



Facultad de Humanidades  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Licenciatura en Psicología Educativa

**Problemas de relación con los hermanos, en niña de 7 años atendida en Centro  
de Formación Estudiantil AMG, Paraíso I zona 18**  
(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Vilma Sucet Ávila Estrada

Naranjo, mayo 2020

**Problemas de relación con los hermanos, en niña de 7 años atendida en Centro  
de Formación Estudiantil AMG, Paraíso I zona 18**

(Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida)

Vilma Sucet Ávila Estrada

M. A. Liliana Isabel Ventura Ramírez (asesor)

Lcda. Loida Eunice Needham Rodríguez (revisor)

Naranjo, mayo 2020

## **Autoridades Universidad Panamericana**

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Rector                     | M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus      |
| Vicerrectora Académica     | Dra. Alba Aracely Rodríguez de González |
| Vice rector Administrativo | M.A. César Augusto Custodio Cobar       |
| Secretaria General         | EMBA Adolfo Noguera                     |

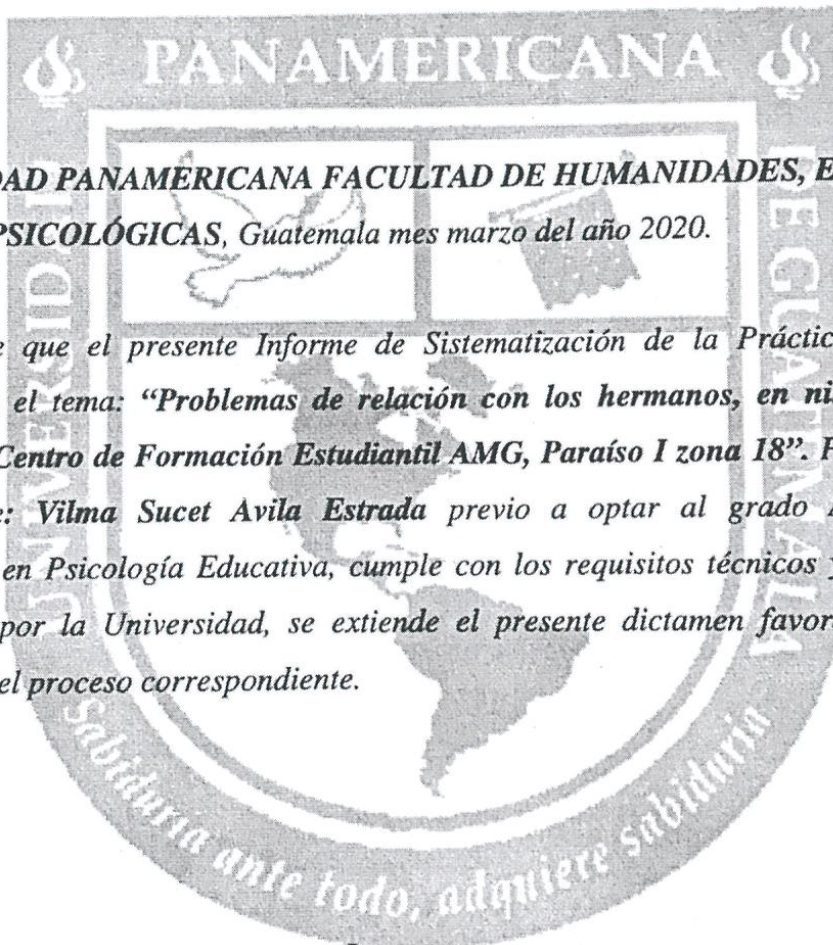
## **Autoridades Facultad Humanidades**

|             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| Decano      | M.A. Elizabeth Herrera de Tan |
| Vice decano | MSc. Ana Muñoz de Vásquez     |

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes diciembre año 2019.**

En virtud de que el presente Informe de Sistematización de Práctica Profesional Dirigida con el tema: **“Estudio de caso: Problemas de relación con los hermanos, en niña de 7 años atendida en Centro de Formación Estudiantil AMG, Paraíso I Z. 18”**. Presentada por el (la) estudiante: **Vilma Sucet Avila Estrada** previo a optar al grado Académico Licenciatura en Psicología Educativa, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

  
**M.A. Liliiana Ventura**  
**Asesora**



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes marzo del año 2020.**

*En virtud de que el presente Informe de Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: "Problemas de relación con los hermanos, en niña de 7 años atendida en Centro de Formación Estudiantil AMG, Paraíso I zona 18". Presentada por la estudiante: **Vilma Sucet Avila Estrada** previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Educativa, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*

**Licda. Loida Eunice Needham Rodríguez**  
**Revisor**

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, abril 2020. -----**

En virtud que la presente Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema "**Problemas de relación con los hermanos, en niña de 7 años atendida en Centro de Formación Estudiantil AMG, Paraíso I zona 18**", presentado por el (la) estudiante **Vilma Sucet Avila Estrada**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar grado académico de Licenciatura en Psicología Educativa, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.

  
M.A. Elizabeth Herrera de Tan  
Decano  
Facultad de Humanidades



**Nota:** *Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.*

# Contenido

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Resumen</b>  | <b>i</b>  |
| <b>Introducción</b>   | <b>ii</b> |
| <br>  |           |
| <b>Capítulo 1 Marco de referencia</b>   |           |
| 1.1 Antecedentes  | 1         |
| 1.2 Descripción de la institución   | 1         |
| 1.3 Ubicación de la institución   | 2         |
| 1.4 Organización  | 3         |
| 1.5 Organigrama   | 5         |
| 1.6 Misión  | 5         |
| 1.7 Visión  | 6         |
| 1.8 Programas establecidos  | 6         |
| 1.9 Justificación de la investigación   | 9         |
| <br>  |           |
| <b>Capítulo 2 Marco teórico</b>   |           |
| 2.1 Problemas de relación con los hermanos  | 10        |
| 2.1.2 Definición de problemas de relación con los hermanos                          | 11        |
| 2.2.3 Características de la estimulación psicosocial                                | 12        |
| 2.1.4 Circunstancias relacionadas con los problemas de relación con los hermanos    | 13        |
| 2.1.5 Orden y jerarquías de valores en relación de hermanos                         | 13        |
| 2.2 Dificultades en el aprendizaje de niños que sufren maltrato infantil            | 14        |
| 2.2.1 Definición del maltrato infantil  | 14        |
| 2.2.2 Consecuencias del maltrato del maltrato infantil                              | 15        |
| 2.2.3 Consecuencias en la conducta y el proceso de aprendizaje de niños maltratados | 16        |
| 2.2.4 Ley de protección integral de la niñez y adolescencia                         | 17        |
| 2.3 Déficit en el desarrollo de funciones básicas para el aprendizaje               | 18        |
| 2.3.1 Desarrollo de las funciones básicas   | 18        |
| 2.3.2 Periodo de las operaciones correctas  | 20        |



### **Capítulo 3 Marco Metodológico**

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| 3.1 Planteamiento del problema | 22 |
| 3.2 Pregunta de investigación  | 22 |
| 3.3 Objetivos                  | 23 |
| 3.3.1 Objetivo general         | 23 |
| 3.3.2 Objetivos específicos    | 23 |
| 3.4 Alcances y límites         | 23 |
| 3.5 Metodología                | 24 |

### **Capítulo 4 Presentación de Resultados**

|   |    |
|---|----|
| 4.1 Sistematización del caso de estudio | 25 |
| 4.1.1 Ficha clínica                     | 25 |
| 4.1.2 Pruebas                           | 30 |
| 4.2 Impresión diagnóstica               | 34 |
| 4.3 Diagnóstico                         | 34 |
| 4.4 Recomendaciones                     | 34 |
| 4.5 Presentación del plan terapéutico   | 36 |
| 4.6 Análisis de resultados              | 41 |
| Conclusiones                            | 42 |
| Recomendaciones                         | 43 |
| Referencias                             | 44 |
| Anexos                                  | 45 |

### **Lista de tablas**

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Tabla No. 1 Resultado de pruebas | 31 |
| Tabla No. 2 Plan Terapéutico     | 36 |

## **Lista de figuras**

Figura No. 1 Mapa de ubicación del centro

3

Figura No. 2 Organigrama

5

## **Resumen**

En esta investigación, se presenta la descripción y análisis de las condiciones actuales de los problemas de relación con los hermanos, además cada uno de los incisos están basados en objetivos generales y específicos de un estudio de caso; como parte del egreso de la Práctica Profesional Dirigida, del quinto año de la carrera de Licenciatura en Psicología Educativa, de Universidad Panamericana, sede naranjo zona 4 de Mixco.

El problema de investigación se basó en el análisis de cómo influyen en el aprendizaje los problemas de relación con los hermanos, en una niña de 7 años atendida en el Centro de Formación Estudiantil AMG. Dicho análisis ayudará a las familias a diseñar y describir estrategias de mejora en el cuidado de este tipo de cuadro. El estudio de caso surge de la observación y evaluación constante del entorno social, educativo y familiar del paciente atendido; para determinar las diferentes causas de la poca participación de los padres en su educación y aspectos esenciales de la misma.

La investigación se realizó en base a la metodología de estudio de caso, obteniendo información de diversas fuentes, como entrevista con los padres, maestros y observaciones aula y recreo; añadiendo a ello test proyectivos y pruebas específicas para la obtención de resultados, para así elaborar un plan adecuado a las necesidades de la paciente y llegar a cumplir cada uno de los objetivos planteados a nivel familia, escuela y de manera individual para culminar en cada una de estas áreas con el desarrollo de las competencias necesarias para su pleno desarrollo.

Lo anterior favoreció para la formulación de conclusiones, las cuales pretenden ayudar a la paciente en la relación con su hermana y describir una visión general de las condiciones en las cuales se presenta la problemática, en un entorno determinado para orientar las decisiones y roles de educación en la familia.

## **Introducción**

El presente trabajo de estudio de caso tiene como principal objetivo identificar los problemas de relación con los hermanos, que se entiende como la desatención de un aspecto esencial de los niños, relacionado con la falta de cuidado y satisfacción de las necesidades básicas. Se da a conocer un estudio de caso, enfocado en los problemas de relación con los hermanos, en niña de 7 años atendida en Centro de Formación Estudiantil AMG, Paraíso I zona. 18, con la finalidad de aportar al campo de investigación de la Psicología Educativa y dejar evidencia de la importancia de definir las buenas relaciones que deben existir entre los hermanos.

