



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



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

TEMA:

IMPACTO PSICOLÓGICO POR SEPARACIÓN DE SUS PADRES EN UN NIÑO
DE 10 AÑOS DE EDAD DE LA CIUDAD DE BABAHOYO

AUTORA:

DIANA CAROLINA JUSTILLO SÁNCHEZ

TUTOR:

LCDO.FELIX AGUSTIN BRAVO FAYTONG, M.Sc.

2022



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



DEDICATORIA

Este proyecto lo dedico a mis padres, quienes me han apoyado para poder llegar a esta instancia de mis estudios, ya que ellos siempre han estado presentes para apoyarme en todos los aspectos de mi vida, dándome ejemplo de superación, humildad, sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo y los buenos momentos de la vida, a mis hermanos quienes a través de sus enseñanzas y apoyo hacia mi todo esto ha sido posible.



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



AGRADECIMIENTO

Agradezco 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 para poder ser una mujer, responsable y cumplida.

Agradezco mucho a mis docentes por la ayuda brindada, a mis compañeros y a la universidad en general por todo lo antes mencionado como aportación a mi formación profesional.



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



RESUMEN

La desintegración familiar trae consigo problemas psicológicos que afecta el desarrollo emocional, cognitivo, escolar, vínculo familiar, en el caso de los menores afecta en su ámbito escolar, debido a la baja autoestima, bajas calificaciones, se presentan alteraciones a nivel de la conducta, problemas de aprendizaje, lo cual afecta la buena interacción social del niño. En el presente estudio de caso se busca hacer conocer los ámbitos afectados a partir de una separación marital en el menor, esto puede llevar consigo un desequilibrio emocional, dentro del caso refleja el impacto psicológico que posee un niño de 10 años de edad, donde sus emociones toman control de su vida, afecta en su toma de decisiones, existen sentimientos de culpa, retraimiento, tristeza, temor, inseguridad, dependiente emocional, hay un desequilibrio alimenticio a partir de este, presenta diversas sintomatologías dentro de ellas están dolores estomacales, dolores de cabeza, taquicardia, sudoración, falta de concentración, problemas de memoria, pensamientos negativos e irracionales, temor al rechazo, pérdida de control, temblores, mareos, náuseas, llanto con facilidad, tartamudeo, movimientos repetitivos etc.

El área psicológica que se ve comprometida durante este proceso de ruptura debido a los conflictos familiares exalta, es por ello que se ha desencadenado síntomas ansiosos y los diversos aspectos de su vida en el menor por la carga emocional en la que se encuentra.

Palabras claves:

Desintegración familiar, cognitivo escolar, vínculo familiar, conducta, problemas de aprendizaje, interacción social.



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



ABSTRACT

Family disintegration brings with it psychological problems that affect emotional, cognitive and school development, family bonding, in the case of children it affects their school environment, due to low self-esteem, low grades, behavioral alterations, learning problems, which affects the good social interaction of the child. In this case study we seek to make known the areas affected by a marital separation in the child, this could lead to an emotional imbalance, within the case reflects the psychological impact that has a child of 10 years of age, where their emotions take control of their life, affects their decision making, there are feelings of guilt, withdrawal, sadness, fear, insecurity, emotional dependence, there is an imbalance in the emotional balance, there are feelings of guilt, withdrawal, sadness, fear, insecurity, emotional dependence, there is a nutritional imbalance from this, presents various symptomatology among them are stomach aches, headaches, tachycardia, sweating, lack of concentration, memory problems, negative and irrational thoughts, fear of rejection, loss of control, tremors, dizziness, nausea, crying easily, stuttering, repetitive movements etc..

The psychological area that is compromised during this process of rupture due to family conflicts is high, which is why it has triggered anxious symptoms and the various aspects of his life in the minor due to the emotional burden in which he finds himself.

Key words:

Family disintegration, school cognitive, family bond, behavior, learning problems, social interaction.



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



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
Palabras claves:	iv
ABSTRACT	v
Key words:	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN.....	2
OBJETIVO GENERAL	3
SUSTENTO TEÓRICO	4
La familia	4
Tipos de familia.....	4
• Familia nuclear	4
• Familia extensa	4
• Familia superpuesta	4
• Familia monoparental	4
Desintegración Familiar	5
Fases de la separación	5
• Fase de negación y aislamiento.....	5
• Fase de ira	5
• Fase de negociación	5
• Fase de depresión.....	6
• Fase de aceptación	6
Consecuencias de la separación parental.....	6
Tristeza.....	6
Miedo	6
Enfado	6
Retraimiento.....	7
IMPACTO PSICOLÓGICO.....	8
Trastorno de ansiedad por separación. (TAS)	8



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



Ansiedad por separación	8
Causas.....	8
Síntomas	9
Factores de riesgo.....	9
• Factores de estrés	10
• Antecedentes familiares	10
Complicaciones	10
Prevalencia	10
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.	11
Historia clínica psicológica	11
Observación directa	11
Entrevista semiestructurada.....	12
Genograma familiar.....	12
Test psicométricos.....	12
Escala de ansiedad infantil Spence.....	13
Test de BAI	13
RESULTADOS OBTENIDOS.	14
Primera Sesión 15/12/2021 Hora de atención 09:30 am.....	14
Segunda Sesión 17/12/2021 Hora de atención 09:00 am.	15
Tercera Sesión 20/12/2021 Hora de atención 09:00 am.	15
Cuarta Sesión 23/12/2021 Hora de atención 09:00 am.....	15
Sexta Sesión 03/01/2022 Hora de atención 09:00 am	16
SITUACIONES DETECTADAS.	17
Test de Bai.....	17
Escala de ansiedad de Spence.....	17
SOLUCIONES PLANTEADAS	18
CONCLUSIONES	19
RECOMENDACIONES	21
BIBLIOGRAFÍA	23
ANEXO A	24
EVIDENCIA LA HISTORIA CLÍNICA AL PACIENTE	24
HISTORIA CLÍNICA	24
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN	24
2. MOTIVO DE CONSULTA	24
3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL	24
4. ANTECEDENTES FAMILIARES	25



