



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



DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA)
DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICOLOGO CLÍNICO

PROBLEMA:

**TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN Y SU INCIDENCIA EN
EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN UNA NIÑA DE 8 AÑOS DE EDAD.**

AUTORA:

XIOMARA FERNANDA CASTRO SANTILLAN

TUTOR:

MSC. ANDRES FERNANDO ARREAGA QUINDE

BABAHOYO - FEBRERO/2020



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



RESUMEN

El presente estudio de caso se desarrolló con una niña de 8 años de edad estudiante de la Unidad Educativa “Caracol” ubicada en la Parroquia Caracol, del Cantón Babahoyo; el desarrollo de este caso se da su desarrollo ya que la menor es llevada por su docente al departamento de psicología por que presentaba un decaimiento en su rendimiento escolar, que a través de las aplicación de distintas herramientas psicológicas y la realización de una exploración minuciosa del estado mental, se obtuvo como resultado la presencia de un trastorno de ansiedad por separación, que estaba provocando problemas en su ámbito escolar, social y familiar.

Mediante este estudio de caso se aborda temas como la ansiedad en la etapa infantil, etiología, tratamiento y la afectación de esta patología en el rendimiento escolar. Destacando un punto importante que la ansiedad puede presentarse como un estado normal dentro del desarrollo de la etapa infantil y escolar, pero que si esta se prolonga por un periodo de tiempo y no está acorde a la etapa de desarrollo del menor se tornara en una patología que afectara al estado anímico de los niños. Dentro de este caso se diseñó un plan terapéutico basado en técnicas dentro de la terapia cognitiva-conductual para la reestructura del pensamiento y disminuir los estados de ansiedad de la menor al momento de estar sola o lejos de su progenitora.

Palabras claves: ansiedad, rendimiento escolar, etapa infantil, pensamiento.



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



SUMMARY

The present case study was carried out with an 8-year-old girl student of the "Caracol" Educational Unit located in the Caracol Parish, of the Babahoyo Canton; The development of this case is its development since the minor is taken by her teacher to the department of psychology because she presented a decline in her school performance, which through the application of different psychological tools and conducting a thorough exploration of the mental state, the result was the presence of a separation anxiety disorder, which was causing problems in their school, social and family.

This case study addresses topics such as anxiety in the childhood stage, etiology, treatment and the involvement of this pathology in school performance. Highlighting an important point that anxiety can be presented as a normal state within the development of the child and school stage, but that if this is prolonged for a period of time and is not consistent with the stage of development of the child it will become a pathology that will affect the mood of children. Within this case, a therapeutic plan was designed based on techniques within cognitive behavioral therapy for the restructuring of thought and reducing the anxiety states of the child when she is alone or away from her parent.

Keywords: anxiety, school performance, children's stage, thinking.



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



INDICE

RESUMEN	ii
SUMMARY	iii
INTRODUCCION	1
DESARROLLO	2
JUSTIFICACION	2
OBJETIVO	3
SUSTENTOS TEÓRICOS	4
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	13
CONCLUSION	22
BIBLIOGRAFÍA	24

INTRODUCCION

El presente trabajo, previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico, en la modalidad de examen complejo, es un estudio de caso práctico, en la línea de investigación correspondiente a asesoramiento psicológico, sub-línea de asesoría y orientación educativa personal, socio familiar, vacacional y profesional, en la cual se ejecutó una exploración psicológica en una estudiante de la Unidad Educativa “Caracol”.

Este estudio de caso consiste en una niña de 8 años de edad, atendida en el departamento de psicología de la Unidad Educativa “Caracol”. La paciente es llevada por su docente de clases, con el objetivo de recibir una valoración psicológica por los signos manifestados al momento que su representante la deja en la institución, la docente expresa que desde hace un tiempo la niña presenta rabietas, llantos, preocupación, angustia al separarse de su madre.

Por lo cual mediante las técnicas psicológicas como son la entrevista estructurada, fichas de observación, reactivos psicológicos, se implementó un plan terapéutico basadas en técnicas cognitivo-conductual para disminuir los estados de ansiedad y la modificación conducta de la niña al estar lejos de la madre, esto a su vez contribuyendo al mejoramiento escolar del infante. Se a utilizado este tipo de técnicas terapéuticas ya que en este tipo casos son una de las más utilizadas en el campo de la psicología, además de ser técnicas de fácil utilización en niños, obteniendo resultados en periodos cortos y como principal meta mejorar la calidad de vida y adaptación al entorno escolar.

Para obtener el objetivo planteado en el presente caso de estudio se aplicó una metodología que tuvo como finalidad valorar los niveles de ansiedad, observar los comportamientos del infante y mejorar el rendimiento escolar. Cabe destacar que el presente documento está estructurado en las páginas subsiguientes; justificación, objetivo general, sustentos

teóricos, técnicas aplicada para la recolección de información resultados obtenidos, conclusiones y recomendaciones, seguido de la bibliografía y anexos.

DESARROLLO

JUSTIFICACION

La realización del presente estudio de caso es de suma trascendencia porque permitirá indagar la incidencia en el rendimiento escolar por la presencia de un trastorno de ansiedad por separación en una niña de 8 años de edad, este tipo de trastorno presenta cuadros frecuentes en la población infantil y adolescente.