Los componentes de contenido y organización del estudio de caso son de la siguiente forma:

Capítulo 1: Marco de Referencia, se realizó una descripción estructurada y detallada de los antecedentes de la institución, la ubicación, organización, programas establecidos y justificación de la investigación.

En el capítulo 2: Marco Teórico, se realizó la investigación bibliográfica, cual sustenta el tema investigado; Problemas de relación con los hermanos, según varios autores, se expone la base teórica del caso, sus características y abordaje.

En el capítulo 3: Marco Metodológico se plantean los objetivos, pregunta de investigación, los alcances y limitaciones de la institución, la metodología que se utilizó en el caso de estudio. En la cual se ejecutó un estudio cualitativo descriptivo, donde se tomó como sujeto de estudio a uno de los pacientes que refirió el departamento de psicopedagogía, para proceso terapéutico.

En el capítulo 4: se finalizó con el resultado del análisis del caso de estudio dando conclusiones y recomendaciones. Además de adjuntar los respectivos anexos del caso de estudio.

# **Capítulo 1**

## **Marco de referencia**

### **1.1 Antecedentes**

En Guatemala los problemas relacionados con la educación familiar son constantes en la sociedad, derivado a los altos índices de violencia, pobreza extrema, falta de educación y salud, donde las zonas más afectadas del país son el interior de la república y las denominadas zonas rojas de ciudad capital, donde se concentran los índices más altos de lo anteriormente expuesto; en este contexto brinda diferentes servicios la Organización no Gubernamental AMG Guatemala. Las condiciones socioeconómicas de las familias atendidas provocan que se presente diferentes problemas y patologías en los niños, entre ellas sobresalen los problemas relacionados con la educación familiar, específicamente los problemas de relación con los hermanos.

El caso objeto de estudio de la presente investigación se refiere a una niña de siete años que presenta problemas de relación con los hermanos, que se caracteriza por; ausencia de padres, quienes trabajan jornadas extensas, por lo que la paciente queda bajo el cuidado de la hermana mayor, quien la rechaza y maltrata teniendo como secuela un bajo rendimiento académico, conducta agresiva, lo que provoca rechazo y aislamiento de sus compañeros de primer grado, además presenta crecimiento físico y peso superior al promedio de su edad y la problemática se agilizó desde hace dos años aproximadamente. La niña ha sido intervenida con un proceso terapéutico de doce sesiones, con un abordaje de la teoría cognitiva y Gestalt.

### **1.2 Descripción de la institución**

La Institución Internacional Avanzando los Ministerios del Evangelio (AMG) Guatemala se ha dedicado a transformar vidas desde hace 4 décadas. Por más de 40 años ha servido a familias vulnerables en Guatemala por medio de estrategias de cuidado integral las cuales se enfocan principalmente en la educación con valores cristianos como herramienta de desarrollo humano y

comunitario. Por medio de un programa de apadrinamiento AMG alcanza casi 8,000 niños de 30 comunidades en todo el país, proveyéndoles de alimentación, educación y vestimenta entre otros cuidados. Trabajando juntamente con la iglesia local, AMG también alcanza a huérfanos, viudas y familias que enfrentan los retos de vivir en áreas urbanas y rurales subdesarrolladas del país capacitándoles para ser autosostenible.

En el Centro de Refuerzo Estudiantil y Guardería Jireh Norte que es parte de Avanzando los Ministerios del Evangelio (AMG) Guatemala se atienden las necesidades urgentes de los niños de las familias que viven en extrema pobreza en esta zona urbana de la capital. Trabajan con un equipo de reclutadores quienes identifican a los niños que realmente necesitan ser instruidos con valores cristianos y ser desarrollados como líderes que marquen la diferencia en las comunidades.

Los niños que forman parte del Centro de Formación Estudiantil reciben una merienda y un almuerzo saludables (la comida principal del día). Estos niños pequeños participan en una variedad de actividades: canto, manualidades, escuchar historias de la Biblia, juegos, recreación y atención personal. Cada niño recibe regalos de zapatos y ropa anualmente. Avanzando los Ministerios del Evangelio (AMG) Guatemala brinda atención médica y dental cuando sea posible o ayuda a las familias de los niños con los gastos en estas áreas. Muchos de los estudiantes reciben becas para asistir a escuelas vocacionales o privadas para complementar su educación.

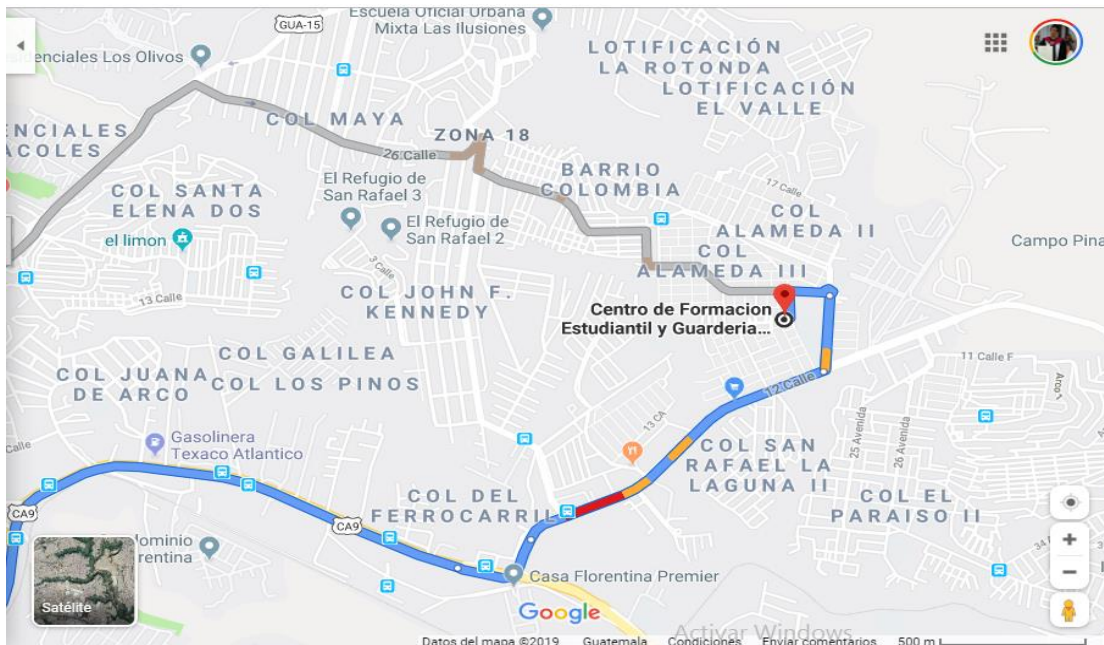
Además, los niños que asisten a una escuela pública o privada en la mañana asisten al centro de AMG donde reciben todos los servicios que la misma brinda. La cual está ubicada en Paraíso I de la Zona 18, reconocida como una de las más peligrosas en la Ciudad. Con 200 estudiantes asisten a este proyecto en horario de atención de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 12:00 p.m. a 4:00.

### 1.3 Ubicación de la institución

Dirección: 24 A. 12-85 Paraíso 1, zona, 18 Guatemala, 24 Avenida, Guatemala, teléfono: 2242-8666

**Figura No. 1**

**Mapa de ubicación del centro**



Fuente: Google Maps

## 1.4 Organización

La institución se organiza con los siguientes puestos:

### 1. Director de educación; Lcda. Ruth Rodríguez

Encargada de planificar, coordinar, dirigir y supervisar actividades relacionadas a la implementación de aspectos técnicos y pedagógicos en las diferentes guarderías, escuelas y centros de refuerzo los cuales son coordinados y ejecutados mediante la implementación de proyectos educativos de formación a docentes y estudiantes.

### 2. Coordinadora de Psicopedagogía; Lcda. Alejandra Maldonado

Encargada de dirigir, coordinar y supervisar la formulación e implementación de las diferentes capacitaciones, orientaciones y programas terapéuticos con áreas técnicas y pedagógicas relacionadas a la formación a los alumnos y docentes.

Además, cuenta con el apoyo de practicantes de las diferentes universidades las cuales asisten en un periodo que, asignado por la institución, bajo la coordinación de la licenciada Maldonado.

3. Coordinadora de Centro de Formación Estudiantil; Patricia Aguilar

Encargada de planificar, organizar y dirigir el Centro de Formación Estudiantil además de implementar los programas que permitan la orientación y el mejor asesoramiento de los servicios de educación escolar de guardería y refuerzo escolar.

4. Trabajadora social; Magaly Rivera

Encargada de dirigir y supervisar los diferentes programas a los cuales pertenecen las familias quienes deben de cumplir con los requerimientos establecidos por la institución.

5. Maestras de guardería; Ana Raquel López, Aura González

Encargadas del cuidado y del aprendizaje de niños en edades de 3 a 6 años los cuales deben de cursar desde párvulos 1, 2 y 3 respectivamente.

6. Maestras de refuerzo; Maritza Guercas, Magaly Rivera

Encargadas de orientar y supervisar en las diferentes actividades en las que necesiten ayuda los estudiantes.

