



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



**DOCUMENTO PROBATORIO EXAMEN DE CARÁCTER
COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

PROBLEMA:

**BULLYING ESCOLAR Y SU INCIDENCIA EN LAS RELACIONES
INTERPERSONALES DE UN NIÑO DE 8 AÑOS DE LA ESCUELA DE
EDUCACIÓN BÁSICA AURORA ESTRADA Y AYALA DE LA
CIUDAD DE BABAHOYO**

AUTOR:

LÓPEZ VERGARA KARLA LISBETH

NOMBRE DEL TUTOR:

PSIC. PIZA BURGOS NARCISA DOLORES, MSG.

BABAHOYO – ABRIL

2023





ÍNDICE

1. Planteamiento del problema	5
2. Justificación.....	2
3. Objetivos.....	3
3.1 Objetivo general:.....	3
3.2 objetivos específicos:.....	3
4. Línea de investigación	3
5. Marco conceptual	4
5.1 Bullying.....	4
5.1.1. Tipos del bullying.....	4
5.1.2. Causas del bullying.....	5
5.1.3. Bullying en el sistema educativo.....	6
5.2. Relaciones interpersonales	8
5.2.1. Tipos de relaciones interpersonales.....	9
5.2.2. Relaciones interpersonales en el sistema educativo.....	9
5.2.3. Relaciones interpersonales en la educación de niños de 8 años de edad.....	11
6. Marco metodológico	12
6.1.1 Tipo de investigación.....	12
6.1.2 Enfoque de investigación	12
6.2.1 Técnicas.....	12
6.2.2 Instrumentos	13
7. Resultados	15
7.1 Descripción del caso.....	15
8. Discusión de resultados	22



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA REDISEÑADA



9. Conclusiones.....	24
10. Recomendaciones.....	25
11. Referencias	26
12. Anexos.....	28



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



Este trabajo de investigación se enfoca en el impacto del bullying en las relaciones interpersonales de un niño de 8 años en la Escuela de Educación Básica Aurora Estrada y Ayala en Babahoyo, Ecuador. La investigación se justifica por la prevalencia del acoso escolar en Ecuador y la necesidad de abordar el problema. Se realizaron cinco sesiones psicológicas con el paciente para obtener información sobre su situación. Se observaron signos de ansiedad, aislamiento social y bajo rendimiento académico. El padre ausente y la falta de atención de la madre se identificaron como factores precipitantes del acoso escolar. Se realizó una evaluación psicológica exhaustiva y se encontró un posible trastorno de ansiedad generalizada. Se desarrolló una posible propuesta; una terapia individual basada en la terapia cognitivo-conductual para ayudar al niño a desarrollar estrategias de afrontamiento y habilidades sociales para manejar el acoso escolar y la ansiedad. Este estudio contribuye a comprender mejor el impacto del bullying en la vida de los niños y a encontrar formas efectivas de abordar el problema.

PALABRAS CLAVES: Bullying, acoso, educación, evaluación, sesiones





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA REDISEÑADA
Abstracts



This research focuses on the impact of bullying on the interpersonal relationships of an 8-year-old child at Aurora Estrada y Ayala Basic Education School in Babahoyo, Ecuador. The research is justified by the prevalence of school bullying in Ecuador and the need to address the problem. Five psychological sessions were conducted with the patient to obtain information about their situation. Signs of anxiety, social isolation, and poor academic performance were observed. The absent father and lack of attention from the mother were identified as precipitating factors for school bullying. A comprehensive psychological evaluation was performed and a possible diagnosis of generalized anxiety disorder was found. An individual therapy based on cognitive-behavioral therapy was proposed to help the child develop coping strategies and social skills to handle school bullying and anxiety. This study contributes to a better understanding of the impact of bullying on children's lives and finding effective ways to address the problem.

KEYWORDS: Bullying, harassment, education, evaluation, sessions





Contextualización

1. Planteamiento del problema

¿Cómo repercute el bullying en las relaciones interpersonales de un niño de 8 años de la Escuela de Educación Básica Aurora Estrada y Ayala de la Ciudad de Babahoyo?

Ciertamente el bullying escolar y su incidencia en las relaciones interpersonales de un niño, fue un tema que enfocó a muchas doctrinas y corrientes filosóficas, y según nuestro criterio uno de los aportes más importantes al respecto es el de Vygotsky, quien declaró hace poco más de 50 años que “el desarrollo cultural del niño primero a nivel social y luego a nivel individual”. (Cedeño, 2020)

En México y Argentina, no hay duda de que han pasado siglos, durante los cuales se ha desarrollado la comprensión de la población escolar, los conflictos entre esta población y la difusión sociocultural de las diferentes formas de violencia existentes en diversos campos de la vida, están siendo influenciado principalmente por la cultura.

Ecuador tiene la segunda prevalencia más alta de acoso escolar entre los países de América Latina. Además, hubo casos dramáticos de niños de ocho años que intentaban suicidarse y niños que sufrían de una depresión profunda a las edades de 14, 15 y 16 años hasta la intimidación (Coba, 2019). Acoso o Hostigamiento es un tipo de violencia o diferentes formas de maltrato ya sea psicológico, verbal, físico, repetitivo, donde se puede definir como la persecución física o psicológica que se da entre un estudiante en contra de otro.

Las reformas educativas del 2010 trajeron cambios que alcanzaron la parte de convivencia y el ámbito escolar, que instruye al docente en la aplicación de técnicas psicosociales para identificar patrones negativos a nivel socio afectivo. Esto amenaza el contexto en el que se forma el clima del aula, pero considerando las variables estructurales, es un problema común que afecta el entorno de aprendizaje y limita la calidad de la enseñanza.



2. Justificación

Los motivos por el cual se decidió realizar este trabajo de investigación acerca del bullying y las relaciones interpersonales de un niño de 8 años, es debido a las situaciones de violencia que se han presentado en estos últimos años en el sistema escolar y esta ha afectado de manera radical en las relaciones interpersonales de los estudiantes, por eso considero de carácter imprescindible abordar esta problemática.

Esta investigación es fundamental porque nos permite descubrir las causas del acoso escolar que afectan el comportamiento y las acciones del niño de 8 años, esto tiene implicaciones sociales porque los padres pueden monitorear los cambios de comportamiento de su hijo durante esta investigación. Este estudio permite analizar las causas del acoso escolar en el estudiante y dar una posible solución a este problema; también se convierte en una herramienta de apoyo pedagógico y es original, porque este tipo de investigación no se ha realizado anteriormente en esta institución educativa, y permite una combinación de soluciones activas y corrección oportuna del problema.

El beneficiario será el niño que lo denominaremos con las siglas I.L.S para no revelar su identidad, este aprenderá a mejorar sus habilidades sociales. Por ende, se va a ver reflejado en sus padres porque va existir otro tipo de componente que el padre se va a dar cuenta que existen ciertos cambios y en el aula la maestra comprenderá que mediante las diferentes actividades que pueden resaltar, se pueden resolver aquella situación en la que está inmersa el estudiante.

La factibilidad de este trabajo de investigación radica en poder realizar un estudio sobre el bullying escolar y como este afecta en el entorno donde cursa el niño y a su vez contribuir en la propuesta de mejora ante aquella problemática que presenta el estudiante.

3. Objetivos

3.1 Objetivo general:

Identificar de qué manera incide el Bullying escolar en las relaciones interpersonales de un niño de 8 años de la Escuela de Educación Básica Aurora Estrada y Ayala de la Ciudad De Babahoyo, con el propósito de contribuir a mejorar sus habilidades sociales y cognitivas.

3.2 objetivos específicos:

- Determinar las causas del bullying que presenta un niño de 8 años de la Escuela de Educación Básica Aurora Estrada y Ayala de la Ciudad de Babahoyo.
- Describir si el bullying repercute en las relaciones interpersonales del niño de 8 años de la Escuela de Educación Básica Aurora Estrada y Ayala de La Ciudad de Babahoyo.
- Evaluar las habilidades cognitivas y sociales del niño mediante baterías psicométricas.

4. Línea de investigación

Educativa.

Sub-línea de investigación.

Problemas del aprendizaje y conductuales en contextos educativos.

Desarrollo

5. Marco conceptual

5.1 Bullying

En su investigación García (2015), menciona que “el bullying o acoso es una agresión para ejercer poder sobre otra persona. Específicamente, los investigadores lo definieron como una serie de amenazas repetidas, hostiles, físicas o verbales, que acosan a la víctima y crean un desequilibrio de poder entre él y su acosador” (pág. 15). A medida que la dinámica social cambia, con la llegada y el uso de las tecnologías de la información y la comunicación, como el Internet y los teléfonos móviles, los niños están cada vez más expuestos a nuevas formas de intimidación o bullying.

Desde este punto de vista, el bullying hace referencia a un conjunto de conductas agresivas entendidas como agresiones físicas, psicosociales o verbales reiteradas contra determinadas personas que se encuentran en una posición de poder sobre los débiles que tienen delante, con el objetivo de causarles sufrimiento. La cuál es su propia satisfacción. El abuso de poder, el deseo de intimidar y controlar, e incluso la pura "diversión" son algunas de las razones por las que los acosadores actúan de esta manera. El bullying puede no manifestarse en forma de agresión física, pero puede adoptar la forma de agresión verbal que, de hecho, esta es la más común y de exclusión, que es la más utilizada por la población.

5.1.1. Tipos del bullying

De acuerdo con Enríquez (2015) “Existen diferentes tipos de bullying que pueden ocurrir en distintos ámbitos como en la escuela, el trabajo, en la familia, entre otros”. Algunos de los tipos de bullying más comunes son:

Físico: se refiere a cualquier tipo de agresión física, como empujones, golpes, patadas, entre otros.

Verbal: se produce cuando una persona utiliza palabras hirientes o insultos para menospreciar a otra persona.

