



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



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

TEMA:

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LA
CONDUCTA DE UN NIÑO DE LA CIUDAD DE QUEVEDO

AUTORA:

LIZZA MARIA GARCIA ROMERO

TUTOR:

MAXIMO FERNANDO TUBAY

BABAHOYO – SEPTIEMBRE – 2021

INTRODUCCIÓN

Este estudio de caso se desarrolla mediante el tema la violencia intrafamiliar y su incidencia en la conducta de un niño de la ciudad de Quevedo, se fundamenta con la línea de investigación de la carrera de psicología que es Prevención y Diagnóstico, que pertenece a la sub línea de Trastorno del Comportamiento y su impacto en el proceso enseñanza-aprendizaje, que corresponde al tema que se investigó, ya que tiene relación con los problemas de conductas en el área de salud mental.

La violencia intrafamiliar por lo que va en crecimiento, causada por los cambios que en la actualidad padece el entorno social, este tipo de violencia provoca disfuncionalidad en el entorno familiar, que corresponde a los síntomas que presenta este tipo de problemática como consecuencia de la conducta en la familia; se indica que influyen varios factores que son la abundancia de labores, desempleo, inseguridad, baja economía, comunicación inadecuada, uso de sustancias, etc.

Las conductas que el individuo fomenta, son absolutamente recibidas, copiadas y adaptadas a los desarrollos de carácter del personaje, esto consiste en que, si un infante escucha continuamente gritos e insultos, va a reproducir con toda probabilidad la conducta de crecimiento o reducción de caracteres, como por ejemplo, el niño en la facultad no podría gritar e insultar más eficazmente ya que se enteró de forma vicaria, sin embargo, además, el ataque corporal, siendo una conducta con miras a ser fortalecida a través de los años y con el ejercicio.

Entre estos existen otros factores que logran ser una de las causas principales para que se genere la violencia intrafamiliar, además que afecta abundantemente a los niños y logra ser una de las consecuencias de los síntomas de un trastorno de conducta que este caso el niño presenta trastorno negativista desafiante. Mediante este estudio de caso derivado del proyecto de protección especial AFA-CUFA, del distrito MIES

Quevedo, es importante dar a conocer que tiene como objetivo brindar apoyo y custodia familiar, que son acciones que se adoptan al organismo competente, para que se enfoque en familias con vulneración de derechos a NNA.

El estudio de caso tiene como importancia conocer el efecto entre la violencia intrafamiliar en la conducta de un niño del cantón Quevedo, el menor tiene 10 años de edad, la investigación se llevará a cabo con una indagación muy profunda sobre el entorno familiar y la conducta del niño, todo esto será mediante técnicas como entrevista clínica, observación, aplicación de batería de test. Para que se ejecute la intervención se utilizara como propuesta un plan psicoterapia desde el enfoque cognitivo-conductual, utilizando técnicas como control de ira, juego de roles y la primordial identificación de emociones en el paciente.

CAPÍTULO 1

MARCO METODOLÓGICO

1.1 Definición del tema del caso de estudio

Violencia intrafamiliar y su incidencia en la conducta de un niño de la ciudad de Quevedo.

1.2 Planteamiento del problema

La violencia intrafamiliar es uno de los problemas sociales más gigantescos en el mundo actual. Actualmente el círculo de parientes en el que hay violencia en el hogar se ve afectado por situaciones que se generan en los conflictos, que frecuentemente traspasan los límites unidos, llegando incluso a los golpes y la agresión en cada uno de sus miembros en el hogar. Las causas de la destrucción del núcleo familiar son muchas, sin embargo, los efectos son cada vez más graves, ya que contribuyen a que los niños se vean afectados y muestren conductas disruptivas, que pueden ser descubiertas de inmediato en su círculo de parientes.

El elemento crucial es comprometerse dentro del marco de la preparación social y del círculo de parientes, que ha dado magníficos resultados en sociedades exclusivas de todo el sector. La violencia intrafamiliar se encuentra en muchos hogares, ya que los paradigmas convencionales que incluyen el machismo se mantienen dentro de la versión de intercambio verbal del círculo de parientes; los rasgos sociales que consisten en el jefe natural se ven eclipsados por las disposiciones machistas.

Considerando que en muchas actividades las mujeres desempeñan la posición de jefe dentro del círculo de parientes más alto, lo que hace que los niños que provienen de casas disfuncionales o que están fragmentados a través del maltrato constante o la

violencia intrafamiliar sean propensos a métodos sociales terribles, incluyendo las cápsulas y el alcohol.

- ¿Cuál es la incidencia de la violencia intrafamiliar en la conducta de un niño de la ciudad de Quevedo?

1.3 Justificación

La familia es el principal sistema que permite la formación de cada ser humano, ya que este núcleo construye en gran parte la mayoría de sus hábitos, creencias y valores que permitan que todo esto se refleje en el comportamiento del paciente, este estudio de caso se realizará correspondiendo al alto índice de menores de edad que padecen trastorno de conducta e inclusive lo manifiestan en el entorno social caso que es desconocido por los padres y por ende sus consecuencia, además busca indagar profundamente el efecto que tiene la violencia intrafamiliar en el comportamiento del menor de 10 años del cantón Quevedo.

