

UNIVERSIDAD PANAMERICANA  
Facultad de Ciencias Psicológicas  
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



**La Relación entre el Apego y la Conducta Desadaptativa  
de un niño de 7 años**  
(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Helen Carola Benavente González

Guatemala, junio 2014

UNIVERSIDAD PANAMERICANA  
Facultad de Ciencias Psicológicas  
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



**La Relación entre el Apego y la Conducta Desadaptativa  
de un niño de 7 años**  
(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Helen Carola Benavente González

Guatemala, junio 2014

**La Relación entre el Apego y la Conducta Desadaptativa  
de un niño de 7 años**  
(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Helen Carola Benavente González  
Licda. Elizabeth Herrera (Asesora)

Guatemala, junio 2014

**Autoridades de la Universidades Panamericana**

M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

**Rector**

Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

**Vicerrectora Académica**

M. A. César Augusto Custodio Cobar

**Vicerrector Administrativo**

EMBA. Adolfo Noguera Bosque

**Secretario General**

**Autoridades de la Facultad de Ciencias Psicológicas**

Licda. Elizabeth Herrera de Tan

**Decana**

Lic. Mario Salazar

**Coordinador**

# UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA

*Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría*

PRÁCTICA PROFESIONAL DIRIGIDA

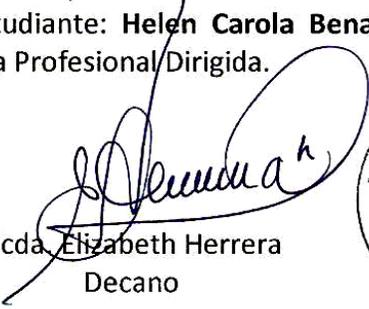
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ASUNTO: Helen Carola Benavente González  
Estudiante de la **Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación

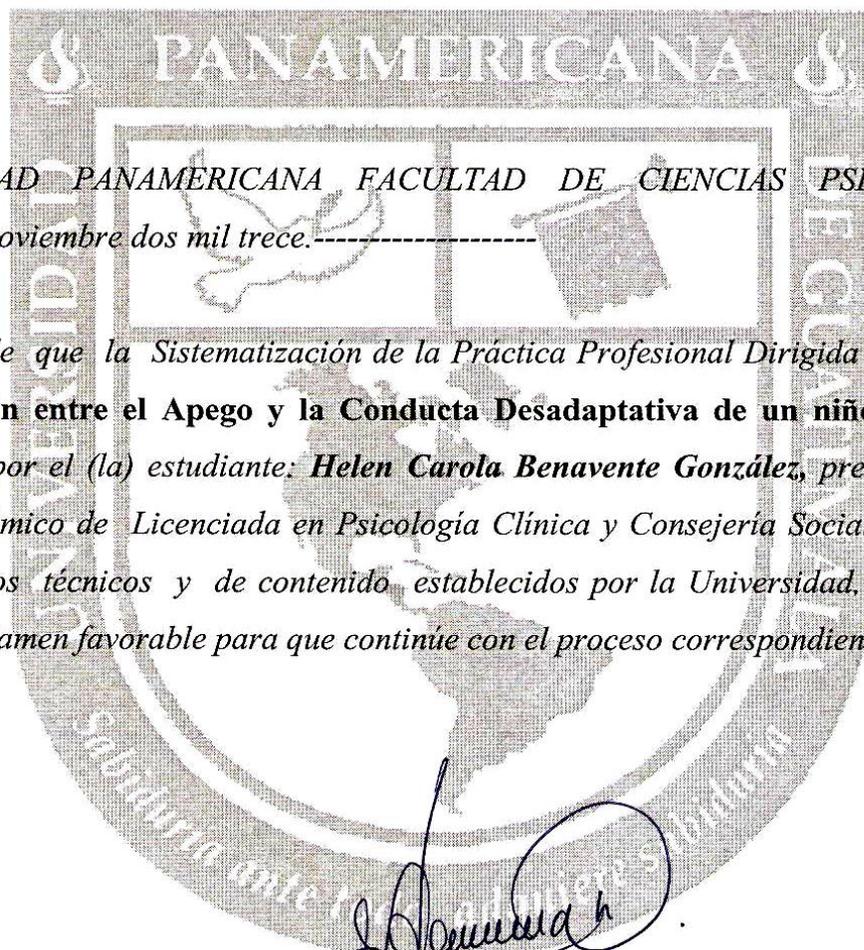
DICTAMEN: Guatemala noviembre dos mil trece

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social se resuelve:

1. La solicitud hecha para realizar **Práctica Profesional Dirigida** está enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).
3. Por lo antes expuesto, el (la) estudiante: **Helen Carola Benavente González** recibe la aprobación para realizar su Práctica Profesional Dirigida.

  
Licda. Elizabeth Herrera  
Decano

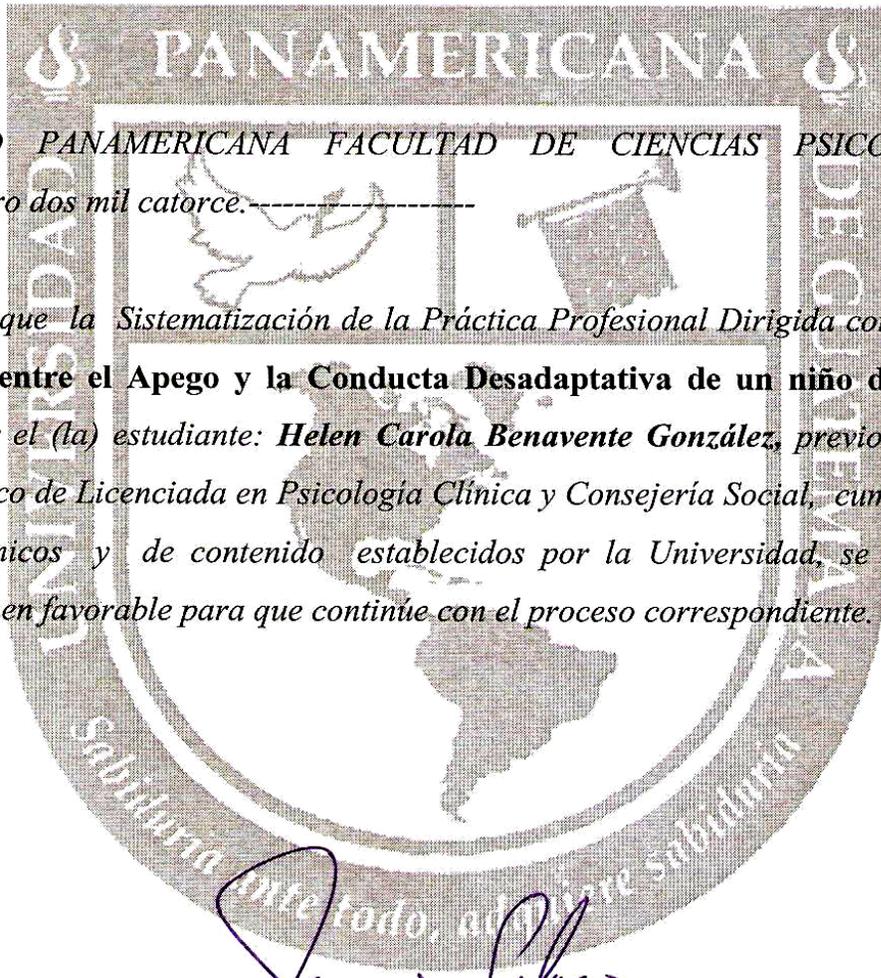




*UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,  
Guatemala noviembre dos mil trece.*

