



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

TEMA:

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE Y SU REPERCUSIÓN EN LAS
RELACIONES INTERPERSONALES EN UNA PACIENTE DE 10 AÑOS
DE EDAD DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA “NACIONES
UNIDAS”

AUTORA:

NATALY SILVANA TIRADO MARTÍNEZ

TUTOR:

MSC. XAVIER FRANCO CHOEZ

BABAHOYO – 2021





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



DEDICATORIA

Este presente trabajo investigativo previo a la obtención de mi título de Psicóloga Clínica se lo dedico en primer lugar, doy gracias a Dios y en especial a mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluye este. Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar una meta más en mi vida.

Nataly Silvana Tirado Martínez.



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



AGRADECIMIENTO

El agradecimiento de este proyecto educativo va dirigido a Dios, a mis padres, hermanos, esposo y en especial a mi querido hijo Maykell que posiblemente no entiendas mis palabras, pero cuando seas capaz, quiero que te des cuenta de lo que significas para mí. Eres la razón de que me levante cada día para esforzarme por el presente y el mañana, eres mi principal motivación y esta meta alcanzada te la dedica a ti mi querido hijo.

Nataly Silvana Tirado Martínez.



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



MODALIDAD PRESENCIAL

RESÚMEN

Estudios realizados en otros países arrojan que uno de cada cinco niños tienen problemas de aprendizaje siendo de por sí una problemática el panorama se vuelve crítico para el niño cuando este repercute en sus relaciones interpersonales como es el caso de una paciente de 10 años de edad de la escuela de educación básica “Naciones Unidas” a quién se intervino, para su evaluación se usó la entrevista clínica, historia clínica, guía de observación, el Inventario de Depresión para niños de Kovacs, Inventario de Ansiedad Estado/Rasgo para niños (Spielberger), la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Test de la figura humana de Karen Machover.

Del proceso de evaluación se concluyó que el cuadro diagnóstico de la paciente cumplía con los criterios para F41. 2 Trastorno mixto ansioso-depresivo asociado a F81.0 Trastorno específico de la lectura viéndonos en la necesidad de implementar un esquema psicoterapéutico con enfoque cognitivo conductual, el cuál luego de siete sesiones rindió los efectos esperados y empezó a mejorar tanto en el aspecto anímico como en las relaciones interpersonales recomendase a los padres de la menor seguir motivando a y colaborando en el reforzamiento de las técnicas aprendidas.

Palabras clave: problemas, aprendizaje, repercusión, relaciones, interpersonales, trastorno, ansiedad, depresión, lectura, terapia, cognitivo, conductual.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
RESÚMEN	iii
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	2
JUSTIFICACIÓN	2
OBJETIVO	3
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	10
PRUEBAS PSICOMÉTRICAS APLICADAS.....	10
RESULTADOS OBTENIDOS	12
CONCLUSIONES	16
BIBLIOGRAFÍA	18
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

El estudio de caso presentado a continuación aborda una problemática que se da con bastante frecuencia en los casos que llegan a los Departamentos de Consejería Estudiantil “DECE”, como son los problemas de aprendizaje y de cómo estos repercuten en las relaciones interpersonales de una paciente de 10 años de edad.

Este se lo ha realizado ya que es un requisito previo para la titulación de la carrera de psicología clínica y está encasillado dentro de la línea de investigación dispuesta por la Escuela Prevención y Diagnóstico y como sub línea de investigación tenemos la relación que existe entre el bajo rendimiento escolar y la influencia de las normas de conducta en el proceso de inter aprendizaje.

Resulta importante esta investigación porque como ya indico es una situación que viven muchos niños en nuestras unidades educativas siendo los profesionales de la salud mental los llamados a encontrar soluciones para que estén dejen de darse y a su vez contribuir a un mejor desarrollo psico emocional de la paciente.

En primer lugar, la presente investigación busca encontrar una salida a esta problemática y de antemano fortalecer los conocimientos adquiridos durante los años de estudio al poner en práctica estos y además contribuirá con datos sobre las herramientas de evaluación, diagnóstico y tratamiento implementados en el proceso psicoterapéutico.

La investigación como tal tiene un enfoque cualitativo dentro de la misma se eligió el método descriptivo, ya que es el más se acoge a las necesidades de la misma, dentro de las herramientas de recolección y evaluación se emplearon: historia clínica, ficha de observación y test proyectivos y para el tratamiento estrategias y técnicas de la terapia cognitiva conductual.