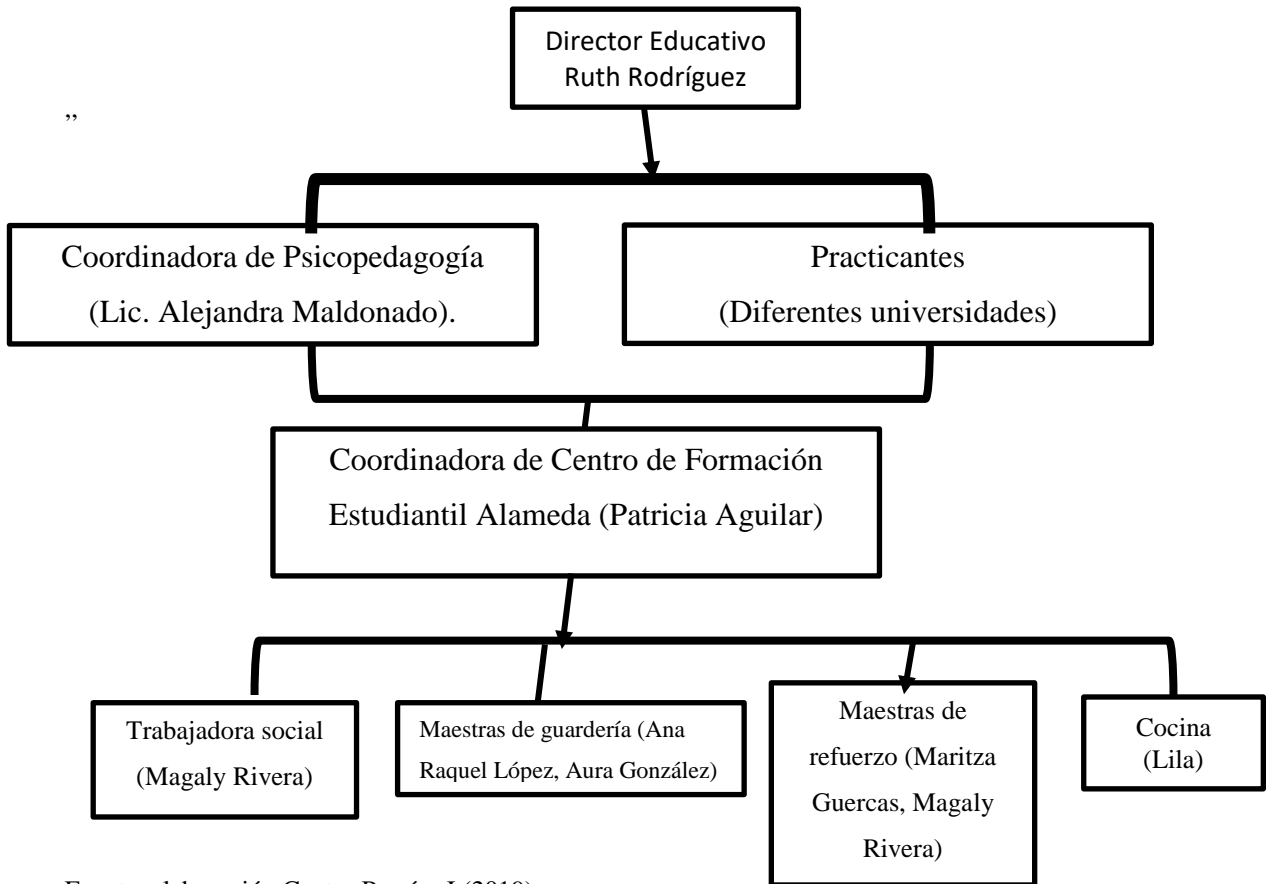
7. Cocinera; Lila

Encargada de supervisar los alimentos y prepararlos para el consumo de los estudiantes y personal del Centro de Formación Estudiantil.



## 1.5 Organigrama

**Figura No.2**



Fuente: elaboración Centro Paraíso I (2019)

## 1.6 Misión

Imaginamos un día cuando cada persona en la tierra tendrá por lo menos una oportunidad de escuchar y responder a una clara presentación del evangelio de Jesucristo y tengan la oportunidad de crecer como discípulos de Cristo. Colocar la misión que tiene la institución donde realizó su proceso de práctica. Esta debe ser solicitar a la institución.

## 1.7 Visión

Avanzar con compasión el mandato de Jesucristo de evangelizar y hacer discípulos alrededor del mundo por medio de líderes nacionales comprometidos a una transformación de vida en asociación con cristianos que tengan el mismo propósito. Creemos que la verdadera transformación duradera requiere el creer en Jesucristo, arrepentirse y depender de Él. Este proceso incluye asistencia compasiva hacia aquellas personas en las comunidades en las que servimos. Colocar la visión que tiene la institución donde realizó su proceso de práctica. Esta debe ser solicitada a la institución.

## 1.8 Programas establecidos

Trabajan en horarios de 7:45 a las 4:30 de la tarde en las siguientes áreas:

### a) Educación

El programa de educación fue creado para capacitar promover el desarrollo social por medio de un currículo integrado, vinculado con el aprendizaje significativo y los principios bíblicos, empoderando al grupo meta a través de herramientas adecuadas que les permita mejorar su calidad de vida.

Esto es alcanzado a través de:

- Centros de formación estudiantil
- Guarderías
- Educación cristiana
- Preparación vocacional
- Actividades extracurriculares
- Habilidades para la vida
- Becas para básicos, diversificado y universidad

- Refuerzo y tutoría escolares
- Escuela para Padres
- Apoyo espiritual y discipulado
- Deportes
- Capacitación docente
- Campamentos espirituales
- Asociación de ex alumnos

b) Salud

Para muchas familias en Guatemala la asistencia médica está fuera de su alcance. AMG por medio del programa de salud apoya a estas familias a través de Jornadas médicas y dentales, dos clínicas dentales y un hospital rural. Un centro de recuperación nutricional que apoya a niños desnutridos y los restaura a su salud normal, también capacita a las madres para proveer las necesidades nutricionales. Equipos médicos visitan durante todo el año y proveen de sus servicios especializados con diferentes tipos de cirugías.

c) Protección y restauración, Departamento de Protección y Riesgo (DPR).

AMG por medio del Departamento de Protección y Restauración fue creado con el fin de defender los derechos de los niños y adolescentes, protegiéndolos contra todo tipo de abuso y maltrato. La mayoría de los niños y jóvenes asociados con AMG viven en "zonas de riesgo" con problemas psicosociales, lo que los hace vulnerables física, espiritual y emocionalmente.

Los objetivos fundacionales giran en torno a cuatro principios claves:

Prevención: educar al personal docente, niños, niñas, adolescentes y sus familias en temas de derechos y obligaciones, conducta familiar y educación sexual.

Detección: la detección es el resultado de los programas de prevención del maltrato infantil y abuso sexual fomentando una cultura de denuncia. (actualmente los niños, padres de familia, familiares, vecinos de la comunidad se acercan al Departamento para denunciar casos de maltrato).

Intervención: acciones que se toman en favor de la población en conjunto con las redes de apoyo, para darle dirección al proceso detectado. (visitas domiciliarias, asesoría, acompañamiento psicosocial-legal, Denuncia de casos, Referencia de casos a otras instancias).

Restauración: proceso de recuperación y sanidad integral de la persona, el cual incluye un enfoque Cristo céntrico, psicológico y social.

#### d) Empleo

COLOCA Guatemala consiste en una oficina de colocación de personal con prioridad a jóvenes egresados de los programas de AMG. Se capacita a los jóvenes con habilidades para la vida, presentación en una entrevista, como realizar un currículum y ética en el área laboral, para insertarlos como candidatos exitosos al mercado laboral. COLOCA cuenta con una base de datos de cientos de hojas de vida segmentadas por profesión y oficio, ofreciendo una amplia gama de candidatos a empresas guatemaltecas.

#### e) Campamento

Campamento Canaán existe desde hace 35 años en Chimaltenango Guatemala, como apoyo a la formación integral de los niños, niñas y jóvenes que pertenecen a los programas de AMG Internacional, quienes tienen la oportunidad de estar una semana al año en un ambiente natural y seguro para realizar actividades de apoyo espiritual, sociales y deportivas, juegos, fogatas, tiempos especiales de oración y alabanza para admirar la creación de Dios.

## 1.9 Justificación de la investigación

Los problemas de relación con los hermanos son una problemática compleja y poco visibilizada en la sociedad guatemalteca, y en el campo de la práctica profesional es uno de los temas de mayor abordaje en los pacientes como afección en el área emocional, física, psicológica y en el rendimiento académico.

El caso que se estudia se caracteriza por el rechazo y maltrato de la hermana mayor a una niña de siete años, en el contexto de una familia disfuncional, cuyos padres trabajan jornadas extensas por lo que tiene poco control y presencia en la vida de su hija, quien presenta los signos y síntomas de una niña maltratada, precario avance de habilidades sociales y déficit de desarrollo de funciones básicas, lo que afecta su rendimiento académico, conducta y emocionalidad.

## **Capítulo 2**

### **Marco teórico**

#### 2.1 Problemas de relación con los hermanos

Asociación Americana de Psiquiatría, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5R), 5ª Ed. Arlington, (2014) afirma que esta categoría se aplica cuando el objeto de la atención clínica es un patrón de interacción entre hermanos asociado a un deterioro significativo de la situación individual o familiar, o la aparición de síntomas en uno o más hermanos, o cuando el problema de relación entre hermanos afecta al curso, pronóstico o tratamiento de un trastorno mental o médico de cualquier tipo de uno de dichos hermanos. Esta categoría se puede aplicar a niños y adultos, siempre que el objeto de la atención sea la relación entre hermanos. En este contexto se consideran hermanos que comparten uno o ambos progenitores, los hermanastros, los hermanos de acogida y los adoptados. (p. 718)

Cuando se refieren a una sintomatología que afecte al aprendizaje de los niños edad en escolar se debe de analizar cada una de las circunstancias en las que se encuentre tanto sociales, familiares y educativo, para que entren dentro de un criterio diagnóstico del DSM-5, deben de cumplir por lo menos dos de tres según lo requiera la patología o trastorno tomando en cuenta que se debe de observar un máximo de seis meses.

## 2.1.2 Definición de problemas de relación con los hermanos

De acuerdo con Nina Howe (2014), cada una de las relaciones entre hermanos proporcionan un desarrollo fundamental importante para el desarrollo de las habilidades sociales de los niños y están son muchos más importantes cuando se ven los aspectos sociales, emocionales, culturales y cognitivos. Además, se sabe que los hermanos juegan un papel importante en el desarrollo de la comprensión social, familiar de los niños respecto a la mente de otros, es decir, su comprensión de las emociones, los pensamientos, intenciones y creencias, porque los mismos tienden a seguir un modelo de crianza que puede ser hermanos o padres; y en este los hermanos parecen demostrar una comprensión de las emociones de otros durante las interacciones de la vida real.

En particular, esta comprensión se revela durante los episodios de burlas, juegos de simulación, resolución de conflictos, la enseñanza, y mediante el uso del lenguaje emocional y mental durante las conversaciones.

Los hermanos pequeños que se involucran en frecuentes juegos de simulación demostrando una mayor comprensión de las emociones y pensamientos relacionados a su entorno, evidenciando la creatividad en sus temas de juego y el uso de objetos, y son más propensos a construir significados compartidos en el juego. Las diferencias individuales en los juegos de simulación y gestión de conflictos imaginarios predicen la comprensión social de los niños con el tiempo, las habilidades de resolución de conflictos a los seis años, y adaptación al primer grado.