La agresividad y el confrontamiento son constante en niños que poseen de violencia intrafamiliar y es por esto que busca beneficiar directamente al paciente y poder enseñar a controlar los impulsos tanto violentos como agresivos permitir que se pueda disminuir y desarrollar las relaciones sociales de manera adecuada. Además, se intenta orientar al entorno familiar para que puedan llegar a tener una buena enseñanza y puedan entender la importancia de la educación, la conducta y las necesidades del paciente.

Se busca analizar el efecto que tiene en las relaciones sociales, escolares y familiares, por lo que en varias ocasiones suele presentarse conductas que son extremadamente conflictivas, en los niños se presentan de forma normal estos problemas de conductas constantes que logran conflictos con las personas que tienen alrededor de

sus entornos. Gracias a la colaboración del Ministerio de Inclusión Económica y Social que permitió la realización de las practicas pre-profesionales en el proyecto AFA-CUFA del departamento de protección especial. Con esta indagación se busca organizar cambios que sean considerable en el entorno familiar, social y escolar y por ende en la conducta del paciente, para tener como consecuencia las relaciones sociales y familiares.

1.4 Objetivo

Establecer la incidencia de la violencia intrafamiliar en la conducta de un niño de la ciudad de Quevedo

1.5 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Violencia intrafamiliar

Según OMS (2017) considera a la violencia intrafamiliar como un movimiento realizado en un artificio por uno o varios miembros del propio entorno familiar que motiva a un daño corporal, sexual o mental hacia algún otro miembro de la familia, influye en su integridad física, que influya en su carácter, consistente en la estabilidad del circulo de la familia. La violencia física incluye la provocación de cualquier tipo de daño corporal o físico que deje marcas o evidencias de los maltratos, junto a los golpes, apretones, bofetadas, empujones, etc. La violencia mental se caracteriza por el acoso verbal entre los integrantes de la familia con ayuda de insultos, humillaciones, agravios, entre otras. La violencia sexual incluye el hecho de obligar a un miembro del contexto familiar a cometer actos de tipo sexual a su antojo, lo que incluye la violencia conyugal.

Según Quiñonez, (2018) expresa que la violencia entre familiares como cualquier cita, técnica o situación por medio de la cual una persona u organización social viola la integridad corporal, mental o social de algún otro individuo. Se considera de lejos porque el ejercicio de la fuerza indebida con la ayuda de un problema sobre cada otro, en cada ocasión se experimenta como pobre. Las etapas, estadios y concepciones únicas de la violencia están en correspondencia con los valores, normas y creencias de cada sociedad.

Según Ramos, (2018) manifiesta que la violencia domestica abarca todas las conductas relacionadas con la violencia corporal, sexual o mental que pongan en peligro la protección o el bienestar de un miembro de la organización familiar; la conducta de las personas que se prestan a la presión corporal o al chantaje emocional; las amenazas que provocan el uso de la fuerza física, junto con la violencia sexual, tanto en el entorno de los familiares externos como dentro del hogar. Esta idea también puede abarcar:

- Maltrato de infantes.
- Incesto
- Abuso de niñas
- Abuso sexual
- Abuso a cualquier hombre o mujer que resida en la misma familia.

Familia

Valladares, (2019) expresa que la familia se configura como un dispositivo fundamental, unido por medio de un vínculo o parentesco, que cumple un papel descrito en la sociedad. Está constituida por un conjunto de seres humanos unidos por medio de lazos sanguíneos, afectivos y de convivencia y que, a efectos de las normas sociales

vigentes, necesitan buscar ayuda mutua, fuentes porcentuales, comunicarse entre sí, procurar su verdad personal, así como hacer aportaciones a la de su colectividad.

Violencia

La violencia se considera un problema en desarrollo. La (OMS, 2017) la define como el uso planificado de la presión para motivar el daño a la integridad de un personaje que conlleva la pérdida de la vida, el daño corporal o psicológico, los trastornos de conducta o la privación de su libertad dentro del hogar, por medio de:

- Amenazas.
- Chantaje
- Abuso de poder, entre otros.

La violencia conmueve sensiblemente a la mayor parte de la localidad. En un estudio realizado con 50 chicas que sufrieron violencia dentro de sus casas, tras aplicar ciertos instrumentos de investigación con el objetivo de conocer si sus hijos presenciaban la agresión y como resultado se obtuvo que el 75% de ellas refirieron que, si sus hijos presenciaban escenas violentas, es decir estos niños son más propensos a sufrir problemas emocionales o de comportamiento, y además logran desarrollar:

- Rendimiento académico bajo
- Agresividad
- Autoestima insana
- Problemas en el estado de animo
- Variedad de problemas psicológicos

Tipos de hogares

En la actualidad, podemos descubrir una increíble variedad en cuanto a los estilos de hogares, debido a las modificaciones sociales y culturales de gran calidad que han cambiado la forma del círculo de parientes, que existen desde la antigüedad con la aparición de las familias nucleares hasta la actualidad con los hogares reconstruidos. (León, 2019) divide el círculo de parientes:

