



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



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

PROBLEMA:

MALTRATO FÍSICO, PSICOLÓGICO Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE DE UN NIÑO DE 11 AÑOS DE LA CIUDADELA LAS AMÉRICAS DEL CANTÓN MILAGRO PROVINCIA DEL GUAYAS.

AUTORA:

SUSANA JAHAIRA ROCAFUERTE LECARO

TUTORA:

PSC. FANNY RAQUEL LOPEZ TOBAR MSC

BABAHOYO - SEPTIEMBRE 2018



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



DEDICATORIA

A mi hermana, quien es mi luz en momentos de oscuridad, siempre ha sido mi soporte, mi apoyo, quien me ha motivado a ser cada día mejor a no desmayar ante las adversidades y a creer en mí.

Gracias Dios por regalarme a la mejor de las hermanas.

SUSANA JAHAIRA ROCAFUERTE LECARO



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



AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme permitido empezar esta meta a pesar de tantas adversidades, también agradezco a mis padres por creer en mí y siempre apoyarme.

De una manera especial agradezco a mis docentes de Universidad Técnica de Babahoyo por brindarme sus conocimientos, a todas las personas que han creído en mí y me han apoyado en mi carrera como psicóloga.

SUSANA JAHAIRA ROCAFUERTE LECARO



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



AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **Susana Jahaira Rocafuerte Lecaro** portadora de la cedula de ciudadanía **0925854226**, en calidad de autor(a) del documento probatorio dimensión practica del examen complejo, previo a la Obtención del Título de **Psicóloga Clínica**, declaro que soy autor(a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, autentico, y personal, con el tema:

MALTRATO FISICO, PSICOLOGICO Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE DE UN NIÑO DE 11 AÑOS DE LA CIUDADELA LAS AMERICAS DEL CANTÓN MILAGRO PROVINCIA DEL GUAYAS.

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen

Susana Jahaira Rocafuerte Lecaro

C.I 092585422-6



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



**CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL DOCUMENTO
PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO
PREVIA A LA SUSTENCIÓN.**

Babahoyo, 20 de septiembre del 2018

En mi calidad de Tutor del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, designado por el Consejo Directivo con oficio N° **CP-236-18** con fecha **6 de Septiembre del 2018**, mediante resolución **CD-FAC.C.J.S.E -SO-009-RES-004-2018**, certifico que el Srta. **SUSANA JAHAIRA ROCAFUERTE LECARO**, ha desarrollado el documento probatorio dimensión práctica del examen complejo

**MALTRATO FISICO, PSICOLOGICO Y SU INCIDENCIA EN EL
APRENDIZAJE DE UN NIÑO DE 11 AÑOS**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar la comisión de especialistas de sustentación designado para la defensa del mismo.

MSC. FANNY LOPEZ TOBAR
DOCENTE DE LA FCJSE.



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



RESUMEN

El maltrato físico y psicológico es un problema que existe en varios hogares del cantón Milagro, muchos padres por querer disciplinar a sus hijos los maltratan ignorando que el maltrato físico y/o psicológico no es disciplina, desconociendo el daño que les pueden causar.

El niño al sufrir maltrato ya sea de tipo físico y/o psicológico va a generar en el sintomatologías depresivas. La depresión causada en el niño, puede influir en el rendimiento académico como lo es en este caso de un niño de 11 años quien al ser maltratado física y psicológicamente tiene un bajo rendimiento académico.

En el presente caso clínico se describe a un niño maltratado física y psicológicamente con sintomatologías depresivas, la cual se llevó a cabo en la ciudadela Las Américas del Cantón Milagro, la cual tuvo efectos sobre su rendimiento académico óptimo de un niño, para saber cuáles fueron los factores que influyeron en el mantenimiento y cuál fue su detonante principal.

Posteriormente se procedió al análisis de los mismos y se muestra un esquema de corte Cognitivo-Conductual para su tratamiento psicológico que se realizó con el paciente, también se recomiendan propuestas a nivel individual y colectivo para prevenir esta problemática.



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



ABSTRACT

Physical and psychological abuse is a problem that exists in several homes in the Milagro canton, many parents for wanting to discipline their children mistreat them, ignoring that physical and / or psychological abuse is not a discipline, ignoring the damage they can cause.

The child suffering from physical and / or psychological abuse will generate in the depressive symptomatology. The depression caused in the child can influence the academic performance as it is in this case of an 11-year-old boy who, when physically and psychologically abused, has a low academic performance.

In the present clinical case, a physically and psychologically abused child with depressive symptomatology was described, which was carried out in the Las Americas del Canton Milagro citadel, which had effects on a child's optimal academic performance, to know which were the factors that influenced the maintenance and what was its main trigger.

Subsequently, they were analyzed and a Cognitive-Behavioral cut-out scheme was shown for their psychological treatment with the patient. Proposals are also recommended at the individual and collective level to prevent this problem.



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



RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL DOCUMENTO PROBATORIO
DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE DOCUMENTO PROBATORIO
DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO, TITULADO:
MALTRATO FÍSICO, PSICOLÓGICO Y SU INCIDENCIA EN EL
APRENDIZAJE DE UN NIÑO DE 11 AÑOS DE LA CIUDADELA LAS
AMÉRICAS DEL CANTÓN MILAGRO PROVINCIA DEL GUAYAS.

PRESENTADO POR LA SEÑORITA: SUSANA JAHAIRA ROCAFUERTE
LECARO

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

8,22 (ochos con veintidos)

EQUIVALENTE A:

TRIBUNAL:



MSC. RONALD ROBLEDO GALEAS
DELEGADO DEL DECANO



PSC. CLIN. ROBERTO
BETANCOURT MALDONADO
PROFESOR ESPECIALISTA



MSC. JANEETH VERDESOTO GALEAS
DELEGADO DEL CIDE



ABG. ISELA BERRUZ MOSQUERA
SECRETARIA DE LA
FAC. CC. JJ. JJ. SS. EE.