La investigación demuestra que, para quienes tienen hermanos o hermanas mayores, esas relaciones tanto si son sanas o malsanas, cariñosas o antagónicas son de las relaciones íntimas más duraderas y constantes formadas por seres humanos, pues duran más que la mayoría de las amistades y van más allá de la muerte de los padres y de la formación de parejas, ampliando durante la edad adulta una historia compartida, profundamente arraigada en la niñez. Muchos de los que planifican una familia que incluye más de un niño toman su decisión en parte porque esperan que sus niños se enriquecerán y se sentirán apoyados por la relación entre hermanos. Sin embargo, poco se ha escrito sobre los hermanos en la adopción (p.3)

Los hermanos juegan un papel importante en el desarrollo de los infantes derivado a que en ellos construyen lazos de confianza, modelo a seguir y que muchos de ellos crean un vínculo permanente, que si este llega a ser negativo puede crear consecuencias.

### 2.2.3 Características de la estimulación psicosocial

Conde Marín (2013) asegura, que la estimulación psicosocial que el niño recibe en su ambiente preescolar, social y familiar constituye un factor altamente relacionado con la madurez para el aprendizaje escolar, dado que afecta la estimulación a los diferentes incentivos, al lenguaje y al desarrollo en general.

El aprendizaje escolar que se utiliza frecuentemente debe de aprovecharse previamente, porque de acuerdo con cierto tipo de experiencias los niños privados de la visión o de la audición están en una situación de desventaja en la relación con estas exigencias y lo mismo ocurre con los niños privados de ciertas experiencias por circunstancias psicosociales.

El nivel cultural general del hogar y de la comunidad de donde proviene el niño determina su nivel de información y experiencia de interacción y aprendizaje. Además, los niños que crecen en un hogar donde se conversa, se discuten ideas, se intercambian opiniones e información, naturalmente tienden a desarrollar un lenguaje más rico y habilidad para expresar en forma oral sus experiencias. (p. 46-47)

El desarrollo en los niños debe ser el adecuado para obtener un índice de vida adulta aceptable derivado a que todas sus áreas de desarrollo fueron estimuladas, pero la realidad de nuestro país con los índices de pobreza extrema y que los padres deben de trabajar ambos, añadiendo que frecuentemente debe ser analizada cada uno de los contextos de los niños.



#### 2.1.4 Circunstancias relacionadas con los problemas de relación con los hermanos

De acuerdo con Bank y Kahn (1982, citado en Harris, 2000) acuerdan que algunas circunstancias de la sociedad actual que hacen que la relación entre hermanos sea más importante hoy en día de lo que lo era hace años, entre ellas la disminución de la familia, la decadencia de la esperanza de vida y el incremento en la frecuencia de los divorcios a nivel mundial. Los hermanos mayores hacen de modelos, cuidadores y maestros, y en algunos casos incluso compensan la ausencia de las figuras paternas, donde muchas veces el cuidado no es el adecuado porque no están cumpliendo el papel que les corresponde. Más, sin embargo, en ocasiones los pequeños también pueden serlo, y además obsequian una compañía muy valiosa al primogénito con su llegada a la familia. (p. 24)

Las circunstancias de los problemas de relación con los hermanos pueden ser desde contextos de extrema pobreza o que hayan sufrido maltrato de algunos de ellos, pero esto no lo podemos definir solo por medio de la observación o de la frecuencia con la que suceda en los diferentes contextos.

#### 2.1.5 Orden y jerarquías de valores en relación de hermanos

De acuerdo con Cruz Pérez (2009) en el tema, se hace énfasis en los valores, los cuales valen, pero a su vez no toda valen al mismo tiempo. La existencia del nuevo orden en la sociedad donde los hijos han creado una jerarquía el cual ha sido denominado sistema de valores en la familia. A medida que pasan los años los valores y sus preferencias, han sido modificadas en su orden; y cada una de ellas se practican de manera diferente entre padres y hermanos.

Partiendo de las clasificaciones de valores de Max Scheler (1942) y Nicolai Hartmann (1954), combinaron los parámetros de fuerza y altura, es posible construir una escala de valores más bajos hasta los más altos según el nivel de vida socioeconómico y psicológico en la relación que exista entre los hermanos. (p. 21-22)

## 2.2 Dificultades en el aprendizaje de niños que sufren maltrato infantil

De acuerdo con Sluckin (1986), Stern Beebe Jaffe y Bennet (1984) que las malas relaciones entre madre e hijo o hermanos es un factor esencial en el resultado de aprendizaje de un niño, añadiendo esto su comportamiento es exploración constante en su contexto social. Por ejemplo, Sluckin (1986) demostró que en familias que interacción madre e hijo o con hermanos muchas veces son frecuentes los antecedentes de maltrato, máxime en poblaciones vulnerables, analizando y observado constantemente su contexto, los niños emiten pocas respuestas de búsqueda de contacto con los juguetes y objetos permaneciendo más tiempo junto a sus madres.

Actualmente en el ámbito educativo, uno de los problemas que con mayor frecuencia se presenta son el bajo rendimiento académico, los problemas para el aprendizaje y en particular los problemas relacionados con la lectura añadiendo a esto su contexto. De acuerdo con Ferreiro y Gómez Palacios (1980) y Mialaret (1980) la dificultad más importante observada en relación los hermanos son el fracaso y esto está asociada con la relación que se sostenga en familia y principalmente con los hermanos. (p. 14)

Todo lo que ha sucedido en el transcurso de la vida es esencial en el ser humano derivado a que esto puede marcar su desarrollo psicosocial, además si este tipo de negativo puede repercutir en su aprendizaje y sus relaciones.

### 2.2.1 Definición del maltrato infantil

Para poder abordar tan complejo problema, es urgente y necesario adoptar una definición y varias categorías analíticas que faciliten la clara comprensión del fenómeno. Entonces, es primordial determinar lo que entendemos por maltrato infantil; Gracia, E. Musitu, G. (1993) afirma:

El maltrato infantil es cualquier daño físico o psicológico producido de forma no accidental ocasionado por sus padres o cuidadores que ocurre como resultado de acciones físicas, sexuales o emocionales de acción u omisión y que amenazan el desarrollo normal tanto físico, psicológico y emocional del niño.

Papalia E. Diane (1991) afirma:

Define que, maltrato infantil es toda conducta que, por acción u omisión, produzca daño físico y/o psicológico en una persona dificultando el desarrollo de su personalidad.

El maltrato se produce cuando la salud física, emocional o la seguridad de un niño están en peligro por acciones de negligencias de personas encargadas de su cuidado. (p. 7-8)

El maltrato infantil puede ser en muchos ámbitos según su contexto social o educativo, pero debemos de evaluar las acciones negligentes de personas de cuidado de los encargados y esto no se puede omitir porque tiene repercusiones psicológicas.

### 2.2.2 Consecuencias del maltrato del maltrato infantil

De acuerdo con Pacco Ana Maria (2015) independiente de las diferentes secuelas físicas que desencadenan directamente la agresión producida por el abuso físico o sexual, todos los tipos de maltrato infantil dan lugar a trastornos conductuales, emocionales y sociales. La importancia, severidad y cronicidad de estas secuelas depende de:

1. Intensidad y frecuencia del maltrato.
2. Características del niño (edad, sexo, susceptibilidad, temperamento, habilidades sociales, entre otros.
3. El uso o no de la violencia física.

4. Relación del niño con el agresor.
5. Apoyo intrafamiliar a la víctima infantil.
6. Acceso y competencia de los servicios de ayuda médica, psicológica y social.

En los primeros años del desarrollo evolutivo del niño se observa repercusiones negativas en las capacidades relacionales de apego y en la autoestima del niño y niña. Así como pesadillas y problemas del sueño, cambios de hábitos de comida, pérdidas del control de esfínteres, deficiencias psicomotoras, trastornos psicosomáticos.

En niños y adolescentes encontramos: fugas del hogar, conductas auto lesivas, hiperactividad o aislamiento, bajo rendimiento académico, deficiencias intelectuales, fracaso escolar, trastorno disociativo de identidad, delincuencia juvenil, consumo de drogas y alcohol, miedo generalizado, depresión, rechazo al propio cuerpo, culpa y vergüenza, agresividad, problemas de relación Interpersonal todo esto relacionado a su contexto social y familiar. (p. 30-31)

Las diferentes consecuencias del maltrato infantil son múltiples y esto derivado a que los contextos en los cuales se desarrollan los niños. Agregando que su alimentación, cuidado y educación muchas veces no está en el nivel adecuado a sus necesidades básicas.

### 2.2.3 Consecuencias en la conducta y el proceso de aprendizaje de niños maltratados

Es muy triste pensar en las consecuencias que sufre el niño cuando es maltratado en cualquier forma; sin embargo, resulta sumamente importante analizarlas porque sólo de esta manera se puede ayudar al niño a superar su situación. Generalmente cuando un caso de maltrato, o de problemas de relación con los hermanos y de negligencia se detecta en la escuela o en la casa los niños y niñas, ya que es el lugar donde el niño y la niña se rodean de un gran número de personas tanto maestros, estudiantes y familia ello permite comparar su conducta con los demás. De acuerdo con Ángeles Cerezo (1995):

Los niños que crecen en este ambiente, llenos de tristeza y amargura, no solo deja en ellos cicatrices, mutilaciones, frustraciones y daños psicológicos; muchos niños que sobreviven a la agresión psicológica o física quedan lesionados de por vida, dañados mentalmente con heridas que no se pueden curar, y es muy probable que un futuro esos niños se convierten en asesinos o ladrones, en drogadictos o delincuentes que ejerzan la violencia hacia la sociedad con entradas y salidas constantes a la cárcel, crecen llenos de temores y amarguras. Como consecuencia el niño termina por aceptar la imagen que de él tienen sus semejantes, creyendo que en realidad merece castigo por su conducta y no merece una segunda oportunidad. Provocando una actitud permanente de inseguridad, hostilidad, desconfianza y terror a todo lo que le rodea. Será más adelante un ser inmaduro, hostil y temeroso (p. 8-13)

#### 2.2.4 Ley de protección integral de la niñez y adolescencia

UNICEF (2017) afirma:

En el ARTÍCULO 3. Sujeto de derecho y deberes. El Estado deberá respetar los derechos y deberes de los padres o en su caso de las personas encargadas del niño, niña o adolescente, de impartir en consonancia con la evolución de sus facultades, dirección y orientación apropiadas para que el niño, niña y adolescente ejerza los derechos reconocidos en la Constitución Política de la República, la presente Ley y demás leyes internas, los tratados, convenios, pactos y demás instrumentos internacionales en materia de derechos humanos aceptados y ratificados por Guatemala, sin más restricciones que las que establece la ley, cuya interpretación no será extensiva. (p. 8)

## 2.3 Déficit en el desarrollo de funciones básicas para el aprendizaje

### 2.3.1 Desarrollo de las funciones básicas

Según la teoría de Piaget, basado en la revista Latinoamericana de Psicología Volumen II, (1979) afirman:

A partir de estas conductas se analiza cada una de las funciones. Se interpreta la forma en que éstas se incrementan e integran mediante asimilaciones y acomodaciones sucesivas.