- **Hogar extenso:** Está conformado por personas de varias generaciones, junto con los abuelos, padres, nietos. Se debe a que los hijos deciden por el cuidado de sus padres y así es como son incluidos en el contexto familiar, en la actualidad se puede evidenciar varios hogares extensos puesto que se debe a que el tiempo de vida de los adultos mayores se ha incrementado.
- **Hogar nuclear:** Está conformado por un hombre y mujer los cuales son los encargados del cuidado y crianza de sus hijos biológicos, ya sean estos 1 o más, este tipo de hogar es considerado como clásico y es la más favorecida por mayoría de la población.
- **Hogar reconstruido:** Está formada de por hermanastros lo que se entiende que es por hijos biológicos de padres y los hijos biológicos de la madre, este tipo de hogar en la actualidad logra ser el más abundante por lo que el índice de divorcio ha incrementado.
- **Hogar monoparental:** Está conformada por dos integrantes puede ser madre-hijo/a o padre-hijo/a, ocasionado por la desintegración de la familia, puesto que uno de sus padres ha decidido de forma voluntaria, pero es muy importante conocer que se ha incrementado el número de padres utilizando el método de la fecundación in-vitro.

Subsistemas, términos y formas de términos

El círculo de parientes cercanos se considera un sistema abierto que se compone de individuos que se relacionan entre sí, a través de relaciones sociales y emocionales, de acuerdo con el concepto sistémico. Según Raffino, (2019) expresa que los subsistemas dentro de un círculo de parientes pueden ser como alianzas:

- Subsistema conyugal (esposa-esposo)
- Subsistema paterno-filial (madre-hijo/a o padre-hijo/a)
- Subsistema fraternal (hermano-hermano)

Estos se unen mediante de aficiones mutuas, funciones a cumplir, por coito o conveniencias. Cada una de las dificultades que se presenten pertenecientes a un subsistema tiene niveles especiales de poder dentro del entorno familiar, tiene sus propios límites y determina reglas que permiten definir la participación en la familia como un grupo para que la actividad de la familia pueda ser el adecuado.

Al mencionar a la familia se logra decir que constan de diversas maneras de interaccionar entre ellas. Raffino, (2019) los clasifica en:

- Límites: Son reglas que logran definir la participación en el entorno familiar y son quienes se autorizan de determinar la diferencia entre ellos.
- Claros: Que obedecen la interacción con exactitud
- Difusos: Que no obedecen las reglas con exactitud y sin entorno familiar muy dependientes entre ellos.
- Rígidos: Estos son separados, des-unidos e independientes.
- Jerarquía: Se representa al integrante del contexto familiar con mayor autoridad o influencia
- Centralidad: Individuo en la que gira en su mayoría de las interacciones del contexto familiar, esto logra ser por motivos sean negativos o positivos.

- Periférica: Individuos menos complicados en las interacciones en el contexto familiar.
- Alianza: Obedecen a la unión de 2 o más personas para poseer un beneficio de manera positiva mutuo en la unión.
- Coalición: Integración de 2 o más personas con la finalidad negativa para dañar la integridad de otros.

Funcionamiento del contexto familiar

Según Pazmiño, (2018) expresa que la condición de la familia es la que determina la conducta de los miembros del contexto, se puede decir que es el ambiente donde se crean bases para determinar pautas para lograr por medio de un modelo de conducta, es decir que la conducta o comportamiento del individuo por todas sus etapas (infancia, adolescencia, juventud y adultez), será el resultado de la educación que ha recibido dentro del contexto familiar desde el primer día de vida, además, de su desarrollo de los valores afectivos, que permiten la convivencia libre de violencia, puede ser diferente de un individuo a otro, por lo que puede ser diferente también las relaciones familiares y como puede influir en sus etapas de la vida.

Primera fase: Ciclo de la violencia intrafamiliar

Según Moncada, (2019) expresa que la primera etapa se determina los cambios inesperados en el estado de ánimo del culpable, que es el que inicia a actuar de forma agresiva frente a los que sentimiento de frustración, se puede presentar diferentes incidentes poder menores o mayores, pero entre ellos suele ser minimizados mediante la justificación, la víctima antes de ser así demuestra complacencia, logrando de adaptarse a las demandas del culpable, puesto que se opina que el comportamiento logra detener o

dejar hasta cierto tiempo el comportamiento agresivo, puesto que el culpable motivado por el contexto pasivo, no pregunta ni trata de controlar su conducta agresiva y violenta.

Segunda fase: Descarga aguda de la violencia

Guerrero, (2018) manifiesta que el culpable descarga sin tener control sus tensiones que son acumuladas en la primera fase, donde va perdiendo así todo poder sobre sus actos, toda la tensión que se logró acumular proporciona lugar a una explosión de violencia, que logra diferenciar en niveles de gravedad, desde un simple empujón incluso a un asesinato.