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



a) Genograma	25
b) Tipo de familia	25
Familia disfuncional	25
a) Antecedentes psicopatológicos familiares.	25
5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL	25
6. HISTORIA PERSONAL.....	26
6.1. ANAMNESIS.....	26
Embarazo.....	26
Parto	26
Lactancia	26
Marcha.....	26
Control de esfínteres.....	26
6.2. ESCOLARIDAD.....	27
Adaptabilidad rendimiento	27
Relación con pares y maestros	27
Aprendizaje	27
Cambios de escuela	27
6.3. ADAPTACIÓN SOCIAL.....	27
6.4. USO DEL TIEMPO LIBRE	27
6.5. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD	27
6.6. HÁBITOS.....	28
6.7. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO.....	28
6.8. HISTORIA MÉDICA.....	28
6.9. HISTORIA LEGAL	28
6.10. PROYECTO DE VIDA.....	28
7. EXPLORACIÓN DEL ESTADO MENTAL.....	28
7.1. FENOMENOLOGÍA	28
7.2. ORIENTACIÓN.....	29
7.3. ATENCIÓN	29
7.4. MEMORIA.....	29
7.5. INTELIGENCIA	29
7.6. PENSAMIENTO.....	29
7.7. LENGUAJE	29
7.8. PSICOMOTRICIDAD	29
7.9. SENSOPERCEPCIÓN	29
7.10. AFECTIVIDAD	30



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



7.11. JUICIO DE REALIDAD.....	30
7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD	30
7.13. HECHOS PSICODRAMÁTICOS E IDEAS SUICIDAS	30
8. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS	30
9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO	30
9.1. Factores predisponentes:	31
9.2. Evento precipitante:	31
9.3. Tiempo de evolución:	31
10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL	31
11. PRONÓSTICO	31
12. RECOMENDACIONES	31
ANEXO B	32
ESCALA DE ANSIEDAD INFANTIL DE SPENCE APLICADA AL PACIENTE	32
ANEXO C	34
EVIDENCIA DEL TRABAJO CON EL PACIENTE	34
ANEXO D.....	35
EVIDENCIA DEL TRABAJO CON EL TUTOR DOCENTE.....	35

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso se enfoca en estudiar el impacto psicológico en un niño de 10 años de edad de la Ciudad de Babahoyo por la separación de sus padres, dicha investigación se encuentra inmersa en la línea de investigación de salud integral y sus factores físicos, mentales y sociales y sublínea problemas psicosociales de la familia y de desarrollo evolutivo.

La familia comprende un conjunto de personas que se encuentran unidas por lazos de sangre o afinidad, es considerada la base principal de la sociedad, pues en ella desempeñan diversas funciones entre las cuales tenemos: protección, educación en conocimientos y valores, los cuales son muy considerables para el correcto desarrollo del niño a lo largo de su vida.

La separación parental es una instancia de cambio para los miembros de la familia, ya que es un momento de conflicto dentro de este, y podría generar situaciones traumáticas, trae consigo un periodo de inestabilidad en el hogar, lo que puede desencadenar consecuencias en la estructura familiar y principalmente en los hijos.

Durante el desarrollo del infante, las figuras paternas desempeñan un rol fundamental, de tal modo que en el presente caso la separación de estos, repercute en las áreas físicas, psicológica, social, emocional y escolar del menor.

Como instrumentos de evaluación se necesitó el uso de técnicas psicológicas para la validez del mismo, por lo cual se añadió la entrevista semiestructurada con el objetivo de identificar la afectación en las diversas áreas del menor.

JUSTIFICACIÓN

Se ha planteado realizar la presente investigación ya que la separación de padres es una problemática que afecta considerablemente la sociedad, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), aporta que entre 2019 y 2020. De los más de 38 mil matrimonios en 2020 se registraron 14.569 separaciones, la tasa de divorcio nacional es del 8,3%.

Los beneficios del estudio son: el paciente, en el cual se espera haber contribuido en la mejora de su salud mental, los padres, ya que se mencionó la importancia de mantener una buena comunicación después de la separación marital, para que así su entorno familiar vaya mejorando considerablemente y brindar un mejor concepto de familia a sus hijos, y la comunidad universitaria que recibirá una aportación teórica.

La investigación fue factible, el lugar en el cual se intervino al paciente fue Centro de Atención Integral Kraaker quien dio la apertura para intervenir al menor, el presente se desarrolla debido a que se cuenta con tiempo, conocimiento e instrumentos necesarios para la evaluación psicológica, lo cual permite seguir el protocolo respectivo para un buen resultado.

OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia de la separación de los padres en el área psicológica en un niño de 10 años de la Ciudad de Babahoyo.

SUSTENTO TEÓRICO

La familia

La familia es el núcleo de la sociedad, con respecto a esta definición Triana, (2018), menciona que la familia es muy importante, es de vital interés para el desarrollo de los hijos, está compuesta por un matrimonio monogámico, la unión de un hombre y una mujer con la aprobación social es denominado un fenómeno universal que está presente ante toda la sociedad, dentro de la familia se transmiten pautas de crianza, se fomentan valores donde se rescatan los valores, conductas que son enseñadas por sus padres, sobre lo que está bien y lo que no está bien, los niños imitan las conductas de sus padres. Es importante dentro de esta fomentar la sinceridad, el respeto, honestidad, integridad, disciplina para que luego puedan afrontar las diversidades del mundo de una forma autónoma y madura a la vez.

Tipos de familia

En el estudio que realizó Guatrochi, (2020) los tipos de familia se dividen en:

- **Familia nuclear**

Integrada por la pareja de esposos, es decir un hombre y una mujer junto con los hijos que procrean, esta es una familia ideal ante la sociedad. (pág. 11)

- **Familia extensa**

Este tipo de familia se la denomina como familia consanguínea, está conformada por dos o más generaciones, aquí se involucran familiares diferentes a los padres, al niño, como abuelos, tías etc. (pág. 13).

- **Familia superpuesta**

Hace referencia a una familia reconstruida, integrada por una pareja que alguna de ellos ya tuvo una relación marital a la cual le puso fin e hizo una nueva familia con otra pareja. (pág. 14)

- **Familia monoparental**

También conocida como familia uniparental, es aquella donde solo uno de los progenitores se hace cargo del hogar. (pág. 17)

Desintegración Familiar

Ruptura de la unión familiar, los problemas familiares se dan por la falta de comunicación entre la pareja, por conflictos que en muchos casos conllevan a la violencia doméstica, factores económica inestable, infidelidades, alcoholismo el cual trae consigo problemas familiares, por estos y más causas se genera un proceso de desintegración porque no se puede llevar un hogar con ambiente armonioso, y tampoco existe un equilibrio emocional para los menores.