#### a) Función Corporal

El juego simbólico es un sistema de significantes, creado por el niño, que le permite funcionar y adaptarse a la realidad exterior. Es decir, representa con gestos realidades que no están presentes. En este período se observa que el niño tiene un manejo suficiente de su cuerpo que le permite utilizarlo como un medio de expresión.

El interés del niño está centrado en el uso de su cuerpo como elemento representacional. Esto le acarrea un enriquecimiento indirecto del esquema corporal, no sólo porque realiza un ejercicio sino porque en la medida que logra satisfacciones en su acción elabora su imagen.

Cuando el niño comienza a representar roles más específicos el uso de su cuerpo se hace más discriminado. Con esto se estructura en forma definitiva la función corporal en sus aspectos de concepto y esquema. El aspecto imagen, sin embargo, se irá desarrollando y modificando a lo largo de toda la vida. Paralelamente se ve que el dibujo de la figura humana, que el niño realiza en este período incluso hasta los 8 o 9 años, corresponde a lo que sabe de ella y no a lo que ve. Es decir, en este momento prima el conocimiento intelectual sobre la percepción sensorial. Es en este período, que Luquet llama "realismo frustrado", cuando el sujeto dibuja, por ejemplo, los perfiles con dos ojos o dos orejas o a un hombre vestido y con ombligo.

Esto alude exactamente a lo que se ha definido como concepto corporal. A través de las conductas recién descritas se ve que el niño que es capaz de realizarlas se está apoyando en imágenes reproductoras.

#### b) Función Temporal-espacial

En este momento la función temporal-espacial adquiere otra dimensión. La mayor objetividad y descentración alcanzada por el niño le permite considerar sucesivamente aspectos particulares de la realidad. De esta forma inicia la organización sistemática del espacio y del tiempo.

El espacio se estructura con base en cuatro procesos característicos de esta edad: Nociones topológicas Ordenación lineal Representación a nivel sensoriomotor Transformación espacial. Los procesos mencionados, que se manifiestan a través de acciones específicas, implican necesariamente tiempo. Estos factores de -espacio y tiempo se desarrollan en forma recíproca a través de la acción del niño. Si éste pretende ir de A y B, el punto A no sólo es "aquí" sino también "ahora". En el juego simbólico el niño ya reconoce una organización -en sus actos y una regularidad en los desplazamientos de los objetos en el espacio. El niño es capaz de sacar una acción de su contexto habitual para ejecutarla en otro momento. Esto implica el reconocimiento de una secuencia temporal y supone también el manejo de sus propios movimientos en relación a los objetos. Así logra coordinarlos espacialmente hasta lograr una acción con significado, de acuerdo con lo planificado previamente. Se observa que el niño tiene conciencia de la estabilidad de las relaciones espaciotemporales y del significado permanente que éstas dan a la acción. A través de sus dibujos se ve que existe una organización espacial dentro de los marcos topológicos de referencia. Se estructuran así en esta etapa las primeras nociones intelectuales en forma de preconceptos de las relaciones espaciales: cerca, lejos, adentro, afuera, etc. (p. 4-5)

### 2.3.2 Periodo de las operaciones correctas

En este período el niño organiza sus acciones en sistemas, es decir, cohesiona diferentes operaciones produciéndose un equilibrio interno que le permita compensar, aunar o combinar diferentes posibilidades. Lo característico de esta etapa es que estos sistemas



se dan fundamentalmente internalizados; el niño tiene la posibilidad de operar con ellos a nivel representacional. Vemos aquí que las funciones que se han desarrollado a lo largo de los períodos anteriores se integran organizadamente en lo que Piaget llama operaciones infraglóticas, en las cuales se incorpora el conocimiento del espacio y del tiempo. Estas operaciones suponen una mayor objetivación del conocimiento en la medida en que se establecen constancias en la medición y cuantificación de los elementos de la realidad. Los contenidos infra lógicos tienen un carácter básicamente espacio temporal y permanente, en un sentido que está ausente en los contenidos lógicos. Existe una correspondencia estructural y evolutiva entre cada agrupamiento lógico e infra lógico. A la adición y sustracción de clase corresponde la síntesis de las partes y la división de un todo. Ambos caracterizan la estructura cognoscitiva de la etapa intermedia de la niñez. (p. 8)

## **Capítulo 3**

### **Marco Metodológico**

#### **3.1 Planteamiento del problema**

Guatemala es un país donde las familias han cambiado su dinámica social, principalmente en los hogares de clase media, ambos padres trabajan y los hijos quedan al cuidado de terceras personas o hermanos; quienes muchas veces no reciben el cuidado adecuado, teniendo deficiencias en su aprendizaje; y además presentando problemas de relación con los hermanos, donde no existen reglas básicas, hábitos de estudio, o trato psicosocial adecuado, lo cual afecta su desarrollo intelectual y emocional, por lo que es necesario tratarlo e investigar todos los factores que están interfiriendo y así encontrar la mejor solución de apoyo a la problemática.

El problema estudiado es el caso de niña de 7 años que presenta problemas de relación con los hermanos. Durante la investigación se observó, dificultades en sus habilidades sociales y déficit en sus funciones básicas las cuales surgen por la poca participación de los padres en su educación, contexto de maltrato infantil y el rechazo de su hermana mayor. Otro factor que se ve afectado en los niños con este problema es su seguridad y autoestima, es por ello la importancia de identificar los aspectos relevantes del caso, para aportar al estudio de esta problemática y a estrategias que apoyen al desarrollo de la paciente.

#### **3.2 Pregunta de investigación**

¿Cómo influyen en el aprendizaje los problemas de relación con los hermanos en una niña de 7 años atendida en el Centro de Formación Estudiantil AMG?

### 3.3 Objetivos

#### 3.3.1 Objetivo general

Analizar la influencia de los problemas de relación con los hermanos en el aprendizaje de una niña de 7 años atendida en el Centro de Formación Estudiantil AMG.

#### 3.3.2 Objetivos específicos

- Describir los problemas de relación con los hermanos.
- Explicar las consecuencias del maltrato infantil en niña de 7 años.
- Especificar la problemática derivada del déficit en el desarrollo de funciones básicas para el aprendizaje.

### 3.4 Alcances y límites

#### Alcances

Entre los alcances obtenidos en el estudio de caso de la práctica Profesional Dirigida, se logró que la paciente atendida desarrollara equilibrio emocional, siendo capaz de tomar decisiones y solucionar problemas, pudo ser asertiva en su vida cotidiana. Así mismo la disposición de la paciente a colaborar en su proceso terapéutico, teniendo cambios positivos en pocas sesiones. El caso atendido en el Centro de Refuerzo Jireh Paraíso I, se efectuó en lapso de 350 horas la cuales fueron distribuidas entre febrero y octubre.

Se obtuvo un aprendizaje significativo para la carrera en cuanto a la implementación de la técnica Cognitivo Conductual y Gestalt utilizada, la cual trata de 10 pasos que son: recolectar, aprender,

ayudar, relajarse, sentir, pensar, evaluar, compartir la narrativa de la historia de vida de sus emociones y vivir sus emociones. Siendo este un factor importante para trabajar con los pacientes atendidos. Además de la orientación cristiana que brinda la institución para dar esperanza a cada persona.

### Límites

En el Centro de Refuerzo Jireh Paraíso I, las limitaciones fueron escasas, hubo apoyo constante de parte de la institución y asesoría por parte del departamento psicopedagogía y dirección de este. Los pacientes colaboraron y cumplieron con sus citas.

### 3.5 Metodología

El proceso de estudio se realizó en el Centro de Refuerzo Jireh Paraíso I ubicada en la zona 18, el método utilizado para la recolección y análisis de los datos fue de tipo cualitativo, relacionado con el estudio de caso.

El problema se abordó iniciando con la observación en el aula y recreo durante una semana del mes de febrero, seguido de la implementación del rapport con la paciente, después de un tiempo prudencial se citó a los padres de familia para una entrevista y recolectar todo el historial clínico de la niña, solo hubo interés de parte de la madre.

En el mes de abril se evaluó a la paciente, se obtuvieron los primeros resultados para identificar el diagnóstico y elaborar el plan terapéutico el cual se trabajó durante tres meses distribuido en doce sesiones de 45 minutos utilizando el enfoque cognitivo-conductual y Gestalt.

Se finalizó el estudio de caso de la misma forma que al inicio, evaluando a través de pruebas que evidenciaran las habilidades adquiridas por la paciente durante el proceso de terapia y estudio.

## **Capítulo 4**

### **Presentación de Resultados**

#### 4.1 Sistematización del caso de estudio

El estudio de caso se relaciona a una niña de 7 años, quien cursa primero primaria, y fue referida por la maestra de refuerzo del Centro de Refuerzo Jireh Paraíso I, para ser evaluada por su dificultad para realizar las tareas, a causa de que le dejan demasiadas tareas y que mantiene a una mala relación con sus compañeros

##### 4.1.1 Ficha clínica

###### I. Datos generales del paciente

Nombre: E. A.

Edad: 7 años 01

Fecha de nacimiento: 18-05-2012

Sexo: Femenino

Escolaridad: Primero Primaria

Centro Educativo: Centro de Formación Estudiantil, AMG

Religión: Evangélica

###### LLENAR EN CASO DE SER MENORES DE EDAD

Datos del padre:

Edad: 46 años

Religión: católico

Estado civil: Casado

Profesión/ocupación: Piloto de Tráiler Lugar de trabajo: En varios departamentos

Datos de la madre:

Edad: 49 años

Religión: Cristiana Evangélica

Estado civil: Casada

Profesión/ocupación: Licenciada en Administración

Lugar de trabajo: Agente de aduana

## II. Motivo de consulta

Según refiere la maestra de grado, “La paciente presenta dificultad para realizar tareas, a causa de que le dejan demasiadas tareas, además divaga mucho en clase con conversaciones poco coherentes y mantiene una mala relación con sus compañeros y es muy impulsiva”.

