



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE EDUCACION
CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA**

**MODALIDAD COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE**

LICENCIADO EN PSICOLOGIA EDUCATIVA

**CASO DE ESTUDIO
TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE**

**AUTOR
SERGIO ALEXANDER ARCALLE APONTE**

GUAYAQUIL

2023

CERTIFICADO DE SIMILITUD

ARCALLE SERGIO CASO

INFORME DE ORIGINALIDAD

1%

INDICE DE SIMILITUD

1%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

2

Submitted to Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil

Trabajo del estudiante

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Mgtr Daimy Monier LLovio

Docente revisor

ÍNDICE

Tabla de contenido

PORTADA.....	i
CERTIFICADO DE SIMILITUD	ii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Descripción de caso	4
1.2 Resúmen del caso	4
1.3 Motivo de consulta/ Derivación	5
1.4. Caracterización de contextos.....	6
1.5. Objetivos	7
1.6. Preguntas problemáticas	8
II. ANÁLISIS.....	9
2.1. Presentación de las técnicas e instrumentos.....	9
El Dibujo de la Familia Kinética.....	10
El Test de Bender.....	10
2.2. Resultados obtenidos.....	10
III. PROPUESTA	14
3.0. Psicoterapia conductual.....	14
3.1. Técnica aplicada: Moldeamiento.....	14
3.1. Psicoterapia cognitiva	14
3.2. Técnica aplicada: “Tiempo Fuera Positivo”	15
3.3. Orientación a padres y maestros	15
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	17
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	19
6. ANEXOS	21
Figura 1.....	23

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso educativo describe la intervención realizada ante una patología de la conducta denominado Trastorno Negativista Desafiante (TND), durante la respectiva practica educativa realizada en la Escuela Fiscomisional Fe y Alegría de la 40.

Para llevar a cabo esta práctica en la institución educativa se tomaron en cuenta las necesidades educativas especiales que se presentaban y que solicitaban una intervención urgente, para esto se utilizaron estrategias, elementos teóricos/prácticos, la aplicación de los diversas pruebas psicométricas y las respectivas entrevistas, desde un enfoque sistémico, para finalizar con el análisis de los resultados obtenidos para alcanzar los objetivos planteados.

El estudio de caso para este trabajo final es el de un trastorno negativista desafiante y el proceso terapéutico llevado a cabo, donde se utiliza el tratamiento TND de una niña de 10 años, debido a la importancia que tienen los trastornos de la conducta, el saber que constituyen un problema general en la salud mental de la población y que constituyen a las problemáticas más presentadas dentro de las intervenciones psicológicas.

A nivel nacional e internacional se tienen una serie de estudios e investigaciones acerca del Trastorno Negativista Desafiante, ya que es un tema que se da de manera muy consecutiva en lo que va el desarrollo de un infante (2,1%) hasta su adolescencia (24%) (Instituto Nacional de Salud Mental, 2020), sin embargo, no se cuenta con pruebas suficientes que evidencien a la misma a nivel nacional.

El individuo cada día va obteniendo nuevas experiencias a lo largo de su vida, en su entorno social, familiar, escolar y personal, desarrollando habilidades cognitivas que inciden en su crecimiento y autonomía. Preparándolo para que pueda generar herramientas para defenderse de la sociedad y situaciones que padezca, también para saber desenvolverse en todos los ámbitos de su vida, validando sus pensamientos, sentimientos y emociones (Arevalo, J. & Ruiz S., 2022).

A continuación, describiremos los modelos explicativos que exponen desde su perspectiva, lo que es el TND:

- La pirámide Evolutiva:

(Fañanas, 2022) explica en el modelo que no es posible entender un patrón conductual sin tener en claro cómo ha sido su evolución, ya que la mayoría de los niños demuestran conductas desafiantes pero que solo unos dependiendo de su conducta, serán considerados trastornos negativistas desafiante.

- Modelo del procesamiento de la información social de Lodge:

El modelo de Lodge, señalado por (Fañanas, 2022), quien manifiesta que se basa en el procesamiento de la información y las experiencias del niño, ya que todas aquellas se van instaurando en la memoria como formaciones de conocimiento, por lo que las experiencias desadaptativas denotan supuestos agresivos. Y la exposición del niño a dichos supuestos, abusos que lo hacen sentir inseguro y desprotegido, también hace que vea al mundo como un sitio grotesco donde debe estar listo para defenderse.

- Modelo de Patterson de interacción coercitiva:

Según lo analizado por (Fañanas, 2022), la familia cumple un rol fundamental en las conductas y comportamientos del niño, entonces se dice que la interacción familiar denota presencia de conductas no adecuadas y que van siendo cada vez más debido a los reforzadores de los padres. Este modelo nos indica que la familia y el entorno son de vital importancia al momento de moldear y modificar conductas desadaptativas que conlleven a el trastorno en sí.

Según el modelo procesual mencionado por (Fañanas, 2022), refiere a las los componentes de la experiencia emocional del sujeto, de la mano de un buen manejo de las variables cognitivas, fisiológicas y sus destrezas al momento de expresarse, la selección de situaciones que le resulten emocionantes, el poder actuar frente situaciones que ameriten pedir ayuda a los demás, recordando que luego de realizar una tarea viene una recompensa, la respuesta emocional que tiene y si ésta resulta positiva o reflexiva.