La desintegración familiar trae consigo problemas de autoestima, inseguridad, aislamiento, sentimientos de abandono, a pesar de que la separación se dice que no les afecta a los menores, la realidad es todo lo contrario, porque los niños buscan llamar la atención de sus padres, unos con conductas negativas y otros aislándose totalmente.(Costa, 2018)

Fases de la separación

Según King, (2021) las fases de la separación constan de:

- **Fase de negación y aislamiento**

El divorcio no es fácil, es por ello que en esta fase se niega la realidad y se hacen intentos para recuperar a su pareja, porque no aceptan la ruptura de su matrimonio, la persona crea una forma de protegerse actuando de esta manera.

- **Fase de ira**

Habiendo pasado la primera fase, la persona puede llegar a sentir mucha ira, enojo de una forma intensa que va directamente hacia la otra persona e inclusive hacia sí mismo, la fase anterior mencionada que no asimilaba lo que ocurría, pero en esta el enojo, la ira pueden apoderarse de la persona y culpar a la otra persona por su separación. En esta fase se ve mucho la venganza y el resentimiento, pero forma parte de esta etapa

- **Fase de negociación**

En ella se intenta entender los motivos de la ruptura y porque la pareja en cuestión decidió alejarse de él o de ella, cabe mencionar que esto puede llevarlos a un acercamiento para una reconciliación.

- **Fase de depresión**

Aquí la tristeza empieza a notarse, emociones y una inestabilidad emocional, ya que la persona se da cuenta que recuperar su matrimonio es imposible y debe empezar a ver qué rumbo va a dar su vida.

- **Fase de aceptación**

Aquí el individuo ya asumió la pérdida, reflexionó sobre su relación pasada, y puede comenzar a plasmarse un futuro sin esa persona. La persona se siente más1 aliviada, tranquila y estable, está preparada para poder iniciar una nueva relación si quisiese.

Consecuencias de la separación parental

Tristeza

Esta es una de las principales reacciones en los niños ante la división familiar, la manifestación de esta se refleja a través del enojo, conductas agresivas, este es un factor que no se puede dejar pasar por alto o esperar que desaparezca con el tiempo, tanto el padre como la madre deben apoyar a su hijo y buscar la forma de que exprese su tristeza.(Hernández-Hernández, 2021)

Miedo

Otro factor frecuente ante la separación de sus padres, por los cambios familiares, ausencias, miedo a ser abandonados por la persona que se aleja de casa, ya sea papá o mamá, la forma de manifestar su miedo es a través del llanto, muestran conductas de apego, para ello es muy importante que ambos padres manejen esta situación de forma coherente, madura y sobre todo asegurándole al menor que ninguno de los dos lo va a abandonar.(Valencia, 2020)

Enfado

Es una situación en la que el menor no puede hacer nada, porque le provoca muchas emociones nuevas ante algo desconocido y no agradable, ellos manifiestan este enfado a través de actitudes de desobediencia hacia docentes, a los padres, pero también hay niños que no exteriorizan su enfado y tienen conductas depresivas, el enfado debe expresarse de una forma aceptable.(Amador, 2019)

Retraimiento

Es frecuente en los niños durante este proceso de desvinculación parental, empiezan a desencadenar sintomatologías, físicas, psicológicas y sociales. Dentro de las físicas tenemos taquicardias, monitos, náuseas, tensión, cansancio, rigidez muscular, entre otras, en la sintomatología a nivel psicológico se van a manifestar con temor de perder el control, inseguridad, ganas de huir, dificultad para tomar decisiones, en lo social muestran irritabilidad, tienen dificultad para expresar sus propias emociones y opiniones, temor excesivo a problemáticas.(Vásquez Alvarado, 2020)

IMPACTO PSICOLÓGICO

La separación parental trae consigo malestares emocionales en los hijos, dentro de ellos están inmersos el dolor, miedo, angustia, por el pensamiento que pueden dejarlos solos y abandonados después de la problemática familiar en la que se encuentra. Por lo general las disfunciones familiares afectan mucho a los niños, tienen problemas emocionales, se vuelven retraídos, muchos de ellos tienen problemas conductuales, se ven afectados diversos ámbitos que afectan con gran significado su vida, ámbito emocional, lo cual mantiene la persona preocupada, a la defensiva, y retraída sobre lo que siente, ámbito escolar, por lo general sus notas bajan considerablemente cuando se encuentran atravesando un proceso que les causa malestar, ámbito social, en el vemos como su conducta se modifica, estando solo para sentir un momento de paz en medio de tanto conflicto a nivel familiar.(Oliva Gómez, 2020)

Trastorno de ansiedad por separación. (TAS)

Ansiedad por separación

Es una respuesta emocional que se presenta debido a la ausencia de unas de las figuras paternas, es un proceso en el cual el niño se ve inmerso en un cambio, generalmente durante este se manifiestan sentimientos de tristeza, desesperanza, dolor, temor excesivo y un malestar emocional. Se pueden presentar diversas sintomatologías a nivel físico, malestar estomacal, vómitos, náuseas, dolores frecuentes de cabeza, ya que el paciente empieza a somatizar todo lo que ocurre emocionalmente.

Causas

Los niños a medida que van desarrollándose, también se desarrollan sus emociones y reaccionan frente a todo lo que está a su alrededor, cuando son bebés, no tienen noción de lo que está bien y lo que no, lo que es seguro, ni lo que pudiese ser peligroso.