## III. Historia del problema actual

a) La paciente presenta dificultades para realizar tareas, problemas de conducta desde hace un año en el cual ingresó al colegio ubicado en la zona 18, San Rafael I, donde manifestó diversas problemáticas con los niños de su salón de clases. La dificultad de escritura, lectura y cálculo se evidenció al momento de ingresar al Centro de Formación Estudiantil, AMG Paraíso I notando que solamente conoce vocales y las consonantes “m”, “p” no respetando espacios o signos de puntuación además no puede leer de manera silábica. En cálculo no reconoce signos de operaciones de matemáticas (+, -, /, \*), Con facilidad pierde la atención, se le debe recordar que trabaje en sus tareas, necesitando apoyo constante de su maestra a la hora de realizar lo asignado.

b) Factores precipitantes: La paciente vive con sus dos padres, sus abuelos y tío, la madre comentó que terceras personas han estado del cuidado de la misma, además ella no se involucra en la realización de tareas solamente en cumplirle todo lo que la paciente le solicita en cuestiones materiales, sin embargo, comentó que cuando el padre viene de trabajar el tiempo que le dedica lo emplea en salir a comer o jugar con ella para suplir todo el tiempo que no se ha estado con ella. Actualmente la madre se muestra preocupada ante la situación de la paciente porque se ha mostrado mucho más evidente.

c) Impacto del trastorno en el paciente y en la familia: en clase la maestra comenta que mantiene constante movimiento y por lo cual se le dificulta terminar las tareas a tiempo y necesitando apoyo todo el tiempo. Además, la ubican en lugares estratégicos porque los compañeros comentan que les pega constantemente.

#### IV. Historia clínica o antecedentes (anamnesis)

1) Historia prenatal. La paciente es el producto del primer embarazo de la madre, durante muchos años comenta que estuvo en proceso de fertilización, no teniendo éxito alguno; sin embargo, durante varios meses permaneció en una rigurosa dieta para bajar de peso porque ella consideró que tenía sobre peso, sin tener conocimiento de su embarazo sino hasta el momento del nacimiento. Para ambos fue una gran sorpresa la llegada de la paciente y de mucha felicidad a la vez, teniendo la edad de 43 años la madre y el padre 38 años.

2) Historia perinatal. El nacimiento de la paciente fue inesperado para ambos padres, siendo en ambiente de angustia por no saber que sucedía, con un nacimiento eutócico, fue un proceso que duró aproximadamente tres horas sin complicación alguna y con llanto inmediato. Su peso al nacer fue de 9 libras y siete onzas desconociendo su talla.

3) Historia postnatal. Recibió lactancia materna desde el nacimiento hasta los seis meses, no presentó rechazo a la lactancia materna la cual se suspendió por el trabajo de la madre y se sustituyó con fórmula hasta los tres años, empezando con la alimentación sólida a los ocho meses, sin rechazo alguno a los alimentos sólidos.

4) Desarrollo psicomotriz. Su desarrollo psicomotor fue de acuerdo con lo esperado en edad y tiempo, sosteniendo la cabeza a los cuatro meses, girando el cuerpo a los dos meses, con gateo a los ocho meses, se paró con ayuda a los 9 meses, sin ayuda al año y dos meses. Además, subiendo gradas al año con nueve meses, saltando y corriendo a los dos años con seis meses, realizando garabatos y pintando a los tres años. Actualmente presenta indisposición en sus

relaciones sociales, observando afección a su desarrollo motriz tanto grueso como fino, su lateralidad predominante es diestra, sin embargo, aún no la ha definido.

5) Desarrollo del lenguaje. En esta etapa según refiere la madre que sonrió por primera vez y balbuceó a los dos meses, vocalizando al año, dijo sus primeras palabras a los dos años con seis meses, se hizo dío a entender con claridad a los tres años, presentando dificultad para mantener una conversación actualmente.

6) Desarrollo psicosocial y autonomía. La paciente duerme con su mamá, no presenta ninguna dificultad con el sueño, la madre comentó que se duerme a las 8:00 de la noche y se levanta 5:00 de la mañana, no presenta problemas de pesadillas.

7) El control de esfínteres diurno fue a los tres años y siete meses y el nocturno se dio hasta los cuatro años, el método utilizado fue que cuando la madre iba al baño la llevaba también y utilizaba un baño especial para niños. En relación con su autonomía es independiente, se viste, se baña sola y se amarra los zapatos solamente necesita la supervisión.

8) Desenvolvimiento escolar. La paciente inició su etapa escolar a los tres años en un colegio del área de San Rafael I de la zona 18, donde su estancia fue regular durante los dos años con varios inconvenientes donde su aprendizaje no fue adecuado, sin embargo, la madre comentó que se ha buscado ayuda para mejorar su aprendizaje, ingresando en las tardes al Centro de Formación Estudiantil AMG Paraíso I zona 18 donde se han presentado dificultades en su aprendizaje notando un bajo rendimiento académico y algunas habilidades que no se encuentran de acuerdo a lo esperado a su edad y grado.



#### IV. Personales Patológicos (colocar solo si aplicara)

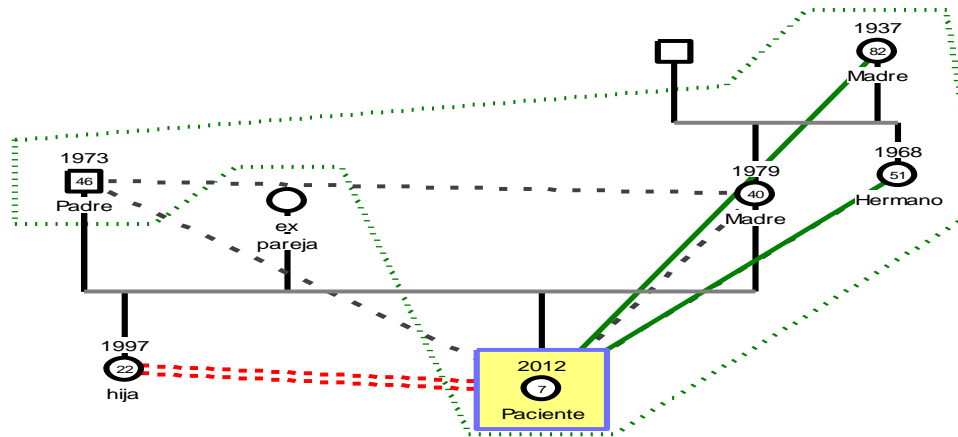
1) Historia médica. La madre comenta que desde su nacimiento ha padecido de bronquitis la cual ha sido tratada con medicamentos. (No se tiene más información, solo así lo informo la madre).

#### V. Historia Familiar

La familia está constituida por el padre de 46 años, con un grado académico de 2do Básico quien se dedica al manejo de cabezales de transporte pesado, la madre de 49 años, con un grado académico universitaria en administración de empresas laborando como agente aduanera, además cuenta con una hermana de 22 años, es casada con una niña, ella solamente es hija del padre, vive con su esposo. Además, comparten casa la abuelita materna de 82 años, además un tío de 51 años quien es jubilado y sufre de insuficiencia renal y la paciente de 6 años, estudiante. Los padres están casados desde hace 25 años con una relación inestable y poca comunicación en las decisiones de establecer límites en casa, por lo tanto, se ha visto reflejado en el comportamiento de la niña según comentó la madre. Ambas hijas mantienen una relación conflictiva derivado a la educación sin límites que se ha brindado a la hermana menor, sin embargo, con ambos padres mantiene una relación distante derivado al constante trabajo que tienen y las responsabilidades económicas que se han sumado a la familia. Su nivel socioeconómico es medio.

## VI. Genograma

Panorámica gráfica de la estructura y relaciones familiares



## VII. Examen del Estado Mental

Se le realizó el examen mental a la paciente observando que su aspecto físico es de acuerdo a lo esperado a su edad, con una actitud hacia el entrevistador de amabilidad, cooperación y atenta a todo lo que se le solicitaba. Su actitud ante la entrevista fue de cautela en los aspectos familiares, cuando se realizaron preguntas al respecto. Además, presenta dificultad en orientación de tiempo y espacio, motricidad fina y gruesa no desarrollada adecuadamente. Demostrando dificultad para concentrarse, manifestando ansiedad cuando se le solicita que lea o tome un dictado o realice una tarea. Es una niña sonriente y cariñosa.

### 4.1.2 Pruebas

#### Pruebas diagnósticas

Las pruebas básicas aplicadas en el proceso de evaluación fueron de observación constante del entorno social, familiar y educativo con la finalidad de detectar una patología o algunos rasgos sociales en su conducta o aprendizaje intelectual.