Es importante la realización de este estudio sobre este tipo de trastorno ya que repercuten de manera importante en el adecuado funcionamiento de quienes los padecen; no solo en su vida personal sino también en área escolar y social. Este tipo de trastornos representan un reto desde el punto de vista diagnóstica, ya que suele crear confusión debido a la presencia de síntomas también relacionados con los demás trastornos de ansiedad.

El impacto de este estudio de caso será disminuir la ansiedad de la niña de 8 años de edad, por medio de la aplicación de técnicas cognitivas- conductuales, con el objetivo que la paciente mejore su rendimiento escolar, además al utilizar este tipo de técnicas se busca lograr modificar los pensamientos que provocan sus estados de ansiedad y su conducta al momento de separarse de su madre.

Se benefició de forma directa a la paciente, así como su familia y entorno social, porque recibió la atención psicológica pertinente y eficaz la cual contribuyo al restablecimiento de su rendimiento escolar, además se benefició la institución porque se aportó con directrices de intervención al momento de la presencia de acontecimientos similares.

Este estudio de caso conto con la factibilidad de realizarse gracias al respaldo que se obtuvo de las autoridades de la Institución, la paciente y sus familiares, se contó con la disponibilidad de recursos e infraestructuras para la realización de las entrevistas y actividades inmersas al alcance del objetivo planteado.

OBJETIVO

Conocer la incidencia del trastorno de ansiedad por separación en el rendimiento escolar en una niña de 8 años de edad.

SUSTENTOS TEÓRICOS

Ansiedad

Según González (2015), manifiesta que la ansiedad es una emoción displacentera que se relaciona con el presentimiento de la disolución del yo, asociado con el miedo el cual va dirigido hacia un objeto específico. Estas afirmaciones ponen de manifiesto una diferenciación entre la ansiedad que siente el ser humano en ocasiones de su vida y la ansiedad patológica que provoca deterioros en la calidad de vida del ser humano.

La ansiedad puede ser considerada normal de manera que ayuda al ser humano a sobrevivir en su medio de desarrollo, pero si esta se vuelve patológica provocara afectación de la calidad de vida del individuo, es decir

“En niveles de normalidad la ansiedad sirve para movilizar las operaciones defensivas del organismo como un instrumento de supervivencia, además es la base del aprendizaje y la motivación para obtener placer y evitar el sufrimiento. En términos generales la ansiedad normal es menos acentuada, más ligera y no implica la reducción de libertad personal. Por el contrario, la ansiedad patológica es desproporcionada con la situación, en la ausencia de cualquier peligro ostensible, con modificaciones anímicas que comprometen el funcionamiento psíquico del individuo” (Freire Cordova , 2014, pág. 16).

Se comprende un trastorno de ansiedad por separación puede tener sus inicios de manera aguda provocado por una situación estresante para el infante. Los niños con este tipo de trastornos son descritos como rabiosos, inseguros y con una necesidad constante de atención. La ansiedad por separación es una respuesta afectiva en la cual el niño percibe momentos de angustia al separarse de la persona emocionalmente importante para él, por lo general la figura materna.

Pacheco y Ventura (2014) expresan que “este tipo de ansiedad en un momento de la vida de los seres humanos es esperado, estable y obligado del desarrollo infantil, su comienzo

es desde los 6 u 8 meses de edad” (pág. 113). Esto le permite al niño que desarrolle poco a poco su capacidad de permanecer solo.

Como señalo Fernández (2015), los trastornos de ansiedad son períodos frecuentes que se presentan en la población infantil y adolescente. “Los trastornos de ansiedad son cuadros frecuentes en la población infantil y adolescente. Su existencia repercute de manera importante en el adecuado funcionamiento de quienes los padecen; no sólo en el ámbito personal sino también en el plano escolar y social” (pág. 93). A todo esto, los trastornos de ansiedad se han vuelto un reto significativo para los psicólogos y psiquiatras infantiles desde el punto de vista diagnóstico.

Trastorno de ansiedad por separación en niños

La ansiedad es un estado que se presenta como una respuesta anticipada ante un acontecimiento percibido como amenazante, pero en el caso por separación se da como:

“La ansiedad por separación (AS) es una respuesta emocional en la cual el niño experimenta angustia al separarse físicamente de la persona con quién está vinculado (generalmente su madre). La AS es un fenómeno normal, esperable y obligado del desarrollo infantil, que comienza a manifestarse alrededor de los 6 u 8 meses de edad. La AS permite que el niño desarrolle paulatinamente su capacidad de estar a solas. Contribuye activa y necesariamente a este proceso la figura de apego que el niño dispone” (Pacheco & Ventura, 2014, pág. 110).

Los autores consideran que la ansiedad en el niño contribuye a que el desarrolle sucesivamente su capacidad de estar a solas. Este trastorno es una manifestación psicopatológica que se caracteriza por la incapacidad del infante de quedarse y estar a sola. En mucho de los casos el niño no es capaz de mantenerse separado de la persona emocionalmente significativa. Para dar un mejor entendimiento de este trastorno:

“Desde la perspectiva psicoanalítica, la ansiedad se conecta al superyó (las normas, la conciencia de lo correcto) y se manifiesta como un sentimiento de preocupación, de culpa o pena de no poder cumplir con un ideal interno de comportamiento moral. En los estadios tempranos del desarrollo infantil, la ansiedad se asocia al temor de perder el afecto o la aprobación de los progenitores. Una fuente de angustia crucial en el desarrollo temprano, es experimentar la posibilidad de perder no sólo el afecto del objeto amado (el cariño de la madre) sino perder el objeto amado en sí mismo (perder a la madre)” (Pacheco & Ventura, 2014, pág. 110).