Tercera fase: Reconciliación

Anzoategui, (2017) expresa que en esta etapa es una de las favoritas por la pareja, porque se distingue por el comportamiento del culpable de forma arrepentida y amoroso, puesto que siente que se ha ido sobrepasando los límites y que trata de agradar con la víctima. Aquí se reaparece a mostrar la ideología de amor extraordinario, recíproco y pleno, que se distingue en que este comportamiento del agresor sea la verdadera.

También, en algunos contextos se muestra la influencia por las observaciones de su entorno familiar, social, laboral, etc., para persuadir a la víctima de que no lo abandone y esto logra que se dé una u otra forma, ya que logra que den una oportunidad más puesto que verdad el culpable cree que si lo deben de hacer.

Causas

Según Quinteros, (2018) expresa que frecuentemente se piensa que una de las causas principales de la violencia intrafamiliar es la adicción a bebidas alcohólicas,

sustancias psicotrópicas y/o trastornos mentales del culpable. Este tipo de violencia se produce por la falta de consideración ante el entorno social en el que está inmerso, si este individuo crea mayor conciencia en su consciente, si analiza que la agresión en la familia no es la mejor manera de lograr los objetivos, y así se mostrará al entorno social desarrolle y crezca de distinta forma.

Consecuencias

Los principales afectados son los hijos y la mujer, pues estos sufren por su propia vivencia por el maltrato directo, no obstante, en algunos casos son los progenitores quienes logran la disciplina en sus hijos, entre estos se puede indicar que establecen las consecuencias de este tipo de violencia se identifican en algunos aspectos como:

- Problemas en la autoestima
- Ambivalencia hacia el culpable
- Fracaso familiar
- Desprotección a mujeres maltratadas
- Ineficiencia por organismos competentes

Trastorno negativista desafiante

La CIE-10, (2000) manifiesta que el TND es muy común por lo que es un patrón recurrente de irritabilidad e ira, estos menores poseen la tendencia de perder fácilmente la paciencia, suelen pasar el mayor tiempo posible enfadados o resentidos, así como también son susceptibles. Tratan de mantener conductas vengativas y desafiantes por lo general discuten constantemente con autoridades, ya que no aceptan que deben de ser responsables de sus actos y culpan a otros. Es decir, el TND se expresa regularmente en menores de edad y fundamenta en mantener un comportamiento de tipo desafiante que

perjudica y presenta desobediencia, además de no contener acciones criminalísticas o delictivas, ni una conducta extrema de tipo asocial o agresiva.

El TND es mucho más probable que surja una familia en las que como mínimo uno de los determinantes haya sufrido alguna enfermedad del comportamiento, disocial, de la personalidad o que tenga que ver con estados de ánimo, está dolencias muchos más común en las estructuras del círculo de familiares en las que surgen problemas matrimoniales extremos como la violencia intrafamiliar.

Flores, (2018) afirma que trastorno negativista desafiante se inicia normalmente en los primeros años de la formación básica y que se pone manifiesto normalmente con la ayuda de la mentalidad negativista, desafiante y opositorista la cual demuestra el niño hacia la figura parental, en especial las más cercanas cómo es la madre que luego se extiende diferente autoridad y que el menor ya no recibe recomendaciones correcciones castigo o algún requerimiento de interés.

Esta enfermedad parece afectar con mucha mayor elección a los que se encierran en un entorno social del niño o adolescente, puesto que estos afectados son generalmente los padres, amigos, hermanos, instructores y muchos otros, en vista de que son los que dan seguridad la conducta desafiante de un menor.

Para el análisis de la enfermedad TND F91.3. La (APA, 2002) especifica a los siguientes criterios:

A. Una muestra de conducta opositorista, adversario y desafiante que duran al menos seis meses, presentando solamente conducta subsiguiente como:

1. Regularmente se indigna y hace rabietas
2. Frecuentemente discute con los adultos

3. Frecuentemente desafía activamente a los adultos o se niega cumplir con la responsabilidad
4. Regularmente molesta deliberadamente a los demás
5. Regularmente acusa a los demás de errores o de mal comportamiento
6. Frecuentemente es susceptible o se molesta fácilmente por medio de los demás
7. Frecuentemente es colérico y envidioso
8. Frecuentemente es rencoroso o vengativo

No olvidar que un criterio se debe de cumplir mejor si la conducta ocurre con mayor regularidad que la observada normalmente en sujetos de edad o etapa del desarrollo similar.

- B. La enfermedad de la conducta causa un deterioro clínicamente importante con el ejercicio del entorno social, escolar, familiar, etc.
- C. Las conductas en asunto ya no entienden exclusivamente en el trayecto de un trastorno psicótico un problema del estado de ánimo.

El trastorno negativista desafiante se diagnostica generalmente como una dolencia extrema en el estilo de la vida del niño, el cual imposibilita que está alteración puede pasar desapercibida en el entorno escolar, social o familiar. Muestra un temperamento completamente firme, son típicamente enojados y que la mejor de sus capacidades sociales se muestran una mayor competencia de las situaciones regulares de la existencia en comparación con los niños de esta edad.