Durante el proceso de crecimiento suelen experimentar temor a tener estímulos, experiencias, conocer nuevas personas, lugares y enfrentarse a procesos de cambio, en el cual puedan sentirse expuestos al peligro, inseguros y con mucha más angustia

El trastorno de ansiedad por separación tiene diversos factores tanto biológicos familiares y ambientales, el cerebro juega un rol muy importante, debido a que dos

sustancias como lo son la norepinefrina y serotonina producen un desequilibrio químico en las cuales se ven alteradas las dos sustancias antes mencionadas (de la Cruz, 2018)

Síntomas

El trastorno de ansiedad por separación se presenta con síntomas de forma excesiva (Martínez, 2019), nos menciona que traen consigo angustia, malestar en el día a día del paciente, los síntomas pueden ser los siguientes:

- Preocupaciones diarias de alto nivel sobre perder a uno de sus padres o algún ser querido por una calamidad.
- Pesimismo sobre lo que pudiese acontecer, sufrir de algún secuestro, que los separen por mucho tiempo de sus padres o de sus seres queridos que tienen gran relevancia para el menor.
- Temor a quedarse solo completamente en su casa o ya sea en cualquier lugar.
- Resistencia a dormir en algún otro lugar sin algún ser querido, de confianza o que no sea con sus padres.
- Sueños recurrentes sobre la ruptura de sus padres.
- Somatización de los síntomas a través del dolor de cabeza, malestar estomacal y otros síntomas que se desencadenan a raíz de una separación.
- Tensión muscular.
- No quiere ir a la escuela, jugar ni reunirse con compañeros.
- Dependencia a uno de sus padres o alguna persona con la que tenga mucha confianza.

Factores de riesgo

Sosa Álvarez, (2019), nos menciona que por lo general el trastorno de ansiedad por separación se da en la infancia y puede darse a largo plazo hasta llegar a la adolescencia e incluso hasta la adultez.

Entre los factores encontramos:

- **Factores de estrés**

Que se reflejan a partir de una separación de los padres, muerte de un familiar querido, ausencia de su mascota, o cambios abruptos en su vida.

- **Antecedentes familiares**

En muchos de los casos los familiares consanguíneos tienen diversos problemas relacionados con la ansiedad o el trastorno de ansiedad, esto podría presentar diversos rasgos de forma hereditaria.

Complicaciones

El trastorno de ansiedad por separación genera temor, angustia en la persona que lo posee, esto presenta dificultades para las diversas relaciones sociales en las cuales debemos estar inmersos, ya sea en el colegio, en la escuela, la universidad, el trabajo y en nuestro círculo social de amigos y familiares.

Este tipo de trastorno puede desencadenar otros trastornos de ansiedad

- Ansiedad generalizada
- Trastorno obsesivo compulsivo
- Fobias
- Fobias sociales
- Ataques de pánico
- Depresión

Prevalencia

En Estados Unidos los adultos presentan una prevalencia entre 0,9% a 1,9% de trastorno de ansiedad por separación, los niños poseen una prevalencia del 4%, el T.A.S se da en niños menores de 12 años, dicho trastorno es frecuente tanto con hombres como en mujeres, pero generalmente se da en mujeres.

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

En el presente estudio se vio la necesidad de herramientas como historia clínica psicológica, entrevista semiestructurada, genograma familiar y test psicométricos, su aplicación y motivo de utilización será presentado a continuación:

Historia clínica psicológica

El uso de esta técnica es muy relevante al momento de indagar acerca del motivo de consulta que el paciente manifestó en la primera sesión, es decir investigar aquellos factores y puntos más importantes de la historia personal y el padecimiento actual.

Está compuesta por: datos de identificación, motivo de consulta, historia del cuadro psicopatológico actual, antecedentes familiares, topología habitacional, historia personal, exploración del estado mental, pruebas psicológicas aplicadas, matriz del cuadro psicopatológico, factores predisponente, evento precipitante, tiempo de evolución, diagnóstico estructural, pronóstico, recomendaciones y esquema terapéutico, su aplicación se dio mediante otros instrumentos como entrevista semi estructurada, genograma familiar, test de ansiedad y el test de Bai, aplicados durante las sesiones con el paciente. Los pudimos evidenciar las áreas que están afectadas directamente en su área emocional, lo cual se dio por la problemática a nivel familiar.

Observación directa

La observación directa es un método utilizado para la recaudar de información que vemos inmersos en los casos que se nos presenten y de esa manera poder interactuar con el paciente, este proceso se da de manera constante, mediante esta forma podremos lograr un buen resultado.

El paciente estudiado está siendo observado, en el cual podemos ver el malestar emocional que este presenta. Método el cual se utilizó una vez que se empezó a ver las diversas problemáticas en los diversos ámbitos de su vida.

Entrevista semiestructurada

Es un esquema de preguntas abiertas preelaborado después de la primera sesión con la finalidad de recolectar información que se considera relevante para la elaboración del plan terapéutico.

Dado la situación actual del paciente fue necesario incorporar una serie de preguntas semiestructuradas las cuales nos ayudaran en dos aspectos importantes de la entrevista, el primero que hace referencia a establecer una relación terapéutica con el menor para generar confianza durante las sesiones posteriores, en segundo lugar, determinar mediante preguntas planificadas con anterioridad y en relación al padecimiento actual.

Esto ayudó a que el paciente reaccione de forma positiva ante la terapia ya que a través de las técnicas de relajación se mostraron estímulos apropiados como buen resultado.

Genograma familiar

Esquema utilizado para representar la familia del paciente y establecer sus relaciones dentro del sistema familia, con la finalidad de conocer todos los antecedentes familiares del paciente, la elaboración de dicho esquema se llevó a cabo mediante preguntas sobre el entorno familiar durante las sesiones.

Test psicométricos

Los test psicométricos son pruebas objetivas que sirven para medir los diversos aspectos patológicos que presenta el paciente según el estado en el que se encuentre, en la actualidad existe una gran cantidad de material psicométrico, los cuales nos ayudan a medir aspectos como: estado emocional, personalidad, inteligencia, y las diversas patologías que puedan suscitarse.

Escala de ansiedad infantil Spence

Es una escala para medir los niveles de ansiedad en los niños, está compuesta por 38 ítems para evaluar los síntomas de ansiedad en niños, conformada por 6 subescalas (ansiedad generalizada, fobia social, obsesiones/compulsiones, ataques de pánico/agorafobia, ansiedad por separación, miedos). A través de la prueba pudimos ver el estado en el que se encuentra el paciente y como resultado dio Trastorno de ansiedad por separación.

Test de BAI

Es un instrumento de evaluación psicológica, en el cual se mide la somatización de ansiedad en los pacientes, los niveles y cuadros depresivos que presenten. El cual consta de 21 ítems en el cual el rango es de 0 a 63. En el cual nos refleja que el paciente tiene un estado ansioso.

RESULTADOS OBTENIDOS.