Etiología del TAS

Las causas que pueden provocar la presencia del trastorno de ansiedad pueden estar interrelacionada con factores relacionados con el temperamento, la neurobiología, el estilo parental y familiar. Como lo explican Pacheco y Ventura (2014) a continuación :

a. Temperamento

Se ha observado que los niños inhibidos y temerosos presentan un sistema autonómico con el tono simpático aumentado por lo que tendrían un mayor riesgo de desarrollar patología ansiosa, y un mayor riesgo de presentar trastornos ansiosos no sólo en la infancia, sino que también en la adolescencia. Se cree que el temperamento y el comportamiento inhibido, tienen una importante base genética.

b. Apego y regulación de la ansiedad

La seguridad emocional es el principal objetivo del apego o vínculo afectivo. El apego es toda conducta por la cual un individuo mantiene o busca proximidad con otra persona considerada más fuerte y segura. La conducta de apego permite utilizar al cuidador principal como base segura, desde la cual se explora lo desconocido.

c. El sistema familiar, la ansiedad parental y el estilo de crianza

Las familias de tipo aglutinada pueden ser fuente de excesiva ansiedad por separación, ya que en ellas se altera el desarrollo de la autonomía emocional por la existencia de vínculos demasiados estrechos que entorpecen la diferenciación emocional. El estilo de crianza ansioso y el control parental están relacionados significativamente a TAS en niños escolares²⁰. El control excesivo y la sobreprotección de los padres pueden significar en el niño que éste crea que el mundo sea ante todo un lugar peligroso.

d. Hallazgos neurobiológicos

Todo trastorno ansioso puede suponer la activación de la angustia con sus componentes somáticos, psíquicos y conductuales, mediados por la respuesta al estrés. El estrés es la respuesta del organismo a estímulos procesados como peligrosos, activándose el sistema simpático, liberando cortisol la glándula adrenal (págs. 113, 114).

Síntomas de trastorno de ansiedad por separación

Para la autora Josephine (2017) expresa que el niño con trastorno de ansiedad por separación, durante las despedidas con frecuencia se producen escenas dramáticas. “Las escenas de despedidas son característicamente dolorosas para los padres y para el niño. El niño frecuentemente suplica y llora con tal desesperación que el padre o la madre no puede marcharse, prolongando la escena y haciendo que la separación sea todavía más difícil”. Este trastorno puede llegar a ser grave en el caso de que los padres también sean ansiosos, esto provoca que el infante se vuelva más ansioso, creándose un círculo vicioso.

Se diagnostica este trastorno cuando los síntomas se presentan de manera excesiva para la edad de desarrollo del infante, provocando angustia o aflicciones significativa en el funcionamiento diario. Basados en los criterios del Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) edición 5 (2013) expresa que los síntomas son los siguientes:

1. Malestar excesivo y recurrente cuando se prevé o se vive una separación del hogar o de las figuras de mayor apego.
2. Preocupación excesiva y persistente por la posible pérdida de las figuras de mayor apego o de que puedan sufrir un posible daño, como una enfermedad, daño, calamidades o muerte.
3. Preocupación excesiva y persistente por la posibilidad de que un acontecimiento adverso (p. ej., perderse, ser raptado, tener un accidente, enfermarse) cause la separación de una figura de gran apego.
4. Resistencia o rechazo persistente a salir, lejos de casa, a la escuela, al trabajo o a otro lugar por miedo a la separación.
5. Miedo excesivo y persistente o resistencia a estar solo o sin las figuras de mayor apego en casa o en otros lugares.
6. Resistencia o rechazo persistente a dormir fuera de casa o a dormir sin estar cerca de una figura de gran apego.
7. Pesadillas repetidas sobre el tema de la separación. 8. Quejas repetidas de síntomas físicos (p. ej., dolor de cabeza, dolor de estómago, náuseas, vómitos) cuando se produce o se prevé la separación de las figuras de mayor apego. (pág. 129)

Tratamiento

Bados(2014) expresa que se puede trabajar con varias técnicas o terapias ligadas a la psicología con el objetivo de disminuir o controlar los síntomas de la ansiedad en el infante entre las que han mostrado eficacia son la aplicación de técnicas cognitivas-conductual entre estos “existen casos exitosos tratados con desensibilización sistemática o de autocontrol (niños mayores o adolescentes), exposición en vivo graduada o poco graduada, o técnicas operantes (reforzamiento de separación progresivamente más larga)” (pág. 10) .

Estas técnicas se aplican de una manera sistemática como lo indica el autor en el siguiente apartado:

“El tratamiento actual combina exposición graduada en vivo a la situación temida (separación) –exposición que puede ser llevada a cabo por los propios padres–, reforzamiento positivo (social y material) de las conductas de separación y del comportamiento no ansioso durante la separación, dejar de prestar atención a las quejas del niño y posibles estrategias para afrontar la ansiedad: auto instrucciones, ejecución de tareas interesantes, comida” (Bados, 2014, pág. 10).

