04/12/2019****11: 00 am**

En esta sesión se decidió aplicarle el test CDI (Inventario de Depresión Infantil) para afirmar o descartar depresión en la paciente. Se tomó un tiempo de 10 minutos. Aparte de la aplicación del test se le envió como tarea para la casa intentar la relación con la mama y su conviviente.

En esta sesión se decidió aplicarle el Test de Bender, para evaluar los componentes emocionales. Y conversar con la menor para que exprese como se ha sentido durante las sesiones que se han mantenido durante la estadía de la terapeuta en la institución.

SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGO)

Durante las sesiones que se mantuvieron con la menor se detectó que existen problemas relaciones con su vínculo materno el cual está afectando a las emociones y por ende su conducta. A continuación, se describen los hallazgos:

Sesión n° 1

La situación detectada durante la sesión número 1 de la menor es el estado en el que se encontraba cuando llego al departamento de consejería estudiantil llorando por no saber qué hacer y cómo controlar sus emociones. Donde expreso todos los sentimientos reprimidos por la desintegración del hogar, y que en la actualidad vive con el padrastro y la mama, y a su vez sufre por no saber cómo adaptarse a la nueva estructura familiar que se está presentando y por haber crecido durante 11 años con un núcleo bien establecido.

Sesión n°2

La situación detectada durante la sesión número 2 de la paciente es el desinterés y falta de apoyo familiar sobre la escolaridad de la niña, por lo tanto, se ve reflejado en la conducta emocional de la mismo dentro del aula manifestando, inquietud, desanimado, falta de interés escolar. Teniendo el inconveniente por parte de la madre de familia que se encontraba de viaje y no podía asistir a la institución por la citación que se le envió por medio de la menor, se optó por conversar con la docente tutora para conocer un poco más de la niña como su desenvolvimiento en el aula, donde la maestra confirmo todo lo que se dedujo de la entrevista obtenida por la niña.

Sesión n°3

En el transcurso de esta sesión se detento un desinterés afectivo por parte de la progenitora, que causa que la niña tenga pensamientos errados acerca de la afectividad de la madre para con ella, diciendo “mi mami no me quiere”, que consecuencia de esta creencia se desencadene una mala predisposición en la relación de la niña con la actual pareja de su madre.

Adicional a este, se aplicó el test de Familia en el cual se detectó que es un hecho la desintegración familia de la paciente, por el abandono del hogar por parte del padre, y a pocos días de parte de la hermana, la mala comunicación con la madre. Dejando en vulnerabilidad a la paciente.

Sesión n°4

Luego de realizar el test CDI, se obtuvieron los siguientes resultados: se obtuvo como resultado una puntuación de 27 puntos. La cual significa que la paciente tiene síntomas depresivos mínimos, moderado. Mientras que según la escala de dimensiones la paciente presenta Autoestima Negativa. Luego de ver obtenido los resultados del test aplicado anteriormente, se decidió aplicar el Test de Bender, con el objetivo de evaluar los componentes emocionales de la niña, el cual nos dio un CI de 75

Sesión ° 5

Durante la quinta sesión se aplicó el test de Bender teniendo como resultado un coeficiente intelectual de 6 siendo un promedio medio alto, el cual pertenece a un rango percentil menos de 5 con los siguiente componentes emocionales: “inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad por dificultades debido al control emocional, impulsividad, agresividad y conducta acting out, cuando no pueden hacer algo les falta el control interno necesario para borrar y corregir cuidadosamente la parte incorrecta, además no terminan lo q les resulta difícil, aunque también se da en niños ansiosos que asocian significados particulares a los dibujos”.

Área afectiva

Dentro del área afecta se encuentran los siguientes síntomas: la Tristeza, enojo, ira, depresión, timidez, miedo, inseguridad, eufórica, agresiva, teniendo como resultado una

Área pensamiento

- Mi mama no me quiere
- Por culpa de mi padrastro mi mama dejo de quererme
- Quiero que las cosas sean como antes
- Mi profesora tampoco me quiere

Conducta social – escolar

La niña presenta dificultades, para relacionarse con sus compañeros de aula, ya que en ocasiones suele ser agresiva, y en ocasiones se aleja de ellos y no le gusta interactuar con los mismos.