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



INFORME FINAL DEL SISTEMA URKUND

En mi calidad de Tutor del del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo de la Sr. (a)(ta) **Susana Jahaira Rocafuerte Lecaro**, cuyo tema es: **Maltrato físico, psicológico y su incidencia en el aprendizaje de un niño de 11 años**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de **10%**, resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
SISTEMA DE EDUCACIÓN CONTINUA Y ESTUDIOS A DISTANCIA LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN EJECUTIVA
TEMA DISEÑO DE UN PLAN DE PRODUCCIÓN EN LA CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA NÚCLEO DE LOS RÍOS,
QUE PERMITA EL RESCATE, DESARROLLO Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA EN LA CIUDAD BABAHOYO AUTORA:
GLADYS BEATRIZ OROZCO PAREDES TUTORA: Leda JCPA, GLENDA INTRIAGO ALCIVAR, INIC. LECTOR LCOO.

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.

Psi Clín. Fanny López Tobar Msc.
DOCENTE DE LA FCJSE

INDICE

CARATULA	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL.....	IV
CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIA A LA SUSTENCIÓN.....	V
RESUMEN.....	VI
RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO.....	VII
INFORME FINAL DEL SISTEMA DEL URKUND.....	VIII
ÍNDICE.....	X
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
MARCO METODOLÓGICO	2
1.1.DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO.....	2
1.2.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.3.JUSTIFICACIÓN.....	4
1.4.OBJETIVO	4
1.5.FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	4
1.6.HIPÓTESIS	8
1.7.METODOLOGÍA.....	8
CAPITULO II.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
2.1 DESARROLLO DEL CASO	11
2.2 SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGO)	14
2.3 SITUACIONES PLANTEADAS.....	16
2.4. CONCLUSIÓN:	17
2.5. RECOMENDACIONES	18
BIBLIOGRAFÍA	20
ANEXO	

INTRODUCCION

En el presente trabajo gira en base a un fenómeno que cada vez tiene mayor índice en frecuencia y un bajo índice en detección, sobre todo en algunas instituciones educativas como lo es el maltrato físico, psicológico y la incidencia que tiene sobre el rendimiento académico en el niño. Por ello, este trabajo nos brinda un acercamiento de un modo más real a la situación mediante la presentación de un caso clínico de un niño maltratado que reflejo sintomatología depresiva, en un niño de 11 años, cuyo efecto en su tiempo repercutió sobre su normal rendimiento académico.

La investigación se llevó a cabo con la finalidad de determinar si el maltrato físico y psicológico incide en aprendizaje de los niños y cuáles son las causas que conllevan a los padres a agredir a sus hijos, para mediante aquello buscar una solución a la problemática, para que exista una mejoría en el sector y disminuya los maltratos.

El Documento está compuesto por dos capítulos, presentados en el siguiente orden lógico:

El Capítulo I, expone el tema, marco metodológico, que describe el planteamiento del problema, la justificación, objetivo, fundamentación teórica, hipótesis, metodología utilizada para la investigación.

El Capítulo II, contiene los resultados de la investigación, el desarrollo del caso y las situaciones detectadas, así como las soluciones planteadas. Posteriormente se encuentran las conclusiones, recomendaciones, donde se deja una propuesta para disminuir el maltrato físico y psicológico y mejorar el nivel de aprendizaje.

CAPÍTULO I.- MARCO METODOLÓGICO

1.1. DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO

Maltrato físico, psicológico y su incidencia en el aprendizaje de un niño de 11 años de la ciudadela Las Américas del cantón Milagro provincia del Guayas.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la ciudadela Las Américas que está ubicado en el cantón Milagro Provincia del Guayas, se ha percibido conductas agresivas hacia los niños, padres irritables, que no saben cómo manejar su estrés, tienen poca tolerancia hacia sus hijos, la comunicación entre la familia es escasa por lo tanto no se aplica la comunicación asertiva, tomando en consideración que en este lugar existen muchos hogares disfuncionales.

El maltrato infantil es un problema que afecta a un gran porcentaje de niños, es difícil de divisar por presentarse dentro de la familia, quienes ante su práctica ocultan los hechos a los docentes y en algunas ocasiones a sus familiares, más sin embargo el comportamiento de los niños, sus actitudes, su desmotivación por aprender, el constante cambio de estado de ánimo, son manifestaciones que revelan que los niños está siendo maltratados, cabe recalcar que si el docente no está preparado no podrá advertir sobre el problema.

Otra de las problemáticas que se evidencia en el sector Las Américas es que los niños están siendo maltratados física y psicológicamente por las nuevas parejas de sus padres, porque consideran que están en el derecho de corregirlos. Este concepto erróneo de educar no ha resultado tan efectivo, puesto se puede observar por el sector a adolescentes que lejos de tomar el “camino correcto” se han refugiado en las drogas, alcohol.

Los padres de familia tampoco son el ejemplo adecuado, porque infringen todas las leyes y vulneran los derechos de los menores, algunos incluso cometen actos delincuenciales, son consumidores de sustancias psicotrópicas y alcohol.

Esta investigación está realizada en torno al caso del niño Pedro (nombre ficticio) menor de 11 años quien por separación de sus padres ha tenido que estar entre la disputa de sus padres por mantener su custodia para evitar el pago de su manutención. Durante este proceso ha recibido agresiones físicas y psicológicas.

En el planteamiento del problema, la interrogante es ¿de qué manera incide el maltrato físico y psicológico en el rendimiento académico de los niños?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación permitió investigar los motivos que originan el maltrato infantil, físico y psicológico en los niños de la ciudadela Las Américas y las consecuencias que podrían tener a corto y largo plazo en el aprendizaje de los mismos.

En la sociedad actual existen padres que pretendiendo dar una buena educación a sus hijos, los maltratan pues su concepto de disciplina no es correcto, en muchos casos el padre no cumple ningún propósito disciplinario, al contrario solamente sirve de escape para desahogar su propia ira, estrés y sentimientos de frustración y desdicha.

La principal meta de todo hogar es crear hombres de bien, que sean capaces de hacer cosas nuevas, no simplemente de repetir lo que otras generaciones han hecho; hombres con una mentalidad crítica frente a los diversos fenómenos de la vida, de tal manera que el amor y la educación que reciben por parte de sus padres y profesores colmen el pleno desarrollo de la personalidad, es decir que sea un niño con plena autonomía para tomar decisiones.