Rendimiento escolar

Según Figuera (2016) define “como el producto de asimilación de contenidos de los programas de estudio, expresando en un sistema de calificaciones dentro de una escala”. El rendimiento escolar culturalmente se lo considera una motivación de los estudiantes, es decir, el infante recibe elogios o estimación a medida que obtiene buenas calificaciones en las instituciones educativas; y por el cual se determina el nivel de conocimiento adquirido por los educandos.

El rendimiento escolar puede definirse desde diferentes puntos de vista como lo expresa los autores Enríquez, Segura y Tovar (2015):

“El rendimiento escolar por su carácter complejo y multidimensional evoluciona a partir de concepciones centradas en el alumno (basadas en la voluntad o en la capacidad de este), en los resultados de su trabajo escolar, hasta concepciones holísticas que atribuyen el rendimiento a un conjunto de factores derivados del sistema educativo, de la familia y del propio alumno” (pág. 656).

El rendimiento escolar es el conjunto de transformaciones operadas en el estudiante mediante el proceso de enseñanza-aprendizaje que se pone de manifiesto el crecimiento personal y que a través de las evaluaciones convencionales se mide los conocimientos adquiridos en las instituciones educativas.

Factores que influyen en el rendimiento escolar

Tuc (2015) pone de manifiesto la presencia de diversos factores que intervienen en el rendimiento escolar tales como factores extra-educativos los siguientes:

- Nivel socio-económico: el ingreso económico de la familia constituye una causa del bajo rendimiento de los estudiantes, máximo si son varios hijos en edad escolar ya que no cuentan con los materiales necesarios para su aprendizaje.
- Nutrición: es un factor determinante porque niño desnutrido no tiene buen rendimiento escolar.
- Actitud de la madre: depende, si ella piensa positivamente influye de la misma forma en la mente del niño; pero si por el contrario tiene una actitud negativa los resultados van a ser desfavorables. También tiene mucho que ver las aspiraciones que la madre tenga, muchas veces varían según si es hombre o mujer.
- Escolaridad de las madres: el grado de estudio de las madres algunas veces incide en el rendimiento de los alumnos porque si la mamá posee una preparación académica puede apoyar a su hijo en las tareas escolares e incluso reforzar conocimientos aprendidos en clase. (pág. 32).

En cuanto a los factores intra-educativos que influyen en el rendimiento escolar se pueden mencionar:

- El tamaño del grupo que atiende cada docente: si los grupos son muy numerosos hay menos atención hacia los alumnos, en cambio, si son pequeños la educación es más personalizada.
- Disponibilidad de textos: disponer de textos escolares en el aula es importante para apoyar el aprendizaje, pero es más importante analizar la calidad de éstos.
- Experiencia docente: factor determinante en cualquier área de estudio porque a través de la experiencia se puede corregir y mejorar el trabajo docente.

- Relación alumno-docente: este es un factor que tiene gran incidencia en el rendimiento escolar. El mayor y mejor rendimiento está vinculado a maestros con una buena relación con sus estudiantes.
- Cambios de profesor durante el año escolar: si los cambios son constantes van afectar negativamente en el rendimiento de los alumnos porque cada docente utiliza distintos métodos y técnicas de enseñanza.
- Equipamiento: escuelas mejor dotadas están asociadas a un mejor rendimiento escolar (págs. 32 ,33).

Cómo mejorar el rendimiento escolar

Tuc (2015) refiere que el rendimiento escolar es la asociación y asimilación de las concepciones impartidas en una institución educativa que al mismo tiempo esta serán aplicada de manera dinámica en su entorno, pero esto no se queda solo en adquirir la información recibida sino también el fortalecer sus capacidades y habilidades como se da a notar que:

“La enseñanza, no solo implica la asimilación de contenidos sino también el desarrollo de las capacidades y actitudes personales de cada alumno; para esto, el profesor no debe preocuparse solamente de la asignatura en sí, sino de los alumnos en calidad de aprendices. Enseñar entonces, es dirigir técnicamente el aprendizaje de los alumnos. La actitud del alumno frente al estudio constituye un factor significativo en su rendimiento, si ésta es positiva su capacidad de retención va ser efectiva, pero si por el contrario no hay buena disposición los resultados son negativos. Por lo que el docente debe motivar el aprendizaje para despertar el interés de los niños/as y desarrollar en ellos la capacidad de estudiar de una forma reflexiva y poder comprender mejor los contenidos de estudio. Esta manera de estudiar fomenta el interés y facilita la concentración del alumno; pero requiere también de la elaboración de un plan de trabajo de acuerdo a las posibilidades personales del estudiante, sobre todo tomar en cuenta el tiempo y los recursos con los que se cuenta. Es importante también, para alcanzar un buen rendimiento

escolar, proponerse metas u objetivos mediante una planificación concreta y realista. Así pues, el estudiante requiere de la adquisición y el ejercicio permanente de hábitos por lo que sugiere lo siguiente:

- Reflexionar acerca de los hábitos de trabajo para saber si son los mejores.
- Realizar el trabajo de acuerdo a un plan para evitar pérdida de tiempo y recursos.
- Que se analice a sí mismo para saber cuáles son los hábitos a los que se ajusta mejor, pues cada estudiante tiene sus propias inclinaciones y preferencias.
- Que reflexione sobre cuáles son los mejores procedimientos para dominar la materia que más le interesa tomando en cuenta que cada objeto de conocimiento plantea sus propias exigencias, es decir, unas asignaturas requieren más memoria y otras más reflexión y análisis” (Tuc, 2015, pág. 33)

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Las técnicas aplicadas en el presente estudio de caso se la utilizo con el objetivo de recolectar información y conocer la incidencia del trastorno de ansiedad por separación en el rendimiento escolar en una niña de 8 años de edad. Las siguientes fueron:

Método clínico

Se procede a la aplicación del presente método, ya que dentro de la práctica clínica es el más utilizado, el cual facilita el proceso de comprensión de la salud y enfermedad de los individuos, en su entorno social, biológico y psicológico. A más de esto se podrá recolectar la mayor información posible de la problemática que está afectando en el rendimiento escolar de la paciente de 8 años de edad.

Ficha de observación

Este instrumento (Anexo 2) de investigación es muy usado dentro del campo de la psicología, consiste en recolectar toda información observable del paciente tales como su lenguaje corporal, movimientos y gestos al momento de la evaluación psicológica. Esta inquisición será de apoyo fundamental para las hipótesis a plantear para llegar a un diagnóstico.

Entrevista

Es una técnica de gran utilidad para los psicólogos, que se entabla proceso de comunicación entre el profesional y el paciente, se utiliza con la finalidad de mediante varias preguntas la recolección de información relacionada con la historia personal, antecedentes de

enfermedades médicas o psicológicas del paciente y su familia a más de esto la irrupción del cuadro psicopatológico, diagnósticos diferenciales y estructurales, o las posibles acciones terapéuticas.

Pruebas psicométricas

El uso de las pruebas psicométrica fue con el objetivo de corroborar la información obtenida y contribuir con más datos, ayudando a descartar hipótesis planteadas a través de la observación e historia clínica en las primeras sesiones y así obtener un diagnóstico definitivo. Cabe destacar que tanto la representante como la niña fueron informadas sobre los parámetros de cada test a aplicar.

Se aplicó el Cuestionario de Ansiedad Infantil (Anexo 4), este es un instrumento de evaluación que permite describir e interpretar el contenido emocional durante la etapa infantil. Esta prueba psicométrica le permite al profesional efectuar una profunda exploración psicológica de los trastornos de ansiedad en niños durante los primeros años de escolaridad.

Resultados obtenidos

Lucy es una niña de 8 años de edad, que vive con su madre en la parroquia Caracol, es hija única. Asiste a la Unidad Educativa “Caracol” cursa el 4 grado de básica, sus padres se encuentran separados desde hace 1 año. Se utilizó como nombre ficticio “Lucy” es una niña que inicio su etapa escolar sin ningún acontecimiento, la docente al llevarla al departamento de psicología, pero expresa que desde hace 6 a 7 meses ella ha notado rabietas en clases, llantos, expresa todo el tiempo que le va a suceder algo por estar separada de su madre, que teme que los demás niños la golpeen por que la docente no le presta atención, al momento de que su madre la deja en la escuela no la quiere soltar. El presente estudio de caso se realizó a través de siete

entrevistas, acordadas con la representante de la niña, las cuales se proceden a detallar a continuación:

Primera entrevista

El primer encuentro se realizó con la docente de la paciente, la cual brindó información y mostró preocupación al expresar los motivos por los cuales solicitaba se le realice una valoración psicológica al infante. Motivo por el cual se registra en la historia clínica al motivo de consulta solicitado por la docente; manifestando que: “Desde hace un tiempo que la niña no juega con sus compañeritos, en ocasiones se pone a llorar, pregunta por su mamá en cada instante esto ha provocado que su rendimiento escolar baje, sus calificaciones han tenido un decaimiento.

Segunda entrevista

Para la realización del segundo encuentro se procedió a solicitar la presencia de la madre al departamento de psicología con la cual se entabló un diálogo; se inició en poner en conocimiento sobre las conductas que su niña ha presentado en los últimos periodos y por lo consiguiente preguntar si tenía conocimiento de estos comportamientos; la madre expresa que su niña en ocasiones se pone a hacer rabieta lo cual ocurría cuando la dejaba en la escuela, pero no sospecho que era algo malo; al contrario podría ser algo normal de la niñez, al mismo tiempo refería que la niña expresaba una preocupación intensa por que no la dejara sola cuando salía a la tienda o no le prestaba atención.

También la madre de la paciente expresa que la niña frecuentemente le dice que se siente enferma que le duele la cabeza, tiene fiebre y ante esta situación se ha preocupado mucho por lo cual la ha llevado al médico frecuentemente, el mismo que al valorarla no ha encontrado ninguna enfermedad fisiológica. Durante la entrevista la madre respondía con naturalidad a las

preguntas realizadas, con un poco de nerviosismo en su tono de voz, postura firme, en ocasiones esquiva la mirada. El padre de la menor no se encuentra presente en la entrevista por cuestiones laborales.