**Tabla No. 1**  
**Resultado de pruebas**

| <b>Tipo de prueba</b>      | <b>Pruebas</b>        | <b>Que evalúan</b>  | <b>Resultados</b>   |
|----------------------------|-----------------------|---|---|
| <b>Pruebas Básicas</b>     | Observación<br>Aula   | Son de pautas de conductas observadas en sus habilidades motrices.                              | En las conductas observadas en sus habilidades motrices se muestra coordinación en sus movimientos de ojo y mano al momento de tomar dictados o espacio y tiempo. En las áreas de atención, percepción, memoria, razonamiento y concentración con dificultades en la participación en clase, comprensión de instrucciones y constantemente se distrae en clase.   |
|                            | Observación<br>recreo | Observa sus pautas de conducta adecuada en sus espacios de juegos asignados.                    | Se observó en sus pautas de conducta que no respeta los espacios de juegos asignados, no se integra con otros niños; rara vez respeta el espacio de sus compañeros, además no se integra con otros niños y no explora nuevas opciones de diversión acompañándose algunas veces de amigos de su misma edad; demostrando poco control autocontrol de sus emociones. |
| <b>Pruebas proyectivas</b> | Test bajo la lluvia   | Analiza determinados rasgos de personalidad, como nuestra actitud ante una situación de estrés. | La paciente manifiesta falta de confianza en sí misma en la toma de decisiones. A través de este dibujo la paciente dice que es inmadura, infantil, que no alcanza una plena identidad personal. Es como si hubiera quedado fijada a los en su etapa inicial.   |
|                            | Test de la familia    | Test proyectivo que evalúa fundamentalmente   | La paciente E. A. muestra en sus trazos fuerte y curvo síntomas de violencia con borraduras y mucha ansiedad constantes y   |

|                            |                                |   |  |
|----------------------------|--------------------------------|---|--|
|                            |                                | del estado emocional de un niño, con respecto a su adaptación al medio familiar.  | <p>apegos femeninos. Ubicando a la misma en sector inferior de la página asociado a depresión y con líneas tipo sensorial con necesidad de la aprobación constante de los demás.</p> <p>Agregando los aspectos generales en tamaño con boca grande y dientes con el semblante de necesidad constante de afecto por la inestabilidad e inmadurez emocional.</p> |
|                            | Test de Goodenough             | Es una técnica para medir la inteligencia general por el análisis de la representación de la figura humana.                                       | La paciente muestra un punteo de 14 aciertos en su figura, ubicándole en una edad mental de 6 años y 6 meses, con un coeficiente intelectual 93. Ubicándole un año y cinco meses menos a su edad, lo cual no es esperado a su edad y grado   |
| <b>Pruebas específicas</b> | Conners padres/ docentes       | Estas escalas se desarrollaron para evaluar los cambios en la conducta de niños hiperactivos.   | <p>Padres: Obtuvo un puntaje directo de 09 aciertos del cuestionario, lo cual la ubica en un posible índice de déficit de atención con hiperactividad.</p> <p>Docentes: Obtuvo un puntaje directo de 10 aciertos del cuestionario lo cual la ubica en un índice posible de déficit de atención con hiperactividad.</p>   |
|                            | Lecto-escritura (Preparatoria) | Diseñada para evaluar destrezas en el área de lecto-escritura de primer grado, con el objetivo de analizar, observar e identificar las diferentes | Su nivel de rendimiento en destrezas de lectoescritura E. A. se encuentra dos grados menos, lo que es inesperado para su edad y conocimiento. Con un nivel de rendimiento del 26%. Tomando en cuenta los datos anteriores indica que en efecto el área que presenta mayor dificultad es en área de lectura y escritura por lo cual se necesita                 |

|                                |   |   |  |
|--------------------------------|---|---|--|
|                                |   | dificultades.   | mayor reforzamiento en esas áreas.   |
|                                | Matemática<br>(Preparatoria)              | Evaluar destrezas en matemática de primer grado, su objetivo es analizar, observar e identificar las diferentes dificultades. | Su nivel de rendimiento en destrezas de matemáticas se encuentra un grado por debajo de lo esperado, lo que es inesperado para su edad y conocimiento. Con un nivel de rendimiento del 68%. Teniendo en cuenta que deberá tener ayuda en las áreas identificación de dígitos, identificación de signos y análisis.   |
| <b>Pruebas complementarias</b> | Bender                                    | Es un instrumento clínico con numerosas aplicaciones psicológicas y psiquiátricas.  | E. A. obtuvo un puntaje directo de 24 respuestas correctas obteniendo un percentil de 95 ubicándola en rango de I con un diagnóstico superior al término medio.  |
|                                | Test de las matrices progresivas de Raven | Es un instrumento destinado a medir la capacidad educativa, para comparar formas y razonar por analogía.                      | E. A. muestra seguridad al momento de visualizar las figuras poniendo atención y analizando antes de copiar. Tiene un buen control del lápiz y trabaja cuidadosamente. Realizó la prueba en un tiempo de siete minutos, obteniendo los siguientes resultados en su edad mental de equivalente a 4.0 -5.1 meses y un CI media relacional 70-80 (límite). Por lo que se establece que se encuentra por debajo de lo esperado para su edad. |

Fuente: elaboración propia (2019)

## 4.2 Impresión diagnóstica

La paciente es una niña con una capacidad intelectual superior al promedio, quien posee un razonamiento no acorde a su edad y grado, tanto en capacidad de percepción y atención; agregando que tiene periodos cortos de atención en clase, mostrándose inquieta al momento de no atender una instrucción. Además, con algunas afecciones emocionales y sociales probablemente relacionado al cuidado que le brinda su hermana mayor con quien tiene una relación hostil.

Añadiendo los resultados obtenidos en las distintas evaluaciones de habilidad general aplicadas en la paciente, presenta varios signos que indican apoyo constante en el seguimiento de instrucciones escritas y orales, y el fomentó de autoestima, seguridad y confianza.

## 4.3 Diagnóstico

La paciente cuenta con un diagnostico incluido en el DSM-V, V61.8 (Z62.891) el cual fue evaluado de acuerdo a la observación constante a su contexto familiar, educativo y social y a las pruebas que se le realizaron lo cual identifica a la paciente con Problemas de relación con los hermanos y esto muestra dificultades en las áreas de lectura, escritura, calculo y atención, los problemas conductuales pueden ser derivados del contexto familiar por la mala comunicación de los padres en el tipo de crianza por parte de su hermana y la falta de reglas y normas en casa

## 4.4 Recomendaciones

Recomendaciones para la escuela:

1. Crear un grupo de apoyo formal en el que la niña pueda apoyarse en el aula para sus tareas.
2. Identificar los límites de la niña y acéptelos, proponiendo modificarlo.
3. Sentar a la paciente cerca de su escritorio y alejado de las puertas, ventanas.

## Recomendaciones para lectura-escritura

### Para claridad en su escritura y lectura

1. Realizar una correcta explicación de las tareas o actividades.
2. Lenguaje concreto, preciso y con pocas palabras cuando lo explique a la niña.

### Recomendaciones para matemática

1. Emplear actividades para identificar, comparar, clasificar, seriar diferentes objetos de acuerdo con sus características.
2. Genere ambientes adecuados para la concentración y la observación.
3. Utiliza diferentes juegos que contribuyan al desarrollo de este pensamiento, como sudokus, dominó, juegos de cartas, adivinanzas.

### Recomendaciones para la casa

### Recomendaciones hábitos de estudio

1. Reforzar sus logros o premiar sus avances dentro de sus conocimientos adquiridos y esfuerzo.
2. Hacer pausas intermedias dentro del horario de estudio para que no sea tan cargado y tedioso la creación del hábito.
3. Hacer resúmenes de sus conocimientos diarios en el colegio para poder razonar de forma más reducida.
4. Horarios y rutinas.

### Recomendaciones Matemática

1. Siempre hable de las matemáticas de una manera positiva. Sin importar lo que usted sepa de matemáticas, diga a su hija que aprender matemáticas es muy importantes.

2. Siempre sea positivo cuando hable acerca de las matemáticas, no mencione que las matemáticas son muy difíciles o que usted odiaba cuando en la escuela.

#### 4.5 Presentación del plan terapéutico

El plan terapéutico está basado con el enfoque Cognitivo Conductual, ludoterapia y Gestalt para intervenir en su comportamiento, el cual debe ser reforzado con herramientas de autoconocimiento propio y de su entorno. Se trabajaron 12 sesiones de 45 minutos una vez por semana.

**Tabla No. 2**  
**Plan Terapéutico**

| No. Sesión | Objetivo                                      | Técnica  | Duración | Recursos   |
|------------|---|--|----------|--|
| 1          | Reconocer los fonemas y vocales del alfabeto. | Trabajar con tarjetas, donde se le pedirá al paciente que identifique las letras del abecedario y las vocales que reconozca dentro de las mismas.<br><br>Tarjetas de abecedarios<br>Bits gráficos<br>Diferencias de consonante | 45 min.  | Imagen de abecedarios<br>Tabla impresa con letras<br>Lápiz<br>Borrador |
| 2          | Recopilar las emociones pasadas               | Listado de sus fortalezas en un cuaderno.<br><br>En una libreta para trabajar realiza tres listas de emociones:<br><br>Anotar los elogios que recuerde que le hayan dicho  | 45 min.  | Cuaderno<br>Crayones<br>Lápiz<br>Borrador<br>Zaca puntas               |



|   |   |   |         |  |
|---|---|---|---------|--|
|   |   | <p>las personas especiales en su vida.</p> <p>Enumerar las capacidades y fortalezas que la paciente considere que posee.</p> <p>Enumerar cosas que le hagan sentirse orgullosa de sí misma (logros, actitudes ante alguna situación.)</p>   |         |  |
| 3 | Identificar los fonemas y vocales del alfabeto.                                   | <p>Trabajar con tarjetas, donde se le pedirá al paciente que identifique las letras del abecedario y las vocales que reconozca dentro de las mismas.</p> <p>Bits gráficos y escritos</p> <p>Caja sensorial</p> <p>Letras de abecedarios</p> | 45 min. | <p>Caja de madera</p> <p>Arena</p> <p>Tarjetas de abecedario</p> <p>Bits gráficos y escritos</p> |
| 4 | Analizar pensamientos sobre mi (Cómo tus pensamientos afectan tu estado de ánimo) | <p>Se realizará una serie de ejercicios que permiten la identificación de los errores de pensamiento que tiene constantemente, en una hoja de papel con marcadores de colores. (rojo, amarillo y verde)</p>                                 | 45 min. | <p>Hojas impresas</p> <p>Hojas blancas</p> <p>Lápices</p> <p>Marcadores de colores</p>           |
| 5 | Estimular la discriminación auditiva a través de sonidos                          | <p>Se trabajará con la paciente con tarjetas de objetos que se encuentren en el centro, donde</p>   | 45 min. | <p>Bits gráficos</p> <p>Terapeuta y paciente</p> <p>Centro de</p>                                |

|   |  |  |         |   |
|---|--|--|---------|---|
|   | cercanos   | se le pedirá que identifique los sonidos con los que inicia cada consonante de los mismos.   |         | Refuerzo  |
| 6 | Estimular los hemisferios cerebrales a través de gimnasia cerebral | Técnica de Botones del Espacio.<br>La cual se aplicará colocando dos dedos encima del labio superior y la otra mano en los últimos huesos de la columna vertebral. Respirar varias veces.<br>Su principal beneficio es la estimulación de la receptividad para el aprendizaje. | 45 min. | Terapeuta y paciente<br>Botones<br>Música<br>Relajante<br>Grabadora             |
| 7 | Mejorar el proceso de decodificación de lectura                    | Técnica de la lectura conectada, para trabajar la comprensión lectora.   | 45 min. | Hojas de lectura<br>Libros de cuentos<br>Hojas impresas<br>Lapiceros y crayones |
| 8 | Mejor autoestima y estado de ánimo                                 | Listado de pequeñas cosas agradables que podemos hacer por nosotros mismos en el día a día.<br>Se tratará de cosas que impliquen “mimarte”, cuidarte y fomentar actividades agradables o que te causen bienestar.  | 45 min. | Cuaderno<br>Crayones<br>Lápiz<br>Borrador<br>Zaca puntas                        |