Esta investigación pretende que los niños de la ciudadela Las Américas tengan mayor interés por el estudio, puedan desenvolverse de manera autónoma y sin restricciones en el aula de clase y por otro lado que los niños tengan una comunicación asertiva con sus padres, un hogar armonioso y no manifiesten la misma actitud de sus padres.

El aporte que se dejó con esta investigación es principalmente con la propuesta de elaboración de talleres educativos para padres de familia.

El fin de la propuesta fue la de prevenir el maltrato a los niños de la ciudadela Las Américas y en los hogares en donde el maltrato es un hecho disminuirlos, creando un ambiente favorable para el niño, para que estudie con interés, mejore su participación académica, rendimiento y comportamiento tímido o agresivo.

Se justifica el trabajo desarrollado, pues, resulta indispensable el estudio, análisis y tratamiento efectivo en problemas de, maltrato físico y psicológico que apunten a mejorar la calidad de vida de los individuos.

Del mismo modo, es factible, puesto que los niños constituyen un sector importante de la población Ecuatoriana. Por tanto esta investigación se justifica, ya que en la constitución vigente del Ecuador, aprobada mediante referéndum del 28 de septiembre del 2008, consagra los derechos para este grupo dentro del capítulo tercero que nos habla de las personas y grupos de atención prioritaria.

Es así que en el art. 44 de la Constitución se establece como obligación del estado brindar protección, apoyo y promover el desarrollo integral, de Niños/as y Adolescentes, proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

1.4.OBJETIVO

Determinar la incidencia del maltrato físico y psicológico en el aprendizaje de un niño de 11 años.

1.5 . FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Maltrato infantil

Según (Armando, 2009) “Cualquier acto dirigido al cuerpo de la persona, que produce daño o dolor sobre los mismos como golpes, patadas, bofetadas, pellizcos, intento de estrangulamiento, entre otros”.

El maltrato físico hace referencia a todo tipo de vulnerabilidad a lo que se esté induciendo a un menor, es decir cuando no se hacen respetar sus derechos, dentro de los cuales se incluyen la falta de protección del menor, la agresión física “golpes, alones, estrujones”, agresión psicológica “gritos, ofensas, bullying” negar la alimentación como parte de castigo, estas son las situaciones que se dan más comúnmente pero que atentan con la integridad del niño.

Según (Dr. Lorjio Jimenes, 2009) define como maltrato físico a cualquier lesión física infringida al/la niño/a (hematomas, quemaduras, fracturas, u otras lesiones) mediante pinchazos, mordeduras, golpes, tirones de pelo, torceduras, quemaduras, puntapiés u otros medios con que se lastime al/la niño/a. Los niños como consecuencia de estas agresiones son tímidos, inseguros, asustadizos, desconfiados, agresivos o distraídos.

Para el psicólogo (David, 2008) la violencia suele ser una forma de ejercer el poder mediante la fuerza física.

Muchos padres agreden para establecer autoridad y obediencia, se asume el uso de castigos físicos como método educativo para asegurar la obediencia y respeto de sus hijos.

Factores que promueven el maltrato infantil

Según (Guillen, 2011) los padres que recurren al maltrato físico lo hacen en base a un conjunto de factores:

Personales, culturales sociales, y emocionales

- Personales podría ser por tener problema económicos
- Por cultura, cuando se cree que castigando físicamente se está corrigiendo ya que las familias suelen corresponder a un modelo autoritario donde el concept de respeto se entiende en una sola dirección.
- Por lo social, cuando los padres creen que sus hijos son de su propiedad privada y que todo lo que pasa en el hogar solo le incumbe a la familia.
- Por lo emocional, cuando los padres son inmaduros o no tiene elevada su autoestima.

Consecuencias

- Sienten temor de sus padres o cuidadores, mostrando una conducta hipervigilante y temerosa.
- Tienen problemas para relacionarse y dificultad de adaptación con otros niños.
- Suelen ser retraídos, tímidos y se aíslan
- Muestra indiferencia y apatía o, por el contrario, impulsividad e hiperactividad motora.
- Tienen problemas de adaptación a las situaciones cotidianas.
- Muestra comportamientos de oposición desafiante, conductas extremas de agresividad o rechazo ante situaciones adversas.
- En ocasiones se fugan del hogar.
- Presentan marcas repetidas en su cuerpo y hematomas.
- Fracturas, mordeduras.
- Anorexia.
- Alteraciones del sueño.

Desde lo emocional:

Según (Tuba, 2010) nos dice que desde lo emocional se puede dar por:

Pobre auto-imagen.

Actitud de auto-culpabilización y de aceptación del castigo.

Comportamientos autodestructivos y pensamientos suicidas.

Presenta sentimientos de tristeza u otros síntomas de depresión.

Maltrato psicológico

Según (Anaconda C. A., 2009) cualquier acción dirigida a controlar, restringir los movimientos o vigilar a la otra persona; aislarla socialmente; desvalorizarla, denigrarla, humillarla o hacerla sentir mal consigo misma, acusarla falsamente o culparla por circunstancias negativas.

Según (Bobadilla, 2010) el maltrato psicológico comprende todo tipo de acción que vulnera el pensamiento de la víctima en este caso un menor, esta vulnerabilidad a la que es

participe de manera inconsciente hace que su forma de apreciar todo lo que lo rodea cambie, de tal modo que su pensar, estima, gustos se reflejen de distinta manera a lo habitual. Esta vulneración se manifiesta cuando el menor es agredido verbal mediante insultos que le bajen la autoestima, o mediante humillaciones lo cual hace que el menor se aflija a tal punto que puede sufrir de depresión.

Para el (Dr. Lorjio Jimenes, 2009) maltrato psicológico es la conducta sostenida, repetitiva, persistente e inapropiada (violencia doméstica, insultos, actitud impredecible, mentiras, decepciones, explotación, maltrato sexual, negligencia y otras) que daña o reduce sustancialmente tanto el potencial creativo como el desarrollo de facultades y procesos mentales del/la niño/a (inteligencia, memoria, reconocimiento, percepción, atención, imaginación y moral) que lo imposibilita a entender y manejar su medio ambiente o confunde y/o atemoriza haciéndolo más vulnerable e inseguro afectando adversamente su educación, bienestar general y vida social.