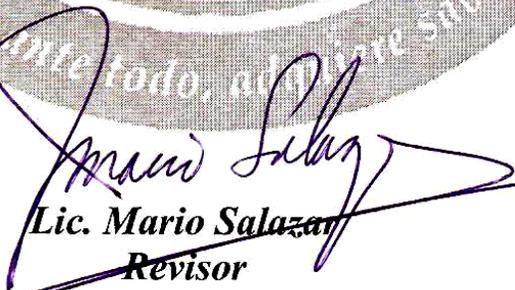
*En virtud de que la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema:  
“La Relación entre el Apego y la Conducta Desadaptativa de un niño de 7 años”.  
Presentada por el (la) estudiante: **Helen Carola Benavente González**, previo a optar al  
grado Académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, 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. Elizabeth Herrera  
Asesor*



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,  
Guatemala enero dos mil catorce.

En virtud de que la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema:  
**“La Relación entre el Apego y la Conducta Desadaptativa de un niño de 7 años”**.  
Presentada por el (la) estudiante: **Helen Carola Benavente González**, previo a optar al  
grado Académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, 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.

  
**Lic. Mario Salazar**  
Revisor



UNIVERSIDAD  
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS, Guatemala junio dos mil catorce.-----

En virtud de que el Informe Final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema **“La Relación entre el Apego y la Conducta Desadaptativa de un niño de 7 años”**. Presentada por el (la) estudiante: **Helen Carola Benavente González**, previo a optar grado académico de Licenciada en Psicología Clínica y Consejería Social, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor (a)-Tutor (a) y Revisor, se autoriza la **impresión** del informe final de Práctica Profesional Dirigida.

Licda. Elizabeth Herrera  
Decano  
Facultad de Ciencias Psicológicas



## **Dedicatoria**

Podría enumerar todas las bendiciones que me hacen despertar cada día con un corazón lleno de gratitud. Tal vez en esta ocasión, no me alcance el espacio para escribirlas todas. Pero hay situaciones en la vida, en las que Dios debe salir al escenario a recibir el merito de todo lo que hemos logrado, porque acéptemelo , aun cuando nos damos cuenta, el está trabajando detrás del telón de nuestros éxitos. Así que, primero es a Él quién le doy las gracias, porque cuando me esfuerzo El me fortalece, siempre puedo ver su amor esparcido en mi familia y los amigos que puso en mi vida.

Por eso, dedico este logro a mi esposo, quien siempre estuvo para mí cuando necesite su ayuda, a mi madre Martita, que fue un ejemplo de mujer esforzada y valiente que marco el sendero para que pudiera transitar en el. A mi padre, quien me enseñó a amar a Dios. A mis cuatro preciosas hijas, que también estuvieron apoyándome, las admiro y amo con toda la ternura y el amor con que una madre pueda amar. Por último, pero no menos importante, a mis maestros, por instruirme con sus conocimientos a lo largo de estos años.

Este no es el final del recorrido, es solo el comienzo de un llamado, es un sueño que comenzó en el corazón de Dios y se concibió en mi mente, como un deseo de servir, como una extensión de su amor por el mundo. Y lo maravilloso de los sueños de Dios para nuestras vidas es que nunca nos sueña solos. Siempre pondrá personas en tu vida que te acompañaran, amaran y apoyaran, como los puso en la mía. No hablo de personas perfectas, hablo de personas extraordinarias, no hablo de ángeles pero si provienen del cielo.

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

# Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1	
Marco de Referencia	1
1.1 Objetivo general	3
1.2 Objetivo específico	3
Capítulo 2	
Marco Teórico	4
2.1 Apego inseguro ansioso ambivalente	6
2.2 Apego seguro	6
2.3 Apego ansioso resistente	6
2.4 Apego ansioso elusivo	6
2.5 Causas de las conductas desadaptativas	7
2.6 Etapas del desarrollo de Piaget	8
Capítulo 3	
Marco Referente Metodológico	10
3.1 Perfil de la Institución	10
3.2 Sujeto	10
3.3 Instrumento Psicodiagnóstico	11
3.4 Tipo de Investigación	12
Capítulo 4, Presentación de Resultados	13
4.1 Estudio de caso	13
4.1.1 Historia clínica	13
4.1.2 Genograma	15
4.1.3 Examen del estado mental	15

4.1.4 Resultado de pruebas aplicadas	16
4.1.5 Impresión diagnóstica	18
4.1.6 Evaluación multiaxial	19
4.2 Resumen de la población atendida	20
4.3 Discusión del caso	23
Conclusiones	24
Recomendaciones	25
Referencias	26
Anexos	27

## **Resumen**

La presente investigación explica la importancia del apego seguro, las consecuencias del apego inseguro o ambivalente, lo negativo que resultará el no conocer la problemática que causa la falta de apego seguro en el vínculo familiar, se verán los resultados de esta falta de apego en la niñez según el caso de un paciente de siete años.

Se pudo observar los daños que se generan en el área afectiva, cognitiva y social desencadenando conductas desadaptadas en su comportamiento en clase, con sus compañeros, hiperactividad, agresividad, falta de atención, conductas que van en contra de las reglas aceptables, conductas que se desarrollarán en la adultez, afectando la calidad de vida de las personas.

Mejorando la dinámica familiar y estudiando el caso del niño mediante la terapia gestáltica y ludo terapia se logró un cambio de conducta en el infante.