Psicológico o emocional: consiste en hacer sentir mal a alguien mediante la manipulación, el aislamiento social, la humillación, el rechazo, la intimidación, entre otros.

Sexual: se produce cuando alguien es acosado o agredido sexualmente, como tocamientos no deseados, acoso sexual, violación, entre otros.

Cibernético o ciberacoso: se produce mediante el uso de las tecnologías de la información y la comunicación, como el envío de mensajes ofensivos, la difusión de imágenes o vídeos comprometidos, la creación de perfiles falsos, entre otros.

Es importante destacar que el bullying puede ser un comportamiento persistente y se produce cuando una persona o un grupo de personas tienen poder o ventaja sobre otra persona, y utilizan este poder para controlarla y causarle daño.

5.1.2. Causas del bullying

El bullying puede tener diversas causas, entre ellas:

Problemas familiares: los niños que experimentan problemas en el hogar, como conflictos familiares, violencia o abuso, pueden actuar de forma agresiva o intimidatoria hacia otros para sentirse más poderosos y controlar su entorno.

Bajo rendimiento escolar: los estudiantes que no se sienten capaces de tener éxito académico pueden manifestar su frustración y descontento a través de comportamientos agresivos hacia sus compañeros.

Discriminación: los niños que son objeto de discriminación por razones de género, raza, religión u orientación sexual pueden ser víctimas de acoso escolar.

Problemas de autoestima: los niños que tienen una baja autoestima pueden sentirse inseguros y tener dificultades para relacionarse con otros, lo que puede llevarlos a adoptar comportamientos intimidatorios para sentirse más fuertes y capaces de controlar situaciones.

Falta de habilidades sociales: los estudiantes que tienen dificultades para relacionarse con otros pueden recurrir a la intimidación como una forma de llamar la atención o establecer una posición social más elevada.

Es importante destacar que el bullying no tiene una sola causa y que a menudo es el resultado de una combinación de factores.

5.1.3. Bullying en el sistema educativo.

De acuerdo con Cerezo (2009), “en el ámbito educativo, recientemente se utiliza el bullying o acoso escolar como una forma de maltrato reiterado entre iguales, por lo que la tarea es estudiar la interacción entre el profesorado y el alumnado y sus colectivos, y los lazos entre padres e hijos que previenen o fomentan el bullying” (pág. 7).

En el bullying se encuentran dos polos de violencia en un espacio común: los agresores o acosadores y sus víctimas. El problema va más allá de episodios puntuales de agresión y victimización principalmente porque cuando un sujeto recibe sistemáticamente otra agresión, la percepción hostil se generaliza a todo el ámbito escolar, provocando severos estados de ansiedad y aislamiento. Por otro lado, Morales (2016), “considera que la consiguiente pérdida de interés por aprender, ya que el agresor refuerza su comportamiento antisocial, cuyas consecuencias suelen conducir a la exclusión social y la pre delincuencia” (pág. 5).

En los últimos años, el incremento de las situaciones de conflicto en nuestra sociedad ecuatoriana ha sido particularmente importante y se ha experimentado en diferentes situaciones de desarrollo de la población infantil, como la familia, las instituciones creadas para su protección, los lugares de trabajo, la comunidad y los centros educativos, ya sea en las instituciones de preescolar, primaria o secundaria y más precisamente en el aula escolar, un espacio donde no se pueden ignorar las experiencias contradictorias que surgen entre los diferentes participantes de la comunidad educativa.

Los investigadores Ponce y Apolo (2016), indican que, “según un estudio realizado por UNICEF y MINEDUC en Ecuador a nivel nacional, el bullying afecta a estudiantes de entre 11 y 18 años, es decir uno de cada cinco estudiantes ha sido repetidamente víctima de un acto violento” (pág. 3). Las formas más importantes, por orden de frecuencia, son los insultos, las habladurías, el robo de bienes, el ciberacoso y las agresiones.

Para las víctimas

En su artículo García (2015), las consecuencias del bullying para las víctimas pueden ser graves y duraderas. Algunas de las consecuencias más comunes incluyen:

Problemas emocionales y psicológicos: Las víctimas pueden sufrir depresión, ansiedad, baja autoestima, trastornos del sueño y otros problemas emocionales y psicológicos. Pueden sentirse indefensas, avergonzadas y desesperadas.

Problemas físicos: El acoso escolar también puede provocar dolor de cabeza, dolor de estómago, fatiga y otros problemas físicos. A veces, las víctimas pueden sufrir lesiones físicas debido a la violencia del agresor.

Problemas sociales: Las víctimas del bullying pueden tener dificultades para hacer amigos y desarrollar relaciones interpersonales saludables. También pueden sentirse aisladas y solas.

Problemas académicos: Las víctimas del bullying pueden tener problemas para concentrarse en la escuela y pueden perder el interés en el aprendizaje. Esto puede afectar su rendimiento académico y hacer que se sientan menos motivadas para asistir a la escuela.

Problemas de comportamiento: Las víctimas del bullying pueden desarrollar problemas de comportamiento, como el aislamiento social, el consumo de drogas y alcohol, y la conducta delictiva en algunos casos.

Problemas de salud mental: Las víctimas del bullying pueden sufrir depresión, ansiedad y otros problemas de salud mental a largo plazo, incluso en la edad adulta.

Para los victimarios

De acuerdo con Enríquez (2015), el bullying también puede tener consecuencias negativas para los victimarios o agresores. Algunas de las consecuencias comunes incluyen:

Problemas emocionales y psicológicos: Los agresores del bullying pueden tener problemas emocionales y psicológicos como ansiedad, depresión, baja autoestima, sentimientos de culpa y vergüenza.

Problemas de comportamiento: Los agresores del bullying pueden tener dificultades para establecer relaciones interpersonales saludables y pueden tener problemas de comportamiento como la conducta delictiva, el abuso de sustancias y el comportamiento violento en algunos casos.

Problemas sociales: Los agresores pueden ser rechazados por sus compañeros y tener dificultades para hacer amigos.

Problemas legales: En algunos casos, el bullying puede llevar a consecuencias legales como cargos criminales o sanciones disciplinarias.

Problemas académicos: Los agresores del bullying pueden tener dificultades para concentrarse en la escuela y pueden tener un rendimiento académico inferior.

Es importante abordar el comportamiento del agresor y proporcionarles apoyo y orientación para ayudarles a cambiar su comportamiento y prevenir futuros casos de bullying (pág. 7).

5.2. Relaciones interpersonales

El investigador Méndez (2005), afirma que “Cuando hablamos de relaciones interpersonales, nos referimos a un vínculo entre dos o más personas basado en sentimientos, emociones, intereses, actividades sociales, etc.” (pág. 48). Este tipo de relación es la base de la vida social y se da de diversas formas en contextos cotidianos como la familia, los amigos, el lugar de trabajo, los clubes deportivos, las bodas y muchos otros, cuando dos o más personas logran comunicarse continuamente. Es la comunicación mutua entre dos o más personas

El ser humano es un ser social que por naturaleza necesita relacionarse con otras personas. Considerando lo investigado por Ayluardo (2017), “La comunicación con los demás en una etapa temprana de la vida puede influir: aprender actitudes, formar valores relacionados con el entorno, ver las situaciones desde el punto de vista del otro, formar una identidad, ganar experiencia social. habilidades, identificando redes de apoyo en situaciones difíciles” (pág. 2). Las relaciones humanas son importantes porque ayudan a las personas a identificarse y construir su identidad, definen sus valores y principios para desenvolverse adecuadamente en la sociedad.

Las relaciones interpersonales son una fuente de ayuda para fortalecer la autoestima, que puede manifestarse no solo como un sentido de seguridad personal, sino también como un sentido de pertenencia a un grupo. El investigador Betancourt (2017), en sus hallazgos menciona que “Afrontar situaciones estresantes de forma saludable permite a la persona

fortalecer su estructura social, fortalecer el sentido de pertenencia y ganar un factor protector del entorno” (pág. 3). De esta manera, queda claro cómo las experiencias, la personalidad y el entorno determinan las relaciones interpersonales y, por lo tanto, las habilidades sociales promueven experiencias de bienestar en las relaciones humanas positivas.

5.2.1. Tipos de relaciones interpersonales

Existen varios tipos de relaciones interpersonales, algunas de las más comunes son:

Amistad: es una relación afectiva entre dos o más personas que se basa en la confianza, el respeto y el apoyo mutuo.

Pareja: es una relación romántica entre dos personas que se basa en el amor, la atracción física y emocional, el respeto y la comunicación.

Familiar: es la relación entre miembros de una misma familia, como padres, hijos, hermanos, abuelos, tíos, primos, etc. Se basa en lazos de sangre y afecto.

Laboral: es la relación entre compañeros de trabajo o entre empleados y empleadores. Se basa en la colaboración, el respeto, la confianza y la comunicación.

Académica: es la relación entre estudiantes, profesores y personal administrativo de una institución educativa. Se basa en la enseñanza, el aprendizaje, la colaboración y el respeto.

Comunitaria: es la relación entre miembros de una misma comunidad o barrio. Se basa en la colaboración, el apoyo mutuo, la participación y la solidaridad.

Virtual: es la relación que se establece a través de medios digitales, como redes sociales, chats, videoconferencias, etc. Se basa en la comunicación, el intercambio de información y la interacción en línea.

5.2.2. Relaciones interpersonales en el sistema educativo.

Las relaciones interpersonales en la educación se convierten en una herramienta que la institución educativa utiliza para comunicarse mejor con la comunidad circundante, los maestros, los administradores, el medio ambiente, los estudiantes, los padres y los

representantes. De acuerdo con Beiza (2012), “Las relaciones humanas utilizadas en las instituciones están directamente orientadas a la comunicación, como elemento que posibilita el intercambio de ideas o información” (pág. 34). Dado que las personas son el eje central de las relaciones humanas, el comportamiento que adoptan en determinadas situaciones de comunicación puede en algunos casos dificultar las relaciones interpersonales y en otros favorecerlas.