Signos de maltrato psicológico

Según (Mendoza, 2011) expresa que algunos signos de maltrato psicológico son:

- Muestra comportamientos extremos, conductas que requieren llamados de atención.
- Suelen asumir roles o actitudes de adulto, como por ejemplo, cuidar de otros niños.
- Muestra un desarrollo físico o emocional retrasado.

Aprendizaje

El proceso de aprendizaje para (Hergenhahn, 2010) lo define como “un cambio relativamente permanente en la conducta o en su potencialidad que se produce a partir de la experiencia y que no puede ser atribuido a un estado temporal somático inducido por la enfermedad, la fatiga o las drogas”.

El aprendizaje es un proceso por el cual el ser humano recepta información y la retiene para poder acceder a ella en caso necesario y utilizarla para resolver situaciones que se presenten en su diario vivir, el aprendizaje se da en muchos aspectos de la vida, sea este en

el entorno o en aula de clase, todo momento en el que una persona pueda recibir información valiosa es aprendizaje.

Tipos de aprendizaje

Según (Rivero, Gomez, & Cedeño, 2017) expresa que los tipos de aprendizaje son:

Visual: Los individuos que aprenden de esta manera son capaces de retener información solo por la observación, es decir una memoria fotográfica.

Auditivo: Este tipo de aprendizaje es muy esencial para quienes aprenden escuchando las explicaciones orales, o cuando son ellos quienes explican haciéndose más comunicativo.

Kinestésico: son sujetos que aprenden a través de sensaciones y ejecutando el movimiento del cuerpo

1.6. HIPÓTESIS

Incidió el maltrato físico y psicológico en el aprendizaje de un niño de 11 años.

1.7.METODOLOGÍA

Método científico.

El método cualitativo científico utilizado, Clínico por excelencia, permitió realizar una descripción, exploración y acercamiento de la incidencia del maltrato físico y psicológico en el aprendizaje de un niño de 11 años a través de la puesta en escena un caso clínico real.

Población.

De los habitantes de la ciudadela Las Américas se trabajó con el caso del niño Pedro de 11 años de edad, el mismo que llegó a consulta llevado por su madre.

Técnicas.

En lo que refiere a técnicas de investigación se utilizó entrevista clínica, historia clínica, observación y test que fueron utilizadas para obtener información de aspectos centrales en cuanto a la personalidad y a esferas conductuales, emocionales y cognitivas del paciente.

Entrevista clínica

Con el objetivo de obtener la mayor cantidad de información posible, se procedió a efectuar las entrevistas clínicas correspondientes. Esta técnica permite al entrevistador intervenir verbalmente durante una entrevista.

Historia clínica.

La Historia Clínica se utilizó con el objetivo de recolectar información de varios aspectos relacionados con la infancia, estado mental, relaciones intrafamiliares, acontecimientos traumatizantes o estresantes, entre otros. Para coadyuvar en el diagnóstico. En ella se escribieron los datos del paciente, sus signos y síntomas, aquello que manifestó a través del lenguaje verbal y no verbal. Posteriormente, aquellos datos fueron analizados, prestando atención a los aspectos más relevantes, repetitivos y significativos del cliente. Pues, de esta forma, se logró una idea más precisa sobre qué factor o factores, influyeron en su esfera conductual y/o emocional.

Observación

La observación clínica atenta, constante y neutral, permitió que surjan aquellas características inherentes y típicas del ánimo deprimido, en el entrevistado. Puesto que, mediante ella, se apreciaron algunos signos y síntomas, que se incorporaron a la información contenida en la Historia Clínica que, en su momento, coadyuvaría en el diagnóstico estructural acertado del caso.

Pruebas psicológicas

Con el objetivo de saber si el paciente tenía problemas de autoestima o sintomatología depresiva se le aplicaron los siguientes test: el test de Rosenberg que fue creado en el año 1965 por psicólogo Morris Rosenberg; sirve para detectar autoestima baja en los niños, este test me permitirá saber cómo está la autoestima del paciente y el segundo test aplicado es el cuestionario de depresión infantil y del adolescente- CDI que fue creado por Kovacs en 1992, el cual me permitirá saber si el paciente tiene depresión y en qué grado.

CAPITULO II.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 DESARROLLO DEL CASO

Mediante el estudio de caso se dio la atención psicológica a un niño de sexo masculino que corresponde a los nombre de Pedro (nombre ficticio) de 11 años nacido en la ciudad de Guayaquil pero que actualmente reside en la ciudadela Las Américas del cantón Milagro provincia del Guayas.

Por lo tanto se procede a realizar 5 entrevista para seguir con el desarrollo de estudio de caso para la pronta resolución de la problemática. El día 31 de Agosto se realiza el primer contacto con la madre de Pedro, se acercó pidiendo ayuda psicológica para su hijo al que se le manifestó que el día lunes se le visitaría a su domicilio.

1. La primera entrevista realizada el día 3 de septiembre del presente año a las 8:00 de la mañana se dirigió hasta la casa de la madre del menor donde se le explico cómo se iba llevar el proceso, se le entrego un consentimiento informado para que me lo firmara y se autorice el permiso para trabajar con el niño , manifestando que “está preocupada por su hijo porque ha cambiado mucho y que está bajo de calificaciones que ni porque le pega el sigue con sus notas bajas”, luego se dio la presentación ante Pedro se obtuvo el rapport, para lo cual se dio por concluida la primera entrevista.
2. En la segunda entrevista realizada el 4 de septiembre del presente año a las 10:00 de la mañana se obtuvieron los datos de identificación del paciente y el motivo de consulta que fue, evaluación solicitada por la madre del infante debido a necesidad de conocer si su hijo presenta algún tipo de problema psicológico.
3. En la tercera entrevista realizada el 5 de septiembre del presente año a las 9:00 de la mañana se continuo con la entrevista manifestando la madre “que a raíz de que la abuela se llevara de mi casa a mi hijo a los 7 años aproximadamente, ya que gano la patria potestad el padre pero él lo dejo viviendo a mi hijo en la casa de su madre, el cambio su conducta, cuando lo iba a visitar a la DINAPEN él en ocasiones no me saludaba , no quería ir a las visita asignadas por el juez que eran los fines de semanas, él solo asistió 5 veces, se había vuelto mentiroso le decía a la abuela que cuando él venía yo lo ignoraba cuando no era así yo pasaba muy pendiente incluso hasta a los parque lo llevaba y el

pasaba alegre, cuando estaba con la abuela el repitió dos veces tercer grado mi ex suegra comentaba que él era distraído y no mostraba interés por ir a clases , y le decía que era por gusto estudiar, y que cuando lo levantaban para que vaya a la escuela el lloraba , pero ella igual así sucio lo llevaba a la escuela”.