|    |   |  |        |   |
|----|---|--|--------|---|
| 9  | Discriminar formas y figuras                      | <p>Muestra de un bit grafico donde se le indica “Este un... y se escribe...”. (Muestra un bit de lectura) señala con el dedo cuando se pasa por las silabas que lo componen.</p> <p>Solicite que señale con su dedo y realice la lectura en voz alta con cada uno de los bits colocados.</p>   |        | Bits gráficos ilustrados                                  |
| 10 | Reconocer cuantificadores: mucho, poco y ninguno. | <p>Técnica de Comparar grupos</p> <p>Agrupar objetos de la misma especie como, por ejemplo:</p> <p>Un grupo con 10 cubos</p> <p>Un grupo con 5 cubos</p> <p>Un grupo con 0 cubos</p> <p>Se le pedirá que indique que grupo tiene muchos, pocos o ninguno.</p> <p>Realizar trabajo en equipo y proporcionaremos material concreto como: pajillas, semillas,</p> <p>Tapas de gaseosa, para que construyan diversos grupos (similar a lo que hizo al inicio) y se le preguntará:</p> <p>¿Qué grupo tiene muchos?</p> <p>¿Qué grupo tiene pocos?</p> | 45 min | Cubos, semillas, pajillas, tapas de gaseosas, piedrecitas |

|    |   |  |         |   |
|----|---|--|---------|---|
| 11 | Perfeccionar las estrategias numéricas e identificación del razonamiento lógico                             | <p>Con la técnica de ordenemos los vagones del tren.</p> <p>Con una Secuencia del 1 al 9, según el orden de menor a mayor.</p> <p>Se le explicará el juego colocando el dibujo de la locomotora; luego el vagón con el número 1 y así sucesivamente hasta llegar a 9.</p> <p>Se organizará dos grupos paciente y terapeuta donde se entregará un grupo de juego de 10 tarjetas.</p> <p>Gana el que logre armar el trencito, ordenando los números del 1 al 9, lo más rápido posible.</p> | 45 min. | Tarjetas con vagones del tren, numeradas de 1 al 9 y figura de la locomotora.           |
| 12 | Establecer una relación entre el numeral y la cantidad de objetos que representa con su pensamiento crítico | <p>Revolver las tarjetas y repartir 4 tarjetas. Se forma un grupo de paciente y terapeuta donde colocaremos al centro una tarjeta con nidos; la paciente, deberá hacer coincidir una tarjeta que contenga los numerales que corresponden a la cantidad de huevos en cada nido y colocar la siguiente tarjeta con nidos.</p>  | 45 min. | Tarjetas impresas con figuras de nidos con huevos y tarjetas con dos números del 0 al 9 |

## 4.6 Análisis de resultados

Con la investigación se dan a conocer los principales factores de los problemas de relación con los hermanos, el objetivo general planteado de analizar la influencia de los problemas de relación con los hermanos en el aprendizaje de una niña de 7 años atendida en el Centro de Formación Estudiantil AMG, se considera alcanzado. Así como los específicos, de describir los problemas de relación con los hermanos, explicar las consecuencias del maltrato infantil en niña de 7 años y especificar la problemática derivada del déficit en el desarrollo de funciones básicas para el aprendizaje.

Se describen las causas de la problemática de estudio de caso, la cual se observa en el desempeño dentro del aula y el abordaje de parte de la maestra. Por lo cual se planteó diferentes métodos de observación y análisis para especificar la problemática con mayor énfasis en entrevista de padres, evaluación de pruebas proyectivas y específicas con resultados que cumplieron y respondieron las preguntas de estudio de caso; relacionadas con la influencia en la mala relación entre los hermanos.

Este análisis y las observaciones dieron lugar a unos resultados cuantitativos y cualitativos, los mismos ayudaron a la creación de un plan terapéutico Cognitivo Conductual y Gestalt el cual está basado en objetivos a corto, mediano y largo plazo para determinar que los contextos familiares y escolares sean tratados en conjunto con la paciente, para determinar resultados significativos, que se evaluaron al finalizar las doce sesiones de 45 minutos, evidenciándose mejor relación con su hermana y sus compañeros de clase, así como un desarrollo intelectual satisfactorio.

## **Conclusiones**

El estudio de caso demuestra que los problemas que influyen y en el aprendizaje de una niña de 7 años, atendida en Centro de Formación Estudiantil, se derivan de los problemas de relación con los hermanos; afectando su entorno social, familiar y desarrollo intelectual y sus necesidades afectivas básicas, con lo que se confirma que las relaciones familiares son esenciales en la primera infancia.

La influencia de los problemas de relación con los hermanos, son establecidos por un patrón de crianza, lo cual debe de reflejar una buena relación entre hermanos y crear vínculos afectivos y empáticos en ambos.

Para prevenir las consecuencias del maltrato infantil, los padres en sus roles de educadores y facilitadores de las necesidades básicas de sus hijos; necesitan orientación para crear una base sólida de comunicación e involucrarse en su aprendizaje.

Al finalizar el proceso se observó la necesidad existente en que las funciones básicas sean la base primordial para ejecutar un desarrollo básico en el aprendizaje, se debe de tomar en cuenta que esta problemática debe ser evaluada para descartar un aprendizaje no adecuado.

## **Recomendaciones**

Por lo que la influencia de los problemas relacionados con los hermanos se generaliza de tal manera que se debe vivir en contextos donde su desarrollo integral no es el adecuado por lo que se recomienda que su contexto familiar, social y desarrollo intelectual sea adecuado para sus necesidades básicas en niños de edad preescolar y primaria

Se recomienda que se supervise la crianza de una manera asertiva cuando este es brindado por hermanos mayores; para reflejar un aprendizaje contextual y donde los padres se involucren constantemente.

Establecer y asumir cuales son las consecuencias del maltrato infantil, en base a se tiene que sensibilizar a las familias sobre el cuidado que se le debe brindar a los niños, para evitar que su desarrollo intelectual y de funciones básicas sean reflejadas en su aprendizaje

Además, se debe de establecer una rutina donde los padres estén involucrados en su papel, aportando valores y educación de calidad, para evitar que terceras personas se hagan cargo de su educación y aprendizaje en casa.

## Referencias

- Alvarez C., Angela; Orellano E., Eugenia. (1979). *Desarrollo de las funciones básicas para el aprendizaje de la lectoescritura según la teoría de Piaget*. Revista Latinoamericana de Psicología.
- Cerezo, Á. (1995). *Procesos coercitivos madre-hijo análisis secuenciales en un grupo de abuso*. Unidad de Investigación Agresión y Familia, Anuario de Psicología, Universidad de Barcelona .
- Condemarín, M. (2003). *Madurez Escolar*. Santiago de Chile : Andrés bello.
- Dr. Mucio A. Romero Ramírez, Dr. Rubén García Cruz, Mtra. Norma Angélica. (s.f.). ***INFLUENCIA DEL MALTRATO INFANTIL EN EL RENDIMIENTO. REVISTA CIENTÍFICA ELECTRÓNICA DE PSICOLOGÍA.***
- Howe, N. (2014). *Las relaciones entre hermanos y su impacto en el desarrollo de los niños*. Enciclopedia sobre el desarrollo de la primera infancia.
- Maria, P. A. (2015). ***EL MALTRATO INFANTIL Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE CINCO AÑOS . AREQUIPA - PERÚ.***
- Papalia E. Diane, Pacco Ana Maria. (1993 - 2015). ***EL MALTRATO INFANTIL Y SU INFLUENCIA EN LOS PROCESOS DE APREDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE CINCO AÑOS.*** AREQUIPA - PERÚ.
- Pérez Pérez, C. (2009). *Valores y normas para la convivencia en el aula* . MADRID : EOS .
- Pérez, C. P. (s.f.). *Valores y Normas para la convivencia en el aula*.
- Psiquiatría, A. A. (2014). *Manual diagnóstico de los trastornos mentales (DSM-5)*. Estados Unidos de America: 5a Ed. Arlington.
- UNICEF. (2019 ). *Compendio de Normas de Protección de la Niñez y Adolescencia* . GUATEMALA.



## **Anexos**

## Anexo 1

### Tabla de variables



Tabla de Variable

**Nombre completo:** Vilma Sucet Avila Estrada

**Título de la Sistematización:** Estudio de caso: Problemas de relación con los hermanos, en niña de 7 años atendida en Centro de Formación Estudiantil AMG, Alameda Z. 18.

**Carrera:** Licenciatura en Psicología Educativa

| Problemática  | Variable de Estudio (Tema a investigar)  | Sub temas de la variable de estudio   | Pregunta de investigación   | Objetivo General   | Objetivos específicos   |
|---|--|---|---|--|---|
| Rechazo de su hermana mayor.<br>Maltrato infantil<br>Poca participación de los padres en la educación<br>Déficit en el desarrollo de funciones básicas<br>Habilidades sociales no desarrolladas | Estudio de caso: Problemas de relación con los hermanos, en niña de 7 años atendida en Centro de Formación Estudiantil AMG, Alameda Z. 18. | Problemas de relación con los hermanos.<br><br>Dificultades en el aprendizaje de niños que sufren maltrato infantil.<br><br>Déficit en el desarrollo de funciones básicas para el aprendizaje | ¿Cómo influyen en el aprendizaje los problemas de relación con los hermanos en una niña de 7 años atendida en el Centro de Formación Estudiantil AMG? | Analizar la influencia de los problemas de relación con los hermanos en el aprendizaje de una niña de 7 años atendida en el Centro de Formación Estudiantil AMG. | Describir los problemas de relación con los hermanos.<br><br>Explicar las consecuencias del maltrato infantil en niña de 7 años.<br><br>Especificar la problemática derivada del déficit en el desarrollo de funciones básicas para el aprendizaje. |

Activar Windows