Siendo así, necesario el recomendar a los padres que practiquen el identificar la

fuente de donde proviene el malestar y así poder intervenir encontrando orígenes de necesidades fisiológicas, emocionales o dificultades en general que pueden ser atendidas por profesionales de la salud a tiempo para evitar el padecimiento de problemas al relacionarse y más que todo consigo mismo.

Tomando en análisis el trabajo realizado por (Delgado, J., Quintana, M., Pedraza, A., Tarazona, L., & Gomez, D., 2020), donde nos explica acerca de la investigación que fue realizada con el objetivo de conocer las técnicas que se utilizan en una intervención psicológica con niños que padecen TDN, donde los métodos utilizados conllevan planificación, clasificación y selección de literatura para poder obtener resultados esperados siguiendo las necesidades de los niños, sus rutinas, actividades, habilidades sociales y personales para lograr una adaptación en todos los contextos en los que el menor está involucrado.

Mientras que (Medina, 2023), quien habla acerca del Trastorno negativista desafiante y su relación netamente con las conductas desadaptativas en los niños, la definen como el conjunto de conductas donde se identifican comportamientos que van en contra del cumplimiento de reglas, el seguimiento de derechos y deberes, la falta de responsabilidad cerca de los límites y figuras que representan autoridad, la falta de control hacia comportamientos y emociones al momento de relacionarse con los demás y también comportamientos agresivos que ponen en riesgo el ámbito de interacción del niño con los demás ya que va en contra de las demandas del entorno.

Para finalizar, recalcando el trabajo revisado por (Trejo, 2020), donde se indicaba la eficacia del programa Cognitivo Conductual, realizado en Lima- Perú a un adolescente de 13 años cuyo diagnóstico era Trastorno Negativista Desafiante- TND y sumándole un rango de deficiencia a nivel intelectual. Dicho programa utilizado constó de 10 sesiones donde se implementaba la modificación de aproximadamente 15 conductas y desarrollo de habilidades sociales. También se hizo uso de registros y listas de observación, las mismas que arrojaron resultados con la veracidad del programa, donde se mostraba que el sujeto había reducido sus conductas agresivas y discusiones con su autoridad (madre) un 80%.

De acuerdo con lo analizado por (Quy, k & Stringris,A., 2017) de los criterios de diagnóstico del DSM V acerca del Trastorno Negativista Desafiante se requiere que cuatro o más síntomas sean manifestados continuamente por al menos seis meses. Los síntomas deben darse de una en gran nivel y en sujetos que pertenezcan a la misma edad, desarrollo, presentando inconvenientes negativos en los ámbitos en los que se desenvuelven, por ejemplo, familiar, escolar, social.

Para poder diagnosticar un TND es necesario saber que no existe un trastorno de conducta. Así, el CIE- 10 recalca características claves para el TND, como son las conductas hostiles, impulsividad, agresión, rebeldía y falta de control en sus emociones.

1.1. Descripción de caso

Datos personales

- Nombre de caso: "MARIA la del TND"
- Identificación: María Lozano /MZ/
- Edad: 10 años 4 meses
- Fecha de nacimiento: 12/01/2013
- Sexo: Femenino
- Nivel de escolaridad: 5to Grado
- Ocupación: Estudiante
- Lugar de nacimiento: Guayas/Guayaquil
- Fecha de inicio de evaluación: 1/ 6/ 23

1.2 Resumen del caso

María es una niña de 10 años perteneciente a la institución Fiscomisional "Fe y Alegría" es llevada al DECE para poder intervenir ante una situación sancionable dentro del curso. Se manifiestan indicios de un presunto trastorno negativista desafiante. En el proceso de seguimiento estudiantil que realizamos en el DECE al momento de evaluar

alguna dificultad en el área educativa podemos observar que en los problemas de conductas de María resaltan las pataletas y una conducta desafiante hacia el maestro y abuelos, maltrata física y verbalmente a sus compañeros dentro del curso, su maestra menciona que le dan quejas de que los empuja e incluso rompe sus útiles como lápiz, plumas o raya sus cuadernos, también les grita en la cara y los amenaza si le llegan a decir a la maestra. Las amistades a las que frecuenta dentro de la institución suelen tener en común problemas de disciplina, pelea con otros niños además de tener inquietud motora.

1.3 Motivo de consulta/ Derivación

María es llevada al Departamento de consejería estudiantil (DECE) para llamar al representante de la niña, debido a que ha ocurrido una pelea dentro del curso en el cual se ha visto involucrado un compañero y ella.

La maestra indica que ha insultado y golpeado a su compañero porque la molestó mientras hacían una actividad lúdica grupal, al intervenir la maestra, María le dijo “cállate, no te metas”, luego la maestra indicó a M. que la acompañe al DECE para convocar a sus representantes a una reunión por la reacción explosiva e indebida que ha tenido con su compañero y maestra, además de informar que no es la primera vez que se ha dado estos problemas ya que al parecer son frecuentes, pero no informados por sus compañeros debido a las amenazas que reciben y que se nos ha informado por parte de ciertos compañeros recientemente.

Ante lo sucedido se toman acciones por parte del DECE, entregamos a la docente una prueba adaptada del EDAH para identificar aspectos que nos den indicios sobre lo que se sospecha “TND presuntivo” y poder sugerir la derivación a un MSP o al Neurociencias como recomendación de nuestra parte.