Refiere que en la institución él no escribía nada, le decían que haga y él no quería , no atendía la clase y en la escuela lo sentaban al último del salón, ya que la profesora ponía adelante a los que más sabían y a los que no sabían los sentaba al fondo y les decía que eran burros y los ignoraba, él reprobó el año y al siguiente año la abuela lo puso otra vez en la misma institución a repetir pero no mostraba interés alguno, le toco otra vez con la misma profesora quien igual mantenía al fondo a los niños que sabían poco, se peleaba con sus compañeros, no obedecía en casa a sus abuelos , los chantajeaba que si lo molestaban se iba a ir con la mama, en la institución lo pasaron porque habían manifestado que él ya iba a estar muy grande para que este en años escolares menores”.

Manifiesta que ahora que ella tiene a su hijo lo puso a estudiar en la misma institución que estaba anteriormente pero que el niño ahora tiene otro profesor quien refiere que Pedro en la escuela es tímido pero cuando ya se gana la confianza de sus compañeros conversa, juega, participa en clases cuando el profesor pide su actuación, cuando sus compañeros lo molestan él le dice que no lo molesten, no es muy tolerante se enoja rápido pero que no ha agredido a ningún compañero, a veces cuando juega con su hermano pelea con él, le cuesta aceptar las críticas enseguida se molesta, tiene bajas calificaciones, no le trae bien copiado, no coge mucho dictado, tiene pésima la ortografía.

Refiere que está preocupada porque su hijo a veces pasa cayado y que sus calificaciones son bajas, que ella a veces le ha pegado porque ya no sabe qué hacer.

4. En la cuarta entrevista realizada el 6 de septiembre del presente año a las 10:00 de la mañana se obtuvo información de la anamnesis e historia clínica, Pedro es el primer hijo del matrimonio, nacido a las 28 semanas de gestación por parto normal, en los primeros 3 meses tomo leche materna de ahí en adelante leche artificial hasta el año, en cuanto al patrón de sueño durmió bien. Tiene un hermano de 7 años.

En relación a su desarrollo motor, adquirió la marcha liberada al año ocho meses, en la actualidad no presenta dificultad en la motricidad gruesa y fina, en referencia a la adquisición del lenguaje manifiestan que su lenguaje fue fluido al año.

En la actualidad refiere la madre que “Pedro pronuncia adecuadamente las palabras, aunque manifiesta que cuando no encuentra la palabra adecuada para lo que quiere decir la suplanta por otra para darse a entender”.

En relación a la autonomía se viste solo se baña solo, se asea solo, respecto al control de esfínteres están adquiridos, en cuanto a la atención manifiesta que presenta problemas para mantener la atención, se distrae con facilidad.

Respecto a la escolaridad, Pedro inicio a los 5 años a la escuela Noris Rosero de Fariño al inicial, presento ansiedad por separación, era tímido hasta coger confianza con sus compañeros de clases, con respecto a las relaciones familiares el niño mantenía una buena relación y adaptación con toda su familia.

5. En la En la quinta entrevista realizada el 7 de septiembre del presente año a las 11:00 de la mañana se realizó el primer contacto con el niño estableciendo el rapport y la empatía, paciente refiere que “se siente triste a veces y que no sabe porque, refiere que cuando estaba pequeño la mama lo dejaba encerrado cuidando al el hermano porque ella trabajaba y que no lo dejaba salir a jugar a la calle que si ella venia y lo encontraba fuera de casa le pegaba, que si encontraba a su hermano sucio también lo maltrataba”.

Manifiesta que se siente cansado, que a veces no puede dormir, que la abuela le pegaba y que lo obligaba a mentir a su mamá cuando iba a las visitas asignadas por el juez, refiere que él quiere hacer bien las tareas pero que a veces se le olvidan las letras, y que cuando le dice a la mamá que no sabe alguna letra le pega, le grita y lo insulta y que lo amenaza que si no le trae bien copiado le va a pegar el doble, le sabe pegar bofetadas, también con un látigo, con cinturón, con cables de la plancha, que le avienta los platos o algún objeto que tenga a la mano y que le dice que es un bruto, vago, inútil que aprenda del hermano que él es menor y sabe más que él, no lo deja salir de la casa

para que se relaciones con sus vecinos, que solo pasa encerrado en la casa y que pocas veces lo llevan al parque.

6. En la sexta entrevista realizada el 11 de septiembre del presente año a las 11:00 de la mañana Luego de las entrevistas realizadas se procedió a la aplicación de 2 test psicológicos:

El primer test aplicado es el de Rosenberg que fue creado en el año 1965 por psicólogo Morris Rosenberg.

Objetivo: Conocer el grado de autoestima.

El segundo test aplicado fue el cuestionario de depresión infantil CDI fue creado por Kovacs en 1992.

Objetivo: Conocer el grado de depresión.

2.2. SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGO)

Pedro en diferentes áreas de exploración funcional presenta las siguientes características:

Observación durante la evaluación

Paciente de sexo masculino, raza mestiza, contextura gruesa, edad aparente acorde a su edad cronológica, cabello de color negro, su expresión facial denota tristeza, en relación al contacto visual en ocasiones era directo y por momento permanecía con la cabeza baja, hubo momentos en que lloró, su vestimenta es sencilla, limpia y vestía acorde a su edad, el lenguaje era claro y coherente.

Área afectiva.

Afectivamente Pedro es un niño reservado con sus sentimientos, regularmente se le acercan sus compañeros brindándoles su amistad y cuando él se siente en confianza empieza a conversar. Tiene buena relación con la familia aunque se siente mal cuando la mamá le grita o le pega.

Área volitiva

Pedro se manifiesta como un niño con aptitudes para comunicarse e interactuar con la terapeuta, en cuanto a su motivación, en las pruebas se muestra colaborador y algo intrigado, en lo que respecta a la atención, muestra dificultades de atención sostenida y focalizada, había momentos que se distraía, se despistaba con cualquier estímulo del lugar brindado, como accesorios de la pared.