Dentro de la metodología se hace una inmersión bibliográfica para tener como referencia de otras investigaciones que traten las variables que componen el tema y a su vez de ser el caso corroborar o refutar las conclusiones obtenidas en comparación que las resultantes del presente estudio de caso.

DESARROLLO

JUSTIFICACIÓN

Los problemas de aprendizaje constituyen una problemática bastante frecuente en las instituciones educativas por ende resulta importante el abordaje de estas más aún si existe la sospecha de que repercuten en las relaciones interpersonales de los educandos de aquí nació la necesidad de llevar a cabo el presente estudio de caso.

La investigación resulta trascendental ya que aporta conocimientos y material metodológico de gran relevancia en el ámbito de la salud mental tanto en la fase de evaluación y diagnóstico como en el abordaje psicoterapéutico que sirven en gran medida a investigadores y profesionales del área.

La principal beneficiada de este proyecto de estudio de caso fue la paciente que participó en las diferentes fases del mismo, así como su entorno académico y porque no decir familiar y social ya que al mejorar el nivel de aprendizaje aumenta simétricamente la seguridad en sí misma y viceversa convirtiéndose en un individuo funcional capaz de alcanzar las metas y objetivos que se proponga a futuro.

Se hizo viable de realizar ya que existió la colaboración de los padres de la niña, de la institución educativa quienes autorizaron que esta participe en el proyecto, así como de la niña quien se mostró emocionada y participativa en colaborar con la pasante quien al establecer rapport se ganó su confianza.

Además, fue factible su consecución dado que la autora del estudio de caso se esmeró en conseguir los materiales metodológicos necesarios en cada fase del estudio de caso, así como de los recursos adicionales que surgieron durante su desarrollo lo que al final sirvió para concretar con éxito la investigación.

OBJETIVO

Establecer la repercusión de los problemas de aprendizaje en las relaciones interpersonales en una paciente de 10 años de edad de la escuela de educación básica “Naciones Unidas”

SUSTENTOS TEÓRICOS

Problemas de aprendizaje

Los niños con problemas de aprendizaje han sido de especial interés entre los profesionales en el área educativa, se aduce que estos niños, cuya dificultad para aprender aparentemente no se encuentra razón, según algunos investigadores estaría entre el uno y tres alumnos por curso y que entre cuatro de cada cinco niños con problemas de aprendizaje también presentan problemas en la capacidad de adquisición lectora.

Cuando se aborda el tema de las dificultades de aprendizaje, el problema más frecuente es lograr una definición precisa, que permita su clasificación con un fundamento teórico de tal modo que posibilite la identificación de distintos tipos de dificultades del aprendizaje, los medios (instrumentos) para reconocer las distinciones, las relaciones entre los tipos de dificultades de aprendizaje y otros trastornos asociados al aprendizaje. Pues en el contexto educativo muchos alumnos presentan problemas para aprender, pero no todos ellos tienen dificultades específicas en el aprendizaje. (Leiva, Z, 2017, pág. 26)

Al emprender un estudio de caso, es fundamental desarrollar las bases conceptuales de los problemas de aprendizaje, tanto en el área de evaluación como en el proceso de intervención. De este modo, se podrá identificar las dificultades que existen, así como las técnicas e instrumentos de evaluación. De esta manera, utilizando estas herramientas especializadas se podrá planificar un programa de intervención que estimule las diferentes áreas de aprendizaje que el paciente requiera reforzar. (Leiva, Z, 2017, pág. 42)

En otras palabras, aprender a leer, comprender lo que se lee y producir textos, implica para un número cada vez mayor de estudiantes, una dificultad que los limita en el acceso de oportunidades, en el avance en los niveles académicos, en el tránsito por la

adolescencia, y, por ende, en la construcción de su proyecto de vida. En su conjunto, se constituye en un freno del proceso académico que obstaculiza el avance en todas las áreas, lesionando de manera directa la autoestima de los/as niños/as y adolescentes, afectando su proceso de aprendizaje. Es decir, que el tener dificultades de aprendizaje que se evidencian ya en los resultados académicos, empiezan a constituirse en barreras para su futuro como personas, profesionales y/o ciudadanos/as. (Molano, G, 2018, pág. 121)

Añade que, “la frustración que experimentan como consecuencia de sus dificultades debe ser considerada como una prioridad de prevención e intervención por parte de los/as profesionales interesados en acompañar el proceso formativo, más si se toma en cuenta que son competencias transversales para cualquier ocupación” (Molano, G, 2018, pág. 124).