1.4. Caracterización de contextos

Contexto personal

María Lozano es una niña de 10 años, de contextura delgada, aproximadamente mide 1 metro con 45 centímetros, cabello largo de color castaño oscuro, es de piel mestiza, e inclinada hacia una religión católica influenciada por la abuela. Empezó a caminar a los 11 meses y dijo su primera palabra a la edad de un año y dos meses. Se muestra activa, alegre y le gusta dibujar, hacer uso de muchos colores y usar un lazo en su cabello.

Menciona cosas que le disgustan entre ellas que, la molesten, no pueda ver a sus padres, que la maestra y la abuela le digan que hacer y que le gusta mover las cosas de la abuela dentro de la casa para que las busque aun sabiendo que es ella quien lo hace.

Contexto Familiar

Dentro del contexto familiar María es hija única de una familia disfuncional, ella fue concebida por medio de un solo encuentro sexual bajo influencias de drogas psicotrópicas. Luego de nacer con desnutrición fue entregada a la abuela a la edad de 8 meses de nacida y aun persistiendo con dicho problema de desnutrición. a continuación de ese suceso ambos padres no han regresado a ver a su hija hasta el día de hoy, no tienen ningún tipo de comunicación ni aporte económico por parte de ellos. Mantienen disputas constantes con la abuela por su comportamiento explosivo y por la costumbre de esconder las pertenencias de la abuela de forma constante.

Contexto escolar

Dentro del ámbito educativo María Lozano inicio el jardín a la edad de 3 años, luego fue cambiada a otra escuela hasta llegar a 3er año básico, curso 4to y actualmente 5to de básica en una nueva institución llamada UEF. Fe y Alegría la 40. Sus calificaciones no eran altas, pero tampoco tan bajas como lo son actualmente, esto fue percatado por el DECE y luego haciendo hincapié en el cumplimiento de sus deberes fue supervisada por

uno de los tutores para que puedan ser revisadas nuevamente y no presente algún tipo de complejidad en el pase de grado.

Contexto Social

ML no tenía muchos amigos a pesar de mostrarse alegre pues las reacciones explosivas ante situaciones que a ella no le gustaban hacía que sus compañeros no tengan mucho contacto con ella, incluso dejándose molestar sin comunicar a algún docente por evitar ser insultados o molestados frecuentemente por ella.

Actualmente se la ve apegada con unos compañeros los cuales tienen problemas de conducta a los cuales ella considera amiga y que no ve nada de malo en lo que hacen ya que pues no molestan a nadie y nadie los molesta a ellos.

1.5. Objetivos

Objetivo general

Aportar con conocimiento y estrategias de intervención necesarios para afrontar de forma correcta el trastorno negativista desafiante, mejorar la conducta y comportamiento de ML, favoreciendo así su desarrollo académico y social.

Objetivos Específicos

1. Explicar el análisis funcional sobre el trastorno negativista desafiante y potenciar la importancia de su intervención a sus cuidadores para un óptimo manejo situacional dentro de la unidad educativa y fuera de ella.
2. Disminuir los pensamientos negativos en M. al momento de realizar algún deber frente a figuras autoritarias (Maestros-Abuela).
3. Ampliar en M. las habilidades sociales, enfocándose en su asertividad como respuesta alternativa a la agresividad.

1.6. Preguntas problémicas

¿Cómo aporta el conocimiento del contexto situacional y de las técnicas de afrontamiento en el Trastorno Negativista Desafiante en sus cuidadores?

¿Qué estrategias del manejo de comportamiento pueden ser eficaces para los cuidadores y profesores de M. con respecto al TND?

¿Cómo la aplicación de técnicas de intervención ante el TND ayuda a M. dentro del ámbito social educativo?

II. ANÁLISIS

2.1. Presentación de las técnicas e instrumentos

Observación de conducta.

Se realizó la respectiva observación activa necesaria para que tenga resultados óptimos esta intervención psicológica. Para esto, se tuvieron presentes las conductas que la niña iba presentando en los diferentes contextos de su vida personal, en su escuela, en el aula, en el recreo y con sus autoridades inmediatas.

Administración de tests.

Se administraron los distintos tests de acuerdo con los objetivos de obtención de información acerca de MLozano. Las pruebas que fueron utilizadas aportan datos como, maduración emocional de la niña, la forma de verse a sí mismo, su ambiente familiar y su capacidad de respuesta ante situaciones desagradables.

H.T. P. (Casa, Árbol, Persona):

Este es un test proyectivo, a través del cual se puede realizar una evaluación estandarizada de todos los aspectos de la vida del sujeto en referencia a su estado emocional. Según lo considerado por (Gulchin, 2012), el dibujo representa un lenguaje simbólico en el que se refleja la personalidad debido a que las respuestas que debe dar la niña salen de su interior con un significado emocional. Es por esta razón que será aplicado a M. para identificar su estado emocional, mediante conceptos gráficos de la casa; que nos permitirán saber acerca asociaciones con su hogar, relaciones interfamiliares, del árbol y la persona, sobre su autoconcepto, sentimientos inconscientes y sus relaciones con el entorno.

El Test de la Persona Bajo la Lluvia.

Esta es una prueba gráfica proyectiva, que sirve para tener establecido el perfil del

alumno y poder brindarle apoyo en su ámbito escolar, ya que se ubica al sujeto bajo condiciones que le resulten desfavorables para poder obtener la imagen corporal que adopta bajo esas circunstancias. Esto nos permite verificar mecanismos de defensa ocultos (Gulchin, 2012). Es por este motivo que será aplicada a M. para poder identificar cuáles serían sus defensas bajo la técnica grafica de la lluvia asociada a situaciones de su vida real.