Por lo tanto, después de haber valorado a la paciente se da el diagnóstico de Depresión leve el cual se encuentra **del CIE-10 como código Z63.5** que se refiere a **RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACIÓN O DIVORCIO.**

SOLUCIONES PLANTEADAS

Una vez identificado la problemática del paciente su sintomatología conductual, emocional a causa de la desintegración familiar. Se inició con la psicoterapia individual, enfocándonos en la terapia cognitiva conductual y con la terapia racional emotiva conductual empleando un conjunto de técnicas y estrategias psicoterapéuticas con la propuesta de lograr cambios en las estructuras cognitivas, y mejorar su resiliencia.

Formulario de Comprobación de Valoraciones y búsqueda de evidencias.

Meta Psicoterapéutica:

- Reconocer los pensamientos errados

Sesión: se necesita 1 sesión

Resultados: La paciente logra identificar los pensamientos errados que le están afectando en sus relaciones sociales, familiares y escolares

Formulario costo - beneficio:

Metas psicoterapéuticas

- Valorar de forma continua las ventajas y desventajas que tiene ese pensamiento o creencia que afectan a la paciente. Se le pide un listado de situaciones que validan su creencia en y que escriba cual es la ventaja o desventaja de mantener ese pensamiento o creencia.

Sesión: Se necesita 1

Resultados: La paciente logra identificar que ciertas creencias no son las correctas

Método ABC

Meta Psicoterapéutica

Lograr que la paciente pueda identificar los pensamientos que le provocan emociones desagradables

Sesión: se necesita 1 sesión

Resultados: Se logró identificar el porqué de las emociones desagradables

Roll Playing

Meta Psicoterapéutica:

- El Role Playing es una técnica psicoterapéutica que simula una situación de la vida diaria y donde cada participante representa el papel del personaje concreto que le corresponde.
- Se le pidió a la paciente que imaginara que estaba hablando con su madre y le dijera todos sus sentimientos, que le contara como se sentía.

Sesión: Se necesita 1 sesión

Resultados: Se logró que la paciente pueda expresar sus sentimientos, pueda decir los que molesta sobre la situación que está viviendo.

Técnicas humorísticas.

Meta Psicoterapéutica

Analizar el grado de dramatismo que podría tener ciertas situaciones que afectan a la paciente.

Sesión: Se necesita 1 sesión

Resultados: Se logró que la paciente identifique el grado de dramatismo en ciertas situaciones vividas.

CONCLUSIONES

Varios son los casos de niños que padecen a diario conflictos familiares, desintegración de su estructura familiar, dejándolos en la vulnerabilidad, puesto que el cambio de vida que ellos experimentan en muchas ocasiones es radical.

En el presente caso se puede concluir que los niños que sufren una desintegración familiar, presentan cambios en su conducta emocional, que a su vez estos son generadores de problemas, escolares, familiares y sociales.

Por cuanto se pudo constatar que en este caso la paciente, mostro cambios muy notorios tanto emocionales, como conductuales, dentro del hogar, en la institución y en él su entorno social. puesto que esta ruptura familiar se dio de manera abrupta y fue recibida por la menor de la peor manera.

Es importante mencionar, que no solo la separación de sus padres, fueron los desencadenantes para los cambios en la niña, puesto que el abandono del hogar de parte de la hermana fue el detonante a esta serie de cambios que la paciente padecía.

Luego de haber valorado a la paciente se da el diagnóstico de Depresión leve el cual se encuentra del CIE-10, más sin embargo no cumple con todos los criterios necesarios para establecer este diagnóstico por lo que se procedió a diagnosticar con el siguiente código Z63.5 que se refiere a **Ruptura familiar por separación o divorcio.**

Por lo tanto, con ayuda de técnicas fundamentadas en la terapia cognitiva conductual se desarrolló una Meta terapéutica, para ir a de poco eliminando la sintomatología que la paciente presenta.

Esta metaterapeutica fue dividida en sesiones, y en cada una de las sesiones se obtuvieron grandes logros, ya que se fueron evidenciando ciertas mejorías, en su conducta emocional dentro del aula, y en sus relaciones sociales.