## **Introducción**

Este documento presenta la realidad que viven las familias de Guatemala y en todo el mundo, una realidad que afecta directamente a los niños es decir a las nuevas generaciones que desatendidos por sus padres, por la falta de apego seguro, que es la de necesidad de sentirse vinculado con otro ser humano, por medio de una relación tierna, calurosa expresada en actos consistentes de amor, de seguridad, de cuidados efectivos, duraderos, estables, íntimo, que se forma de miles de momentos desde el primer día de vida, hasta la adultez. el apego se forma en aquellos momentos en que los niños necesitan atención, como cuando están enfermos, tienen hambre, se sienten solos, entre otros. El apego se forma en el seno del hogar desde la infancia cuando el niño expresa su necesidad de amor y cuidados y es atendido con amor, este apego es determinante e gran parte del buen desarrollo del niño o niña. Los niños que no reciben este apego seguro, manifiestan serias dificultades en el contexto escolar en términos cognitivos, sociales y emocionales. Sufren de baja autoestima, bajo rendimiento escolar, tristeza, inseguridad, incertidumbre, sensación de abandono, impotencia, etc. Todo esto viene a afectarles en las diferentes áreas de su vida y de su desarrollo integral.

# Capítulo I

## Marco de Referencia

Durante la experiencia al trabajar con niños Uno de los factores más comunes en las familias es la negligencia en el apego infantil seguro hacia los niños, por diferentes motivos: es probable que los padres no saben las repercusiones que tendrá en sus hijos la falta de apego seguro, de amor, de interés, de atención, tiempo de calidad. Muchas veces por el trabajo de ambos padres de familia, o la falta de apego que tuvieron los padres lo repiten en sus hijos, falta de valores, de conocimiento de los beneficios que resultarán de este vínculo con los hijos, las consecuencias que genera en las distintas dimensiones del desarrollo infantil.

La negligencia ante la consolidación del apego infantil significa descuido o abandono, entre otras cosas, también es sinónimo de desinterés, desidia, apatía, dejadez, desgano e indolencia, alejamiento frialdad, indiferencia. La negligencia y la falta de apego seguro de los padres hacia sus hijos es un problema que se está dando con mayor frecuencia en estos tiempos y sus repercusiones en los niños son de incertidumbre, sensación de abandono, soledad e impotencia.

El apego de tipo inseguro se caracteriza básicamente porque la respuesta que otorgan los padres frente a las necesidades biológicas y afectivas de sus hijos, es ambivalente, incoherente e impredecible; a veces responden a sus necesidades y otras veces no. Para el niño esta situación genera una gran incertidumbre, en el sentido de que no sabe cuándo y cómo vendrá su madre a cuidarlo y a responder a sus necesidades. Cuando la respuesta de la madre, o de la persona responsable de cuidar al niño es cambiante e impredecible genera en el niño una gran falta de sentido de lo que está pasando, de ambivalencia y de control sobre su entorno. Este estilo de cuidado produce en el niño una sensación de abandono, soledad e impotencia que provocará una intensa ansiedad y frente a esto, no podrá desarrollar la suficiente confianza en sí mismo. Los daños que este tipo de apego generan en la dimensión afectiva, cognitiva y social deterioran de manera importante

el bienestar y calidad de vida de los niños. En el área afectiva por ejemplo, el sentimiento constante de no sentirse lo “suficientemente amados y/o agradables para los otros”, influye negativamente en su autoestima, auto concepto y la visión que tienen del mundo. A medida que los niños crecen e ingresan al ámbito escolar, el mundo social que deben afrontar se hace más complejo y precisamente es en este contexto donde comienzan a manifestarse las primeras dificultades.

Según Arriola (2005), los niños que poseen un vínculo de apego inseguro con sus padres, manifiestan serias dificultades en el contexto escolar en términos cognitivos, emocionales y sociales. Las dificultades más frecuentes son bajo rendimiento escolar, que generalmente conduce a fracaso escolar, déficit atencional, trastornos del aprendizaje e hiperactividad. En términos sociales manifestarán notorias dificultades para ser aceptados por su grupo de pares y frente a la constante búsqueda de aprobación del otro, generarán rivalidad, celos y posesión, conducta que se desarrollará no sólo en la etapa escolar, sino también a lo largo de la adultez, generando serias dificultades en términos psicosociales, afectando de manera significativa su bienestar y calidad de vida.

Según lo expuesto anteriormente, planteo la siguiente pregunta: Cómo influye el tipo de apego en la conducta desadaptativa de un niño de 7 años.

## 1.1 Objetivo General

Descubrir la relación entre el tipo de apego y la conducta desadaptativa de un niño de siete años.

## 1.2 Objetivos Específicos

Reforzar las actitudes positivas y habilidades del paciente para que tenga una mejor conducta adaptativa en los lugares sociales donde se encuentra y en su hogar.

Brindar información a la familia para apoyar al paciente.

## **Capítulo 2**

### **Marco Teórico**

Según Arriola (2005), el apego es la necesidad humana de sentirse vinculados con otro ser humano, expresado en actos consistentes de amor, de cuidado, de tiempo, de seguridad, de comunicación, de estima, de proveer los cuidados y necesidades que el bebe, que un niño necesita en lo biológico, físico, afectivo, emocional, social, conductual y físico del niño.

Uno de los factores más comunes que se encontró en las familias es la negligencia del apego infantil seguro hacia los niños, y el tipo de apego ambivalente, que afecta a cientos de niños, por ignorancia o negligencia los padres no saben las repercusiones que tendrá que tendrá en sus hijos la falta de apego seguro: de amor, de seguridad, de cuidados especiales, de interés, de atención, de tiempo de calidad. Muchas veces por el trabajo de los padres de familia, o la falta de apego que tuvieron los padres, lo repiten en sus hijos, falta de valores, de conocimiento de los beneficios que resultarán de este vinculo con los hijos, las consecuencias que genera en las distintas dimensiones del desarrollo infantil.

El apego es la relación más tierna, calurosa, más efectiva, que compartimos, que obsequiamos a nuestros hijos desde su más temprana edad. El apego afectivo se caracteriza por una relación que perdurará en el correr de los años, porque son gestos de amor, de valía, de cuidado, de responsabilidad, de protección, de interés, de aceptación, de simpatía, de cercanía, de entusiasmo, de motivación, de seguridad, consistentes, estables, perennes en el transcurso de los años. Ejemplos de relaciones de apego, se sostienen entre parejas, novios, amigos, esposos, padres/hijos, maestros /alumnos, compañeros/compañeras de trabajo, hermanos/hermanas.

De acuerdo a Welson, N. (1997), un niño necesita experimentar el apego desde sus primeros días de vida, hasta la adultez, como la necesidad del contacto físico, el bebé tiene la necesidad de agarrarse y de pegarse a su madre, de refugiarse en su madre, para un buen comienzo de desarrollo en todas las aéreas de su vida, es una necesidad biológica que

todos los seres humanos necesitamos, como es el vivir vinculados a otras personas que los cuiden y los quieran,

La calidad de apego que reciba el niño/a va a influir en cómo se comportará y desarrollara en el futuro.