Tipos de problemas en el Aprendizaje de la Lectura

Empleando las palabras de Cano: “dentro de las dificultades Específicas en el Aprendizaje de la Lectura encontramos: Las de base visual o de superficie. En donde se afectan las habilidades de procesamiento viso-espacial, la automatización de los procesos de reconocimiento visual, los recursos de atención y memoria de trabajo visual”. (Cano. S, 2018, pág. 74)

Por lo tanto, hay dificultad en:

- Lectura de palabras difíciles y desconocidas.
- Se presenta deletreo y silabeo lo cual dificulta la integralidad de la palabra
- Lectura de palabras homófonas -como “hola” y “ola”; “baca” y “vaca”— y pseudohomófonas como: “uebo”, “cavayo”
- Las de base fonológica.
- Dificultad para leer palabras con amplia longitud Leen bien el 100% de las palabras frecuentes y se equivocan en las infrecuentes.
- Cometan errores en la lectura de grafemas compuestos de dos letras como: ch; gu; ll; qu; rr.

- Lectura de sílabas inversas (vc) y complejas (/ccv-/ , /ccvc-/ , /ccvcc-/): como “palto” se lee como “plato”
- Cometan errores en la lectura de algunos grafemas cambiándolos por otros como “t” por “b” debido a que no se ha reforzado la correspondencia de la letra con el sonido.
- Inversiones de fonemas como “b” por “d”; “p” por “q”; ocasionado por ausencia de memorización o fallo en la lateralidad.
- Fallo en la lexicalización.
- Omisiones, adiciones, sustituciones y cambios de posición de grafemas: ocasionados por la dificultad para
- Convertir y ensamblar grupos de grafemas formados por /ccv-/ , /ccvc-/ o /ccvcc-/.
- Errores por desconocimiento o mala aplicación de las correspondencias entre grafemas y fonemas y con las reglas que las regulan como en “güitarra” por “guitarra”.
- Cambios de palabras como “forma” por “firma”
- Supresión de información no relevante. Construcción de ideas
- Elaboración de estrategias
- Autorregulación del proceso de comprensión,
- Dificultades en el procesamiento morfológico y sintáctico
- Inferencias respecto al conocimiento previo del texto y del mundo y las inferencias anafóricas que hacen referencia al papel de ciertas palabras para asumir el significado de una parte del discurso ya emitida o para referirse a elementos presentes solo en la memoria.

Dislexia

Son alteraciones en la lectura y escritura, el niño disléxico lee con dificultad y al escribir comete muchos errores como omisiones, sustituciones, distorsiones, lentitud en su desempeño, fallas de comprensión, velocidad y precisión, requieren ser comprendidos y ayudados oportunamente para que puedan continuar sus estudios superando los obstáculos. (Rosas, L, 2019, pág. 43)

Dificultades Específicas en el Aprendizaje de la Escritura

Según Cano (2018), “actualmente se ha llegado a la comprensión de que los aprendizajes en la lectura y la escritura están estrechamente vinculados el uno del otro puesto que ambas forman parte de la lengua visible en tanto leer significa reconocer las palabras que se han escrito y escribir es producir palabras que serán leídas”(p.43). De este modo los autores del libro manifiestan que la una no tiene sentido sin la otra y que las dificultades que se presentan en una afectan el aprendizaje de la otra, se debe dar un aprendizaje simultáneo que coadyuva.

Los procesos implicados en la escritura son:

Recuperación de la forma de letras y palabras.

Procesos motores.

- Planificación.
- Revisión
- Traslación.

Y a su vez los Tipos de Dificultades Específicas en el Aprendizaje de la Escritura son:

- Disgrafía natural.
- Disgrafía “de superficie”.
- Disgrafía mixta.
- Dificultades en composición escrita.

En palabras la digrafía, “es un trastorno de la escritura que afecta a la forma (motor) o al significado (simbolización) y es de tipo funcional. Se presenta en niños con normal capacidad intelectual, adecuada estimulación ambiental y sin trastornos neurológicos, sensoriales, motrices o afectivos intensos”. (Rosas, L, 2019, pág. 45)

Integración de la lectura y escritura

En opinión de Monje (2014) “la lectura y la escritura son operaciones que tiene mucho en común, hay que destacar dos distinciones en referencia al trabajo educativo, el

componente neuromotor o práctico de la escritura es más activo que en el caso de la lectura; de ahí que haya niños capaces de leer, pero exige mayor actividad corporal y un mayor compromiso afectivo, de ahí la importancia de que el maestro acepte con entusiasmo y calidez los aportes creativos de sus alumnos” (p.65).