Una vez iniciada las respectivas instrucciones, trabaja bien durante 5 minutos y luego empieza a distraerse cogiendo algún objeto de la mesa como bolígrafos o hojas, además su desempeño es menor, especialmente en las pruebas que implican recibir instrucciones .

Área cognitiva

Presenta dificultades de memoria de trabajo, en ocasiones, durante las pruebas específicas refiere “me puede repetir otra vez”, lo cual informa de dificultades de memoria posiblemente asociadas a la inatención, olvida las instrucciones dadas antes de aplicar el test. Coge objetos de la mesa, interesantes o no, como bolígrafos, las hojas de la mesa, o las fichas de una prueba. No expresa fatiga verbalmente, pero suspira a los pocos minutos de estar realizando la prueba, es necesario reforzarle continuamente para que continúe respondiendo.

Área conductual

No es tolerante, le cuesta aceptar las críticas.

Entrevista clínica

De las entrevistas clínicas aplicadas se obtuvo los siguientes signos y síntomas: tristeza, en ocasiones agachaba la mirada, quería pasar más tiempo con su papá, no puede hacer las tareas, es tímido, la mamá y la abuela lo maltratan, repitió dos veces tercer grado, se distrae con facilidad, poco tolerante, le cuesta aceptar las críticas, en ocasiones no puede dormir.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos del test aplicado:

Pruebas psicométricas

Las pruebas psicométricas utilizadas son para corroborar el diagnóstico estructural en el caso de estudio, se realizó la siguiente prueba psicológica:

CDI

El primer test aplicado fue el cuestionario de depresión infantil CDI fue creado por Kovacs en 1992.

Objetivo: Conocer el grado de depresión.

El test de autoestima Morris Rosenberg

El segundo test aplicado es el de Rosenberg que fue creado en el año 1965 por psicólogo Morris Rosenberg.

Objetivo: Conocer el grado de autoestima.

Posterior al análisis de la situación, se llegó a la conclusión con fundamento en la Historia Clínica y los resultados del test psicométrico se pudo realizar el psicodiagnóstico: problema académico educativo (Z55.9) asociado al maltrato psicológico infantil confirmado (T74.32Xd) comunicado por el menor y su progenitora para el cual se diseñó un esquema terapéutico Cognitivo-Conductual individual,

2.3.- SOLUCIONES PLANTADAS

Se sugiere para el problema académico educativo asociado al maltrato psicológico infantil confirmado el cual ha podido generado una baja autoestima y depresión mínima en el niño, aplicar psicoterapia individual, partiendo con la terapia Cognitivo-Conductual, que ha sido efectiva en casos similares, tiene como constructo fundamental, que las ideas disfuncionales son las que influyen en la conducta y/o emoción.

En el caso arriba descrito, el maltrato recibido por parte de la madre generó en el niño una baja autoestima y sentimientos depresivos, que influyeron en el rendimiento normal de su aprendizaje y desenvolvimiento de su vida cotidiana.

El tratamiento para el niño podría ser diseñado partiendo de aspectos considerados relevantes como son: los signos y síntomas con la finalidad de escoger las metas y objetivo general, la psicoterapia cognitiva-conductual con la cual se obtendrá buenos resultados y se disminuirá el problema de maltrato.

2.4. CONCLUSIONES

Se llega a la conclusión de que los niños que reciben agresión no necesariamente son educadas, sino más bien maltratadas creando en los ellos sentimientos de ira, frustración.

El análisis del maltrato físico y psicológico en niños es importante, ya que en nuestra sociedad un elevado porcentaje de los progenitores castigan inadecuadamente a sus hijos a consecuencia de no realizar correctamente sus tareas escolares, lo cual afecta al aprendizaje de los niños, estado emocional, psíquico, físico y social.

Considerable cantidad de los padres de la ciudadela Las Américas, manifiesta que suelen pasar estresados y tiene cambios bruscos en su comportamiento, lo que ha ocasionado malestar en su familia.

Gran parte de padres de familia de la ciudadela Las Américas manifiestan que rara vez las autoridades dictan charlas o proyectan videos acerca del maltrato infantil.

La mayoría de padres de familia de la ciudadela Las Américas desconocen las consecuencias que provoca el maltrato físico y psicológico al maltratar a sus hijos.

El nivel socioeconómico bajo es uno de los factores que intervienen en el maltrato infantil, es un problema para el adulto por lo cual tiende a estresarse y descarga su culpa en el niño.

2.5. RECOMENDACIONES.

Se recomienda la implementación de programas educativos para padres y docentes como: charlas, talleres, orientadas a difundir que es el maltrato físico y psicológico, causas y consecuencias, la importancia del manejo adecuado de las emociones, el desarrollo de la tolerancia a la frustración.

A los padres de familia y en especial a los docentes se recomienda poner énfasis en las labores a ellos encomendadas, que utilicen la pedagogía del amor y el método lúdico, para que los niños y niñas que concurren diariamente a este establecimiento educativo lo hagan con voluntad, cariño y crezca en ellos el anhelo de superación.

A los progenitores se recomienda buscar ayuda psicológica para que se conozcan y se concienticen sobre las consecuencias que provoca el maltrato tanto físico como psicológico.

A los padres de familia se recomienda que en su totalidad no maltraten a sus hijos, más bien les brinden cariño, afecto, para de esta manera mejoren sus niveles de aprendizaje escolar.

PROPUESTA PARA DISMINUIR EL MALTRATO FÍSICO, PSICOLÓGICO Y MEJORAR EL NIVEL DE APRENDIZAJE.

Psicoterapia Cognitivo-Conductual Individual

Metas de resultados generales e instrumentales (técnicas)

1. Disminuir los pensamientos disfuncionales.

1.1 Restructuración cognitiva: Permite que el cliente adopte un estado psicológico adecuado para alcanzar un mayor bienestar emocional, al ser capaz de detectar

y modificar sus pensamientos automáticos. Dentro de esta técnica, se pueden utilizar el diálogo socrático y cuestionamiento verbal y conductual, buscando evidencias que dejen entrever su creencia disfuncional.