Asimismo, suele ser muy habitual en estructura familiar en las que puede haber una administración insuficiente de los costumbres y hábitos, abandono de la madre

y el padre, abuso de sustancias, pérdida de las relaciones familiares, abuso corporal o verbal, madres sumidas en la melancolía.

Causas

Según Morales, (2018), son múltiples las causas que se puede desarrollar el trastorno negativista desafiante, es por esto que su desenvolvimiento normal se está enlazando con una mezcla de factores psicológicos, biológicos, genéticos y también con ambiental-social. Es por esto que se muestra a continuación y se especifica cómo logran intervenir estos factores en el modelo disfuncional del comportamiento de un menor:

- **Genéticos**, provienen de antecedentes familiares con trastornos psicológicos
- **Biológico**, alteración significativa en el lóbulo frontal del cerebro
- **Psicológico**, suele darse en menores que tienen el temperamento complicados
- **Ambientales**, padres autoritarios o disciplinados falta de una educación adecuada
- **Sociales**, ambiente social muy marginal o con pobreza extrema

1.6 Hipótesis

Si se determina la incidencia de la violencia intrafamiliar en la conducta de un niño de la ciudad de Quevedo, se podrá brindar un diagnóstico y con eso proponer un esquema psicoterapéutico con el enfoque cognitivo conductual.

1.7 Metodología de la investigación

Los estudios bibliográficos ayudaron en la búsqueda de registros importantes para el crecimiento de los fundamentos teóricos de estos estudios. Según Arias, (2018), los estudios bibliográficos son un sistema científico y secuencial de series, elección, categoría, valoración y evaluación del contenido de la tela empírica publicada y fotografiada, para que funcione como una fuente teórica, conceptual o metodológica para un determinado estudio médico. Así como también conocer cada factor predominante en el niño para verificar la consecuencia que plasma en la conducta la violencia intrafamiliar.

El estudio de caso es de tipo de investigación de campo, puesto que permite interactuar con el paciente para conocer profundamente la incidencia de la violencia intrafamiliar en la conducta del niño de 10 años de la ciudad de Quevedo, es muy importante conocer que la recolección de datos directamente en el sujeto de investigación.

Además, se fundamenta en la investigación descriptiva porque consiste en encontrar mediante técnicas e instrumentos las características de la incidencia de la violencia intrafamiliar en la conducta del menor, ya que se conoce que esto es una problemática social que se ve en muchos hogares a nivel nacional y que esto provoca en los niños y adolescentes conductas que afectan el área psicológica de cada uno de ellos y por lo tanto afecta a las áreas significativas para el desenvolvimiento en sus entornos.

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Entrevista clínica

Esta técnica se caracteriza por ser ayuda para el diagnóstico, puesto que radica en una interacción en dos personas, en la cual se exige ayuda de una hacia la otra, para poder definir los roles dentro de una sesión psicológica, tiene una duración de entre 40 a 60 minutos donde se comunican por medio del lenguaje verbal y gestos.

Además, con esto se puede trazar objetivos los cuales se pueden lograr cumplir para poder intercambiar experiencias e información por medio del razonamiento, planteamiento de preguntas quedan a un diálogo.

Historia clínica

Se utilizó esta técnica para el registro de datos muy importantes del paciente, donde se pueden incluir información de enfermedades pasadas, tratamientos que se hayan aplicado, datos que son muy importante para la exploración de todo el estado mental y conductual del paciente, para así poder proporcionar un diagnóstico y así con este tener un plan psicoterapéutico con recomendaciones.

Observación

Esta técnica se permitió estudiar la conducta del niño tanto en condiciones artificiales, como en la ejecución de la batería de Test, condiciones naturales en su diario vivir y manifestaciones que presenta durante la entrevista clínica. Además, se considera cuando está en una interacción directa con otros sujetos lo cual nos da concordancia entre lo que el individuo dice con sus acciones.

Batería de test

Esta técnica se encarga de medir de manera objetiva las cualidades del niño por lo que entre ellas están su personalidad, estado emocional, inteligencia, el funcionamiento cerebral entre otras. Para poder lograr este estudio de caso se utilizó los test que se mencionan a continuación:

- ***T. de la familia:*** Este te accede que el niño puede formular de una manera muy diferente a la creatividad e imaginación, mediante un dibujo. Su autor es

(Corman), el cual creó este test de fácil aplicación. Se utiliza desde los 5 hasta los 16 años de edad. Consiente medir la afectividad, sentimientos, deseos, personalidad, temor, atracciones, repulsiones, etc.

- **T. de Bender:** Proporciona al sujeto expuesto de la prueba a 9 tarjetas con dibujos que son abstractos, el cual también al niño se le facilita dos hojas de tamaño carta, un borrador y un lápiz, lo cual va a generar empatía y se le proporciona como ilustración al menor, que en este momento tendrá 9 tarjetas que tendrá que copiar y dibujar.

Se muestra como un ejemplo la primera y luego el niño tendrá que intentar el dibujo lo más similar posible, puede tomarse el tiempo que el desee, puesto que no se controla. La autora de este test es (Bender, 1938) y ofrece para advertir a la capacidad en algunos aspectos emocionales, percepción y visomotora.