Qué es leer

Así mismo define a la lectura como, “un proceso mental a través del cual se reconstruye la significación de un texto o de una imagen, la lectura logra la integración entre el lector y el texto. En un proceso de interpretación, el niño lector combina su raciocinio, imaginación, experiencia personal, conocimiento previos y su necesidad; comprenden y aprenden al tratar de dar sentido a lo que lee, confrontan sus ideas con las imágenes mentales, relaciona la información que el texto le brinda con sus conocimientos y experiencias para poder comprender y poder deducir aquello que el texto expone de manera explícita” (Monje, 2014, pág. 71).

Añade que, “existen estrategias que orientan al lector a leer cualquier texto y a saber hacerlo de diferentes maneras, según la intención o lo que desee obtener, lograr una buena dicción, velocidad lectora o adecuada entonación, o identificar personaje en una narración, o identificar temas en poemas, o analizar el contenido mediante una lectura, el subrayado, etc. El niño aprenderá a controlar, guiar y adaptar su propia lectura de acuerdo con sus propósitos o metas, o según la naturaleza del material, su familiaridad con el tema, el género literario o el tipo de discurso” (Monje, 2014, pág. 72).

Cómo enseñar la lectura

Así mismo, “es importante que los niños y las niñas, cuando llegan a la escuela por primera vez, aprendan a tomar conciencia de que la lectura y la escritura son activos, importantes significativos, placenteros y útiles; que la lectura permite decodificar múltiples mensajes e informaciones tanto de la sociedad local como de la sociedad crecientemente globalizada, en la que predomina el lenguaje de la imagen y el uso masivo de internet como medio amplio de comunicación. Cuanto más se desarrollan las técnicas de automatización, mayor es la necesidad de construir un sentido a partir de código escrito”. (Monje, 2014, pág. 77)

Relaciones interpersonales

Teniendo en cuenta a Molina (2016) “las relaciones humanas se refieren al trato o la comunicación que se establece entre dos o más personas; son muy importantes en las instituciones escolares, puesto que durante la actividad educativa se produce un proceso recíproco mediante el cual las personas que se ponen en contacto valoran los comportamientos de los otros y se forman opiniones acerca de ellos, todo lo cual suscita sentimientos que influyen en el tipo de relaciones que se establecen”(p.29).

Indica además que, “las relaciones se plantean en términos de las distintas posturas que adoptan las personas con respecto a otras próximas y agrega que éstas se refieren, a las actitudes y a la red de interacciones que mantienen los agentes personales. Pueden presentarse actitudes positivas como: cooperación, acogida, autonomía, participación, satisfacción; pero también se puede observar actitudes de reserva, competitividad, absentismo, intolerancia y frustración, que producen una corriente interna, explícita o no, de deseos, aspiraciones e intereses corporativos y personales (Molina, N, 2016, pág. 31).

Desarrollo de las relaciones interpersonales

En palabras de Rivas, “la habilidad de relaciones interpersonales es un repertorio de comportamientos que adquieren una persona para interactuar y relacionarse con sus iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria ya que el ser humano es esencialmente un sujeto social que vive y se desarrolla en un proceso de aprendizaje social y el aprendizaje social ocurre inmediatamente después del nacimiento por tanto la familia es la primera unidad social donde el individuo se desarrolla donde tienen lugar las primeras experiencias sociales”. (Jinez, R, 2017, pág. 24)

Relaciones interpersonales en el entorno educativo

Según (Molina, N, 2016, pág. 45), culmina acotando que “los procesos interpersonales al interior de los centros educativos y su interrelación con los resultados deseados son muy importantes para el estudio del ambiente o clima social escolar, puesto que, si el entramado de relaciones que se produce como consecuencia de la tarea educativa en común está cargado de interacciones socio-afectivas armoniosas, el clima de la clase

será gratificante y contribuirá a crear condiciones favorables para el aprendizaje; por el contrario, si ese entramado está caracterizado por la competencia, agresividad, envidia e intriga, el clima será poco gratificante y por consiguiente las condiciones para el proceso de aprendizaje serán poco favorables”

Un aspecto muy importante en la cuestión de las relaciones personales es que ellas siempre se hallan presente en las sociedades; precisamente ésta es la característica inherente de tales, el tema en cuestión es que ellas sean saludables e integradoras y no disociadoras o negativas (Mindiola, N, 2017).