2. Mejorar las habilidades de autocontrol.

2.1. Entrenamiento en auto instrucciones: Las auto instrucciones ayudan, a través del lenguaje, a mejorar el autocontrol. Al afrontar situaciones que produzcan emociones negativas, se utilizan el auto instrucciones para guiar la conducta, y así, enfrentar la situación de la mejor manera posible, por ejemplo: “¡Puedo hacerlo!” “*lo lograré*”.

3. Incrementar habilidades interpersonales.

3.1. Entrenamiento en habilidades asertivas: Con la adquisición de habilidades asertivas se logra un adecuado desenvolvimiento en la vida diaria, evitando conflictos interpersonales. El entrenamiento se basa en el conocimiento de aspectos del lenguaje verbal y el lenguaje no verbal, que influyen en las relaciones con otras personas; así como en el darse cuenta de cuál es el estilo de conducta que se utiliza: agresivo o pasivo.

3.2. Mejorar sus relaciones interpersonales: Permite que el cliente pueda retomar sus amistades sociales y se reinserte nuevamente en su entorno social.

BIBLIOGRAFÍA

- Armando, C. (2009). Maltrato de tipo físico, psicológico, emocional, sexual y económico en el noviazgo. *acta colombiana de psicología*, 29.
- Dr. Lorgio Jimenes, I. P.-S. (s.f.). Incidencia del maltrato físico y psicológico infantil en el rendimiento de los /las estudiantes. *ecuador: iberoamericana mcgraw hill*.
- David, S. (2008). *Educación sin maltratar*. Estados Unidos: David Sola.
- Guillen, R. (12 de 11 de 2011). Monografías. Obtenido de <https://www.monografias.com/trabajos73/causas-maltrato-infantil-afecta-sociedad/causas-maltrato-infantil-afecta-sociedad2.shtml>
- Tuba, D. B. (2010). Prevención del maltrato físico y psicológico a padres de la escuela fiscal gabriel arsenio ullauri de la parroquia cumbe, para el periodo de noviembre 2010. *cuenca: universidad de cuenca*.
- Anaconda, C. A. (2009). Maltrato físico, psicológico, emocional, sexual y económico. *bogotá colombia: acta colombiana de psicología*.
- Bobadilla, B. D. (s.f.). *Defensor del menor*. madrid: obrasocialcajamadrid.
- DR. Lorgio Jimenes, I. P.-S. (s.f.). Incidencia del maltrato físico y psicológico infantil en el rendimiento de los /las estudiantes. *ecuador: iberoamericana mcgraw hill*.
- Mendoza, D. (05 de 2011). Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/934/1/trbs247.pdf>
- Hergenhahn. (2010). Aprendizaje: definición, factores y clases. en *federación de enseñanza de cc.oo. de andalucía*. andalucía: revista digital para profesionales de la enseñanza.
- Rivero, L. R., Gomez, G. C., & Cedeño, J. M. (2017). Tipos de aprendizaje y tendencia según modelo vak. *colombia: universidad distrital francisco*.

ANEXOS

ANEXO 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

Milagro 03 de Septiembre del 2018

CONCENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **Susana Jahaira Rocafuerte Lecaro** egresada de la universidad Técnica de Babahoyo, estoy llevando a cabo un estudio de caso sobre el **Maltrato físico, psicológico y su incidencia en el aprendizaje**, como requisito para poder graduarme. El objetivo de estudio es investigar si el maltrato físico y psicológico incide en el aprendizaje de los niños, solicito su autorización para que su hijo participe voluntariamente en este estudio.

El estudio consiste en entrevistas con el paciente y si es necesario aplicar test psicológicos para así poder llegar a un diagnóstico acertado.

La participación es voluntaria, usted y su hijo tienen el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier otro momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio.

No recibirá ninguna compensación por participar. Si tiene alguna pregunta puede realizarla libremente.

Si desea que su hijo participe favor de llenar el talonario de autorización.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORIZACION

He leído el procedimiento arriba descrito, el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo "Pedro" participe en el estudio de **Susana Jahaira Rocafuerte Lecaro** sobre el **maltrato físico, psicológico y su incidencia en el aprendizaje**. He recibido copia de este procedimiento.

Paola Cardenas.....

Madre

C.I 092969679-4

3 de Septiembre del 2018

Fecha

ANEXO 2



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
¡Impulsando el talento humano!



FECHA: 27/9/2018
HORA: 11:39

FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACION
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, PERIODISMO, INFORMACIÓN Y DERECHO
PSICOLOGIA CLINICA
UNIDAD DE TITULACIÓN

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN

DOCENTE TUTOR: LÓPEZ TOBAR FANNY RAQUEL
ESTUDIANTE: ROCAFUERTE LECARO SUSANA JAHAIRA
PERIODO ACADÉMICO: MAYO 2018 - OCTUBRE 2018
MODALIDAD DE TITULACIÓN: EXAMEN COMPLEXIVO
FASE DE MODALIDAD: FASE PRACTICA
PROYECTO DE TITULACIÓN: MALTRATO FÍSICO Y PSICOLÓGICO EN EL APRENDIZAJE

INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

MALTRATO FÍSICO Y PSICOLÓGICO EN EL APRENDIZAJE					
FASE	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
FASE PRACTICA	2018-08-20	2018-09-20	TERMINADO	6666666666	HABILITADO

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

INTRODUCCION					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INTRODUCCION	2018-09-10	2018-09-20	TERMINADO	70%	HABILITADO

DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO	2018-08-23	2018-08-27	TERMINADO	100%	HABILITADO

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
REALIZAR EL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2018-08-28	2018-09-09	TERMINADO	80%	HABILITADO

JUSTIFICACION					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
JUSTIFICACION	2018-08-28	2018-09-09	TERMINADO	80%	HABILITADO

OBJETIVO					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
POR FAVOR REALIZAR EL OBJETIVO DEL TEMA A DESARROLLAR	2018-08-28	2018-09-09	TERMINADO	80%	HABILITADO

FUNDAMENTACION TEORICA					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
FUNDAMENTACION TEORICA	2018-08-28	2018-09-09	TERMINADO	70%	HABILITADO

HIPOTESIS					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
HIPOTESIS	2018-08-28	2018-09-09	TERMINADO	80%	HABILITADO