- **T. de percepción del funcionamiento familiar:** Este se trata de medir cuatro tipos de funcionamiento familiar, por lo que ese su objetivo entre ellos la familia funcional, la modestamente funcional, familia disfuncional y por último la severamente disfuncional, la duración del test es de 10 minutos contiene 14 ítem, que se basa en 7 características de variables que las que las que son afectividad, roles, cohesión, armonía, adaptabilidad, comunicación y permeabilidad.

CAPITULO II

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

2.1 Desarrollo del caso

Paciente de 10 años de edad de sexo masculino en la actualidad está cursando el quinto año educación básica estudiante, oriundo del cantón Quevedo, es remitido por la psicóloga del proyecto de AFA-CUFA, ya que manifiesta que su comportamiento es agresivo y desafiante, por lo que debería de tener una intervención psicológica más profunda. Para el desarrollo de este estudio de caso se ejecutaron 6 intervenciones en las cuales se especifican a continuación:

1. Dentro de la primera sesión se pudo realizar en las instalaciones del distrito del MIES, por lo que la psicóloga del proyecto a cargo manifiesta los problemas conductuales que posee Guillermo, puesto que en su contexto familiar existe violencia.
2. En la segunda sesión se realizó con la presencia del niño Guillermo y de su madre para poderlo conocer, socializar y generar empatía para así ganar la confianza y que se puedan obtener toda la información importante para lograr el diagnóstico del menor.
3. La tercera sesión, se ejecutó en horas de la mañana, con la intervención de la madre de Guillermo se inició con una explicación detallada por el motivo de consulta para el cual la madre se mostró colaboradora e interesada, luego se procedió a obtener datos básicos del genograma familiar, así como la anamnesis del niño y los antecedentes psicopatológicos, además se procedió para poder tener la autorización correspondiente y así ejecutar el trabajo con el niño Guillermo.

4. En la cuarta sesión, se le pudo aplicar la batería de Test en este caso el test de la familia, el cual se pudo impartir las instrucciones que son correspondientes a esta prueba psicométrica, por lo que se facilitó una hoja tamaño A4 con un lápiz y su respectivo borrador, para que se pueda culminar realizando la valoración e interpretación de este test.
5. En la quinta sección, se pudo aplicar el test de Bender en el cual se pudo ejecutar la inducción de los instrumentos, se fue mostrando las tarjetas a Guillermo y se entregó hojas A4, lápiz y borrador; para que pueda dibujar de una manera similar cada una de las tarjetas que se muestran, así como también se explicó que el tiempo es de aproximadamente 7 minutos.
6. Se le explico a Guillermo sobre la aplicación del test de la percepción del funcionamiento familiar, y que consta de 14 ítems, el menor se demoró aproximadamente 16 minutos.

2.2 Situaciones detectadas

Guillermo de 10 años de edad tiene problemas serios de conducta, en el cual se muestra de una forma desobediente y le molesta mucho la compañía de los niños de su sector, miente cuando realiza alguna actividad que no es favorable para su madre culpa a otros por eso estos actos y que cabe mencionar que son constantes, sale de su casa sin obedecer a su madre y por esto la madre solicita ayuda para poder mejorar la situación del niño, por lo que reconoce que dentro de su entorno familiar existen problemáticas de violencia.

Se interactúa directamente con Guillermo abordando el motivo de consulta en cuáles se muestra nervioso, aunque sí mantenía un contacto visual adecuado, se le preguntó cómo se sentía y confesó qué mal, ya que tiene muchos problemas con sus

amigos del sector y que le molestan porque comúnmente utilizan sobrenombre, también que no le gusta hacerle caso a su madre porque por ser el hijo mayor siempre lo envía a la tienda a comprar.

Se le preguntó que cómo le va en su casa entonces él manifestó que no le gusta estar dentro de su casa porque la mamá y el papá pelean cuando su progenitor llega a casa alcoholizado y por lo general, esto sucede los fines de semana y ha observado varias veces que su padre ha golpeado a su madre y que todo esto le provoca irritabilidad en qué de ser tan pequeño y no puede ir ayudar a su madre ante la ira de su padre. La madre de Guillermo manifiesta que dentro de su hogar existe violencia intrafamiliar y que su esposo consume muy frecuentes bebidas alcohólicas, cabe recalcar que el niño ha evidenciado todas las escenas donde habido insultos y golpes.

Además, rechaza comentario que son beneficiosos para el señor porque dice que muchas veces ha ocasionado disgustos cuando han estado reunido para comer en familia, asimismo, manifiesta que el niño en su casa imita algunos comportamientos del padre y que todo generado problemas de comportamiento y que ya no obedece las reglas y normas que se le impone, no obstante, que ha recurrido al castigo que no le deja salir a jugar y en ocasiones ella ha tenido que recurrir a un cinturón para poderlo controlar pero a pesar de todo esto él no tiene una respuesta positiva hacia su comportamiento que se inadecuado.