Las características de las relaciones interpersonales saludables son”:

- Honestidad y Sinceridad
- Respeto y Afirmación
- Compasión
- Compresión y sabiduría
- Comportamientos Ineficaces

Efectos de los problemas de aprendizaje en las relaciones interpersonales

Teniendo en cuenta a Ortiz (2018), “la poca socialización producida por un problema en el aprendizaje ocasiona que el niño se aísle de su ambiente cohibiéndose así mismo, la desvalorización y el poco amor que ellos sienten hace que desencadenes varios trastornos y variedades de signos y síntomas que influyen en el comportamiento” (p.67).

Por otra parte , “afecta psicológica y emocionalmente mostrando síntomas de depresión como aislamiento, la alimentación se desequilibrara, en las noches tendrá insomnio inclusive hasta pesadillas” (Ortiz, A, 2018, pág. 71).

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Método

Método Clínico psicológico:

Según (Chang, K, 2020, pág. 32), “el método clínico es el proceso sistemático por el cual se puede lograr diagnosticar una enfermedad. Para entender la importancia del método clínico, debe estar claro que el objetivo de la atención al individuo enfermo es la curación y para lograrlo, se debe encontrar el diagnóstico correcto y prescribir el tratamiento adecuado para el problema de salud que adolece el paciente”

Entrevista clínica

Según (Sanchez, G, 2019, pág. 26), “la entrevista clínica es un instrumento que nos aporta por medio de un diálogo entre psicólogo-paciente, se utilizará para recolectar información personal de sus antecedentes hasta la actualidad de la paciente e indagar por medio de estas sobre el origen de su problemática y determinar posibles alternativas de solución a las mismas

Guía de observación

Sobre esto indica que “la guía de observación es un instrumento que se basa en una lista de indicadores que pueden redactarse ya sea como afirmaciones o bien como pregunta que ayuda a orientar por medio de la observación al sujeto” (Sanchez, G, 2019, pág. 26).

PRUEBAS PSICOMÉTRICAS APLICADAS

Test de la figura humana

Teniendo en cuenta a Chang, “es una prueba gráfica que representa ciertos rasgos para diagnosticar mejor la personalidad, su autor es Karen Machover en el año 1983, es sin tiempo de duración, su aplicación es individual o colectivo, la aplicación del test de Machover concierne en entregarle una hoja de papel blanco al examinado, además de un lápiz y borrador y la consigna es

la siguiente: “dibuje a una persona”, mientras el sujeto trabaja, el evaluador ira recopilando datos sobre la realización del mismo” (Chang, K, 2020, pág. 34).

Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo para niños (STAIC, Spielberger, 1973).

Como afirma Peñate “el STAIC es un inventario de autoevaluación de la ansiedad estado y la ansiedad rasgo, de acuerdo con el modelo de Charles Spielberger. Se administra a niños de edades comprendidas entre 9 y 16 años” (p.37).

Inventario de Depresión Infantil (CDI, Kovacs, 1992).

Así mismo señala que, “el CDI tiene como finalidad la evaluación de la sintomatología de Características psicométricas del Cuestionario Básico de Depresión en una muestra de adolescentes 145 anales de psicología, 2014, vol. 30, nº 1 (enero) precisa y está compuesto por 27 ítems, cada uno de ellos enunciados en tres frases que recogen la distinta intensidad o frecuencia de su presencia en el niño o adolescente (de 7 a 15 años), mostrando una adecuada capacidad para identificar los estados depresivos, además de una escala general, posee dos sub escalas, disforia (humor depresivo, tristeza, preocupación...) y autoestima negativa (juicios de ineficacia, fealdad, maldad...)”. (Peñate, 2014, pág. 39)

La Escala de Autoestima de Rosenberg

La Escala de Autoestima de Rosenberg es una de las más utilizadas para valorar la autoestima en adolescentes. Fue desarrollada originalmente por Rosenberg en 1965 y traducida al castellano por Echeburua en 1995, la escala incluye diez ítems que valoran sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo/a. La mitad de los ítems están enunciados positivamente y la otra mitad negativamente. Los ítems se responden en una escala Likert de cuatro puntos (1= muy de acuerdo, 2= de acuerdo, 3= en desacuerdo, 4= totalmente en desacuerdo). Para su corrección deben invertirse las puntuaciones de los ítems enunciados negativamente (3,5,8,9,10) y posteriormente sumarse todos los ítems. La puntuación total oscila entre 10 y 40. (Martinez, R, 2015)

RESULTADOS OBTENIDOS

La paciente es una niña que nació el 20 de abril del 2010, en la ciudad de Babahoyo, tiene 10 años y 10 meses, actualmente cursa el quinto de educación básica en la Escuela de Educación Básica “Naciones Unidas”.