El paciente de aproximadamente 10 años de edad, de sexo masculino, nacido en Babahoyo, asiste a consulta acompañado de su madre, mencionando que su matrimonio se ha puesto en una situación muy difícil, ya ha decidido ponerle fin, pero su ex pareja aún sigue yendo de forma constante su casa, que a raíz de dicha situación se desencadenó comportamientos notorios en su hijo, tiene constantes pesadillas, sudoración en sus manos, conductas variantes, bajo rendimiento escolar, conductas agresivas en la escuela, se muestra irritable con frecuencia, sus emociones son inestables, y que dichas conductas interfieren de manera negativa, en sus esferas; familiar, académica y social.

Primera Sesión 15/12/2021 Hora de atención 09:30 am.

La primera sesión se llevó a cabo el día 15 de Diciembre del 2021, donde se procedió a iniciar con la aplicación de la historia clínica, y a su vez escuchar el motivo por el cual el paciente acude a consulta, donde su madre manifiesta “desde que el padre de mis hijos y yo empezamos a tener diferencias no hay un día que no discutamos, primero evitábamos que nos vean, pero poco a poco las cosas se fueron saliendo de control hasta que nos vio mi hijo, él tuvo un cambio el cual comenzamos a notar con los días, tiene problemas en la escuela, es agresivo, no quiere comer, ha bajado su rendimiento escolar, sus manos le sudan, anda muy nervioso en todas partes, muestra irritabilidad ante diversas situaciones.”.

El paciente comenta que la relación en la familia era muy buena, pero desde hace unos meses ya no, dice que no se ha sentido bien desde que sus padres decidieron separarse, su papá solo pasa trabajando, estaba acostumbrado a jugar y pasar tiempo con su padre, siente angustia al verse solo, lo abruma las diferencias que tenía su papá y su mamá, que en su momento escuchaba esas discusiones.

Durante la sesión manifiesta el contacto visual con el entrevistador porque entraba en llanto, le afecta mucho lo que está pasando, colabora facilitando la información que se le solicite.

Segunda Sesión 17/12/2021 Hora de atención 09:00 am.

La segunda sesión se llevó a cabo el día 17 de diciembre del 2021, en esta sesión se evaluó el estado mental del paciente mediante la observación directa y escucha activa, a través de la cual pudimos recolectar la información necesaria para poder interactuar de una forma amena y apropiada con el paciente.

Además, se procedió a la aplicación del test de Bai, el cual nos ayuda a medir la ansiedad clínica del menor, durante el proceso se mostró callado pero ansioso, tenía temor contar lo que le pasaba porque inmediatamente caía en llanto y no le gusta que lo vean llorar, una vez terminada la evaluación se procedió a enviar tareas a casa con programación de actividades que permitan salir del estado de aislamiento al paciente.

Tercera Sesión 20/12/2021 Hora de atención 09:00 am.

La tercera sesión se llevó a cabo el día 20 de diciembre del 2021, se procede a iniciar con la aplicación del test de Escala de ansiedad infantil Spence, que nos ayuda a identificar si el paciente presenta un posible trastorno de ansiedad por separación, madre menciona evita pelear con su esposo en frente de su hijo. Para lo cual pudimos identificar las ideas irracionales que presenta el paciente y procedimos aplicar terapia cognitivo conductual mediante la reestructuración cognitiva y modificar esos pensamientos a una forma positiva. Ya que el paciente piensa que está bien aislarse para evitar sentirse mal al ver discutir a sus padres, cree que de esa forma va a estar más aliviado, temor a quedarse solo en casa sin algún tipo de protección porque piensa que van a hacerle o va a pasarle algo, por lo cual trabajamos estos pensamientos negativos e irracionales para poder modificarlos a racionales, y así pueda tener un mejor manejo de sus pensamientos en estados de ansiedad por el proceso en el cual se ve inmerso su familia.

Cuarta Sesión 23/12/2021 Hora de atención 09:00 am

La cuarta sesión se lleva a cabo el día 23 de diciembre del 2021, se manifiesta a los padres que necesitamos trabajar a nivel familiar, en el cual se implementa la técnica de exposición, y se procedió a emplearla en el roleplaying de una vivencia del paciente, al final de la sesión se le pide al paciente que implemente la técnica cada vez que se sienta mal. Se

va modificando las ideas irracionales y poco a poco va entendiendo el proceso en el cual sus padres se encuentran, de la misma forma a nivel familiar se expuso que debe afrontarse el proceso de una forma tranquila y madura.

Quinta Sesión 27/12/2021 Hora de atención 09:00 am

En la quinta sesión trabajamos a nivel afectivo, en donde el niño pueda aprender a manejar sus miedos, y sus emociones para poder enseñarle los manejos respectivos ante esta situación, técnicas de relajación que le permita manejar los diversos síntomas que presenta.

Sexta Sesión 03/01/2022 Hora de atención 09:00 am

En esta sesión se trabajó a nivel familiar, limitaciones con el paciente, y así poder tener una mejora a nivel general, escolar, familiar y social, con el objetivo de proporcionar un cambio en su estilo de vida. Las sintomatologías van minorando debido a las técnicas de relajación y a la programación de actividades enviadas a casa.

SITUACIONES DETECTADAS

En la realización de este estudio de caso se procedió a realizar técnicas psicológicas en donde se describen los siguientes resultados:

Test de Bai

En el cual mediante los resultados pudimos evidenciar que el paciente en cuestión presenta un proceso ansioso.

Escala de ansiedad de Spence

En dicha escala se califica algunos tipos de ansiedad, fobias etc., y el paciente mostró un resultado elevado, dando indicios del **Trastorno de ansiedad por separación** (F93.0)

SOLUCIONES PLANTEADAS

Hallazgos	Áreas Afectadas	Técnica	Meta Terapéutica	Número de Sesiones	Fecha	Resultados Obtenidos
“si me quedo solo en mi cuarto me olvido que mis papás discuten tanto”	Conductual	Programación de actividades	Establecer actividades que permitan al paciente evitar el aislamiento	2	15/07/2021 17/07/2021	Se logró que el paciente se integre a actividades de carácter social
“Mi papá piensa que puede ordenar en mi vida”	Pensamiento	Reestructuración cognitiva	Cambiar pensamientos disfuncionales a funcionales y a ideas positivas.	2	20/07/2021 23/07/2021	Se logró que el paciente proporcionar cambios en el pensamiento ante situaciones de ansiedad.
“me siento ansioso cuando mis padres discuten”	Afectiva	Terapia de relajación	Propiciar relajación en el paciente durante situaciones que le generan ansiedad	2	27/12/21 03/01/2022	Se logró calmar las sintomatologías presentadas ante crisis ansiosa.