Cabe recalcar que la predisposición de la paciente y de la docente tutora, fue de mucha ayuda para lograr cumplir con los objetivos planteados. A medida que se iban realizando las sesiones la paciente denotaba mejoría es su estado emocional, puesto que se logró con ayuda de algunas técnicas evidenciar que sus pensamientos o ideas irracionales no tenían fundamentos.

Por cuanto se ha investigado en este estudio de caso se ha podido lograr el objetivo planteado en dicha investigación.

Por lo que se puede afirmar que la desintegración familiar si tiene influencia en la conducta emocional del niño. Ya que por medio de la aplicación de test se pudo constatar que la niña estaba padeciendo síntomas leves de depresión, afecciones en su afectividad, autoestima e inseguridad, evidenciándose las áreas afectadas en de la menor como son área afectiva, socio escolar y pensamiento.

Lo que se recomienda que la paciente siga realizando psicoterapia para mejorar su autoestima, y reforzar su resiliencia, así como también logre expresar sus sentimientos sin reprimirlos y más bien tratar de encontrar una alternativa más favorable. Realizar terapia con la madre, para fortalecer sus lazos afectivos.

Este estudio de caso se pudo desarrolló con la colaboración de las autoridades de la Unidad Educativa, la docente tutora, a quienes se les indico sobre las técnicas utilizadas en la paciente, para eliminar sus cambios conductuales emocionales. No se logró trabajar con la representante de la menor, puesto que no asistió a las citas que se le enviaron.

Por lo que recomendaría que se haga una visita domiciliar a la madre de la niña, ya que es importante, contar con su apoyo y colaboración en en plan terapéutico de la paciente.

BIBLIOGRAFÍA

- Clemente, S. (2018). Desintegración familiar: ¿cómo afecta al niño? *La mente es maravilloso*, 5-25.
- Fernández Abascal, E. G., & Jiménez Sánchez, M. P. (2013). *PSICOLOGÍA DE LA EMOCIÓN*. Madrid.
- Fernandez Abascal, E. G., Jimenez Sanchez , M., & Martin Diaz, M. D. (2011). *Emoción y motivación la adaptación humana* (Vol. 2 Vols). Madrid - España: Editorial Universitaria Ramón Areces.
- Fernández-Abascal, E., Garcia Rodriguez , B., Jimenez Sanchez, M., Martin Diaz, M., & Rodriguez Sanchez, F. (2010). *Psicología de la Emoción*. España: Editorial Universitaria Ramon Areces.
- Hernando, D. (2010). *Cómo mejorar las relaciones familiares*. Bogota.
- Martínez, G. G. (2020). Desintegración familiar: qué es y qué efectos tiene Un fenómeno relacionado con los cambios bruscos en las dinámicas familiares. *Psicología y mente*, 1-90.
- Mora, & Sanguinetti. (2004). *diccionario de Neurociencia*.
- Mora, F., Garcia Navarro, E., Lopez Cassa, E., Perez Gonzales, J. C., Namblar, M., Lantieri, L., & Bisquerra, R. (2012). *Como educar las emociones? Inteligencia emocional en la infancia y la adolescencia*. barcelona.
- Pablo, A. J. (2005). Separación y divorcio, como no afecta a tus hijos. En A. J. Pablo, *Separación y divorcio, como no afecta a tus hijos* (págs. 1- 95). Mexico: Penguin Random House Grupo Editorial.

ANEXOS

HISTORIA CLÍNICA

HC. # _____

Fecha: ____/____/____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres: _____ Edad: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Género: _____ Estado civil: _____ Religión: _____

Instrucción: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Remitente: _____

2. MOTIVO DE CONSULTA

3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

a. Genograma (Composición y dinámica familiar).

b. Tipo de familia.

c. Antecedentes psicopatológicos familiares.