Motivo de consulta

Fue referida a evaluación por su madre a solicitud del tutor de curso por presentar bajo rendimiento en la asignatura de lenguaje.

Antecedentes

Refiere la madre que el embarazo no fue planificado, el tiempo de gestación fue de 9 meses, la bebé nació pesando 3.3 kilogramos con una talla de 39 cm, no presento mayor problema en esta etapa ni durante el parto ni en la alimentación ya que recibió el pecho materno sin ningún inconveniente, su desarrollo ratifica fue normal; sin embargo, la madre agrega haberse sentido muy ansiosa porque estaban pasando dificultades económicas con su pareja. La edad de los padres cuando nació la niña era de 38 años la madre y de 39 años el padre.

La madre continúa manifestando que de acuerdo a los controles pediátricos que se han llevado su hija goza de un buen estado de salud tanto físico como mental, no presenta dificultades auditivas ni visuales, así mismo recibió todas las vacunas que debe recibir todo infante en esta etapa.

La madre manifestó que la niña empezó a gatear pasados los 10 meses, sus primeros pasos los dio al año 6 meses aproximadamente, era torpe al caminar y se caía frecuentemente, comenzó a correr aproximadamente pasados los dos años, en la actualidad la niña corre, se para sobre un pie, y anda en bicicleta.

En el desarrollo del lenguaje, la madre refirió que a los 5 meses la niña comenzó a balbucear, pronunció su primera palabra al año, su primera palabra había sido “papá”, luego “mamá” y “no”, luego pronunciaba “gua”, cuando pedía “agua”, y solía señalar las cosas que quería y evitaba pronunciar palabras, ella sin darse cuenta le daba lo que quería.

La paciente, en sus primeros años escolares, tuvo dificultades en el área de Lenguaje, desde el inicio de su aprendizaje de la lectura y escritura, tal es así que demoró en aprender a leer en comparación con sus compañeros, en segundo grado continuaban las dificultades en lectoescritura; durante el tercer grado tuvo que hacer el curso vacacional en lenguaje para no repetir el año, y así se ha venido repitiendo esta problemática sin que hay recibido la ayuda.

Se pone nerviosa al relatar algún evento especialmente si se encuentra al frente a sus compañeros, y más ahora que las clases son virtuales ya que agrega no le gusta hablar en público y cuando lo hace se expresa en volumen bajo, añade que mejor está sola porque algunos compañeros se burlan de ella y eso la enoja y la pone triste a la vez porque no es igual a los otros.

Observaciones generales y de conducta

La paciente es una niña de 10 años de mediana estatura, contextura promedio, cabello y ojos negros, tez trigueña. Se mostró aseada y arreglada al momento de la evaluación. Su timbre de voz fue bajo y por momentos presentaba dificultades al pronunciar algunas palabras, vale añadir esta siguió adecuadamente las indicaciones mostrando buena disposición para trabajar durante la evaluación.

Test de la figura humana

Test de la figura humana, refleja trazos finos y muy pequeño ubicado en la parte inferior de la hoja lo cual lo revelaría un bajo auto concepto y autoestima.

Inventario de Depresión para niños (CDI; autor: Kovacs)

En la primera sesión se administró esta evaluación. En esta prueba obtuvo una puntuación de 24 lo que refleja tristeza o depresión.

Inventario de Ansiedad Estado/Rasgo para niños (STAI-C; autor: Spielberger).

Las puntuaciones de la paciente fueron 90 para ansiedad estado y 75 para rasgos de ansiedad, lo que significa que tiene un elevado nivel de ansiedad.

Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg Self-Es-teem Scale; autor: Rosenberg).

En esta prueba los resultados de la evaluación fueron de 22 lo que revela una baja autoestima.