El Dibujo de la Familia Kinética.

Este es un test que sirve para identificar como el niño visualiza a su familia y la interacción personal con la misma y como el se incluye o excluye de dicho núcleo. También se considera la comunicación y vínculos existentes. Es por esto por lo que será aplicado a M. con la finalidad de detectar sus deseos, fantasías, relaciones y temores que tiene él ante su ambiente familiar (Gulchin, 2012).

El Test de Bender.

Este test es utilizado para poder determinar la madurez de aprendizaje, desempeño escolar, diagnósticos y problemas diversos en lenguaje para expresarse. También se puede detectar si existe una lesión cerebral e indicadores emociones que corroboren o descarten una posible patología. Por tal motivo, se decidió correctamente que sea aplicado a M con el final de tener en conocimiento procesos emocionales, cognitivos y trastornos.

2.2. Resultados obtenidos

Entrevista con la Abuela

ML es una niña de 10 años de contextura delgada, aproximadamente mide 145 cm, cabello largo, castaño oscuro, ojos color miel, es de piel mestiza con inclinación a la religión católica por la familia. Al nacer fue entregada en un estado de desnutrición por lo que tuvo un control médico hasta los 8 años. La abuela la describe como una niña activa,

alegre y que le gusta dibujar.

M. es la única hija de una familia disfuncional, la abuela comenta que los padres solo estuvieron juntos una vez y la mamá quedó embarazada, todo esto bajo los efectos de drogas. Fue entregada a los abuelos y ninguno de los dos padres brindan algún tipo de ayuda económica o comunicación con ellos. La abuela quien está a cuidado de M. también menciona que fue entregada a ella a la corta edad de 8 meses con el mismo estado de desnutrición al nacer. La relación que mantiene con su nieta es de continua disputa, peleas por su comportamiento explosivo y discusiones porque tiene la costumbre de esconder las pertenencias de la abuela.

Sobre el desarrollo físico de la niña, menciona que caminó a los 11 meses y empezó a hablar cuando tenía un año y dos meses más o menos, de ahí en adelante no tuvo ningún problema de desarrollo en lo físico, motriz y mental.

En el área educativa la niña ML inició el jardín a la edad de 3 años, luego la cambiaron a otra escuela hasta 3er año básico y actualmente se encuentra en la escuela fiscomisional “Fe y alegría” en 5to básica modalidad diurna. Ha tenido un bajo desempeño en lo académico y se observa las dificultades a nivel disciplinario por el mal comportamiento que ML demuestra.

Entrevista con la docente:

M. Presenta un comportamiento que hay tener en consideración, en diferentes situaciones llega a tener conductas agresivas ya sea golpeando a sus compañeros o insultándolos en momentos que a ella no le gusta, y por lo último que la maestra se enteró, los compañeros tenían miedo de comunicar esto con un adulto debido a que no querían que M. los siga molestando.

El trato con la maestra es desafiante, se niega a seguir las ordenes en actividades que ella designa y en varias ocasiones se ha tenido el tipo de respuestas que tuvo en el momento en que se suscitó la disputa con su compañero, la de “cállate, no te metas” sin ningún tipo de respeto a la autoridad, como mencionaba, no es la primera vez

que ocurren a pesar de hablar con el representante de ella no se nota ninguna mejora después de eso.

Test de Bender

Al principio se comenzó con la aplicación del test de Bender. El cual consiste en la copia de 9 figuras, que son presentadas una cada vez, para que el niño las copie en la hoja en blanco que fue otorgada. En referencia a la copia que realizó M, allí se verán reflejados aspectos perceptivos, particularidades psicológicas del niño, además de si existe organicidad en el cerebro de este (Gulchin, 2012).

M entendió de inmediato la directriz que se le dio y empezó a ejecutar las figuras. De acuerdo con los resultados obtenidos, no alcanza a copiar todas las figuras, lo que implica desviación y distorsiones en su madurez, en su percepción viso motriz de su personalidad, relacionado con sus comportamientos y actitudes. También es importante reconocer que sus rasgos están netamente referidos hacia la impulsividad y en parte agresividad.

Test de la familia

Refiriéndonos a la dinámica que conforma la personalidad del niño y sus vínculos ya establecidos dentro de su núcleo familiar, se realizó el test de La Familia Kinética. Los resultados que se obtuvieron fueron: Su composición gráfica va de acuerdo con la estructura real de su familia, el tamaño del dibujo de su familia, cual es pequeño, demuestra introversión e inseguridad. Así mismo, se refleja ansiedad en signos que parten en su cuerpo y de los miembros de su familia. En la secuencia temporal se pudo deducir que M ve a sus padres como débiles en cuanto a su función como padres y a esto se le agrega el nulo lazo afectivo y sentimental que mantienen entre ellos. En lo que respecta a su abuela, se observa que la dibujó en primer lugar y está ligado a un vínculo afectivo fuerte (la dibujó haciendo tareas de casa).

Test de la persona bajo la lluvia

En el test de La Persona Bajo la Lluvia, se trata de reconocer aquellas defensas que el niño utiliza de manera inconsciente cuando se encuentra bajo situaciones o ambientes que le resulten desagradable y estresantes. Los resultados obtenidos

indicaron que M tiene defensas referidas hacia su inmadurez emocional, inseguridad, ansiedad, ante su realidad e impulsividad hacia tareas que requieran contacto físico e imprevisto.