Cuando se le aplicó el test de la familia a Guillermo se pudo observar que mostró tranquilidad y colaboración, esto nos indica que al momento de dibujar él ha realizado de manera adecuada ya que los resultados del test se muestran a continuación:

- La fuerza de trazo presenta pulsaciones muy poderosas violencia y audacia, la profundidad de su dibujo a presentado que está inhibido en la expresión vital y que tiene una alta predisposición a derrumbarse por sí mismo, posee

una esparcimiento imaginativo, ya que es idealista y soñador, además, de sensibilidad al ambiente, como personaje ha valorizado que tiene su madre puesto que la dibuja antes que su padre y sus rasgos con detalles son ejecutados con mucha precisión, se muestra desvalorización hacia la figura paterna es una forma simple que no le puso el nombre al dibujo en la familia y es el más pequeño que su madre asimismo, la distancia es muy considerable entre la mamá y el papá por lo que muestra en el dibujo como que estuvieran separado.

Se procedió a la aplicación del test de Bender a Guillermo en donde había tenido en esa ocasión una pelea con un amigo de su sector lo cual estaba con una actitud desafiante se le ofreció una sesión antes de aplicar el test y el manifestó que no quería porque no le da la gana, además, de poder observar el contexto no se le pudo insistir más. En los aproximadamente 20 minutos después Guillermo se acercó voluntariamente hablar y expresó su molestia por todo lo que había sucedido también, fue una charla muy fluida en la cual pudo expresarse lo que pensaba y sentía, cuando el niño estaba emocionalmente estable se le aplicó del test en dónde se vio los siguientes resultados:

- Su puntuación final fue 5 en el cual se mostraron errores en la imagen A poniendo la distorsión de la figura, además, que en la imagen 4 se pudo localizar a un error de integración y para concluir en la imagen 7 se encontró en dónde poseía distorsión de forma la deformación de los hexágonos y el error de la integración al poder estar completamente separada la imagen luego de esto de la aplicación se proporcionó como resultado que la edad visomotriz es de un rango de 7.6 sobre 7. 11 por lo que estos indicadores, han mostrado un desajuste emocional en el niño se logró conseguir diferentes

repasos del bosquejo y de sus trazos por lo que muestra la agresividad e impulsividad en su comportamiento.

Guillermo presentaba tranquilidad y colaboración en aplicación del test del funcionamiento familiar en dónde se pudo iniciar sin ninguna novedad tardo aproximadamente 15 minutos para poder resolver este en lo cual se logró los siguientes resultados:

- Medias de las variables de armonía, cohesión, afectividad, adaptabilidad, permeabilidad, comunicación y roles tuvimos como resultado una puntuación de 38 lo que se puede localizar en la escala de la familia disfuncional ya que muestra puntuaciones muchos más en las áreas de comunicación armonía y afectividad.

Podemos decir que obtuvimos un cuadro síndrome condena Guillermo presentó problema de hace 4 años atrás en donde su padre inicio a beber en exceso alcohol y por lo que traía problemas a su hogar. Dentro del área afectiva Guillermo mantiene una comunicación fluida con los miembros de contexto familiar, además que él tiene problemas para que sus de ideas puedan expresarse así también como sus sentimientos.

Dentro del área cognitiva se ha podido encontrar que los pensamientos y lenguaje son normales pero que no presenta ningún tipo de problemática en lo que cabe a la memoria, aunque es un poco distraído.

En el área conductual presenta dificultad para poder relacionarse con las demás personas ya que su comportamiento agresivo culpabilidad hacia otro además rencoroso y vengativo y también presenta aislamiento.

Su diagnóstico en base a todo lo recopilado y analizado es F91.3 Trastorno Negativista Desafiante (313.81 según DSM-V).

2.3 Soluciones planteadas

Meta: Lograr identificar las emociones.

OBJETIVO	ACTIVIDAD	TÉCNICA	SESIONES	RESULTADOS ESPERADOS
Conseguir que Guillermo distinga sus emociones.	Presentar al niño figuras con las emociones para que cuando se sienta como los dibujos él pueda identificarlos.	Identificar las emociones	2	Se estima que el niño logre tener mayor control de sus emociones.

Meta: Establecer que el niño controle su ira

OBJETIVO	ACTIVIDAD	TÉCNICA	SESIONES	RESULTADOS ESPERADOS
Conocer diferentes técnicas para el control de ira.	Esta actividad se realizará con la ayuda de la madre ya que Guillermo conocerá diversas técnicas para lograr el control total de su ira, lo que se le pedirá que piense y actúe, pero todo esto debe ser con	Controlando la ira.	3	Lograr en el niño que controle su ira, todo esto pensando y obedeciendo a su madre, además que el niño aprenda a pensar sus actos para que no genere problemas.

	un tiempo de 10 segundo.			
--	--------------------------	--	--	--

Meta: Permitir que el menor solucione sus problemas con sus pares.

OBJETIVO	ACTIVIDAD	TÉCNICA	SESIONES	RESULTADOS ESPERADOS
Lograr la capacidad de buscar soluciones	Desarrollar el pensamiento ingenioso mediante la comunicación con sus pares.	Solucionar los problemas con sus padres.	2	Se espera que el niño logre de forma diferente resolver los problemas y que se erradique la idea solución por violencia.