En cualquier caso, Molina (2006), afirma que, “si las relaciones humanas se construyen sobre la base de actitudes positivas como la cooperación, la aceptación, la participación y la autonomía, así como el diálogo, la valoración positiva de los demás y de uno mismo, y la confianza, el clima de clase será positivo y gratificante” (pág. 4). Sin embargo, si las relaciones en el aula se basan en actitudes negativas como la competitividad, la intolerancia y la frustración, el individualismo, la falta de tacto, las reacciones de enojo e incontrolables, la demora en las decisiones y la dificultad para admitir los errores, el clima del aula es negativo.

La red de relaciones que existe en el aula es compleja e impredecible, por lo que es necesario elegir categorías conceptualmente opuestas que puedan ubicarse en un continuo dicotómico para caracterizar las relaciones docente-alumno. En este sentido, Pérez (2006), “ nombra las siguientes: cooperación-competitividad, empatía-abandono, autonomía-dependencia, actividad-pasividad, igualdad-desigualdad. Además, el mismo autor destaca que el análisis conjunto de estas relaciones es un paso previo para identificar el clima social configurado en el aula” (pág. 5).

Así, esto significa que las relaciones interpersonales en los centros de formación y su interacción con los resultados deseados son muy importantes al estudiar el ambiente escolar o el clima social, pues como resultado de la formación aparece una red de relaciones interpersonales, el espacio común está lleno de armónica interacción socio-afectiva, el ambiente del aula es satisfactorio y promueve la creación de condiciones favorables para el aprendizaje. Por el contrario, si este marco de referencia se caracteriza por la competencia, la agresividad, la envidia y la astucia, el ambiente es desfavorable y por lo tanto las condiciones de aprendizaje son desfavorables.

5.2.3. Relaciones interpersonales en la educación de niños de 8 años de edad.

Según Flores (2016), “Las relaciones interpersonales son una parte esencial de la educación de un niño de 8 años, ya que le permiten aprender y desarrollar habilidades sociales importantes que le servirán durante toda su vida” (pág. 10).

La escuela es un lugar donde los niños pasan gran parte de su tiempo y donde tienen la oportunidad de interactuar con sus compañeros y maestros. En este entorno, los niños pueden aprender a trabajar en equipo, a compartir, a comunicarse efectivamente, a negociar y a resolver conflictos de manera pacífica. Estas habilidades sociales son fundamentales para el éxito en la vida y la escuela es un lugar ideal para desarrollarlas.

Además, para Villaseñor (2016), “las relaciones interpersonales en la escuela pueden tener un impacto significativo en la autoestima y la confianza en sí mismo del niño” (pág. 25). Si el niño tiene amigos y se siente aceptado y apoyado por sus compañeros, es más probable que tenga una imagen positiva de sí mismo y que esté motivado para aprender y participar en la vida escolar.

Es importante que los padres y educadores fomenten relaciones interpersonales saludables y positivas en la escuela, y que brinden apoyo y orientación a aquellos niños que puedan estar experimentando dificultades en sus relaciones interpersonales. La promoción de un ambiente escolar inclusivo, donde todos los niños son valorados y respetados, es clave para el desarrollo de relaciones interpersonales saludables y positivas.

6. Marco metodológico

6.1 Tipo y enfoque de investigación

6.1.1 Tipo de investigación

El presente estudio de caso posee una investigación de tipo descriptivo porque se están explicando de qué manera el bullying escolar ha repercutido en las relaciones interpersonales en el estudiante de 8 años pertenecientes al objeto de estudio.

6.1.2 Enfoque de investigación

En el presente estudio de caso, se empleó un enfoque de investigación cualitativa que se empleará para obtener una comprensión más profunda de la experiencia del niño de 8 años en relación al bullying escolar y cómo ha afectado sus relaciones interpersonales. Se utilizará una historia clínica, para explorar en detalle los sentimientos, percepciones y experiencias del niño, para obtener una visión más completa de las dinámicas de acoso escolar en la escuela.

6.2.1 Técnicas

6.2.1.1 Observación directa

Esta técnica utilizada en el presente estudio de caso junto a un cuaderno de apuntes se utilizó para interpretar directamente el comportamiento del niño, su lenguaje no verbal, la pérdida de interés en actividades que antes disfrutaba, los rasgos de personalidad, las habilidades y dificultades que presenta el niño en el entorno educativo.

6.2.1.2 Entrevista semiestructurada

La entrevista semiestructurada es una técnica de recolección de datos que implica hacer preguntas predefinidas de antemano, lo que permite que el entrevistador haga comparaciones precisas y sistemáticas entre las respuestas de los participantes. Se utilizó un cuestionario de 10 preguntas que se clasifican entre cinco abiertas detallando información libre y voluntaria del paciente y cinco cerradas que establecen datos concretos para conocer el fenómeno en cuestión.

El uso de esta técnica, le permitió al investigador recopilar información detallada y objetiva sobre las experiencias y percepciones del niño con respecto al bullying y sus

relaciones interpersonales. El rapport que se estableció mediante la entrevista semi-estructurada al ser esta de carácter abierta y cerrada se pudo enfocar desde lo profundo del paciente y permitió explorar cómo el niño percibe el acoso escolar, cómo lo experimenta, cómo lo maneja y cómo cree que ha afectado sus relaciones con otros niños. Además, este tipo de entrevista semiestructurada proporciono datos importantes sobre las emociones y el bienestar del niño, lo que ayudo al investigador a comprender mejor las consecuencias del bullying en la salud mental y emocional del niño.

6.2.2 Instrumentos

6.2.2.1 Historia clínica

Mediante las sesiones se llevó a cabo la realización de la historia clínica la cual permite conocer, nombres del paciente, el motivo por el cual acude a consulta, la historia del cuadro psicopatológico actual el cual indica signos y síntomas del paciente; también, revela detalles sobre los antecedentes familiares, topología habitacional, baterías psicométricas que se utilizaron en las sesiones, matriz del cuadro psicopatológico, un diagnóstico presuntivo junto con pronóstico, esquema terapéutico y por último, recomendaciones. Este informe se realizó de manera ordenada y sujeta a valores reales del caso en mención.

6.2.2.2 Ficha de observación clínica

La ficha de observación clínica es un documento utilizado en el ámbito de la salud para recopilar información relevante sobre el estado de salud de un paciente. En ella se registran datos objetivos y subjetivos obtenidos a través de la observación directa del paciente, como su apariencia física, signos vitales, síntomas, comportamiento y cualquier otra información relevante para el diagnóstico

6.2.2.3 Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños-V

En su investigación Muñoz (2008), indica que “la Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños-V (WISC-V, por sus siglas en inglés) es una prueba psicológica diseñada para evaluar la inteligencia de niños y adolescentes de 6 a 16 años de edad” (pág, 11). La WISC-V es una herramienta ampliamente utilizada por psicólogos clínicos, educativos y forenses para identificar las fortalezas y debilidades cognitivas de los niños y proporcionar información útil para la planificación educativa y la toma de decisiones clínicas.

La WISC-V permitió medir la habilidad cognitiva del niño, incluyendo la memoria de trabajo, la atención, el razonamiento verbal y no verbal, la comprensión verbal, la velocidad de procesamiento y la capacidad visoespacial. La prueba se administró individualmente y consta de 15 subpruebas que se agrupan en cinco índices principales de habilidad cognitiva: Comprensión verbal, Razonamiento perceptual, Memoria de trabajo, Velocidad de procesamiento y Puntuación total de habilidad cognitiva.

La puntuación total de habilidad cognitiva se calculó a partir de las puntuaciones de los cinco índices principales de los cuales se obtuvo los siguientes resultados; Comprensión verbal 111 muy alto, Viso-Espacial 100 promedio, Razonamiento fluido 91 promedio, Memoria de trabajo 79 muy bajo, Velocidad de procesamiento 85 medio bajo y en la escala completa obtiene un C.I. de 95 que ubica su rendimiento en la Categoría Promedio.

6.2.2.4 CAS – Cuestionario de ansiedad infantil

Los resultados de la investigación de Vicuña (2019), “el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) es una herramienta de evaluación psicológica utilizada para medir la ansiedad en niños y adolescentes de entre 6 y 8 años. Fue desarrollado por el psicólogo Philip C. Kendall en 1991 y ha sido ampliamente utilizado en la práctica clínica y en la investigación” (pág. 14).

Se logro aplicar el cuestionario de ansiedad infantil en el paciente, se adaptó una hoja de respuesta que consta de 20 elementos los cuales están adaptados en formas de dibujos, para que el niño pueda sentirse más cómodo al momento de realizar este test, dándole una serie de pautas para que él lo pueda completar la hoja de respuesta que se le otorgo.

Se obtuvo dos puntuaciones que fueron; puntuación directa 13 y puntuación centil 95 concluyendo así que nuestro paciente tiene un nivel de ansiedad alta. Este test se utilizó en conjunto con las otras herramientas de evaluación, como entrevistas clínicas y observaciones conductuales, para proporcionar una evaluación integral de la ansiedad en el niño. Los resultados fueron útiles para informar la planificación del tratamiento y evaluar la eficacia del mismo.

7. Resultados

7.1 Descripción del caso

El presente estudio de caso se llevó a cabo en un niño de 8 años de edad el cual es estudiante de la Escuela Básica Aurora Estrada y Ayala de la Ciudad de Babahoyo, soltero de religión evangélica quien acude a petición de su madre. Nació el 30 de noviembre del 2014. Asiste a consulta presencia, de tipo de familia Monoparental, Figura paterna ausente.