Prueba del H.T.P.

La prueba del H.T.P. (Casa, Árbol, Persona) nos permitió evaluar la personalidad y la vida del individuo. En sus gráficos refleja reincidencia en su introversión, impulsividad, fragilidad, desadaptación y falta de contacto con su propia realidad.

Conclusión de la evaluación

Para finalizar, englobamos todos los resultados recogidos mediante las técnicas y se tiene que la personalidad de M está caracterizada por rasgos de impulsividad, ansiedad, inmadurez a nivel emocional y el nulo vínculo afectivo con sus padres. Sus padres no se reflejan en el dibujo no forman parte del ámbito familiar de la niña.

Según (DSM-5, 2014) y la clasificación de los Trastornos destructivos del control de los impulsos y de la conducta, M se encuentra bajo el presunto diagnóstico de Trastorno Negativista Desafiante, cuyo hemos podido identificar actitudes y síntomas mediante las pruebas y entrevistas debidamente aplicadas, que arrojaron resultados de conductas de enfado, discusión con autoridad y actitud desafiante que se encuentran dentro de los criterios determinados para su diagnóstico y con la frecuencia respectiva de la presencia de los mismos en una gravedad actual moderada.

III. PROPUESTA

Según lo manifestado por diversos autores, es recomendable realizar intervenciones que conlleven la participación e inclusión del niño que presenta TND, sus padres o en este caso su abuela, los respectivos maestros encargados y su entorno escolar y social.

Por esta razón, se habla de una intervención de múltiples tipos, en la cual los procesos de intervención se dan desde varias técnicas terapéuticas como la psicoterapia cognitivo – conductual, orientación de padres y maestros (Quirce, 2019).

3.0. Psicoterapia conductual

Esta intervención parte del hecho de reconocer que la conducta de M. se debe a prácticas parentales totalmente inadecuadas, mismas que dan como resultado a un niño que aprende que la conducta negativista le sirve cuando él quiere conseguir arduamente algo porque lo desea.

3.1. Técnica aplicada: Moldeamiento

Se aplica esta técnica operante como proceso en el cual se refuerzan las aproximaciones a las conductas deseadas, teniendo en cuenta que para lograr el objetivo se debe reforzar la conducta a la que se quiere llegar mediante reforzadores apropiados que tengan influencias sobre ML (Bados Arturo y García-Grau Eugeni, 2011).

3.1. Psicoterapia cognitiva

Esta intervención se rige a que la conducta inapropiada del niño se da por un retraso de las características cognitivas específicas, como el poder tolerar y regular cada una de sus emociones, la poca habilidad para ser sociable ante su entorno, etc. En estas dos terapias mencionadas se recalca que es esencial la presencia y cooperación de los padres

y maestros.

3.2. Técnica aplicada: “Tiempo Fuera Positivo”

Esta técnica nos permite explayar la imaginación de la niña a través de la creación de un lugar específico que tenga un significado especial para ella, ya sea dentro del aula de clase o en casa, al que ML podrá acercarse para poder estabilizarse cuando se encuentre en un estado emocional desequilibrado. Este espacio debe ser arreglado de la mano de la niña para escuchar sus preferencias de acuerdo con diferentes actividades que permitan su relajación (Proy3cto, 2017).

3.3. Orientación a padres y maestros

De esta manera concluimos con una explicación acerca del trastorno negativista a sus padres y maestros, para que puedan tomar las pautas, herramientas y elementos necesarios al momento de interactuar o sobrellevar cualquier situación con ML, además realizar un énfasis en la importancia que tiene el intervenir con el paciente para lograr un equilibrio dentro de su vida y entorno.

3.4. Entrenamiento de habilidades básicas parentales mediante técnicas operantes y contingencia: La economía de fichas.

Aquí se tomará en cuenta la disciplina, responsabilidad y el uso de reforzadores tanto positivos como negativos para obtener un buen manejo de estos fortaleciendo conductas deseadas y eliminar las desadaptativas. Será utilizada con M, en casa mediante una retroalimentación de lo que sucede en su ámbito escolar. Figura 1.

3.5. Entrenamiento en técnicas de comunicación y negociación.

Para empezar con esta técnica se hará entrega a la abuela de M, un recordatorio que servirá de apoyo para que controle normas en su ámbito familiar. Ya que la abuela al ser el único lazo afectivo de la menor presenta problemas al momento de cuidarla y en

casa. En el recordatorio vienen incluidas técnicas de relajación y herramientas de afrontamiento para situaciones desbordantes.

Según lo explicado por (Rizo, 2014), las familiares que son monoparentales tienden a incluir mayor violencia en su vida diaria, siendo la figura materna la mayor receptora de esta en un 41.5%.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Con la finalidad de cumplir los objetivos planteados al comienzo de este caso, se ha realizado una observación y análisis psicológico a M, de 10 años, con diagnóstico presuntivo de Trastorno Negativista Desafiante I presentar inconvenientes repetitivos en sus conductas hacia su ámbito escolar y núcleo familiar.