El apego es lo que le da al niño un sentido de seguridad, autoestima, confianza, autonomía, fortaleza y efectividad para enfrentar el mundo, de acuerdo a la calidad afectiva, de cuidados constantes que reciba de sus padres.

Según Lecanneline, F. el apego se forma específicamente en aquellos momentos donde los niños necesitan atención, cuando sienten o expresan un malestar porque se sienten solos, están enfermos, se hicieron daño, tienen hambre, sienten frío, necesitan sentir que no están solos, sentir el calor de los brazos de su madre, o de la persona que se encarga de cuidarlos y amarlos.

Podemos afirmar entonces que la calidad del apego que los padres brinden a sus hijos, está determinado por el modo de calmar ciertos malestares que pueden sentir o vivir los niños desde recién nacidos, por ejemplo si un niño se cae, llora, o si los padres lo dejan llorar por mucho tiempo, o si se deja solo a un niño o niña por largos periodos de tiempo, pasar hambre, frío, sin abrazarlo, sin jugar con él o ella. (Estos serian las formas inadecuadas de establecer un apego especial para los niños). El apego se forma en el seno del hogar con el cuidado afectivo, duradero, estable, íntimo, que se forma de miles de momentos desde la infancia cuando el niño/a expresan su necesidad de amor, de ayuda de sus padres, y estos atienden a sus necesidades con todo el amor y cuidado que se merecen sus hijos, este apego es determinante en gran parte del desarrollo presente y futuro del niño o niña.

Según sea relación de la madre con su hijo, se pueden establecer diferentes tipos de apego de acuerdo a Arriola, P. (2011) los apegos que existe son: apego inseguro ansioso ambivalente, apego seguro, ansioso resistente, apego elusivo.

## 2.1 Apego inseguro ansioso ambivalente:

El apego de tipo inseguro se caracteriza básicamente por la respuesta ambivalente, incoherente e impredecible que otorgan los padres hacia sus hijos frente a las necesidades biológicas y afectivas de sus hijos.

## 2.2 Apego seguro:

Es aquel en el que el niño confía en que sus padres estarán accesibles, sensibles y colaboradores con él si se encuentra en una situación donde el necesite ayuda, y seguridad, saber que cuenta con sus padres. Teniendo esta seguridad el niño se atreve a hacer sus exploraciones del mundo.

## 2.3 Apego ansioso resistente:

Es aquella conducta que expresa un niño inseguro de si su madre o padre estará accesible, sensible, cuando él o ella necesite de su ayuda. Esta pauta es favorecida cuando el progenitor se muestra accesible en algunas ocasiones y en otras no, también se da por las separaciones y por las amenazas de abandono utilizadas como control.

## 2.4 Apego ansioso elusivo:

El niño sabe que cuando busque ayuda, o cuidados no recibirá respuesta a sus necesidades, sino por lo contrario espera ser desatendido, esto hace que el niño/a se vuelva emocionalmente autosuficiente. Esta norma es el resultado del constante rechazo de la madre cuando el niño se acerca a ella en busca de consuelo y protección.

Según Gutiérrez, A. Investigador y especialista en temas de infancia, los niños que poseen un vínculo de apego inseguro con sus padres, manifiestan serias dificultades en el contexto escolar en términos cognitivos, emocionales y sociales. Las dificultades más frecuentes son bajo rendimiento escolar, que generalmente conduce a fracaso

escolar, déficit atencional, trastornos del aprendizaje e hiperactividad. En términos sociales manifestarán bastantes dificultades para ser aceptados por su grupo de pares y frente a la constante búsqueda de aprobación del otro, generarán rivalidad, celos y posesión, conducta que se desarrollará no sólo en la etapa escolar, sino también a lo largo de la adultez, generando serias dificultades en términos psicosociales, afectando de manera significativa su bienestar y calidad de vida.

La conducta desadaptada en un niño o individuo produce intranquilidad y desarmonía, esta se refleja al no respetar reglas, conductas ajenas o irrespeto hacia los derechos de los otros, además es aquella que viola las normas sociales.

## 2.5 Causas de las Conductas Desadaptativas

### Rol de los padres en el desempeño escolar

Actualmente los padres de familia no prestan atención necesaria a sus hijos en edad preescolar, no los motivan por aprender, desligan su responsabilidad de la formación académica a la institución educativa, creando en ellos desinterés por el estudio, por tanto su rendimiento académico es bajo y contribuyen a desarrollar en ellos conductas apáticas, de rebeldía, desadaptativas dentro del salón de clases.

Según autor desconocido (2004) los niños provenientes de ambientes familiares donde no se le estimula positivamente el estudio, con ejemplos adecuados por parte de los padres, presentan ya un riesgo de bajo rendimiento. Algunos padres a la medida que el hijo produzca buenas notas están contentos, si las notas bajan se preocupan. Un factor que afecta el rendimiento escolar es la presión familiar sobre el niño. Los hijos de familias numerosas tienen menos oportunidad para el desarrollo de destrezas de comunicación que las familias pequeñas y porque se estimula menos el rendimiento académico.

## 2.6 Etapas del Desarrollo de Piaget

Según autor desconocido. Piaget divide el desarrollo psíquico de las personas desde su nacimiento hasta la vida adulta. Postula que el niño nace con la necesidad y con la capacidad de adaptarse al medio. La adaptación consta en dos subprocesos: asimilación y acomodación. La mayor parte del tiempo los niños asimilan información adecuada a su desarrollo mental y la clasifican de acuerdo con lo que ya saben. A veces se enfrentan a problemas que no pueden resolver y deben hacer ajustes, crear nuevas estrategias o modificarlas para enfrentar la nueva situación. . El niño tiene conocimientos previos y al recibir la nueva información modifica sus esquemas de conocimiento.

Etapa preoperacional.

De los 2 a los 7 años, aproximadamente. En la transición a este periodo, el niño descubre que algunas cosas pueden tomar el lugar de otras. El pensamiento infantil ya no está sujeto a acciones externas, comienza a interiorizarse. Las representaciones internas proporcionan el vehículo de más movilidad para su creciente inteligencia. Las formas de representación internas que emergen simultáneamente al principio de este periodo son: la imitación, el juego simbólico, la imagen mental y un rápido desarrollo del lenguaje hablado. A pesar de importantes adelantos en el funcionamiento simbólico, la habilidad infantil para pensar lógicamente está marcada con cierta inflexibilidad, es altamente egocéntrica.

Etapa de operaciones concretas.

Esta fase que se desarrolla entre los 7 y 11 años aproximadamente, el niño se hace más capaz de mostrar el pensamiento lógico ante los objetos físicos. Una facultad recién adquirida, la reversibilidad, le permite invertir o regresar mentalmente sobre el proceso que acaba de realizar, una acción que antes sólo había llevado a cabo físicamente.