Para la obtención de la información referente al problema que perturbaba al niño, se procedió a intervenir de manera presencial por medio de 5 sesiones psicológicas coordinadas con el paciente con una duración de 40 minutos cada una; mismas que se describen a continuación:

Primera Sesión

En la primera sesión se realiza el 26 de diciembre del 2022, por medio de la observación directa y la entrevista Semiestructurada se procede a recopilar información de la historia clínica, buscando de igual forma generar confianza y hacer de la consulta un lugar seguro. El paciente de 8 años de edad de biotipo mesomorfo, acude a consulta acompañada de la madre debido a las consultas agresivas que presenta cuando sus compañeros se burlan de él. La madre muy preocupada nos manifiesta:

“he notado últimamente que mi hijo la está pasando muy mal porque en la escuela sus compañeritos se burlan de él, siempre ha sido un niño muy obediente pero últimamente me he dado cuenta que grita, se frustra demasiado rápido y a veces llora sin motivo, siento que esto que está experimentado en la escuela le está afectando mucho y tengo miedo que el cambie aún más” el paciente indica “ya estoy cansado de que me molesten me pegan y me hacen hacer cosas que no quiero, los odio a todos”.

Se logro también recopilar información del cuadro psicopatológico actual lo que se pudo notar que previo al inicio del maltrato por parte de los compañeros de clases los sentimientos de ira, frustración, Miedo y el bajo rendimiento académico han ido apareciendo y aumentando. Se indica al niño y la madre del niño la fecha de la siguiente sesión.

Segunda sesión

Esta sesión se llevó a cabo el 11 de enero del 2023 que tuvo como objetivo principal detectar que; el paciente presentaba dificultad para concentrarse, miedo, tristeza, distorsión del autoconcepto, aislamiento social, insomnio e hiperfagia, esta sintomatología se utilizara para completar el cuadro psicopatológico buscando llegar al malestar clínicamente significativo.

Por lo consiguiente la madre indico “los profesores me han informado que mi hijo se desconcentra con facilidad y cuando es hora de ir al recreo no quiere salir del aula de clases, es preocupante ver como mi hijo la está pasando mal y es una situación que como madre no puedo controlar todo el tiempo” se puede notar que el bullying que el niño recibía en la escuela tuvo un impacto significativo en sus relaciones sociales generando aislamiento, frustración, miedo.

Se pregunta al niño donde se sentía más seguro, en lo que esté responde “antes me sentía más seguro en casa, pero quien me va a proteger cuando este aquí por eso corro o me escondo y siento miedo” conforme el miedo aumenta el niño cada vez va desmotivándose más de los estudios. Se completa el cuadro psicopatológico y parte de la anamnesis y se coordina la próxima sesión.

Tercera sesión

En esta sesión se realizó el 19 de Enero del 2023 en la cual se establece una pequeña retroalimentación de todos los puntos importantes de la consulta y se procede a indicar a la madre que se le aplicara al niño una batería psicométrica de escala de inteligencia de Weshler WISC V con la finalidad de descubrir si a raíz de esta problemática su área cognitiva se ha visto influenciada. Se condiciona todo el lugar y los materiales correspondientes, se le pide a la madre que salga de la consulta mientras la prueba es aplicada y se procede a comenzar con la prueba. En todo el trascurso de la prueba no hubo ninguna novedad ni frustración por parte del paciente y al culminar se hizo ingresar a la madre y se le explicaron ciertos parámetros de la prueba.

Además se le informo que los resultados de la prueba serían entregados en la siguiente sesión y además se realizaría otra prueba con el fin de comprobar los niveles de ansiedad que

podrían estar presentes en el paciente. Por lo consiguiente se procede a agendar la siguiente sesión.

Cuarta sesión

Durante esta sesión el 30 de Enero del 2023 se le dio a conocer a la madre y al niño los resultados del test de escala de inteligencia de Weshler WISC V, cuyo resultado reflejaba que no existía una afectación significativa en las áreas de aprendizaje y su coeficiente intelectual estaba dentro del promedio lo destacable del test es que la memoria de trabajo relacionada con el aprendizaje y rendimiento académico si se ha visto deteriorada a raíz de la experiencia de bullying.

Se le aplico también una batería psicométrica para medir la ansiedad en niños llamado CAS es un cuestionario diseñado para evaluar los síntomas de ansiedad en niños y adolescentes de 8 a 18 años de edad. La prueba se basa en las categorías de trastornos de ansiedad establecida durante la prueba todo se desarrolla con normalidad y luego de culminar con la prueba se indica a la madre que los resultados serán conversados en la siguiente sesión.

Quinta sesión

Se realizó el 20 de Febrero del 2023 y se toma en cuenta los resultados del test de CAS en corroboración con los manuales de diagnóstico DSM-5 Y CIE-10 se logró llegar hacia un diagnóstico presuntivo de ansiedad generalizada F41.1. Por lo cual se le brindo información a la madre sobre la patología para aquello se le propuso un esquema terapéutico para la reducción de los signos y síntomas; se estima que con la implementación de dicho esquema terapéutico expuesto se pueda recuperar la calidad de vida del infante y pueda servir como base para el tratamiento terapéutico del paciente.

Situaciones detectadas (hallazgos)

La observación directa del paciente de 8 años víctima de bullying permitió detectar varias situaciones. El niño tiene comportamientos de ansiedad, como inquietud, tensión, llanto frecuente, problemas de sueño y cambios en el apetito. Evita ciertas situaciones o lugares, como la escuela o el área de recreo, donde se encuentra el agresor. Muestra signos de aislamiento social, como la pérdida de amigos, la falta de interés en actividades sociales y el rechazo a interactuar con otros niños. La hipervigilancia también está presente en el

paciente se muestra constantemente en alerta y asustado ante cualquier estímulo que pueda estar relacionado con el acoso escolar. Esto ha desencadenado una serie de comportamientos y mecanismo de defensa que ha ocasionado que los docentes lo vean como un niño problemático.

Con la técnica de la entrevista semiestructurada se logró obtener información acerca del abandono de su padre, al no tener esa figura paterna, en el niño se han mostrado síntomas de inseguridad e indefensión. Se contrasta que la madre pasa ocupada en el trabajo, pero hace lo posible por lidiar con los problemas de su hijo. En la historia clínica se pudo encontrar las posibles causas que desencadenaron los problemas en el paciente cuyo factor predisponente es el (bullying o acoso escolar) y sus factores precipitantes son concernientes al (abandono de su padre y la falta de atención de la madre) cabe resaltar que los síntomas presentes se manifestaron por primera vez cuando el paciente comenzó a ser víctima de bullying.

Los resultados del test de escala de inteligencia de Weshler muestran que no existe un deterioro en las áreas cognitivas. No obstante, mediante el test del CAS cuestionario de ansiedad infantil se logró detectar una alteración en un puntaje alto que evaluaba los índices de ansiedad en el paciente con 41 puntos.

Una vez recopilada y procesada toda la información del paciente se logra realizar un cuadro psicopatológico que describe la sintomatología clasificada por áreas, de tal forma que se tenga una idea más clara de los signos y síntomas presentes en el paciente:

Tabla 1. Cuadro psicopatológico.

Función	Signos y síntomas
Cognitivo	Dificultad para concentrarse, baja autoestima.
Afectivo	Miedo, tristeza.
Pensamiento	Distorsión del autoconcepto.
Conducta social- escolar	Aislamiento social.
Somática	Insomnio, hiperfagia.

Nota: Sintomatología del paciente.
Fuente: Elaborado por Karla López.

Para llegar a un diagnóstico en un paciente de 8 años víctima de bullying se llevó a cabo una evaluación psicológica exhaustiva. Esta evaluación incluyó entrevistas con el niño y con la madre, así como la observación directa del comportamiento del niño en diferentes contextos sociales. También se utilizó pruebas psicológicas específicas para medir el nivel de ansiedad y otras respuestas emocionales del niño. Una vez completada la evaluación, se detectó un posible trastorno en el paciente clasificado en el DSM-5 y el CIE-10, como Ansiedad Generalizada F41.1.

Soluciones planteadas

Frente a todo el proceso de desarrollo y afrontamiento de la patología, la terapia individual puede ser útil para ayudar al niño a desarrollar estrategias de afrontamiento y habilidades sociales para manejar el acoso escolar y la ansiedad se desarrolla un posible esquema terapéutico que beneficiara directamente al paciente. La cual utilizar técnicas y estrategias para cada reducción de signos del paciente basadas en el enfoque de terapia cognitivo conductual; Divididas en 5 sesiones de 25 minutos de duración cada una puesto que el paciente es un infante y la concentración puede dispersarse, con este esquema planteado se pretende disminuir los signos y síntomas. Las sesiones para trabajar con el paciente son las siguientes:

Tabla 2: Esquema terapéutico.

Hallazgos	Meta terapéutica	Técnica	Número de sesiones	Fecha	Resultados obtenidos
Miedo, tristeza, Aislamiento escolar, Bullying.	Se desea que el paciente imagine que se encuentra en una situación que para el represente temor, para así mejorar la manera de cómo reacciona el	Técnica de exposición	1	10/02/2023	El paciente experimenta una reducción en los síntomas de ansiedad y miedo a medida que se expone

	paciente ante estos estímulos y lograr reducir la ansiedad y el miedo.				gradualmente a situaciones temidas
Aislamiento Social, problemas de conducta.	Se quiere enseñar al paciente habilidades de comunicación efectiva, resolución de conflictos y autocontrol emocional, para que este pueda aprender a mejorar las habilidades sociales y problemas de comportamiento.	Entrenamiento en habilidades sociales	1	15/02/2023	Se obtuvo una mejoría en las habilidades sociales y el paciente aprendió a controlar sus emociones.
Insomnio, hiperfagia	se desea utilizar esta técnica para mejorar la calidad del sueño y reducir la ansiedad.	Técnicas de relajación	1	20/02/2023	El paciente experimenta una reducción en el estrés y la ansiedad y mejora la calidad del sueño.
Dificultad para concentrarse,	se desea reprogramar las actividades que el paciente realiza diariamente con la finalidad de crear hábitos positivos que contribuyan a mejorar su capacidad de atención.	Técnicas de activación conductual; reprogramación de actividades	1	25/02/2023	El paciente se adaptó a estas nuevas actividades las que contribuyeron a que este tenga hábitos positivos y mejore su concentración.
baja autoestima Distorsión del autoconcepto	Se pretende identificar y cambiar los patrones de pensamiento negativos y distorsionados que pueden contribuir a los	Reestructuración cognitiva	1	01/03/2023	El paciente experimenta una reducción en la frecuencia e intensidad de pensamientos

problemas de salud
mental.

negativos y
distorsionados,
lo que mejora el
estado de ánimo
y reducir la
ansiedad

Elaborado por: Karla López.