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL

6. HISTORIA PERSONAL

6.1. ANAMNESIS

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

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

6.3. HISTORIA LABORAL _____

6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL _____

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

6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD _____

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

6.8. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO _____

6.9. HISTORIA MÉDICA _____

6.10. HISTORIA LEGAL _____

6.11. PROYECTO DE VIDA _____

7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL

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

7.2. ORIENTACIÓN _____

7.3. ATENCIÓN _____

7.4. MEMORIA _____

7.5. INTELIGENCIA _____

7.6. PENSAMIENTO _____

7.7. LENGUAJE _____

7.8. PSICOMOTRICIDAD _____

7.9. SENSORPERCEPCION _____

7.10. AFECTIVIDAD _____

7.11. JUICIO DE REALIDAD _____

7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD _____

7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS

8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo		
Afectivo		
Pensamiento		
Conducta social - escolar		
Somática		

9.1. Factores predisponentes:

9.2. Evento precipitante:

9.3. Tiempo de evolución:

10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

11. PRONÓSTICO

12. RECOMENDACIONES

13. ESQUEMA TERAPÉUTICO

Hallazgos	Meta Terapéutica	Técnica	Número de Sesiones	Fecha	Resultados Obtenidos

FIRMA DEL PASANTE

TEST APLICADOS

Nombre	Fecha
Unidad/Centro	Nº Historia
Edad: ____ años ____ meses. Sexo _____	Curso escolar _____

7.6 CUESTIONARIO - CDI-

Población infantil de 7-17 años. Se trata de un cuestionario autoadministrado.

1. Estoy triste de vez en cuando.
 Estoy triste muchas veces.
 Estoy triste siempre.

2. Nunca me saldrá nada bien.
 No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
 Las cosas me saldrán bien.

3. Hago bien la mayoría de las cosas.
 Hago mal muchas cosas.
 Todo lo hago mal.

4. Me divierten muchas cosas.
 Me divierten algunas cosas.
 Nada me divierte.

5. Soy malo siempre.
 Soy malo muchas veces.
 Soy malo algunas veces.

6. A veces pienso que me pueden ocurrir cosas malas.
 Me preocupa que me ocurran cosas malas.
 Estoy seguro de que me van a ocurrir cosas terribles.

7. Me odio.
 No me gusta como soy.
 Me gusta como soy.

8. Todas las cosas malas son culpa mía.
 Muchas cosas malas son culpa mía.
 Generalmente no tengo la culpa de que ocurran cosas malas.

9. No pienso en matarme.
 Pienso en matarme pero no lo haría.
 Quiero matarme.

10. Tengo ganas de llorar todos los días.
 Tengo ganas de llorar muchos días.

Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.

11. Las cosas me preocupan siempre.
 Las cosas me preocupan muchas veces.
 Las cosas me preocupan de cuando en cuando.

12. Me gusta estar con la gente.
 Muy a menudo no me gusta estar con la gente.
 No quiero en absoluto estar con la gente.

13. No puedo decidirme.
 Me cuesta decidirme.
 Me decido fácilmente.

14. Tengo buen aspecto.
 Hay algunas cosas de mi aspecto que no me gustan.
 Soy feo.

15. Siempre me cuesta ponermé a hacer los deberes.
 Muchas veces me cuesta ponermé a hacer los deberes.
 No me cuesta ponermé a hacer los deberes.

16. Todas las noches me cuesta dormirme.
 Muchas noches me cuesta dormirme.
 Duermo muy bien.

17. Estoy cansado de cuando en cuando.
 Estoy cansado muchos días.
 Estoy cansado siempre.

18. La mayoría de los días no tengo ganas de comer.
 Muchos días no tengo ganas de comer.
 Como muy bien.

19. No me preocupa el dolor ni la enfermedad.
 Muchas veces me preocupa el dolor y la enfermedad.
 Siempre me preocupa el dolor y la enfermedad.

20. Nunca me siento solo.
 Me siento solo muchas veces.
 Me siento solo siempre.

21. Nunca me divierte en el colegio.
 Me divierte en el colegio sólo de vez en cuando.
 Me divierte en el colegio muchas veces.

22. Tengo muchos amigos.
 Tengo muchos amigos pero me gustaría tener más.
 No tengo amigos.

23. Mi trabajo en el colegio es bueno.
 Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes.
 Llevo muy mal las asignaturas que antes llevaba bien.

24. Nunca podré ser tan bueno como otros niños.
 Si quiero puedo ser tan bueno como otros niños.
 Soy tan bueno como otros niños.