El niño también es capaz de retener mentalmente dos o más variables, cuando estudia los objetos y reconcilia datos aparentemente contradictorios. Estas nuevas capacidades mentales se muestran mediante un rápido incremento en sus habilidades para conservar

ciertas propiedades de los objetos, número y cantidad, a través de los cambios de otras propiedades, para realizar una clasificación y ordenamiento de los objetos.

Las operaciones matemáticas surgen en este periodo. El niño se convierte en un ser cada vez más capaz de pensar en objetos físicamente ausentes, apoyado en imágenes vivas de experiencias pasadas.

Frente a los objetos, los niños pueden formar jerarquías y entender la inclusión de clase en los diferentes niveles de una estructura. Para hacer comparaciones, pueden manejar mentalmente y al mismo tiempo: la parte o subclase, y el todo o clase superior.

Los niños de 7 a 8 años muestran una marcada disminución de su egocentrismo, se vuelven más sociocéntricos. A medida que muestran una mayor habilidad para aceptar opiniones ajenas, también se hacen más conscientes de las necesidades del que escucha, la información que tiene y de sus intereses. Entonces las explicaciones que elaboran los niños están más a tono con el que escucha. Cualquier discusión implica ahora un intercambio de ideas. Al estar consciente de los puntos de vista ajenos, el niño busca justificar sus ideas y coordinar las de otros. Sus explicaciones son cada vez más lógicas. (Papalia W. D. 2005)

## **Capítulo 3**

### **Marco Referente Metodológico**

#### 3.1 Perfil de la Institución

##### Visión

Ser una institución educativa en continuo mejoramiento, fundamentada en principios bíblicos, formando hombres y mujeres de virtud que revolucionarán las instituciones del nuevo siglo. Ser líder en la educación integral e innovadora para desarrollo de la sociedad, alcanzando altos niveles de preparación académica, con especial énfasis en las nuevas tecnologías, orientación bíblica y el liderazgo necesario para ser personas de bien en un mundo globalizado.

##### Misión

Ser una Institución Educativa Cristiana dedicada a preparar hombres y mujeres de bien para el futuro de la familia, la iglesia y la Patria, esto mediante el trabajo de un personal técnico y administrativo altamente calificado y que se traduce en calidad, eficiencia y servicio en todos los niveles de desempeño. Ello mediante la contribución a preservar el entorno educativo de alta calidad, educando integralmente a los niños, con cisión de excelencia, para que con orden, esfuerzo y disciplina, sean formados para ser personas plenas, intelectual, física y espiritualmente, como amantes de Dios y su prójimo, asumiendo como comunidad educativa, la responsabilidad del la revelación del reino de Dios.

#### 3.2 Sujeto

El paciente que para este efecto de identificará como M. es un niño de siete años, cursando segundo grado primaria, presentando problemas de rendimiento escolar y sociabilización. Su conducta era agresiva, desobediente, desafiante.

El niño vive con su mamá, su papá, su abuelita y dos hermanas gemelas. La mamá trabaja todo el día llegando a su casa a las seis de la tarde, la abuelita trabaja en su negocio, las hermanitas se encerraban en su cuarto dejándolo a él solo toda la tarde. El papá ausente,

pues trabaja fuera de la capital. La relación con su mamá es distante, mostrando un poco de negligencia al igual que con su abuelita. Con su papá muestra una mejor dinámica pero debido a su ausencia temporal por el trabajo no se puede establecer como un vínculo seguro.

### 3.3 Instrumentos de Psicodiagnóstico

Según Anastasi (1998) Los test proyectivos son aquellos que permiten llegar fácilmente al inconsciente, debido a que el sujeto desconoce qué aspecto de su personalidad están evaluando y, por tanto, no puede controlar las respuestas de forma consciente. Estos test son muy complejos de tratar y son muy diferentes unos de otros.

Aportan datos sobre la forma de procesar la información de las personas, sobre aspectos de la personalidad, pensamientos, percepciones, emociones, etc.

A continuación diferentes tipos de test proyectivos según los cita Anastasi (1998):

Test del árbol:

El test del árbol es un test proyectivo que evalúa la personalidad profunda y que consiste en dibujar un árbol. Es una técnica muy utilizada tanto en la práctica clínica como en la práctica laboral.

El test del dibujo de la figura humana:

Este test consiste en el dibujo de una figura humana reflejando cómo se ve y qué piensa de sí mismo, qué imagen tiene de sí mismo y de su cuerpo, etc.

El test de la familia:

El Test de la familia ofrece una oportunidad de expresión libre que permite al niño proyectar y de este modo, revelarnos cómo se percibe en el sistema familiar y los

verdaderos sentimientos que experimenta por los suyos.

Es una herramienta que permite reconocer orientaciones psicosociales del funcionamiento de la familia y la reacción del niño a ésta.

### 3.4 Tipo de investigación

El estudio de casos de acuerdo a Castro, E. se ha convertido en un método de investigación, aún cuando los investigadores de corte cuantitativo lo cuestionan alegando que sus conclusiones no son generalizables estadísticamente; sin embargo, la investigación cualitativa, específicamente con el estudio de casos, no representa a una muestra de una población o universo, son casos específicos los que se estudian buscando con esta metodología de investigación una generalización analítica y no estadística ampliando y generalizando teorías.

El uso del estudio de casos ofrece importantes resultados e información que no puede ser encontrada por medio de los métodos cuantitativos y que es muy valiosa para la toma de decisiones.

Desde el diseño hasta la presentación de sus resultados, el método está estrechamente vinculado con la teoría. Una teoría es una respuesta a una pregunta del tipo “por qué” o “cómo”, y encierra generalmente un mecanismo causal. El caso permite indagar detalladamente en este mecanismo, con mayor profundidad que los estudios estadísticos. Su ámbito de aplicación está bien definido: estudia temas contemporáneos sobre los cuales el investigador no tiene control y responde a preguntas de tipo “cómo” y “por qué”.

Después de comparar el caso de investigación con el de enseñanza, el artículo realiza algunas consideraciones epistemológicas y explica la lógica—propia del estudio de casos—de la generalización hacia la teoría. También presenta la perspectiva convencional de la validación de los estudios empíricos, junto a una concepción heterodoxa de la validación.

## **Capítulo 4**

### **Presentación de Resultados**

#### 4.1 Estudio de Caso

El paciente de 7 años que vive con ambos padres, estudia 2do. Primaria en el colegio Príncipe de Paz, fue referido por la directora del colegio mencionado. El motivo de consulta es: El paciente se comporta en clase mal, no obedece, se sale de clase, se distrae y es agresivo con sus compañeros.