CONCLUSIONES

La desadaptación del niño al nuevo estilo de vida sin su padre o madre, genera factores de riesgo, para el desarrollo integral del menor, además se evidencia que los padres de familia entienden que la separación afecta el desarrollo psicosocial del menor, por tanto, es importante transmitirle al hijo respeto, amor por el otro, seguridad y finalmente que haya una colaboración entre ambos padres para que así se dé una correcta formación personal y social de los hijos.

De acuerdo con la investigación se puede constatar que la separación de los padres durante la infancia, trae como consecuencias cambios de comportamiento y de actitud, mostrando, tristeza, retraimiento, agresividad, lo cual puede influir en la salud mental del menor.

Sus pensamientos giran a buscar respuestas del porque su padre o madre no se encuentran a su lado, se les dificulta aceptar la ausencia del otro, esto se refleja en preguntas que se hacen del porque su padre o madre lo abandonó, o creando sentimientos como que no me quieren, no soy importante para nadie.

Los estados de ansiedad y cambios de comportamiento pueden ubicar al niño es un riesgo para su desarrollo emocional, personal y social, por lo que establecen una relación afectiva y de apego con la docente, o con quien comparten la mayor parte del tiempo, es a quien le muestran un afecto que no hay en su hogar.

Se encuentra que la separación de padres influye en la salud física y mental del menor, mostrando actitudes reflejando sensibilidad, evidenciado en problemas del sueño, bajo apetito, aparecen enfermedades, especialmente dolores estomacales como forma de manifestar su enfado por la situación.

La relación entre padres e hijos se ve afectada por la separación, se vuelve distante y conflictiva con el padre que no convive con el menor, es por ello que vienen aún más los conflictos familiares que es lo que desencadenan las discusiones dentro del hogar.

Los niños con familias intactas tienen un mayor nivel de autoestima que un niño que atraviesa la separación de sus padres, por desesperanza, tristeza, inseguridad y desconfianza a sí mismo y a su entorno.

Es probable que los menores puedan llegar a sentir vergüenza de sus padres, sentir coraje, rabia, no obstante sentir ira hacia sus padres en medio de tanto conflicto dentro del hogar, durante el proceso de separación.

Son sentimientos que se suscitan debido a la frustración de no poder ver a sus padres juntos, e inclusive en muchas ocasiones los niños que atraviesan la separación de sus padres sienten ira al ver como los demás niños pueden desarrollarse en un ambiente familiar, normal, cálido y el no.

Sentimientos de dolor y culpa se ven expuestos porque existen conflictos que se dan debido a los problemas del niño, como son el ámbito escolar, social, emocional.

Durante las sesiones y mediante las pruebas aplicadas sin lugar a duda, vemos que es un trastorno de ansiedad generalizada para lo cual nos enfocamos que el niño pueda aprender a manejar sus miedos, y sus emociones.

RECOMENDACIONES

Se puede mencionar la importancia del área psicológica que interviene durante este proceso de la ansiedad por separación de los padres, altera el comportamiento normal del niño, para lo cual es importante establecer rutinas que se comportan en familia a pesar de la ruptura, que el niño vea y sienta un ambiente tranquilo, que a pesar de la separación marital entre sus padres puede compartir con ambos en un ambiente saludable.

Dedicarle la atención necesaria, darle mucho amor y afecto para que así no se sienta no querido y no entre en sentimientos de desesperanza.

Los niños se vuelven susceptibles, es por ello que es necesario cumplir las promesas que se le hacen, como ponerse de acuerdo para salir un fin de semana, el evento debe darse para que el proceso no interfiera en su área emocional de una forma negativa.

Se debe ser muy claro y hablarle con sinceridad acerca de la ruptura o el distanciamiento, para que de esta forma el menor tenga noción de lo que está pasando y en su momento no lo tome de sorpresa.

Evitar discutir en frente de él o ella porque dentro del conflicto pueden decir palabras y herir sus sentimientos.

Mostrarle un buen concepto acerca del término familia, que le ayuda a tener esa visión y en un futuro tener una propia con amor, cariño, responsabilidad y desarrollar un ambiente sano y saludable para su familia.

Preguntarle lo que siente y como se siente, mencionarle que las cosas no van a cambiar porque va a tener a ambos padres con la misma cercanía.

Que como padres siempre lo van a querer a cuidarlo y protegerlo.

Dar apoyo emocional ante los sentimientos de tristeza que el menor sienta a raíz de la separación marital que hay entre sus padres.

No desvalorizar los sentimientos que el niño siente porque cada uno es un mundo y si el reacciona de una forma ya sea negativa se debe tomar cartas en el asunto sobre la problemática que está atravesando debido a los conflictos de la separación.

Llevar este proceso de una forma responsable para que los hijos no se vean tan afectados durante este lapso.

BIBLIOGRAFÍA

- Amador, L. N. (2019). El reflejo de la realidad actual de nuestros menores ante el divorcio. *Revista de Estudios Socioeducativos. ReSed*, 166-174.
- Costa, S. M. (2018). La desintegración familiar: impacto en el desarrollo emocional de los niños. . *Journal of Science and Research*, 10-18.
- de la Cruz, S. Y. (2018). Caso Clínico: Trastorno de Ansiedad por Separación. . *Psicosomática y Psiquiatría*, 7.
- Guatrochi, M. (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Redes*, 41.
- Hernández-Hernández, D. E.-R. (2021). Experiencia de una niña de nueve años ante la separación parental. . *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 345-367.
- King, C. J. (2021). Procesos de separación. *Reverte*.
- Martínez, I. F. (2019). Super Skills for Life: Eficacia de un programa transdiagnóstico de prevención indicada para los problemas emocionales infantiles. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 24-31.
- Oliva Gómez, E. (2020). La aplicación del interés superior de niñas, niños y adolescentes en el caso del divorcio de sus progenitores.
- Sosa Álvarez, L. (2019). Ansiedad por separación: infancia y familia.
- Triana, Z. E. (2018). Qué y cómo se enseña y aprende en la familia. Un asunto de interés para la escuela. *Latinoamericana de Estudios Educativos*, 132-157.
- Valencia, M. C. (2020). Factores mediadores del estrés infantil en situaciones de emergencia habitacional1. *Sociedad E Infancias*, 147-159.
- Vásquez Alvarado, L. L. (2020). Tenencia compartida de niños menores de 6 años en casos de divorcio o separación. *Lima Norte*.