Tercera entrevista

En este tercer encuentro se realizó el primer contacto con la niña estableciendo el rapport, realizando preguntas variadas antes de ir al punto principal; al mismo instante se observa su lenguaje corporal, gestos y conducta. Paciente pone de manifiesto nerviosismo, movimientos de manos y mirada esquiva. Durante el dialogo ella expresa que tiene miedo cada vez que su mama la deja sola en casa o en la escuela, a su mente le llegan pensamientos de que le puede ocurrir algo terrible cuando está lejos de su madre y que eso no la deja concentrarse en sus tareas escolares. Se siente triste porque hace tiempo su papa se fue de casa, siente que el la abandono por ello quiere pasar más tiempo con mama no le gusta cuando ella no está. Expresa que: “Mi mama es mi hogar porque desde que mi papi se fue de la casa siento que me falta algo por eso no quiero que mi mami se aleje de mi”

Cuarta entrevista

Lo planificado para el cuarto encuentro fue la aplicación de los test con el consentimiento de su representante. Esto con el objetivo de contrastar información obtenida mediante las entrevistas antes realizadas.

Quinta entrevista

Se solicitó la presencia de madre de la paciente, para informarle de los hallazgos que se obtuvieron mediante las entrevistas y aplicación de test al infante y el debido procedimiento

que se aplicara en beneficio de la salud de la paciente. Se le explico el tratamiento psicológico que se aplicara en función a los hallazgos obtenidos. Consiguiendo el compromiso de ayudar a su hija para que mejore su calidad de vida; acotando también que por cuestiones de trabajo ella había descuidado a su hija, pensando que su comportamiento era algo normal de la edad; cumplirá con todas las tareas asignadas.

Sexta entrevista

Durante esta entrevista se procedió a la aplicación de técnicas cognitivas-conductuales entre ellas técnica de relajación (juego, música, risa), exposición gradual en vivo a las situaciones de separación, reforzamiento de la autoestima de la paciente cada una de ellas con y sin la presencia de la madre. En periodos de tiempos para la aplicación de cada una de ellas. A más de esto se acuerda como tarea la ejecución de estas técnicas en el hogar.

Séptima entrevista

Durante esta entrevista se procedió a dialogar nuevamente con la docente y la representante de la niña las cuales han manifestado que poco a poco la niña ha mostrado una evolución de su conducta y rendimiento escolar; se recomienda a la madre que siga con las tareas asignadas para que la niña pueda controlar sus estados ansiosos. Luego se procedió a conversar con la paciente la cual al ingresar al departamento de psicología mostraba una notoria mejoría, dialogaba con naturalidad, expresando que: “ya no tiene los pensamientos de preocupación por que le suceda algo terrible como un accidente o miedo al quedarse en la escuela sin su mama”

A través de las técnicas de recolección de información aplicadas en el presente estudio de caso se obtuvieron datos que permitieron examinar las alteraciones de tipo emocional y comportamental que estaban influenciando en el adecuado funcionamiento de la niña; y por lo cual se optó trabajar con técnicas dentro de la terapia cognitivo-conductual.

Situaciones detectadas

Lucy de 8 años de edad es hija única, de padres separados aproximadamente hace un año, la niña inició su escolaridad de manera normal pero que hace un tiempo atrás ha tenido un decaimiento en su rendimiento escolar, la relación con sus compañeritos era distante al igual que con maestra. Al observar estos comportamientos la docente fue la persona que busco ayuda profesional en el departamento de psicología de la unidad educativa; se realizaron los principales procedimientos para citar a la madre de familia para dialogar sobre los sucesos que se estaba presentando con su representada.

Se resalta como punto importante la presencia del padre a lo largo de la intervención de la niña fue nula ya que él se mantenía ocupado con su ocupación laboral; esta información fue obtenida de la madre del infante. Lo cual se toma en cuenta que uno de los factores desencadenantes para el desarrollo de la afectación en la paciente fue la separación de sus padres; generando en ella un estado ansioso por miedo a ser abandonada por su madre.

Mediante la aplicación del Cuestionario de Ansiedad Infantil y la respectiva interpretación de los datos como resultado se obtuvo una puntuación de 14 evidenciando la presencia de un nivel de ansiedad bastante alto, acorde a lo observado durante las entrevistas. Durante los procesos de entrevista se pusieron de manifiesto varios signos y síntomas de la paciente tales como:

Afectividad

Muestra un estado emocional con preocupación por que le suceda algo grave cuando está sola o fuera de casa, distraída, tranquila, muestras estados de tristeza por la separación de padres, pero en cortos periodos de tiempo.

Cognitividad

Dentro del proceso de las entrevistas la niña manifestó la presencia de pensamientos recurrentes de ocurrirle algún accidente como “caerse de las escaleras de su casa, cortarse con algún objeto afilado” o ser abandonada, inseguridad por estar fuera de casa sin su madre, distraída, desconfianza.

Manifestaciones Conductuales

Dentro del área conductual se pone de manifiesto llantos al separarse de su madre, rabietas en clases, durante la entrevista presenta movimientos de manos mostrando nerviosismo, responde con voz baja, mirada evasiva. Cuando está en casa la niña manifestaba ante la madre que se sentía enferma con dolores de cabeza y fiebre. La madre de la menor exterioriza un comportamiento de nerviosismo al ingresar a la entrevista, pero en el proceso de la entrevista se mantiene calmada y responde con naturalidad.