Historia del problema actual: La madre del paciente refiere que hace tres años empezó este comportamiento y a partir de la muerte de su abuelito que fue hace un año, quien le ponía más atención, ya que ella trabaja y regresa a las 6:00 pm. Cuando el padre está en casa juega Fútbol con él. La madre refiere que desde preparatoria se comporta agresivo.

Entre los factores precipitantes está que el paciente se pasa la mayor parte de la tarde solo, vive con sus padres, dos hermanas gemelas y su abuelita, los padres trabajan, él padre no está siempre en casa, por su trabajo fuera de la capital, su abuela atiende una tienda y ve TV. Sus hermanitas se encierran en su cuarto para que no las moleste, El paciente se siente solitario, sin afecto de sus hermanas y abuela. El paciente según narra la madre la llama varias veces para asegurarse si pronto regresará a su casa.

Le impacto la muerte de su abuelito por el lado materno quien falleció hace un año y la ausencia de un primo que vivía con ellos, era su compañero de juego, pero el primo se cambio de casa y ahora ya no tiene con quien jugar, y se siente solo ha tenido cambios en su comportamiento y trastornos en el sueño, le cuesta dormir.

#### 4.1.1 Historia Clínica

Historia Prenatal: El embarazo fue normal según relato la madre del paciente, hubo una buena actitud de los padres ya que había pasado 5 años después que nacieron las gemelas, el ambiente del hogar era estable en este periodo de embarazo.

Nacimiento: No hubo problemas en el parto, no hubo complicaciones. Estaban esperando ansiosamente el nacimiento de su hijo.

Evolución neuropsíquica: Del paciente referida a la motricidad, sueño, dentición y control de esfínteres fue normal.

El desarrollo psicomotor: Del paciente fue normal, fijo su cabeza a los tres meses, se sentó a los cinco meses, se paró a los 6 a 7 meses, gateó a los 8 meses y camino al año.

Evolución del lenguaje: El desarrollo del lenguaje fue normal, balbuceo desde los primeros dos meses de nacimiento, a los 8 meses menciono el nombre de papa.

Desenvolvimiento escolar: Ingreso al colegio a pre-kínder a los cuatro años, luego en el colegio Príncipe de Paz empezó en kínder y dos años en preparatoria, la madre refiere que desde preparatoria empezó su mal comportamiento. Comenta la madre que si le gusta estudiar y hacer tareas en casa. Y la forma en que lo castigan es que no le permiten comprar nada en la tienda de la abuela, y no puede ver tv.

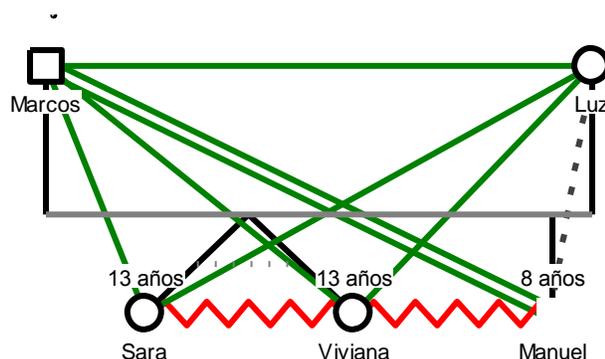
Desenvolvimiento social: La madre del paciente refiere que el niño no ha tenido problema en lo social.

Historia médica: Ha sido un niño sano, recibió sus vacunas en el tiempo establecido

Antecedentes de desórdenes emocionales o mentales anteriores.

Resumen de la población atendida. Durante el tiempo de práctica en atención a pacientes en el Colegio Evangélico del Príncipe de Paz los pacientes que buscaron ayuda fueron:

#### 4.1.2 Genograma



Vive con sus dos padres y tiene una mejor relación con el papá, ya que cuando él está en casa juegan y comparten. Con su mamá existe una relación distante al igual que con sus dos hermanas gemelas.

#### 4.1.3 Examen del estado mental

Su aspecto general es aceptable, su peso y altura es normal. Mantiene contacto visual, en su disposición corporal se mantiene un poco inquieto, en lo que se refiere a su postura tensa, en la primera sesión. En las sesiones posteriores tomas más confianza y se ve más relajado. El paciente está orientado en persona, lugar y tiempo, el paciente tiene buena memoria a corto mediano y largo plazo. Actitud hacia el mismo preocupado y descuidado con sus pertenencias, actitud hacia el entrevistador colaborador, y evasivo, en la segunda entrevista y las posteriores se mostró colaborador y amable. Conducta motora: Actividad psicomotora, inquieto durante la entrevista y durante el juego. Manifiesta aburrimiento y agresividad en clase. Discurso escueto en relación a las evaluaciones. El volumen de su voz lo eleva un poco cuando quiere que le presten atención.

En sesiones estuvo atento, tenía algunas distracciones. Se encuentra bien orientado responde a la fecha cuando uno le pregunta y sabe donde se encuentra, responde a

su nombre. Si existe concentración en lo que se le pregunta, le cuesta obedecer en el salón de clases. Buen funcionamiento cognoscitivo en los ejercicios practicados. Relaciona los objetos y posee lógica, cuando se distrae puede volver al tema del que estábamos hablando o al juego. Se concentra en la actividad que le interesa. Las preocupaciones del paciente, parece que si están interfiriendo con la atención, la concentración. El estado de ánimo a un principio fue temeroso, se emocionó cuando supo que íbamos a jugar, expresa positivismo cuando sabe que le toca estar en las sesiones. La actitud con sus familiares y amigos es amistosa y dominante. Dentro de los intereses del paciente están jugar Fut Bol con sus amigos del colegio. Usa mecanismos de defensa a reacción de situaciones críticas.

#### 4.1.4 Resultado de las pruebas aplicadas

Test Figura Humana:

A través del dibujo de la figura humana, se puede interpretar que hay una actitud agresiva, le cuesta controlar sus impulsos, y se manifiesta socialmente dominante. Debido a estos rasgos está presentando mala conducta en el colegio. Por medio de su comportamiento expresa su ansiedad y confusión en sus pensamientos el paciente considera su ambiente limitado, se siente inadecuado. Manifiesta necesidad de apoyo, de contacto, de sustento, esto hace que su valorización y su autoestima sea baja. El paciente pasa la mayor parte del tiempo pasa solo sin supervisión de sus padres. Hace un esfuerzo por ganar la aprobación de los demás, dificultad y necesidad de afecto en relaciones, sin habilidad social. El dibujo nos indica que busca satisfacciones en la fantasía y no en la realidad. El dibujo a su primo con el que jugaba mucho hace unos tres años, esto se relaciona con la admiración que existe hacia su primo y la necesidad de compañía.