8. Discusión de resultados

En este estudio de caso, se destaca la influencia negativa que el bullying ha tenido en un niño de 8 años. Según García y Enrique en 2015, el acoso escolar es una práctica común en las instituciones educativas, cuyo objetivo principal es dañar y agredir a la víctima. Esta dinámica de maltrato cambia la percepción que el niño tiene sobre el ambiente de seguridad que debería proporcionar la escuela.

Cerezo en 2009 sostiene que el profesorado tiene dificultades para controlar esta situación cada vez más frecuente, lo que genera problemas para el alumno. Es común que en muchas instituciones, la víctima sea quien visite la oficina del rector o el Dece por mal comportamiento, mientras que los agresores rara vez son sancionados por su comportamiento violento.

El enfoque de Morales en 2016 sobre el entorno educativo destaca la importancia de abordar los principales problemas que se presentan en las instituciones, incluyendo el bullying. Este fenómeno puede generar en las víctimas ansiedad y aislamiento social, lo que representa un riesgo para su bienestar emocional y mental. Según Ponce y Apolo en 2016, el bullying también puede afectar el rendimiento académico y el interés por el estudio, lo que puede llevar a que las víctimas presenten mala conducta y acudan a la dirección escolar. Estudios realizados por instituciones como UNICEF y MINEDUC en Ecuador, permiten obtener información estadística sobre la afectación del acoso escolar y bullying en los estudiantes, incluyendo el rango de edad en el que ocurren estos comportamientos.

A partir del marco conceptual utilizado en este estudio de caso, se pudo recopilar información acerca de los principales problemas que sufren las víctimas de bullying. Según Enriquez, estos problemas pueden ser de naturaleza emocional y psicológica, tales como ansiedad, depresión y, especialmente, baja autoestima. Asimismo, los problemas de comportamiento y de adaptación en entornos sociales están relacionados con los sentimientos de seguridad y protección que se ven afectados en las víctimas. En casos más graves, el bullying puede llevar a que las víctimas recurran al consumo de drogas como una forma de escape ante el excesivo estrés que esta situación les provoca.

El bullying tiene un impacto significativo en diversas áreas, especialmente en las relaciones interpersonales. Según Méndez en 2005, las relaciones sociales son fundamentales

para la adaptación del ser humano en su entorno, y el bullying interrumpe este proceso, lo que puede generar aversión e incapacidad para relacionarse con los demás.

Desde la familia hasta las instituciones educativas y el empleo, el ser humano desarrolla su capacidad para relacionarse con los demás, pero las víctimas de bullying pueden experimentar dificultades en este proceso. Betancourt y Ayluardo en 2017 destacan la importancia de aprender valores y actitudes mediante las relaciones sociales, ya que esto es un componente vital para superar situaciones difíciles en el futuro. La represión de este proceso constante puede llevar al individuo a encontrarse solo y desprotegido frente a situaciones arrolladoras.

Las baterías psicométricas son herramientas fundamentales en entornos educativos para detectar casos de bullying de manera temprana. Según Flores en 2016, los entornos educativos deben estar preparados para abordar esta problemática, y destaca el papel fundamental del docente en este sentido, desempeñando roles de vigilancia, eficacia y protección. Si se toman medidas preventivas adecuadas, el impacto del bullying en la víctima sería menor y la eficacia de la educación se vería incrementada. Por tanto, es esencial que se aborde esta problemática para que el método educativo pueda prosperar.

9. Conclusiones

El presente caso de estudio permitió recolectar información sobre el paciente de 8 años de edad víctima de bullying, por lo que se pudo concluir que una de las principales causas por la cual sus compañeros lo molestaban y hostigaban eran por que el niño nunca se defendía y más bien se escondía de los agresores, se logró contrastar que más allá del maltrato verbal también recibía tirones de cabello, amenazas, y golpes leves, lo que ocasiono mucha inseguridad en el infante debido a que manifestaba a sus docentes que sus compañeros lo agredían y este al no ser escuchado optaba por aislarse, frustrarse y no concentrarse por completo en clases, llegando a tener temor de relacionarse con sus compañeros y poco a poco fue perdiendo amigos.

Como consecuencia las relaciones sociales del niño se ven disminuidas por lo que pocas veces jugaba en recreo, y trataba de no practicar ninguna actividad que implicara relacionarse con sus compañeros de clases. En entornos educativos es común ver este tipo de prácticas, pero el impacto que generan en el desarrollo social de los niños que la experimentan es muy severo, puesto que el miedo y la inseguridad evita que el niño se incluya en evento que permitirán desarrollar la motricidad gruesa la coordinación y el trabajo en equipo.

El acoso escolar tiene un impacto significativo en el rendimiento académico del niño, aun cuando este no presente un deterioro en sus habilidades cognitivas y de aprendizaje. Es importante destacar que, aunque las habilidades del niño en las diferentes áreas evaluadas se encontraron dentro del rango normal, el acoso escolar afecto su motivación, interés y confianza en sí mismo, lo que a su vez afectó su rendimiento académico. Además, se debe tener en cuenta que, si bien este caso de estudio pudo concluir que el bajo rendimiento del niño se debía al bullying, en otros casos el bajo rendimiento podría estar asociado a otros factores que necesitan ser evaluados, como dificultades de aprendizaje o trastornos emocionales.

10. Recomendaciones

La recomendación sería intervenir de manera inmediata para detener el acoso escolar hacia el niño de 8 años de edad.

- Proporcionar al niño un ambiente seguro y acogedor para que se sienta cómodo en la escuela, y se deben tomar medidas para prevenir futuros casos de acoso escolar. Además, se deben establecer canales de comunicación efectivos entre el niño, sus padres y los docentes para monitorear el progreso y asegurar que el niño se sienta protegido en la escuela. Es importante que el niño reciba asesoramiento y apoyo emocional, para ayudarlo a superar los efectos emocionales del acoso y reconstruir su autoestima.
- Fomentar la inclusión y la participación activa del niño en actividades sociales y deportivas, para mejorar su autoestima y confianza en sí mismo. Se requiere el trabajo colaborativo de padres y docentes para proporcionar un ambiente estable y propicio para el infante y animarle a participar en actividades que promuevan la interacción social, como actividades recreativas y deportes. Por lo tanto, incluir desde la implementación de programas de prevención y sensibilización sobre el acoso escolar, hasta el establecimiento de protocolos de actuación claros y efectivos para abordar los casos de bullying.
- Además, se sugiere al paciente acudir a terapia individual para que por medio de las cinco sesiones en las cuales se emplearon técnicas y estrategias que fueron adaptadas acorde a sus signos y síntomas para contribuir a que el niño desarrolle estrategias de afrontamiento y habilidades sociales para reducir la ansiedad.

11. Referencias

- Alejandro Ponce, Andrea Apolo . (2016). Violencia entre pares en el sistema educativo: Una mirada en profundidad al acoso escolar en el Ecuador . *UNICEF* , 10.
- Ayluardo, C. (2017). LA IMPORTANCIA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES. *Universidad Nacional Autónoma de México*, 4.
- Beiza, A. (2012). *LAS RELACIONES INTERPERSONALES COMO HERRAMIENTA ESENCIAL PARA OPTIMIZAR EL CLIMA ORGANIZACIONAL EN LA ESCUELA BÁSICA NACIONAL "CREACIÓN CHAGUARAMOS II"*. Valencia : Universidad de Carabobo.
- Betancourt, V. (2017). Importancia de las relaciones interpersonales para el bienestar emocional . *Universidad Metropolitana* , 5.
- Cedeño, W. A. (2020). A historical-cultural approach to school violence and its impact on interpersonal relationships. *Scielo* , 9.
- Cerezo, F. (2009). Bullying: análisis de la situación en las aulas españolas. *Redalyc*, 15.
- Coba, E. A. (2019). “*Bullying y su Incidencia en las Relaciones Interpersonales en Estudiantes de Bachillerato del Colegio Liceo Policial de la Ciudad de Quito, Durante el año 2018 - 2019*”. Quito: Indoamerica.
- Díaz, L. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Redalyc*, 7.
- Enriquez, M. (2015). EL ACOSO ESCOLAR. *Dialnet* , 12.
- Flores, E. (2016). The social skills and the interpersonal communication of the students of the National University of Altiplano - Puno. *Scielo* , 15.
- García, M. (2015). Bullying y violencia escolar: diferencias, similitudes, actores, consecuencias y origen. *Redalyc*, 31.
- García, M. (2015). Bullying y violencia escolar: diferencias, similitudes, actores, consecuencias y origen. *Redalyc* , 7.
- Guzmán, F. (2011). La historia clínica: elemento fundamental del acto médico. *Scielo* , 10.