Mediante el proceso desarrollado en el presente estudio de caso, se obtuvo información importante para proceder a la aplicación de instrumentos psicológicos, lo cual contribuyó a la detección de diferentes alteraciones cognitivas, conductuales y afectivas; por ello se procede a establecer la presencia de una afectación en el estado anímico de la paciente y mediante las pautas de codificación del Manual de Diagnóstico y Estadístico de Trastornos

Mentales 5 (DSM 5) se establece un criterio de diagnóstico **309.21 (F93.0) Trastorno de ansiedad por separación**

Soluciones planteadas

Luego de la respectiva exploración psicológica se obtuvieron los resultados antes expuestos, por lo cual se ha planteado posibles soluciones para lograr un mejoramiento en la calidad de vida de la paciente, se procede a diseñar un plan terapéutico encaminada a la ejecución de técnicas dentro de la terapia cognitiva-conductual, en conjunto con ayuda del representante de la paciente se buscaron obtener resultados positivos, con el cumplimiento de las tareas asignadas.

El presente plan terapéutico está enfocado para que la paciente mediante la ejecución de las técnicas que integran la terapia cognitiva-conductual, aprenda a aplicarla al momento de la presencia de un estado de ansiedad, y a su vez ayude al mejoramiento de su rendimiento académico. A continuación, se presenta las técnicas y metas del esquema terapéutico planteado:

Esquema terapéutico

Hallazgos	Meta terapéutica	Técnica	Numero de sesiones	Fecha	Resultados obtenidos
Pensamientos de ser abandonada, ocurrirle algún accidente como “caerse de las escaleras de su casa, cortarse con algún objeto afilado”	Reforzamiento de la autoestima de la paciente	Exposición gradual en vivo a las situaciones de separación.	2	16 y 18 de octubre del 2018	Adaptación al ambiente escolar y familiar

Inseguridad por estar fuera de casa sin su madre	Bajar la energía fisiológica, que le genera la ansiedad y angustia, acompañada por las figuras significativas para la paciente	Técnica de relajación (juego, música, risa)	2	21 y 23 de octubre del 2018	Disminución de la ansiedad
Estados de tristeza por la separación de padres. Miedo a que la persona que está al cuidado de ella, la deje sola o se aleje de el/ ella.	Fortalecimiento de confianza y mayor seguridad.	Reestructuración Cognitiva (adaptación lúdica con imágenes)	2	28 y 30 de octubre del 2018	Reforzamiento de confianza hacia la madre. Cambio de pensamiento negativos a positivos “Voy a vencer mis miedos y preocupaciones y voy avanzar”

CONCLUSION

El presente estudio de caso se realizó con una paciente de 8 años de edad atendida en el departamento de psicología en la Unidad Educativa “Caracol” ubicada en la Parroquia del mismo nombre antes mencionado, la cual presentaba un decaimiento en su proceso de escolaridad; a través de la exploración e instrumentos psicológicos se obtuvo como resultado la presencia de un trastorno de ansiedad por separación, lo cual se puede llegar a la conclusión que el factor desencadenante de esta afección psicológica es provocada por la separación de sus padres, al ser hija única recibía la atención y afecto de ambos padres pero al ocurrir este suceso se siente abandonada por parte de su figura paterna ocasionando el desarrollo de un apego afectivo estrecho con la madre.

El desarrollo de este trastorno de ansiedad por separación en la paciente se da principalmente por la presencia recurrente de pensamientos ser abandonada o que pueda ocurrirle algún accidente, también llegando a presentar conductas inadecuadas en clases como rabietas e aislamiento. Para ello se procedió a establecer un plan terapéutico basado en técnicas dentro de la terapia cognitiva conductiva, con el objetivo de disminuir los estados de ansiedad del infante.

A más de esto se llegó a comprender que la ansiedad es un hecho que se presenta durante el desarrollo del infante como un proceso de vinculación-separación; a su vez cuando el niño crece en un vínculo emocional estable y seguro, será capaz de tolerar el alejamiento de su figura materna por periodos prolongados de tiempo. Pero al existir la presencia de un factor amenazador con el vínculo afectivo con las figuras significativas emocionalmente para el niño este puede desarrollar un estado ansioso que afecta a su estado anímico, social y escolar.

Por ello se recomienda que se realice un estudio exhaustivo de los factores desencadenantes actuales de este trastorno. Un seguimiento individualizado de la menor, con el fin de que no tenga una recaída en su estado de salud mental y progresivamente tener un funcionamiento óptimo en su rendimiento escolar.

A más de esto es recomendable que la institución educativa en conjunto con profesionales especializados en el área de salud mental implemente programas de actuación e intervención ante la presencia de casos similares al antes expuesto, contado con el asesoramiento del profesional en psicología y en conjunto con el departamento de orientación desarrollar técnicas basadas en terapias cognitivas – conductuales así también con otro tipo de terapias que se pueda intervenir de forma individual, grupal y de familia. Con el objetivo de salvar guardar el bienestar de los niños y niñas que asisten a esta unidad educativa.