Por lo tanto, se brindaron estrategias de intervención que ayuden en el proceso de afrontar dicho trastorno, mediante la modificación de conductas hostiles, explicación de análisis funcional para que los cuidadores del sujeto puedan manejar de mejor manera cuando ocurra alguna situación que lo amerite, ya sea en la unidad educativa o en casa para que pueda obtener un buen desarrollo personal, escolar, familiar y social.

En primera instancia, respecto a su conducta se identificó que presenta dificultades al momento de relacionarse con el otro y seguir normas impuestas por una autoridad, ya que M toma por igual su ámbito escolar como su núcleo familiar y los relaciona sintiendo que puede comportarse de la misma manera sin percatarse de la problemática que ocasiona al no respetar y controlar sus actitudes en su entorno. También se pudo identificar que M puede tener un mejor desenvolvimiento cuando es tomada en cuenta, ya que allí mostraba una actitud calmada, no desafiante ni frustrante, es decir, el generar empatía con el sujeto hará que se muestre cooperativo y obediente.

En cuanto a la poca tolerancia que mantiene M y que le cuesta trabajar, se debe desarrollar estrategias para que pueda aprender a ubicar sus deseos y exigencias de modo que no afecte a ningún miembro de su círculo de vida, para esto es necesario apoyarla para que pueda reconocer sus límites. También es indispensable que se realice una intervención psicológica por parte del profesional de la salud para que en terapia puedan trabajar acerca del manejo de sus defensas inconscientes, su autoestima y autonomía dentro de las situaciones reales de su vida como la resolución de problemáticas ante las cuales no demuestra un control de su impulsividad y enojo.

Recomendaciones para los docentes

- Una recomendación fundamental para sus docentes es que, al momento de corregir el comportamiento de M, se lo haga de manera tranquila, sin alzar el tono de voz, pero mostrando seguridad.
- Explorar y entender cómo funciona para M lograr entender reglas y obedecer a sus figuras de autoridad.
- Mostrar confianza hacia la niña y generar empatía a través del contacto visual y la escucha activa en todo momento.
- Ayudar a M a que se incluya con sus compañeros de forma sana, evitando enfrentamientos y cualquier tipo de situación que sea problemática.
- Informarse acerca del trastorno presentado para poder establecer herramientas que ayuden en su aula de clases, tanto en el aprendizaje como en el manejo de conductas y comportamientos.

Recomendaciones para la familia

- Se recomienda a la abuela, ya que ella está al cuidado de la niña siempre, que mantenga una postura firme, que haga mostrar su autoridad y los límites establecidos.
- Cuando surjan situaciones desbordantes de la menor, se recomienda no atender a su provocación ni entrar en discusiones que alteren más su conducta.
- Ante cualquier falta de respeto, insultos, comportamientos desadaptativos u agresión física o verbal, demostrar desagrado hacia esa acción e imponer una consecuencia a sus actos, por ejemplo: quitar privilegio sobre algún objeto, un castigo.
- Dar el feedback respectivo ante cualquier situación o comportamiento que será castigado, para que la niña comprenda y aprenda a identificar el por qué de su actuar y si lo está haciendo adecuadamente o no.
- Recibir ayuda profesional es esencial, es lo que más ayudará a M a que tenga estabilidad y pueda relacionarse mejor con su entorno.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arevalo, J. & Ruiz S. (2022). *Educación para la convivencia en infante con Trastorno Negativista Desafiante*. Guayaquil: Repositorio Nacional en Ciencia y Tecnología.
- Bados Arturo y García-Grau Eugeni. (15 de junio de 2011). *Universidad de Barcelona*. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/18402/1/Técnicas%20operantes,202011>.
- Delgado, J., Quintana, M., Pedraza, A., Tarazona, L., & Gomez, D. (2020). *Revision Sistemática de Literatura*. Obtenido de Técnicas de intervención psicológica en niños con diagnóstico oposicionista desafiante.: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20351/5/2020_diagnostico_o_posicionista_desafiante.pdf
- DSM-5. (2014). *Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM- 5) (Quinta edición)*. Madrid: Editorial Médica Panamericana. ISBN 978-8-4983-5810-0.
- Fañanas, P. M. (2022). *Caso Clínico del Trastornos Negativista Desafiante Infantil*. Madrid.
- Fernández-Pinto, Santamaría, Fernández-Sánchez y del Barrio . (2015). *SENA: Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes*. TEA Ediciones.
- Gulchin, G. (2012). *Descripción de un caso de un niño de 12 años de edad con Trastorno Negativista Desafiante que cursa el 7mo. Grado*. Obtenido de <http://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/834/Gulchin%20Giselle.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2020). *Estudio Epistemológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana y Callao 2007., XXVIII*. Anales de Salud Mental. Obtenido de <http://www.insm.gob.pe/ojsinsm/index.php/Revista1/article/download/43/24>
- Lluis-font, Josep M. (2006). Cuantificación y Análisis de variables socioculturales y de estructura familiar. *Intstituto Avanza Innovaion en Psicologia y coaching*, pág. 7. Obtenido de <https://avanzacampus.com/wp-content/uploads/2020/04/039-Test-de-la-Familia.pdf>
- Medina, R. V. (2023). *Estrategias de intervención psicológica en niños y adolescentes*