- Lopez, A. (2011). SCHEMATIC-GUIDES FOR PROFESSIONALS TO TREAT PERSONALITY DISORDERS, FROM THE MODEL OF YOUNG, KLOSKO AND WHEISHAR. *Scielo* , 34.
- Mendez, I. (2005). *El desarrollo de las relaciones interpersonales en las experiencias transculturales*. Mexico D.F: Universidad Iberoamericana Ciudad de Mexico .
- Molina, N. (2006). El clima de relaciones interpersonales en el aula un caso de estudio. *Scielo*, 8.
- Morales, M. E. (2016). El impacto del bullying en el desarrollo integral y aprendizaje desde la perspectiva de los niños y niñas en edad preescolar y escolar. *Educare*, 10.
- Muñoz, J. (2008). WECHSLER INTELLIGENCE SCALE FOR CHILDREN-IV (WISC-IV) IN A SAMPLE OF MENTALLY DISABLED PEOPLE. *Redalyc*, 19.
- Musalem, R. (2014). What is known about bullying. *Scielo* , 12.
- Pérez, I. (2006). El clima de relaciones interpersonales en el aula un caso de estudio. *Scielo*, 8.
- Ramos, C. (2020). The scope of an investigation. *Dialnet*, 5.
- Rosero, E. (2019). *Implementación de campaña Break The Bullying* . Quito : Universidad San Francisco de Quito .
- Vicuña, J. (2019). *ANSIEDAD Y COMPORTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA “COMBATIENTES DE TAPI” RIOBAMBA 2016 - 2017*. Riobamba: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.
- Villaseñor, R. (2016). *La importancia de las relaciones interpersonales en el niño en preescolar* . Zamora Michoacan : Universidad Pedagógica Nacional .



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA

MODALIDAD PRESENCIAL



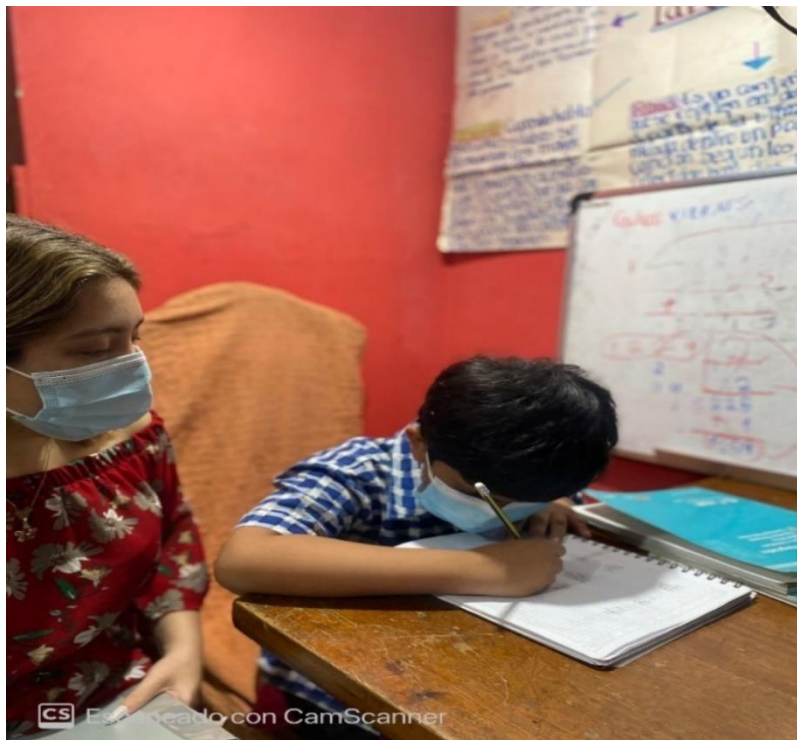
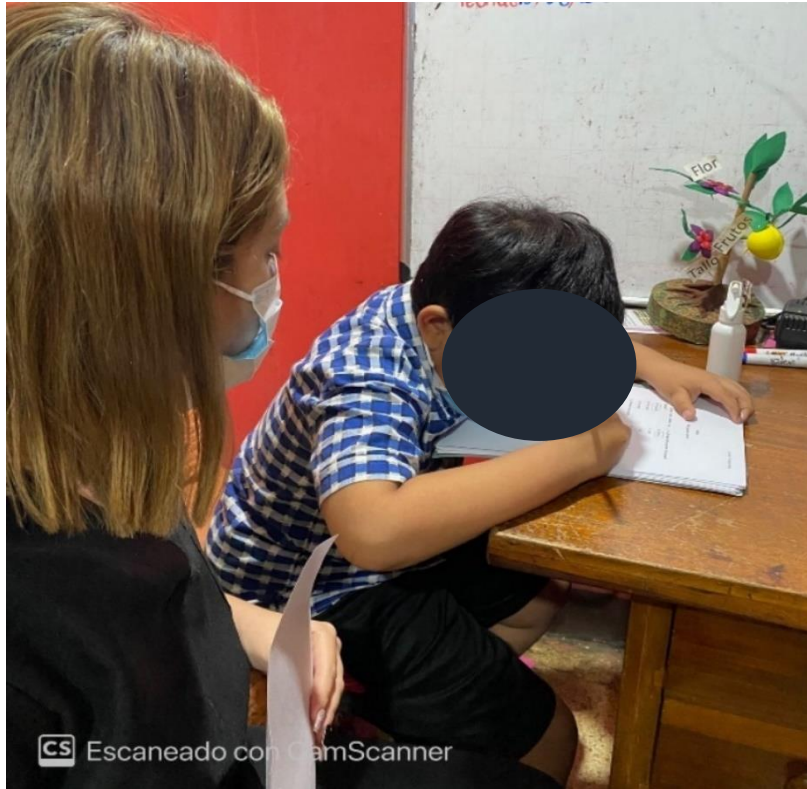
12. Anexos

Anexo 1: Revisión de avances del estudio de caso por la tutora.



Anexo 2: Tutorías de los avances del estudio de caso con la tutora junto con sus tutorados, mediante modalidad virtual por la plataforma Meet

Anexo 3: Aplicación de reactivos psicológicos





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



Anexo4: Historia clínica del paciente.

HISTORIA CLÍNICA

HC. # 01

FECHA: 12/01/2023

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: I.S.L.

EDAD: 8 AÑOS

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: CUENCA, 30/11/2014

GÉNERO: MASCULINO

ESTADO CIVIL: SOLTERO

RELIGIÓN: EVANGELISTA

INSTRUCCIÓN: PRIMARIA

OCUPACIÓN: ESTUDIANTE

DIRECCIÓN: CIUDADELA EL CHOFER

TELÉFONO: 0994254945

REMITENTE: SIN REMITENTE.

2. MOTIVO DE CONSULTA

El paciente con las iniciales I.S.L. acude a consulta con su madre debido a las conductas agresivas que presenta cuando sus compañeros se burlan de él. La madre manifiesta *“he notado últimamente que mi hijo la esta pasando muy mal por que en el colegio sus compañeritos se burlan de él, siempre ha sido un niño muy obediente pero últimamente me he dado cuenta que grita, se frustra demasiado rápido y a veces llora sin motivo, siento que esto que esta experimentado en la escuela le esta afectando mucho y tengo miedo que el cambie aún más”* el paciente indica *“ya estoy cansado de que me molesten me pegan y me hacen hacer cosas que no quiero, los odio a todos”*.

3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

El paciente de 8 años de edad reside en la ciudad de Babahoyo, de biotipo mesomorfo y perteneciente a un tipo de familia monoparental, su padre se separó de su madre cuando el tenía apenas 5 años de edad, manifiesta conductas agresivas como enfado, frustración, ira, y tiene dificultades para controlar su temperamento en respuesta del bullying recibido por sus compañeros. el niño manifiesta dificultades para concentrarse en la escuela y comienza a tener un bajo rendimiento académico. El paciente presenta falta de concentración, desmotivación y aislamiento en el entorno educativo, también alteración en el autoconcepto y autoestima. Los síntomas emocionales mas recurrentes son el miedo, la tristeza y ansiedad.



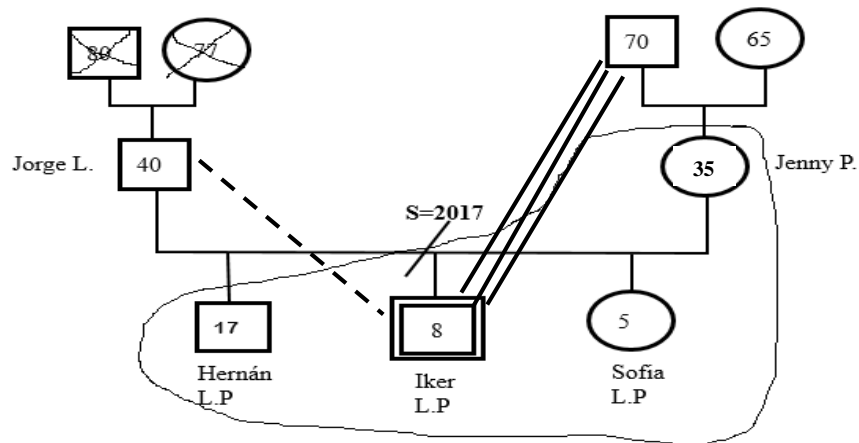
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGIA
MODALIDAD PRESENCIAL



4. ANTECEDENTES FAMILIARES

El padre del niño consumía alcohol y ciertas drogas. Maltrataba a la madre del paciente y en múltiples ocasiones el llegó a presenciar estos eventos, luego de que la madre decidiera separarse de su esposo, la violencia en el hogar disminuyó.