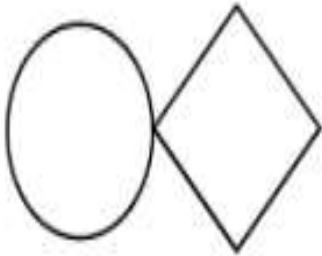
25. Nadie me quiere.
 No estoy seguro de que alguien me quiera.
 Estoy seguro de que alguien me quiere.

26. Generalmente hago lo que me dicen.
 Muchas veces no hago lo que me dicen.
 Nunca hago lo que me dicen.

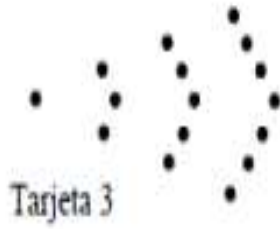
27. Me llevo bien con la gente.
 Me peleo muchas veces.
 Me peleo siempre.

"Este es un cuestionario que tiene oraciones que están en grupos de tres. Escoge en cada grupo una oración, la que mejor diga cómo te has portado, cómo te has sentido en las ÚLTIMAS DOS SEMANAS, luego coloca una marca como una 'X' en los espacios que correspondan. No hay respuesta correcta ni falsa, solo trata de contestar con la mayor sinceridad, lo que es cierto para ti!"

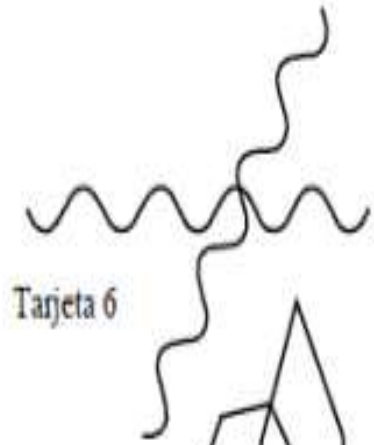
TARJETAS DE TEST DE BENDER



Tarjeta A



Tarjeta 3



Tarjeta 6



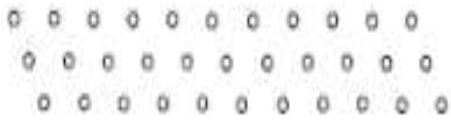
Tarjeta 1



Tarjeta 4



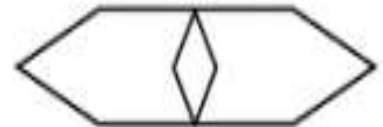
Tarjeta 7



Tarjeta 2



Tarjeta 5



Tarjeta 8

Apéndice 6.2

Comprobación de Valoraciones Ansiosas: búsqueda de evidencias

Nombre:

Fecha: _____

1. Describa brevemente el pensamiento o valoración ansiosos: _____

2. Señale el grado de probabilidad que a su parecer tiene este resultado cuando usted está ansioso entre 0% (no ocurrirá) y el 100% (seguro que ocurrirá):

2. Señale el grado de probabilidad que a su parecer tiene este resultado cuando usted está ansioso entre 0% (no ocurrirá) y el 100% (seguro que ocurrirá):

3. Señale qué gravedad atribuye al resultado cuando usted está ansioso entre 0 (no grave) y 100 (una catástrofe): _____

Pruebas favorables al Pensamiento o Valoración Ansioso	Pruebas que desconfirman el Pensamiento o Valoración Ansioso
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.

*** Se puede recurrir a páginas adicionales para registrar pruebas favorables y desfavorables.**

4. Señale el grado de probabilidad que a su parecer tiene este resultado tras considerar las evidencias entre 0% (no ocurrirá) y el 100% (seguro que ocurrirá):

5. Señale qué gravedad atribuye al resultado tras considerar las pruebas entre 0 (no grave) y 100 (una catástrofe): _____

Apéndice 6.3 Formulario de Costes-Beneficios

Nombre: _____

Fecha: _____

Describa brevemente el pensamiento, creencia o valoración ansiosa: _____

Ventajas inmediatas y a largo plazo	Desventajas inmediatas y a largo plazo
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.

* Rodee con un círculo los costes y beneficios más importantes para usted.

2. Describa brevemente una perspectiva alternativa: _____

Ventajas inmediatas y a largo plazo	Desventajas inmediatas y a largo plazo
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.

* Rodee con un círculo los costes y beneficios más importantes para usted.



ENTREVISTA CON LA TUTORA