- con trastorno negativista desafiante: Una revision sistematica.* Trujillo- Peru.
- Miguel Suarez, Matilde Acalá. (2014). *Scientific Electronic Library online*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010#:~:text=%C2%BFQU%C3%89%20ES%20EL%20APGAR%20FAMILIAR,aplicable%20a%20la%20poblaci%C3%B3n%20infantil.
- Narbona, J. (2012). *EDAH: Una escala para la evaluación del TDAH en niños de 6 a 12 años*. Obtenido de Fundacion CADAH: <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/edah-escala-para-la-evaluacion-del-tdah-en-ninos-de-6-a-12-anos-en-que-consiste.html>
- P. L. Harrison y T.Oakland. (2014). *Abas II. Sistema de Evaluación de Conduct Adaptativa*. Obtenido de Hogrefe: <https://web.teaediciones.com/ABAS-II.-SISTEMA-PARA-LA-EVALUACION-DE-LA-CONDUCTA-ADAPTATIVA.aspx>
- Proy3cto. (17 de octubre de 2017). *5 Tecnicas de Autocontrol para niños*. Obtenido de Proyecto 3 Psicólogos: <https://www.proyecto3psicologos.com/2022/10/17/5-tecnicas-de-autocontrol-para-ninos/>
- Quirce, C. A. (1 de junio de 2019). *CORE*. Obtenido de <https://core.ac.uk/works/46509938>
- Quy, k & Stringris,A. (2017). *Trastorno Negativista Desafiante*. Ginebra: Asociacion Internacional de Psiquiatria del Niño y el Adolescente y Profesionales Afines.
- Rizo, A. (2014). *Revista de Psicologia Clinica con Niños y Adolescentes* . En *Intervencion cognitivo- conductual en un caso de trastorno negativista desafiante en una adolescente* (págs. pp 89-100). España: RPCNA. Obtenido de *Revista de Psicologia Clinica con Niños y Adolescentes*.
- Trejo, Y. M. (2020). *Modificacion de conducta en un niño de 8 ños con trastorno negativista desfinte*. Obtenido de Repositorio Institucional UNFV: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6192>

6. ANEXOS

Guía de observación

Guía de Observación						
Día y Hora	¿Dónde se encontraba?	Detalle de situación antes de la conducta	¿Qué hace el niño?	¿Cómo se comporta la persona que acompaña?	Duración de Conducta	Intensidad de la Conducta (1- 10)
01/06/2023	En su aula de clases.	Insultó a su compañero pero se encontraban realizando una actividad lúdica grupal.	Insultó y golpeó a su compañero.	La maestra inmediatamente llevó a H. al departamento de consejería estudiantil.	15 min	10
06/06/2023	En su casa	Se encontraba viendo televisión en la sala.	Se exaltó y empezó a gritar a su abuelo porque le dijo que hiciera tareas.	Le explica que lo que hace está mal y que no le falte el respeto.	20 min	8
09/06/2023	En su aula de clases.	Estaban realizando ejercicios en la cancha del colegio.	La maestra dio instrucciones pero él gritaba y se negaba.	Le explica una y otra vez que debería callar.	30 min	8
21/06/2023	En una salida con su abuela.	Caminando por la calle hasta que vieron una heladería.	Ya que su abuela no quería comprar se puso a gritar e insultar.	Pidió el control y lo abaleó con pena.	25 min	10

Guía de entrevista

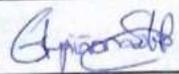
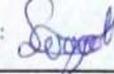
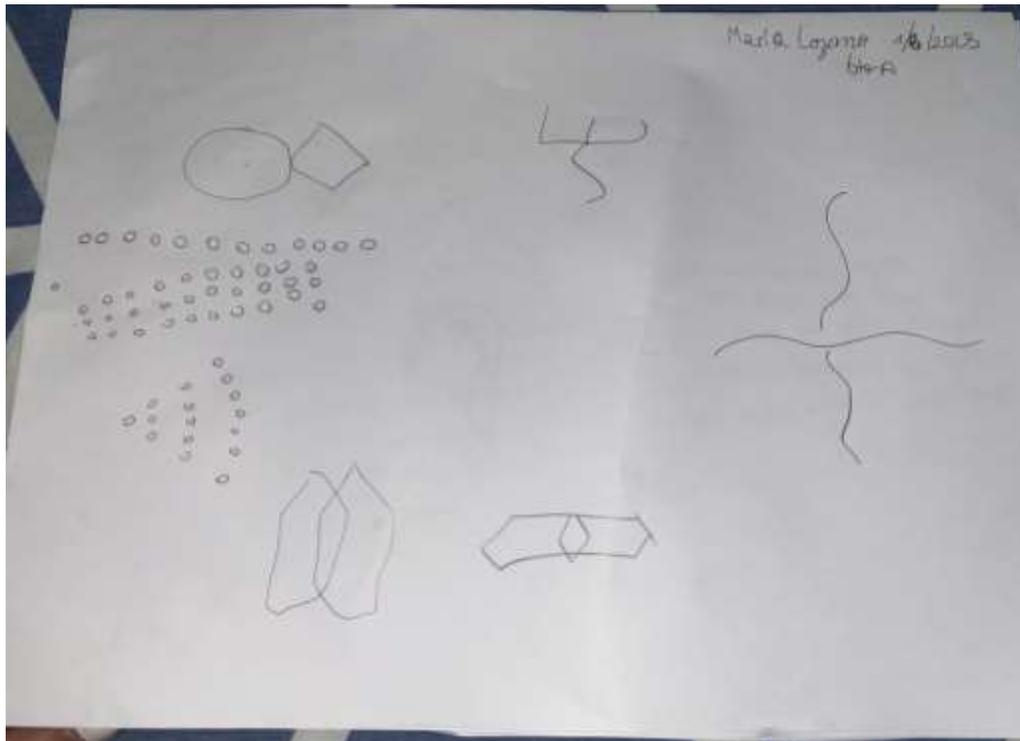
Entrevista								
Nombre del niño:		Karela Lozano						
Fecha de Nacimiento:		12 de Enero del 2013			Edad:	10 años 4 meses		
Escuela:		Unidad Educativa "Fe y Alegria"						
Nombre de su representante:		Soledad Estupiran Rodriguez						
Edad:	62 años				Estado Civil:	Viuda		
Domicilio:	Guayaquil, Entre la 44, la 45 y E				Teléfono:	0954307623		
Historia del desarrollo								
Embarazo:	Planeado		No deseado	X	Natural		Cesárea	X
Problemas en el desarrollo físico-motor:								
Estado de nutrición del recién nacido:		Desnutrición al nacer y tiempo después.						
Tipo de Alimentación:		Muy mala, desecido y desbalance.						
Historia Familiar								
¿Con quién convive?		Consejo con su abuela.						
¿Cómo es la relación con sus padres?		Distante, no mantiene lazo afectivo.						
¿Cómo es la relación con su abuela?		Estable, pero mantienen peleas.						
¿Cómo es su comportamiento con su cuidador?		H, suele hacerle bromas de mal gusto y pelean pero en general es bueno.						
¿Quién ejerce autoridad en el hogar?		La abuela, aunque H la desafía siempre.						
¿Recibe apoyo económico?		No, de ninguna parte, solo es su abuela la encargada.						
Historia Escolar								
¿Cómo es su comportamiento durante clases?		Inquieto, molesto a sus compañeros y a la maestra.						
¿Cómo es su relación con la maestra?		Desafía su autoridad y la desobedece la mayoría de veces.						
¿Cómo es la relación con sus compañeros?		Mantiene peleas frecuentes, más cuando la desafían.						
¿Realiza actividades escolares con normalidad?		A veces, la maestra suele llamarlo por su desobediencia.						
Firma del representante:				Entrevistador:				
								