Todo esto indica que la niña estaba padeciendo un estado ansioso – depresivo producto tanto de los problemas en el aprendizaje como de mala relación que tenía con algunos compañeros de aula.
 F41. 2 Trastorno mixto ansioso-depresivo asociado a F81.0 Trastorno específico de la lectura

Soluciones planteadas

Metas generales de la terapia:

- Suprimir pautas de comportamiento negativos
- Aumentar los niveles de asertividad e interacción social en la paciente
- Regularizar el estado emocional de la paciente
- Mejorar las relaciones con sus compañeros de curso

Metas de resultados instrumentales

Categoría	Objetivo	Actividad	Técnica	Numero de Sesiones	Fecha	Resultados esperados
Conductual	Suprimir conductas negativas mediante el modelado de estas por conductas más aceptables.	Modelar conductas en el niño	Modelado	1	11-01-2021	Eliminar conductas negativas en la paciente.

Educación asertiva	Educar a la paciente en esta técnica para que ella misma llevara un listado en que durante cada semana cuando se presentan las situaciones que ocasionan inestabilidad con sus compañeros	Enseñar técnica de Autorregistros al niño	Autorregistros	1	13-01-2021	Hacer a la paciente que este atenta a situaciones de conflicto con sus compañeros para prevenirlas de ser posible.
Educación Fisiológica	Reducir respuestas fisiológicas que induzcan tranquilidad a la paciente.	Enseñar técnica de relajación a la paciente.	Terapia de relajación	1	15-01-2021	Que la paciente logre tranquilizarse con mayor rapidez mediante el uso de esta técnica.
Conductual	Concientizar al niño la importancia de la empatía y valores además de normas de convivencia social.	Enseñar estrategias de socialización.	Entrenamiento en Habilidades Sociales.	1	18-01-2021	Mejorar las interacciones familiares y con sus compañeros de la escuela.
Cognitiva	Modificar pensamientos egodistónicos que irrumpían constantemente la psique de la paciente.	Reestructurar pensamientos negativos en la niña por otros positivos	Reestructuración cognitiva	1	20-01-2021	Suprimir pensamientos egodistónicos que incidían en el comportamiento negativo de la niña.
Educación	Inculcar a la niña la autoverbalización acciones positivas y las lleve a cabo.		Autoinstrucciones:	1	22-01-2021	Asimilación de hábitos y actividades positivas en la niña.

CONCLUSIONES

El estudio de caso tuvo como finalidad establecer la repercusión de los problemas de aprendizaje en las relaciones interpersonales en una paciente de 10 años situación que venía arrastrando desde periodos anteriores y que como toda enfermedad si no es tratada empeora.

El enfoque terapéutico escogido para la intervención fueron técnicas de la terapia cognitiva conductual aplicada en niños por versatilidad y ductilidad a la hora de trabajar con menores.

Las terapias luego de siete sesiones empezaron a rendir los efectos esperados y la niña empezó a mejorar tanto en el aspecto anímico como en las relaciones interpersonales gracias a las técnicas asertivas aprendidas y de relajación. Vale agradecer la colaboración de los participantes en el estudio de caso, ya que no solo la niña estuvo presta a colaborar sino además sus familiares y el personal de la institución educativa que brindó su apoyo al proyecto.

Para la evaluación se empleó la entrevista clínica, historia clínica, guía de observación, el Inventario de Depresión para niños de Kovacs, Inventario de Ansiedad Estado/Rasgo para niños (Spielberger), la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Test de la figura humana de Karen Machover que fueron de gran utilidad en la definición del diagnóstico estructural.

Del proceso anterior se concluyó que el diagnóstico estructural correspondía a F41. 2 Trastorno mixto ansioso-depresivo asociado a F81.0 Trastorno específico de la lectura siendo necesario llevar a cabo una intervención psicológica para suprimir o en cuyo caso reducir los síntomas negativos.

De lo expuesto anteriormente podemos recomendar que:

Los estudiantes de la carrera de psicología se preparen y fortalezcan conocimientos en las técnicas de evolución e intervención de las diferentes corrientes terapéuticas para en el momento que se requieran poder aplicarlas de la forma más perspicaz posible.

Así mismo que continúen desarrollado investigaciones en este ámbito para poder contar con más material de bibliográfico de este tipo que servirán para que futuros investigadores tengan como soporte a sus trabajos. A los padres de la menor y personal de la institución educativa seguir motivando a y colaborando con la niña en el reforzamiento de las técnicas aprendidas durante el desarrollo de las intervenciones psicoterapéuticas.

Al personal del área de psicología de la entidad educativa estar más pendiente de los alumnos, sabemos que no es tarea fácil para un psicólogo trabajar solo con mil estudiantes, pero todo esfuerzo tiene su recompensa más aun en la satisfacción de haber ayudado a un niño.