Test de la Familia: Los trazos fuertes indican agresividad, audacia, violencia, el paciente se dibujo primero lo que puede significar que tiende a pensar en él primero. Los dibujos y formas iguales manifiestan que ha perdido la espontaneidad y podría indicarnos rasgos de carácter obsesivo. Los trazos rectos señalan determinación, decisión. El sector superior de la página no indica el sector de los soñadores o idealistas, representa el mundo de la fantasía. Las tres figuras no tienen detalles, ni manos, no se conectan entre sí, podría

significar que no las valoriza y la distancia entre los personajes refleja la distancia emocional entre la familia y perturbaciones en las relaciones interpersonales. Manifiesta que le preocupa su rendimiento académico. Y no quiere escuchar nada del exterior. Los miembros ausentes en el dibujo de la familia son madre y dos hermanas gemelas, no las dibujo, podrían significar la ausencia física y emocional, de la madre, y las hermanas aunque están presentes físicamente es como que no estuvieran, no las valoriza desvaloriza, niega una realidad que le produce ansiedad o conflictos intrapsíquicos. Los ojos bizcos, niños hostiles hacia los demás, se interpretan como un reflejo de ira y rebeldía. Parece que para el niño las cosas están fuera de foco; no ve el mundo de la misma manera que los demás.

Omisión de brazos, se interpreta como ansiedad o culpa por conductas socialmente inaceptables.

Test de la persona bajo la lluvia: La interpretación del test de la lluvia manifiesta, dibujo hacia la izquierda representa el pasado, lo inconsciente y preconscious, lo materno y lo primario, se refiere a conflictos sin resolver, siente presión en su ambiente y conflictos con la madre.

El dibujo se expande lo que denota que le gusta llamar la atención, tiende a acaparar todo el espacio posible, frecuentemente se desubica en el trato personal e invade espacios ajenos, son personas manejadoras, que lo saben todo

Manifiesta problemas de identidad, y desconocimiento de sí mismo, expresa falta de confianza en sí mismo y desaliento, se encuentra con abatimiento, con falta de ilusión, también expresa en el dibujo tristeza, resignación, es el que “ no llega nunca” , necesita buscar refugio, denota falta de defensas. Manifiesta restricción forzada de impulsos. La ejecución precipitada denota agilidad y excitabilidad, y la ejecución precipitada generalmente descuidada o inconclusa manifiesta atropello, hipersensibilidad o necesidad de librarse rápidamente de los problemas.

La lluvia escasa revela posibilidades de defenderse frente a las presiones ambientales, manifiesta desconfianza hacia las personas que lo rodean, el paraguas hacia la derecha indica temor a lo social, se defiende del ambiente y expresa en el dibujo defensa por

temor al padre o a la autoridad. Denota en el dibujo también melancolía, regresión, aislamiento, inhibición.

#### Test del Árbol

El dibujo del árbol se inclina más hacia el lado izquierdo lo que podría significar que ve hacia el pasado, a lo que fue, pudiera ser el tiempo de juego con su primo, o los cuidados de su madre cuando era más pequeño o cuando el abuelito le prestaba más atención. Los trazos del árbol revelan que posee dulzura, imaginación, deseos de superación, también posee energía, le gusta mandar y expresa hostilidad. Manifiesta la falta de apoyo, sentimientos de inseguridad, de inferioridad. Se siente desanimado, eliminado, esto hace que proyecte rigidez y frialdad interior cubierta por aparente sociabilidad, también nos revela el dibujo que proyecta introversión, recogimiento, meditación y resolución.

#### 4.1.5 Impresión diagnóstica

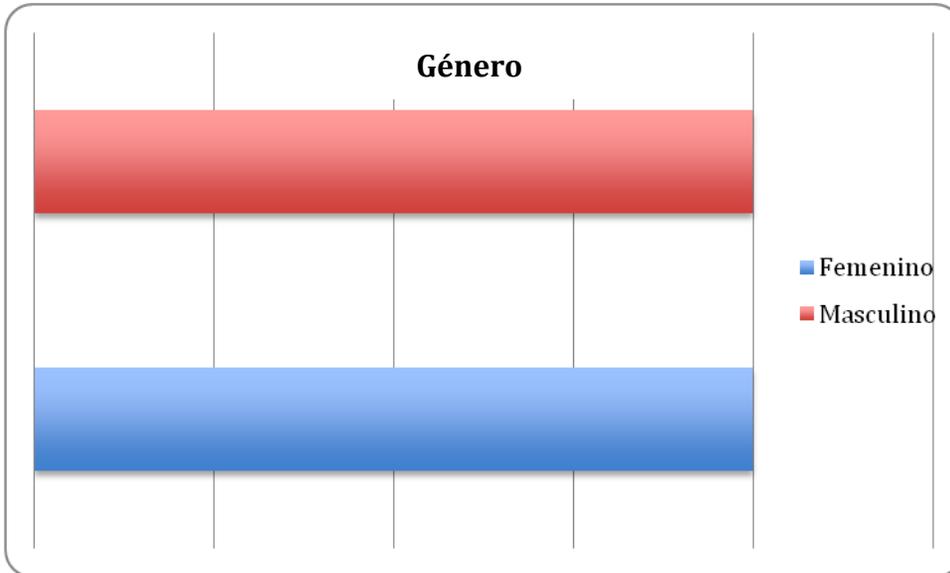
Dentro de la observación, entrevistas y evaluación al paciente se deduce que el paciente está presentado problemas de comunicación y falta de apoyo de sus padres, se siente sólo, se siente inseguro por la falta de una figura que le brinde tiempo de calidad, supervisión constante, que le de apoyo emocional, de sustento necesita saber que alguien está pendiente de él, para cuidarlo y ver por sus necesidades, lo cual se ha manifestando con falta de valorización, de autoestima, de confianza en sí mismo, manifiesta problemas de identidad, de desaliento, tristeza, resignación, melancolía, no ve el mundo como los demás, se siente presionado por el ambiente, y esto lo expresa con problemas de conducta en el colegio y con sus amigos, manifiesta actitud agresiva, rebelde le cuesta controlar sus impulsos, quiere ser reconocido, que sepan que él está allí se siente presionado por el ambiente, por el distanciamiento emocional con las personas más apegadas a él, que son sus padres y hermanas, Existe rivalidad con sus hermanas, debido al rechazo de ellas hacia él. Esta situación ha desencadenado síntomas significativos como falta de atención, tristeza, agresividad, rebeldía, inseguridad, baja autoestima en el paciente.