4.1. GENOGRAMA (COMPOSICIÓN Y DINÁMICA FAMILIAR).



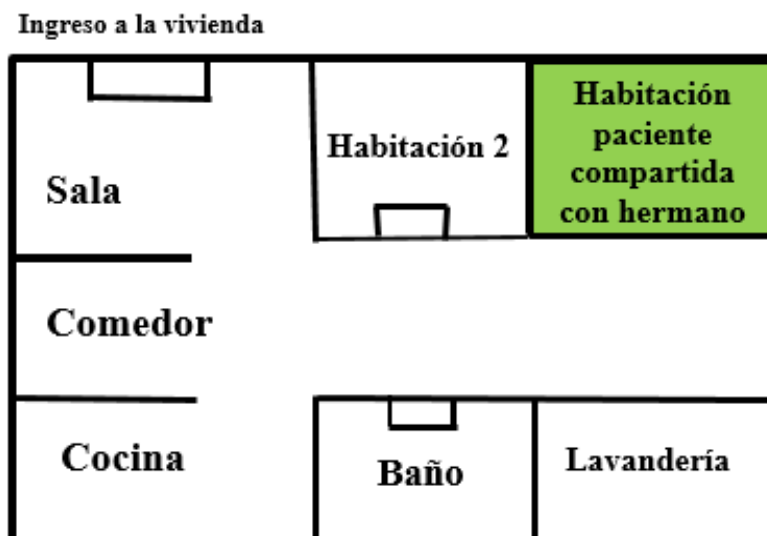
4.2. TIPO DE FAMILIA

El paciente actualmente vive con su madre, hermano y hermana tiene una familia monoparental desde que su padre se separó de su madre.

4.3. ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES.

No refiere enfermedades a otros miembros familiares.

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL





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



6. HISTORIA PERSONAL

6.1. ANAMNESIS

Embarazo saludable sin complicaciones, parto normal, recibió lactancia hasta el año, expreso sus primeras palabras (monosílabos) al año, dio sus primeros pasos hasta al año 2 meses de edad, logro controlar sus esfínteres a sus 3 años.

6.2. ESCOLARIDAD

Desempeño académico: El paciente tiene dificultades en la escuela debido a la falta de apoyo y supervisión en casa, el estrés emocional causado por el acoso escolar y la posible falta de atención en el aula. Es posible que tenga dificultades para concentrarse, aprender y retener información.

Comportamiento en el aula: El paciente tiene problemas de comportamiento en la escuela debido a la frustración y la ansiedad que siente por el acoso escolar y la situación en el hogar. La maestra indica que es distraído, retraído.

Antecedentes de comportamiento o disciplina: el paciente tiene un historial de comportamiento problemático o disciplinario en la escuela, que podría ser producto del acoso escolar.

6.3. HISTORIA LABORAL

No trabaja.

6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL

El paciente tiene dificultades para hacer amigos y establecer relaciones positivas con sus compañeros debido a su experiencia de bullying. Es posible que se sienta aislado y rechazado.

6.5. USO DEL TIEMPO LIBRE

Dedica su tiempo libre a jugar fútbol y baloncesto.

6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD

El paciente tiene una buena relación con los hermanos.

6.7. HÁBITOS (CAFÉ, ALCOHOL, DROGAS, ENTRE OTROS)

No tiene ningún hábito.

6.8. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO



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



el paciente tiene una alimentación desequilibrada debido a la falta de supervisión o recursos económicos en el hogar. Puede ser que consuma alimentos ricos en grasas, azúcares y carbohidratos procesados en lugar de alimentos saludables y nutritivos. También puede tener dificultades para obtener comidas regulares o equilibradas debido a la falta de tiempo, dinero o recursos.

Es posible que el paciente tenga dificultades para dormir debido a la ansiedad, el estrés emocional y el miedo al acoso escolar o la situación en el hogar. También puede tener un horario irregular de sueño debido a la falta de supervisión o rutina en el hogar.

6.9. HISTORIA MÉDICA

No refiere enfermedades médicas.

6.10. HISTORIA LEGAL

No refiere problemáticas concernientes al ámbito legal.

6.11. PROYECTO DE VIDA

.....

7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL

7.1. FENOMENOLOGÍA

Contextura gruesa, biotipo mesomorfo

7.2. ORIENTACIÓN

No presenta dificultades para situarse en tiempo y espacio.

7.3. ATENCIÓN

Distraída, dispersa, muestra bajos niveles de concentración.

7.4. MEMORIA

Memoria retrograda y anterógrada en perfectas condiciones.

7.5. INTELIGENCIA

Coficiente intelectual de 95 promedio

Comprensión verbal 111 muy alto

Viso-espacial 100 promedio

Razonamiento fluido 91 promedio

Memoria de trabajo 79 muy bajo



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



Velocidad de procesamiento 85 medio bajo

7.6. PENSAMIENTO

Presenta pensamientos negativos respecto a su autoestima.

7.7. LENGUAJE

El paciente se expresa de forma rápida, fluida un tono de voz normal.

7.8. PSICOMOTRICIDAD

No refiere problemas referentes a la psicomotricidad.

7.9. SENSOPERCEPCION

no presenta problemas referentes a la sensopercepción.

7.10. AFECTIVIDAD

No posee dificultad para expresar afecto.

7.11. JUICIO DE REALIDAD

No refiere problemática

7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD

No presenta conciencia de su padecimiento.

7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS

No muestra ideas suicidad de forma poco frecuente.

8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

Al paciente se le aplico la batería de medición de inteligencia de Weshler Wisc V que es una prueba de inteligencia diseñada para evaluar el cociente intelectual (CI) de niños y adolescentes entre las edades de 6 y 16 años y 11 meses. Es una herramienta comúnmente utilizada por psicólogos y profesionales de la salud mental para evaluar las habilidades cognitivas y el rendimiento académico del niño. Estos son los resultados:



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



ÁREA COGNITIVA	CI	Categoría
Comprensión Verbal (ICV)	111	Medio alto
Viso-Espacial (IVE)	100	Promedio
Razonamiento Fluido (IRF)	91	Promedio
Memoria de Trabajo (IMT)	79	Muy Bajo
Velocidad de Procesamiento (IVP)	85	Medio Bajo
Coficiente Intelectual General	95	Promedio

Se le aplicó también una batería psicométrica para medir la ansiedad en niños llamado CAS es un cuestionario diseñado para evaluar los síntomas de ansiedad en niños y adolescentes de 8 a 18 años de edad. La prueba se basa en las categorías de trastornos de ansiedad establecida con una valoración de 41 puntos el paciente presenta trastorno de ansiedad generalizada.

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

FUNCIÓN		SIGNOS Y SÍNTOMAS	SÍNDROME
COGNITIVO		Dificultad para concentrarse, baja autoestima	
AFECTIVO		miedo, tristeza.	
PENSAMIENTO		Distorsión del autoconcepto	Ansiedad generalizada F41.1
CONDUCTA ESCOLAR	SOCIAL	- aislamiento social	
SOMÁTICA		Insomnio, hiperfagia	

9.1. Factores predisponentes: Bullying y acoso escolar.

9.2. Evento precipitante: Ausencia o abandono del padre
Falta de atención de la madre



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



9.3. tiempo de evolución: 3 meses

10. DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

Ansiedad generalizada F41.1

11. PRONÓSTICO

Es favorable por que la madre es consciente de la enfermedad.

12. RECOMENDACIONES

Se recomienda la terapia cognitivo conductual para disminuir los síntomas y potenciar la autoestima del paciente.

13. ESQUEMA TERAPÉUTICO

HALLAZGOS	META TERAPÉUTICA	TÉCNICA	NÚMERO DE SESIONES	FECHA	RESULTADOS OBTENIDOS
miedo, tristeza, Aislamiento escolar, Bullying.	Se desea que el paciente imagine que se encuentra en una situación que para el represente temor, para así mejorar la manera de cómo reacciona el paciente ante estos estímulos y lograr reducir la ansiedad y el miedo.	Técnica de exposición	1	10/02/2023	El paciente experimenta una reducción en los síntomas de ansiedad y miedo a medida que se expone gradualmente a situaciones temidas
Aislamiento Social, problemas de conducta.	Se quiere enseñar al paciente habilidades de	Entrenamiento en habilidades sociales	1	15/02/2023	Se obtuvo una mejoría en las habilidades sociales y el paciente aprendió a controlar



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



	comunicación efectiva, resolución de conflictos y autocontrol emocional, para que este pueda aprender a mejorar las habilidades sociales y problemas de comportamiento.					sus emociones.
Insomnio, hiperfagia	se desea utilizar esta técnica para mejorar la calidad del sueño y reducir la ansiedad.	Técnicas de relajación	de	1	20/02/2023	El paciente experimenta una reducción en el estrés y la ansiedad y mejora la calidad del sueño.
Dificultad para concentrarse,	se desea reprogramar las actividades que el paciente realiza diariamente con la finalidad de crear hábitos positivos que contribuyan a mejorar su capacidad de atención.	Técnicas de activación conductual; reprogramación de actividades	de	1	25/02/2023	El paciente se adaptó a estas nuevas actividades las que contribuyeron a que este tenga hábitos positivos y mejore su concentración.
baja autoestima Distorsión del autoconcepto	Se pretende identificar y cambiar los patrones de pensamiento negativos y distorsionados que pueden contribuir a los problemas de salud mental.	Reestructuración cognitiva		1	01/03/2023	El paciente experimenta una reducción en la frecuencia e intensidad de pensamientos negativos y distorsionados, lo que mejora el estado de ánimo y reduce la ansiedad

Elaborada por: Karla López.





















Anexo 5: Hoja de respuesta CAS

Nº 174 CAS - Hoja de Respuestas

Nombre y apellidos: _____ Edad: 8 _____ Sexo: V M

Colegio: _____ Curso: _____ Ciudad: _____

Profesión padre: _____ Profesión madre: _____

EMPIEZA AQUÍ			
1	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>	☆	
2	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
6	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
7	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
8	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		
9	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		
10	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		
11	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>	☆	
12	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		
13	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		
14	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
15	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
16	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
17	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		
18	<input type="radio"/>  <input checked="" type="checkbox"/>		☆
19	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
20	<input checked="" type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		

Puntuación directa
13
Puntuación centil
95

Copyright © 1989 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso del propietario original: Institute for Personality and Ability Testing, Champaign, Illinois, U.S.A. que se reserva todos los derechos. - Edita: TEA Ediciones, S.A., Fray Bernardino de Sahagún, 24, 28036 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. - Este ejemplar está impreso en tinta azul. Si se presentan otro en tinta negra, es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio. NO LA UTILICE - Printed in Spain. Impreso en España por Aguirre Compañía, Logroño. 15 doct., 28032 MADRID - Depósito legal: M. 11347 - 1989.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA

MODALIDAD PRESENCIAL



Anexo 6: Escala de Inteligencia de Wechsler.