Meta: Modelamiento de la conducta mediante el juego de roles

OBJETIVO	ACTIVIDAD	TÉCNICA	SESIONES	RESULTADOS ESPERADOS
Modelar conducta mediante la actuación.	Mediante la dramatización el niño observe como debería de comportarse.	Juego de Roles	2	Conseguir que el niño sea consciente de sus actos puesto que esto provoca daño hacia los demás.

2.4 CONCLUSIONES

Luego de la ejecución de las técnicas empleadas en este estudio de caso sobre la violencia intrafamiliar y su incidencia en la conducta de un niño de 10 años de la ciudad de Quevedo, se logra concluir que manifiesta las relaciones del entorno familiar viven violencia lo que incide de manera muy significativa en el desarrollo conductual y cognitivo del menor, puesto que si ven violencia en su contexto los infantes son muy susceptibles o vulnerables a desenvolver los conflictos de comportamiento e imitar conductas que él ha observado. El trastorno negativista desafiante, es un problema externo, que se manifiesta mediante síntomas de los individuos que están a su cercanía pueden padecer algún trastorno relacionado con la conducta, en esta ocasión podrían ser los integrantes a su entorno familiar.

Luego de la aplicación de todas las técnicas e instrumentos y de la charla con la psicóloga del proyecto AFA y CUFA, la madre y el menor. Mediante la socialización de los hallazgos presentados en el caso se pudo constatar el total interés de la temática e identificar la relación con todos los criterios del DSM-V con el comportamiento del menor, presentando una solución como ayuda para sobrellevar el contexto y conocer cómo se debería de actuar con el niño. Para finalizar se comprueba que, si existe incidencia de la violencia intrafamiliar y el trastorno negativista desafiante, en la familia del menor existe un círculo de violencia y debido al consumo de alcohol el progenitor agrede psicológica y físicamente a la progenitora por lo tanto en los menores este comportamiento inadecuado es observable. Se conoció todos los síntomas que manifiesta y mediante el DSM-V se concluyó con el diagnóstico del Trastorno Negativista Desafiante Moderado F91.3 puesto que sus conflictos comportamentales están latentes en sus entornos social y familiar.

2.5 RECOMENDACIONES

- En el ámbito social se recomienda que se busque la manera de hacer que el paciente inicie a incluirse y a interactuar con los demás niños para que se pueda mejorar las relaciones sociales y así podría tener un amplio círculo social.
- Además, que el proyecto AFA-CUFA brinde charlas y talleres para el sector para detección e identificación de posibles trastornos en otros niños para brindar una intervención oportuna.
- Al entorno familiar se le recomienda asistir a terapia de pareja y familiar para que se determine cada uno de los roles en la familia, primordialmente a la mamá que es la que pasa mayor tiempo con los niños y su rol está deteriorándose por la conducta de su hijo. Además, que se evite utilizar la violencia y que busque alternativas de solucionar sus problemas maritales y con relevancia si sus hijos presencian este tipo de actos.

BIBLIOGRAFÍA

- Anzoategui, C. (2017). Vision transgeneracional de las pautas en las relaciones familiares con la violencia intrafamiliar. Santiago de Chile, Chile : Editorial Cuneta .
- APA, A. P. (2002). Manual Diagnostico y Estadistico de los Trastornos Mentales. España: Ediorial Masson .
- Arias, G. (2018). Estudios bibliograficos. Revista Metodos de investigacion , 13.
- Bender, L. (1938). Test de Bender.
- CIE-10. (2000). Trastorno mental y del comportamiento. Clasificación Internacional de Enfermedades.
- Corman, L. (s.f.). Test de la Familia.
- Flores, L. (2018). Caracteristicas neuropsicologicas de infantes con trastornos. Revista de Psicopatologia y Psicologia Clinica, 12 - 18.
- Guerrero, A. (2018). Relaciones familiares y sociales. Santa Fé de Bogotá, Colombia: Editorial Geminis.
- León, Y. (2019). Tipos de Hogares. España: Ediciones Lifeder.
- Moncada, E. (2019). Violencia Intrafamiliar en el entorno social. Revista de Salud Pública, 11.
- Morales, V. (2018). Trastorno Negativista Desafiante: Causas y Sintomas. Revista Psicología Online, 10.
- OMS. (2017). Violencia Intrafamiliar. Organización Mundial de la Salud.
- Pazmiño, A. (2018). Violencia Intrafamiliar en el area de Salud Mental. Revista Scielo, 32.
- Quinteros, W. (2018). Violencia familiar y su influencia en el entorno social. Quito, Ecuador : Universidad Politecnica Salesiana .
- Quiñonez, N. (2018). Violencia intrafamiliar desde eun enfoque de género. México: Editorial Mediciego.
- Raffino, J. (2019). Subsistemas, términos y formas de términos. Revista Scielo, 49.

Ramos, K. (2018). Violencia Intrafamiliar. *Revista Crimina*, 19.

Valladares, A. (2019). Familia: Desde el perspectiva de la psicología. *Revista Medisur*,
7.