ANEXO A

EVIDENCIA LA HISTORIA CLÍNICA AL PACIENTE

HISTORIA CLÍNICA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres: N.N.

Edad:

Lugar y fecha de nacimiento:

Género: Masculino

Estado civil: Religión:

Instrucción: Ocupación:

Dirección: Teléfono:

Remitente:

2. MOTIVO DE CONSULTA

Madre del paciente manifiesta que es muy callado en momentos de dolor, que es muy mal portado, tiene problemas ya que el menor no quiere ir a la escuela, antes le encantaba estudiar era uno de los mejores estudiantes, ahora ya no quiere estudiar, se aísla, no interactúa con sus compañeros, todo comenzó a raíz que se separó del padre de su hijo lo cual desencadenó todo en él, N era un niño feliz y nos llevábamos muy bien pero a partir que escucho los problemas que teníamos su padre y yo comenzó a comportarse de esa manera.

3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

Paciente presenta diversas sintomatologías como sudoración, siente mucho miedo, tiene miedo a quedarse solo, siente mucha tristeza desde que sus padres ya no están juntos.

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

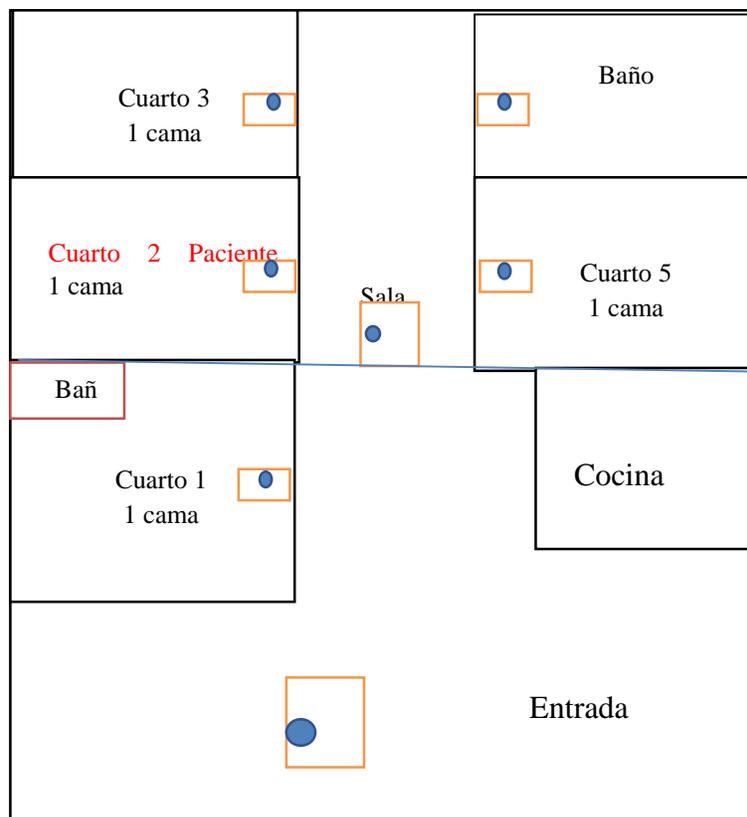
a) Genograma

b) Tipo de familia

Familia disfuncional

a) Antecedentes psicopatológicos familiares.
Ninguno

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL



Paciente manifiesta que tiene casa propia de cemento, la cual consta de 3 habitaciones, 2 baños, 1 sala.

6. HISTORIA PERSONAL

6.1. ANAMNESIS

Embarazo

Según el relato de la madre, fue un embarazo deseado.

Parto

Madre del paciente menciona que su parto fue por cesaría porque no le dieron dolores

Lactancia

Madre del paciente manifestó que tomo leche materna hasta el año.

Marcha

Empezó a gatear a los 5 meses y a los 11 meses empezó a caminar.

Lenguaje

La madre nos informa que su primera palabra fue a los 8 meses.

Control de esfínteres

Madre del menor manifiesta que al año y medio avisaba que tenía ganas de ir al baño e iba solo.

6.2. ESCOLARIDAD

Madre del paciente manifiesta que inició su etapa escolar a los 4 años de edad

Adaptabilidad rendimiento

No le gusta ir a la escuela porque no quiere hablar con nadie.

Relación con pares y maestros

Manifiesta que no quiere ir a la escuela.

Aprendizaje

No muestra interés

Cambios de escuela

No se ha dado ninguno.

6.3. ADAPTACIÓN SOCIAL

No le gusta estar con nadie, y si está hay conflictos.

6.4. USO DEL TIEMPO LIBRE

Paciente manifiesta que le gusta jugar pelota y nadar.

6.5. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD

Escasa

6.6. HÁBITOS

Jugos

6.7. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO

La alimentación ha cambiado desde hace seis meses ya que en ocasiones no desayuna ni almuerza lo que ha hecho que tenga una pérdida de peso. Respecto al sueño, no puede dormir, suele tener pesadillas, y por la pérdida de sueño pasa de mal humor en el día.

6.8. HISTORIA MÉDICA

No presenta.

6.9. HISTORIA LEGAL

No presenta

6.10. PROYECTO DE VIDA

Seguir jugando, que mis padres me entiendan y mis compañeros no me molesten para llegar a ser policía.

7. EXPLORACIÓN DEL ESTADO MENTAL

7.1. FENOMENOLOGÍA

El paciente es de contextura delgada. Su lenguaje verbal estuvo claro y entendible con facilidad de palabras al igual que su lenguaje no verbal, al hablar del problema se mostraba muy avergonzado y mostraba frustración. .

7.2. ORIENTACIÓN

Adecuada orientación en tiempo y espacio.

7.3. ATENCIÓN

Regular.

7.4. MEMORIA

Tiene una memoria buena.

7.5. INTELIGENCIA

Normal

7.6. PENSAMIENTO

Pensamiento algo no acorde

7.7. LENGUAJE

Adecuado

7.8. PSICOMOTRICIDAD

Adecuada

7.9. SENSOPERCEPCIÓN

Adecuada ante los diferentes estímulos presentados.