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Estadounidense de Psiquiatría. (2013). *DSM - 5 Manual de Diagnostico y Estadistico de los Trastornos Mentales* . Estados Unidos: Medica Panamericana .
- Bados, A. (2014). *TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACION. RECHAZO ESCOLAR Y FOBIA ESCOLAR*. España: Universidad de Barcelona.
- Enriquez, C., Segura, M., & Tovar, J. (2015). *Factores de riesgo asociados a bajo rendimiento academico en escolares de Bogota*. Medellin: Universidad CES.
- Fernandez, M. (2015). *LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: PARTICULARIDADES DE SU PRESENTACION CLINICA*. Colombia: Universidad del Rosario . Obtenido de Obtenido de: http://www.clinicamontserrat.com.co/web/documents/Psimonart/volumen2-1/08_Psimonart_03_trastornos_de_ansiedad.pdf
- Figuroa, C. (2016). *Sistemas de evaluacion academica*. El salvador: Universitaria .
- Freire Cordova , A. (2014). *“LA ANSIEDAD Y SU EFECTO EN LOS TRASTORNOS DE TARTAMUDEZ INFANTIL EN LOS NIÑOS DE LA ESCUELA RURAL EUGENIO ESPEJO DEL CANTÓN PELILEO”*.
- González , M. (2015). Reflexión sobre los trastornos de ansiedad en la sociedad occidental. *SCIELO*, S.P.
- Josephine, E. (Septiembre de 2017). *Manual MSD*. Obtenido de Trastorno de ansiedad por separacion : Recuperado de: <https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/trastornos-de-la-salud-mental-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes/trastorno-de-ansiedad-por-separaci%C3%B3n>
- Pacheco, B., & Ventura, T. (2014). Trastorno de ansiedad por separacion. *Revista Chilena de Pediatría*, 110 - 111.
- Tuc, M. (2015). *Clima del aula y rendimiento escolar*. Mexico: Universidad Rafael Landivar.

ANEXOS

ANEXO 1 (Fotografías)

Imagen 1

La autora del estudio de caso Xiomara Fernanda Castro Santillán en compañía del tutor del proyecto Msc. Andrés Fernando Arreaga Quinde durante la primera sesión de tutoría.



Imagen 2

La autora del estudio de caso Xiomara Fernanda Castro Santillán en compañía del tutor del proyecto Msc. Andrés Fernando Arreaga Quinde durante la segunda sesión de tutoría.



Imagen 3

Aplicando la entrevista clínica al paciente para recabar información desde sus antecedentes hasta la actualidad.



ANEXO 2. Ficha de observación psicológica

FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS GENERALES

Nombre: _____

Sexo: _____

Edad: _____

Instrucción: _____

Numero de sesión: _____

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

Tipo de observación: _____

Nombre del observador: _____

Fecha: _____

II DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN DESCRIPCIÓN FÍSICA

III DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

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

V COMENTARIO

ANEXO 3.- Historia Clínica Psicológica

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

CASO N°

I- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:.....

OCUPACIÓN:.....

ESTADOCIVIL:.....

DIRECCIÓN:

TELÈFONO:

REMITENTE:

2- MOTIVO DE CONSULTA: MANIFIESTO:

.....

LATENTE:

3- SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

4-IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

.....

5-TOPOLOGÍA FAMILIAR:

.....

6-TOPOGRAFÍA HABITACIONAL:

7-ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:

.....

8-HISTORIA EVOLUTIVA:

.....

PARTO:

LACTANCIA:.....

LENGUAJE:

CRI SIS

VITALES:.....

CRISIS EXISTENCIALES:	9-
.....	
ESCOLARIDAD:	16-
.....	
HECHOS TRAUMATIZANTES:	17-
.....	
ADOLESCENCIA Y MADUREZ:	18-
.....	
APARICIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:	19-
.....	
CONDUCTA SEXUAL:	20-
.....	
ACTIVIDAD ONÍRICA:	21-
.....	
ADAPTACIÓN SOCIAL:	22-
.....	
ADAPTACIÓN FAMILIAR:	23-
.....	
RELACIONES INTRAFAMILIARES:	24-
.....	
ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:	25-
.....	
PENSAMIENTO:	
.....	
CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:	CURSO DEL
.....	
PENSAMIENTO:	26-
.....	
LENGUAJE:	
27-PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:	Test
.....	
Caracterológico:	Test de
.....	
inventario de ansiedad:	28-
.....	
DIAGNÓSTICOS: FENOMÉNICO:	DINÁMICO:
.....	
.....	ES
TRUCTURAL:	
.....	
.....	31-
ESQUEMA TERAPÉUTICO	
.....	
EVALUACIÓN REALIZADA POR: _____	

ANEXO 4 Cuestionario de Ansiedad Infantil


C A S - Hoja de Respuestas


Nombre y apellidos: _____ Edad : _____ Años _____ Meses _____ Sexo: V M


Colegio: _____ Curso: _____ Ciudad: _____


Profesión padre: _____ Profesión madre: _____


EMPIEZA AQUÍ


1 


2 


3 


4 


5 


6 


7 


8 


9 


10 


11 


12 


13 


14 


15 

16 

17 

18 

19 

20 



Puntuación directa
Puntuación centil