WISC-V Cuadernillo de anotación

ESCALA DE INTELIGENCIA DE WECHSLER PARA NIÑOS Y JUVENES

Nombre del niño: _____
Examinador: _____

Fecha de aplicación: _____
Fecha de nacimiento: _____
Edad cronológica: _____

1. Cubos

Comienza Edad 6-7: Item 1. Edad 8-10: Item 2.

Si se obtiene 8 o 1 punto en uno de los dos primeros items aplicados, aplicar los items anteriores en orden inverso hasta obtener dos respuestas perfectas (última puntuación consecutiva).

Retorno Edad 8-10: Si se obtiene 8 o 1 punto en uno de los dos primeros items aplicados, aplicar los items anteriores en orden inverso hasta obtener dos respuestas perfectas (última puntuación consecutiva).

Terminación Después de 2 puntuaciones de 8 consecutivas.

Puntuación 8 o 1 punto.

Las respuestas correctas están en color.

Item	Edad	Presentación	Cubos necesarios	Tiempo límite	Intento 1	Intento 2	Puntuación parcial (opcional)	Respuesta	Puntuación
1. Niño	6-7	Modelo e imagen	4	30"	Intento 1	Intento 2	0 1 2	Intento 1 Intento 2	0 1
2. Niño	8-10	Modelo e imagen	8	45"	14		0 1 2	Intento 1 Intento 2	0 1
3. Niño	8-10	Modelo e imagen	8	45"	14		0 1 2	Intento 1 Intento 2	0 1
4. Niño	8-10	Imagen	4	45"	12		0 1 2		0
5. Niño	8-10	Imagen	4	45"	11		0 1 2		0
6. Niño	8-10	Imagen	4	75" (1:15)	14		0 1 2		0
7. Niño	8-10	Imagen	4	75" (1:15)	20		0 1 2		0
8. Niño	8-10	Imagen	4	75" (1:15)	75		0 1 2		4
9. Niño	8-10	Imagen	4	75" (1:15)	75		0 1 2		4
10. Niño	9-12	Imagen	9	120" (2:00)			0 1 2		0

1. Cubos (continuación)

Terminar después de 2 puntuaciones de 8 consecutivas.

Item	Presentación	Cubos necesarios	Tiempo límite	Tiempo empleado	Puntuación parcial (opcional)	Respuesta	Puntuación
11. Niño	Imagen	9	120" (2:00)		0 1 2		0
12. Niño	Imagen	9	120" (2:00)		0 1 2		0
13. Niño	Imagen	9	120" (2:00)		0 1 2		0

Puntuación directa Cubos (Máximo = 58) **22**

2. Semejanzas

Comienza Edad 6-7: Item de ejemplo e Item 1. Edad 8-10: Item de ejemplo e Item 3. Edad 12-16: Item de ejemplo A y B e Item 8.

Si se obtiene 8 o 1 punto en uno de los dos primeros items aplicados, aplicar los items anteriores en orden inverso hasta obtener dos respuestas perfectas (última puntuación consecutiva).

Retorno Edad 8-10: Si se obtiene 8 o 1 punto en uno de los dos primeros items aplicados, aplicar los items anteriores en orden inverso hasta obtener dos respuestas perfectas (última puntuación consecutiva).

Terminación Después de 3 puntuaciones de 8 consecutivas.

Puntuación 8, 1 o 2 puntos. Véase el Manual de aplicación y corrección para los ejemplos de respuestas.

Item	Respuesta	Puntuación
Ej. Tres-cuero		
1. Rojo-verde		0 1 2
2. Caballo-vaca		0 1 2
3. Uvas-manzanas		0 1 2
4. Leche-agua		0 1 2
5. Mariposa-abejas	Don insectos y los polinizan	0 1 2
6. Camisa-capota	Los dos son vestimentas	0 1 2
7. Avión-tren	Los dos son vehículos	0 1 2

Puntuación directa Semejanzas (Máximo = 32)

2. Semejanzas (continuación)

Terminar después de 2 puntuaciones de 8 consecutivas.

Item	Respuesta	Puntuación
8. Madre-hijo	Los dos son personas,	0 1 2
9. Invierno-verano	en el clima cuando hace frío el cielo es oscuro y cuando no y cuando no	0 1 2
10. Circulo-cuadrado	Los dos son formas geometricas	0 1 0
11. Anapopulado	Los dos son cubanos	0 1 0
12. Rodilla-ombro	Partes del cuerpo	0 1 0
13. Ladrillo-cemento	Los dos son cosas de construccion	0 1 0
14. Enfadado-enojado	son emociones	0 1 0
15. Cientifico-detective	investigan cosas sin investigadon	0 1 0
16. Facinero-mesa	Los dos estan hechos de madera	0 0 2
17. Hielo-vapor	se derivan	0 1 2
18. Rio-montaña	el rio esta con la montaña y la montaña con el rio	0 1 2
19. Luz-sombrido	los dos son cosas	0 1 2
20. Permitir-impedir		0 1 2
21. Sembrar-buena		0 1 2
22. Sol-siente		0 1 2
23. Espacio-tiempo		0 1 2

Puntuación directa Semejanzas (Máximo = 32) **26**

3. Matrices

Comienza Edad 6-8: Item de ejemplo A y B e Item 1. Edad 9-11: Item de ejemplo A y B e Item 5. Edad 12-16: Item de ejemplo A y B e Item 8.

Si se obtiene 8 o 1 punto en uno de los dos primeros items aplicados, aplicar los items anteriores en orden inverso hasta obtener dos respuestas perfectas (última puntuación consecutiva).

Retorno Edad 8-10: Si se obtiene 8 o 1 punto en uno de los dos primeros items aplicados, aplicar los items anteriores en orden inverso hasta obtener dos respuestas perfectas (última puntuación consecutiva).

Terminación Después de 3 puntuaciones de 8 consecutivas.

Puntuación 8 o 1 punto. Las respuestas correctas están en color.

Item	Respuesta	Puntuación
Ej. A	1 2 3 4 5	
Ej. B	1 2 3 4 5	
1. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
2. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
3. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
4. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
5. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
6. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
7. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
8. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
9. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2
10. 1 2 3 4 5 0	1	0 1 2

Puntuación directa Matrices (Máximo = 32) **17**

4. Dígitos

Comienza Edad 6-7: Item de ejemplo A y B e Item 1. Edad 8-10: Item de ejemplo A y B e Item 1.

Orden directo: después de 2 puntuaciones de 8 en los dos intentos del mismo item.

Orden inverso: después de 2 puntuaciones de 8 en los dos intentos del mismo item.

Orden creciente: después de responder incorrectamente al item preterciguado o después de 2 puntuaciones de 8 en los dos intentos del mismo item.

Edad 8-10: Item de ejemplo A y B e Item 1.

Terminación Después de 2 puntuaciones de 8 en los dos intentos del mismo item.

Puntuación 8 o 1 punto por cada intento.

DD, DI y DC: Puntuación directa para orden directo, inverso y creciente, respectivamente.

SpacedD, SpacedI y SpacedC: Número de dígitos recordados en el último intento puntuado con 1 punto de Dígitos en orden directo, inverso y creciente, respectivamente.

Item	Intento	Respuesta	Punt. intento	Puntuación
1.	2-9	2-9	0 1	0 1 2
	5-4	5-4	0 1	
2.	3-9-6	3-9-6	0 1	0 1 2
	6-5-2	6-5-2	0 1	
3.	5-4-1-7	5-4-1-7	0 1	0 1 2
	9-1-6-8	9-1-6-8	0 1	
4.	8-2-1-9-6	8-2-1-9-6	0 1	0 1 2
	7-2-3-4-9	3-2-4-9	0 1	
5.	5-7-3-6-4-8	5-3-6-4-8	0 1	0 1 2
	3-8-4-1-7-5	3-8-4-5-7	0 1	
6.	2-1-8-9-4-3-7		0 1	0 1 2
	7-8-5-2-1-6-3		0 1	



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



Resultados Escala de Inteligencia WISC V

ÁREA COGNITIVA	CI	Categoría
Comprensión Verbal(ICV)	111	Medio alto
Viso-Espacial(IVE)	100	Promedio
Razonamiento Fluido(IRF)	91	Promedio
Memoria de Trabajo (IMT)	79	Muy Bajo
Velocidad de Procesamiento(IVP)	85	Medio Bajo
Coeficiente Intelectual General	95	Promedio

FORTALEZAS Y DEBILIDADES (continuación)									
		PUNTAJE		PUNTAJE DE COMPARACIÓN		DIFERENCIA	VALOR CRÍTICO	FORTALEZA O DEBILIDAD	TASA BASE
NIVEL DE SUBPRUEBA	Analogías	11	-	8,90	=	2,10	1,81	F	=<25
	Vocabulario	13	-	8,90	=	4,10	2,34	F	=<5
	Construcción con cubos	9	-	8,90	=	0,10	2,85		
	Rompecabezas Visuales	11	-	8,90	=	2,10	2,21		
	Matrices de Razonamiento	10	-	8,90	=	1,10	2,23		
	Balanzas	7	-	8,90	=	-1,90	1,85	D	>25
	Retención de Dígitos	6	-	8,90	=	-2,90	2,15	D	=<25
	Retención de Imágenes	7	-	8,90	=	-1,90	2,44		
	Claves	9	-	8,90	=	0,10	1,79		
	Búsqueda de símbolos	6	-	8,90	=	-2,90	2,12	D	=<25