7.10. AFECTIVIDAD

Paciente manifiesta que le molesta que sus padres no estén juntos.

7.11. JUICIO DE REALIDAD

El paciente presenta un apropiado juicio de realidad.

7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD

No existe.

7.13. HECHOS PSICODRAMÁTICOS E IDEAS SUICIDAS

No aporta datos.

8. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS

- ✓ Escala de ansiedad de Spence
- ✓ Test de BAI

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo	Bajó nivel de atención.	Trastorno de ansiedad por separación (F93.0)
Afectivo	Desmotivación, desesperanza, miedo.	
Conducta social - escolar	Bajo rendimiento escolar.	
Somática	Pérdida de la energía.	

9.1. Factores predisponentes:

- Estar aislado en los recesos de la escuela.
- Conflictos con su familia porque discuten demasiado.

9.2. Evento precipitante:

- Bajo rendimiento escolar.
- Separación de sus padres

9.3. Tiempo de evolución:

1 año

10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

Trastorno de ansiedad por separación (F93.0)

11. PRONÓSTICO

Favorable

12. RECOMENDACIONES

- Llevar el proceso de separación de una forma madura
- Evitar discutir en frente del menor
- Poner límites en cuanto al nivel de conducta.
- Mencionarle la situación en la que está pasando la familia.
- Brindarle apoyo emocional.

ANEXO B

ESCALA DE ANSIEDAD INFANTIL DE SPENCE APLICADA AL PACIENTE

Escala de Ansiedad Infantil de Spence

NOMBRE..... FECHA.....

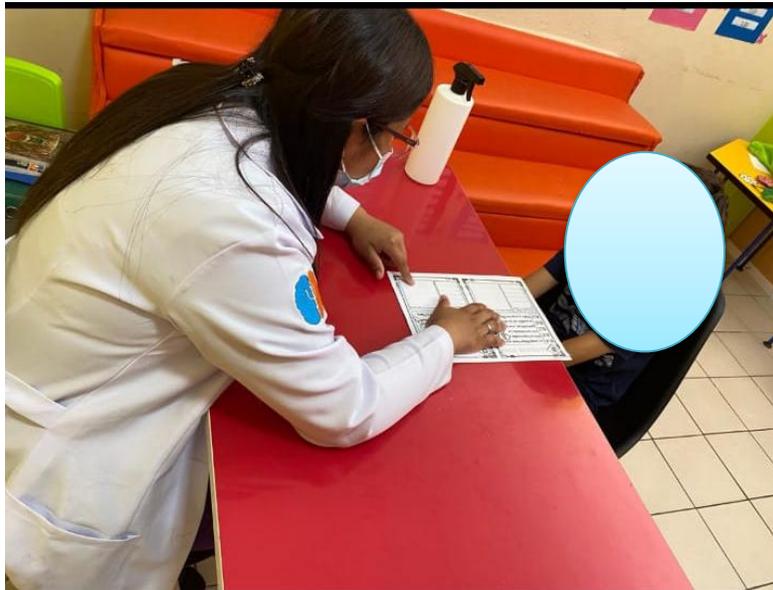
Marca con una X la frecuencia con la que te ocurren las siguientes situaciones. No hay respuestas buenas ni malas.

1. Hay cosas que me preocupan.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
2. Me da miedo la oscuridad.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input checked="" type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
3. Cuando tengo un problema noto una sensación extraña en el estómago.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
4. Tengo miedo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
5. Tendría miedo si me quedara solo en casa.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input checked="" type="checkbox"/> Muchas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
6. Me da miedo hacer un examen.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input checked="" type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
7. Me da miedo usar aseos públicos.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
8. Me preocupo cuando estoy lejos de mis padres.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
9. Tengo miedo de hacer el ridículo delante de la gente..	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
10. Me preocupa hacer mal el trabajo de la escuela.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
11. Soy popular entre los niños y niñas de mi edad.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
12. Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input checked="" type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
13. De repente siento que no puedo respirar sin motivo..	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
14. Necesito comprobar varias veces que he hecho bien las cosas (como apagar la luz, o cerrar la puerta con llave).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
15. Me da miedo dormir solo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
16. Estoy nervioso o tengo miedo por las mañanas antes de ir al colegio.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input checked="" type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
17. Soy bueno en los deportes.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
18. Me dan miedo los perros.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
19. No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas...	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
20. Cuando tengo un problema mi corazón late muy fuerte.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
21. De repente empiezo a temblar sin motivo.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
22. Me preocupa que algo malo pueda pasarme.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
23. Me da miedo ir al médico o al dentista.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre

24. Cuando tengo un problema me siento nervioso.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
25. Me dan miedo los lugares altos o los ascensores.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
26. Soy una buena persona.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
27. Tengo que pensar en cosas especiales (por ejemplo en un número o en una palabra) para evitar que pase algo malo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
28. Me da miedo viajar en coche, autobús o tren.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
29. Me preocupa lo que otras personas piensan de mí...	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
30. Me da miedo estar en lugares donde hay mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, parques).....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
31. Me siento feliz.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
32. De repente tengo mucho miedo sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
33. Me dan miedo los insectos o las arañas.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
34. De repente me siento mareado o creo que me voy a desmayar sin motivo.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
35. Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
36. De repente mi corazón late muy rápido sin motivo...	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
37. Me preocupa tener miedo de repente sin que haya nada que temer.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
38. Me gusta como soy.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
39. Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados (como túneles o habitaciones pequeñas).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
40. Tengo que hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en un orden determinado).....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
41. Me molestan pensamientos tontos o malos, o imágenes en mi mente.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input checked="" type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
42. Tengo que hacer algunas cosas de una forma determinada para evitar que pasen cosas malas.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
43. Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.....	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
44. Me daría miedo pasar la noche lejos de mi casa.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
45. ¿Hay algo más que realmente te dé miedo?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Escribe qué es. <i>Que mis padres se vallan y me digan solo para siempre</i>				
¿Con qué frecuencia te pasa?.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input checked="" type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre

ANEXO C

EVIDENCIA DEL TRABAJO CON EL PACIENTE



ANEXO D

EVIDENCIA DEL TRABAJO CON EL TUTOR DOCENTE