BIBLIOGRAFÍA

- Cano, S. (2018). *Repositorio Universidad Cooperativa de Colombia*. Recuperado el 9 de marzo de 2021, de Problemas en el Aprendizaje de la Lectura: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/6628/1/2019_dificultades_aprendizaje_Lectoescritura.pdf
- Chang, K. (2020). *Repositorio UTB*. Recuperado el 11 de marzo de 2021, de Adicción al uso de dispositivos tecnológicos y su influencia en el comportamiento de un niño de 6 años: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7934/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000256.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jinez, R. (2017). *repositoriouta*. Recuperado el 02 de marzo de 2021, de La autoestima y las relaciones interpersonales en las familias del barrio centro en la parroquia Totoras del cantón Ambato: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26275/1/FJCS-TS-229.pdf>
- Leiva, Z. (2017). *Repositorio Universidad Marcelino Champagnat*. Recuperado el 7 de marzo de 2021, de Estudio de caso de dos estudiantes con dificultades de aprendizaje en los procesos cognitivos de lectura y escritura: <https://repositorio.umch.edu.pe/bitstream/handle/UMCH/435/51.%20Tesis%20%28Auccapure%20Florez%20y%20Leiva%20Chipana%29.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Martinez, R. (2015). *Cibersam*. Recuperado el 10 de marzo de 2021, de Evaluación clínica y neuropsicológica: <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?Id=206#:~:text=La%20Escala%20de%20Autoestima%20de,aceptaci%C3%B3n%20de%20s%C3%AD%20mismo%2Fa>.

- Mindiola, N. (2017). *repositorioute*. Recuperado el 1 de marzo de 2021, de Las relaciones interpersonales inciden en el comportamiento escolar de los estudiantes del séptimo año de educación básica del centro educativo 29 de Septiembre: http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/16464/1/62987_1.pdf
- Molano, G. (2018). *Revista prisma social*. Recuperado el 12 de marzo de 2021, de Dificultades en el aprendizaje y su incidencia en la adolescencia: <file:///C:/Users/7424/Downloads/Dialnet-DificultadesDeAprendizajeYSuIncidenciaEnLaAdolesce-6972239.pdf>
- Molina, N. (2016). *Scielo*. Recuperado el 11 de Marzo de 2021, de El clima de relaciones interpersonales en el aula un caso de estudio: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512006000200010
- Monje. (2014). *Problemas de aprendizaje, como ayudar a superarlos*. Recuperado el 01 de marzo de 2021, de Problemas de aprendizaje, como ayudar a superarlos: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/3879/1/UPS-QT03404.pdf>
- Ortiz, A. (2018). *Repositorio UNEMI*. Recuperado el 10 de MARZO de 2021, de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4296/1/2.%20LA%20DISLEXIA%200Y%20SU%20AFECTACION%20EN%20EL%20AMBITO%20SOCIAL%20EN%20NIC3%91OS.pdf>
- Peñate. (2014). *Anales de psicología*. Recuperado el 7 de marzo de 2021, de Características psicométricas del Cuestionario Básico de Depresión en una muestra de adolescentes: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16729452015.pdf>
- Rosas, L. (2019). *Space*. Recuperado el 03 de marzo de 2021, de LA DISLEXIA COMO FACTOR DE BAJO DESEMPEÑO ACADÉMICO. ASPECTOS QUE EL DOCENTE DEBE TENER

EN CUENTA AL TRABAJAR CON UN NIÑO CON DISLEXIA:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/289/1/T-UCE-0010-0062.pdf>

Sanchez, G. (2019). *Repositorio UTB*. Recuperado el 8 de marzo de 2021, de Separación familiar, su incidencia en el trastorno de conducta de un niño :
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6275/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000147.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1. Ficha de observación psicológica

FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS GENERALES

Nombre: _____

Sexo: _____

Edad: _____

Instrucción: _____

Numero de sesión: _____

Tiempo de observación: minutos _____ hora de inicio _____ hora final _____

Tipo de observación: _____

Nombre del observador: _____

Fecha: _____

II. DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN

DESCRIPCIÓN FÍSICA

DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

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

COMENTARIO

Anexos 2.- Historia Clínica Psicológica

HISTORIA CLÍNICA

H.C. # 1

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

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. SENSOPERCEPCION

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

EVOLUCIÓN

Sesión No. _____ Fecha: _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ Fecha: _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ Fecha: _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ Fecha: _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ **Fecha:** _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ **Fecha:** _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

EVALUACIÓN REALIZADA POR: _____