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION					
---------------------------------	--	--	--	--	--

ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	2018-08-28	2018-09-09	TERMINADO	70%	HABILITADO

DESARROLLO DEL CASO					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
DESARROLLO DEL CASO	2018-09-10	2018-09-16	TERMINADO	70%	HABILITADO

SITUACION DETECTADA (HALLAZGO)					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
SITUACIONES DETECTADAS	2018-09-10	2018-09-16	TERMINADO	80%	HABILITADO

SOLUCIONES PLANTEADAS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
SOLUCIONES PLANTEADAS	2018-09-10	2018-09-20	TERMINADO	50%	HABILITADO

CONCLUSIONES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONCLUSIONES	2018-09-10	2018-09-20	TERMINADO	50%	HABILITADO

RECOMENDACIONES (PROPUESTA PARA MEJORAR EL CASO)					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
RECOMENDACIONES (PROPUESTA PARA MEJORAR EL CASO)	2018-09-10	2018-09-20	TERMINADO	70%	HABILITADO

BIBLIOGRAFIA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
BIBLIOGRAFIA	2018-09-10	2018-09-20	TERMINADO	70%	HABILITADO

ANEXOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ANEXOS	2018-09-10	2018-09-20	TERMINADO	70%	HABILITADO



LÓPEZ TOBAR FANNY RAQUEL
DOCENTE TUTOR



ROCAFUERTE LECARO SUSANA JAHAIRA
ESTUDIANTE

Tutorías sobre el estudio de caso



Entrevista con el paciente



ANEXO 3

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

HISTORIA CLÍNICA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:

OCUPACIÓN:

ESTADO CIVIL:

CEDULA:

FECHA DE EVALUACIÓN:

2. MOTIVO DE CONSULTA:

MANIFIESTO

-

LATENTE

SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

3. IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

-TOPOLOGÍA FAMILIAR:

4. TOPOLOGÍA HABITACIONAL:

5. ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:

6. HISTORIA EVOLUTIVA:

AFECTIVIDAD:

EMBARAZO:

PARTO:

LACTANCIA:

MARCHA:

LENGUAJE:

CRISIS VITALES:

CRISIS EXISTENCIALES:

7. ESCOLARIDAD (PRIMERA INFANCIA):

8. ADAPTACIÓN ESCOLAR:

RELACIONES INTERPERSONALES:

9. ADAPTACIÓN SOCIAL:

10. JUEGOS:

11. CONDUCTA SEXUAL:

12. ACTIVIDAD ONIRICA:

13. HECHOS TRAUMATIZANTES:

14. ADOLESCENCIA Y MADUREZ:

15. APARICIÓN DE LOS CARÁCTER SEXUALES:

16. CONDUCTA SEXUAL:

17. ACTIVIDAD ONÍRICA:

18. ADAPTACIÓN SOCIAL:

19. ADAPTACION FAMILIAR:

20. RELACIONES INTRAFAMILIARES:

21. ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:

22. PENSAMIENTO:

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

CURSO DEL PENSAMIENTO:

23. LENGUAJE:

24. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:

25. DIAGNÓSTICOS:

FENOMÉNICO:

DINÁMICO:

DIFERENCIAL:

ESTRUCTURAL:

29: PRONOSTICO

30: TERAPIA

31: ESQUEMA TERAPEUTICO

TEST

Test de Rosenberg para detectar autoestima baja en los niños.

		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras				
2	Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso				
3	Creo que tengo unas cualidades buenas				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás				
5	Creo que no tengo mucho de estar orgulloso				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo				
7	En general me siento satisfecho conmigo mismo				
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo				
9	Realmente me siento útil en algunas ocasiones				
10	A veces pienso que no sirvo para nada				

Para utilizarla, Se le pide al paciente que conteste a este sencillo test. Consta de 10 afirmaciones. Las cinco primeras son positivas y las cinco siguientes, negativas. El paciente debe contestar en una escala de 1 a 3. En el caso de las afirmaciones positivas, uno significa no estoy de acuerdo, el 2, estoy un poco de

acuerdo, y el tres, estoy totalmente de acuerdo. En el caso de las cinco siguientes afirmaciones, el 1 significa estoy de acuerdo, mientras que el 3 significa que no está para nada de acuerdo.

CUESTIONARIO DE DEPRESION INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE-

Este cuestionario está dirigido a la población infantil y adolescente de edades entre 7 y 17 años.

1.

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

2.

- Nada me sale bien
- No estoy seguro de si las cosas me saldrán bien.
- Las cosas me saldrán bien.

3.

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

4.

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

5.

- Soy malo siempre.
- Soy malo muchas veces.
- Soy malo algunas veces.

6.

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

7.

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

8.

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

9.

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

10.

- Tengo ganas de llorar todos los días.
- Tengo ganas de llorar muchos días.
- Tengo ganas de llorar de cuando en cuando.

11.

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

12.

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

13.

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

14.

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

15.

- Siempre me cuesta ponerme a hacer los deberes.
- Muchas veces me cuesta ponerme a hacer los deberes.
- No me cuesta ponerme a hacer los deberes.

16.

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

17.

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

18.

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

19.

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

20.

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

21.

- Nunca me divierto en el colegio.
- Me divierto en el colegio sólo de vez en cuando.
- Me divierto en el colegio muchas veces.

22.

- Tengo muchos amigos.
- Tengo algunos amigos, pero me gustaría tener más.
- No tengo amigos.

23.

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

24.

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

25.

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

26.

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

27.

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

Cada ítem responde a una escala tipo Likert donde 0 indica "normalidad", 1 indica "cierta intensidad" y 2 indica la "presencia inequívoca" de un síntoma depresivo.

Cuanto mayor es la puntuación, también lo es la intensidad de sintomatología depresiva.

Las respuestas 1, 3, 4, 6, 9, 12, 14, 17, 19, 20, 22, 23, 26, 27 puntúan 0, 1 y 2; mientras que las restantes puntúan 2, 1 y 0.

El punto de corte recomendado para su uso como instrumento de exploración de síntomas se sitúa en 19 puntos que indicaría síntomas depresivos claros, aunque basta con 12 puntos cuando el niño ya presenta problemas psicológicos y está recibiendo atención profesional.