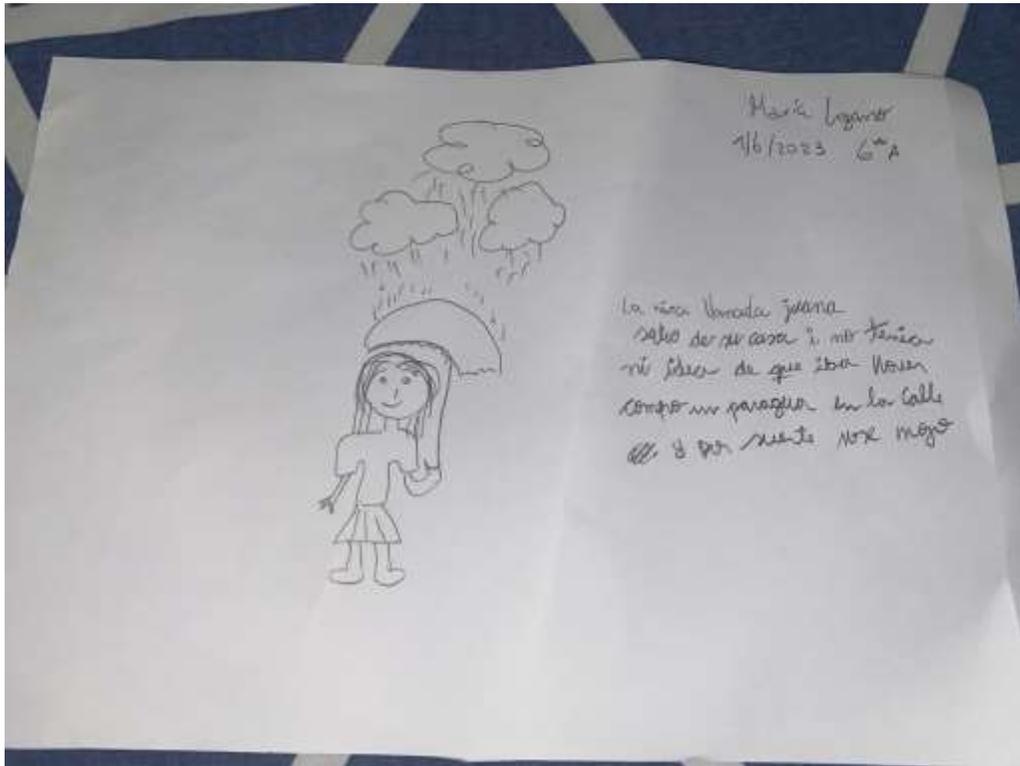
Figura 1.

CONDUCTA-NORMA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL
Me siento correctamente.						
Obedezco a la maestra.						
No insulto a mis compañeros-as ni maestra.						
No grito a mis compis y mi maestra.						
Trabajo en clase.						
Traigo la tarea hecha.						
Cuido mi material escolar.						
TOTAL						

Test de Bender



Test H.T.P. Persona



María Lozano
16/2023 6^aA

La niña llamada Juana
sabe de su casa y mir también
ni sabe de que iba hacer
con un paraguas en la calle
y por suerte no se mojó

Test H.T.P. Casa



María Lozano
6^aA 16/2023

es la casa de
mi abuelita