#### 4.1.6 Evaluación Multiaxial

EJE I	Z03.2 Sin Diagnóstico
EJE II	Z03.2 Sin Diagnóstico
EJE III	Ninguno
EJE IV	Z63.8 Problemas Paterno Filiales Problemas relativos al grupo primario de apoyo. Falta de atención y apoyo. Problemas relativos al grupo social.
EJE V	EEAG = 75 (actual)

## 4.2 Resumen de población atendida

Gráfica 1



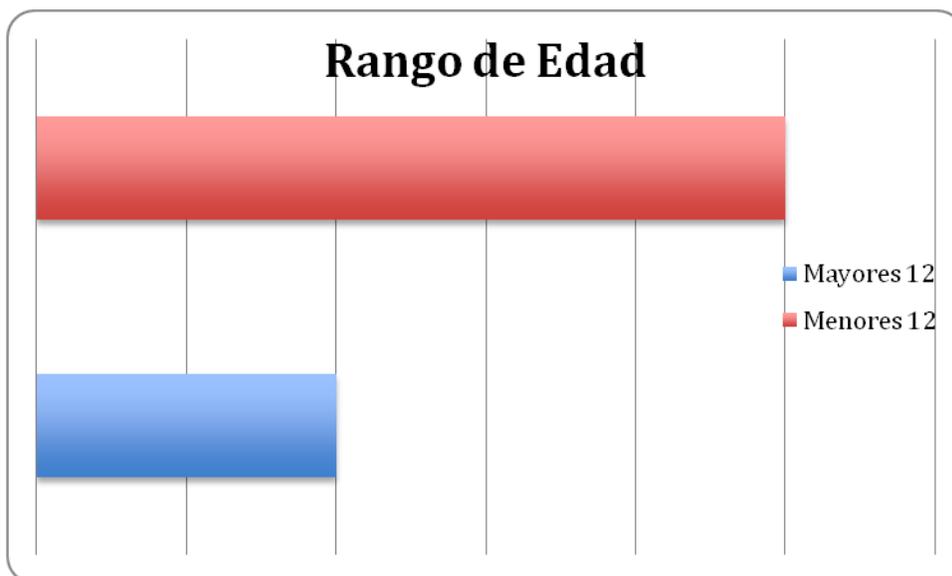
Fuente Elaboración propia

Gráfica 2



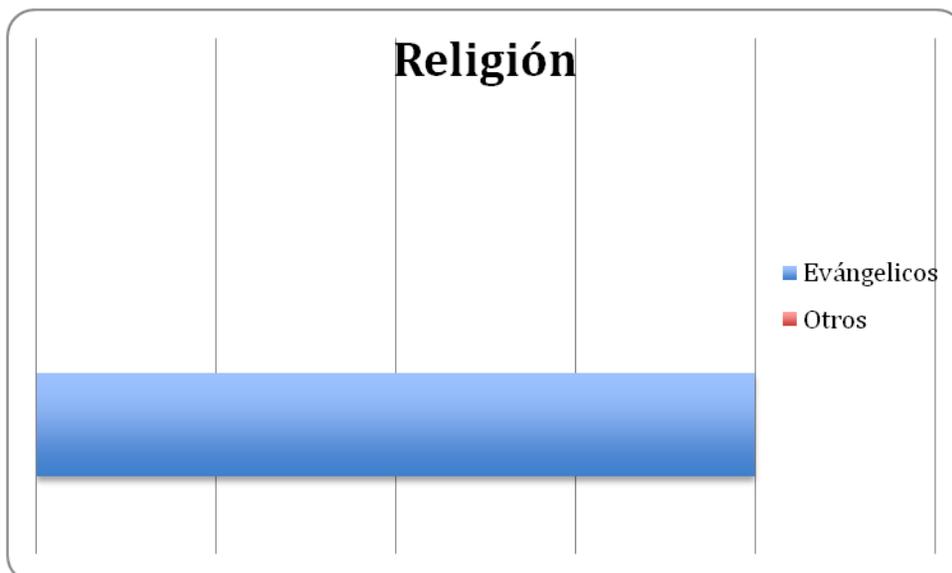
Fuente Elaboración propia

Gráfica 3



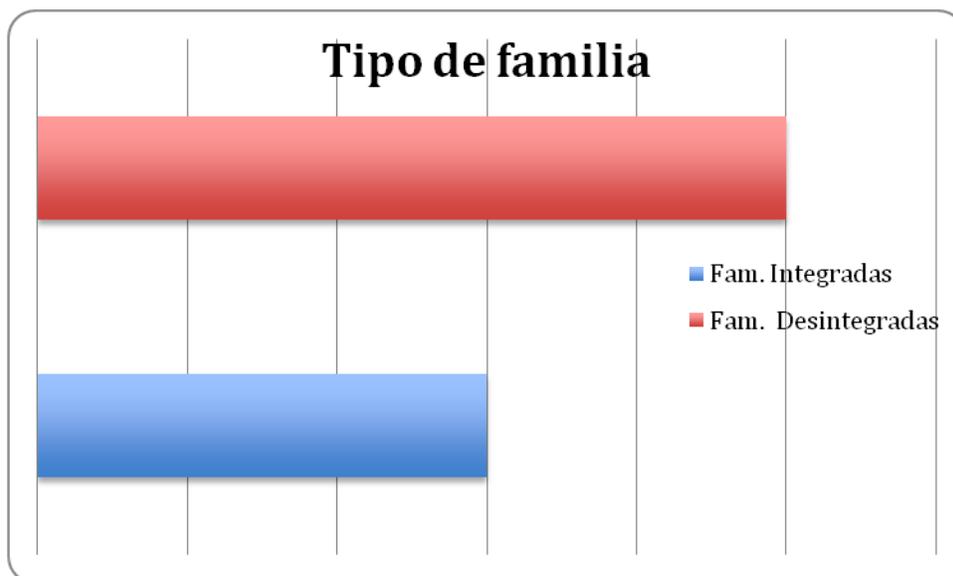
Fuente Elaboración propia

Gráfica 4



Fuente Elaboración propia

Gráfica 5



Fuente Elaboración propia

### 4.3 Discusión del caso

La evaluación realizada al paciente M. son evidentes los aspectos relacionados con el apego inseguro que se pudieron expresar en el motivo de consulta, referido por la directora, en la entrevista con el maestro de aula, la conducta del paciente en el aula, con sus compañeros de clase, en los resultados de los test que se le pasaron, en la evaluación del paciente en las entrevistas, en las diferentes evaluaciones en las sesiones con el paciente.

Se manifestaron aspectos como:

- Agresividad
- Distracción en clase
- Desobediencia a las autoridades
- Hiperactividad
- Inquietud
- Rivalidad
- Dominante
- Falta de concentración
- Impulsivo

Estos rasgos están vinculados, con las características de la teoría del apego inseguro, que se manifiesta con serias dificultades en el contexto escolar en términos cognitivos, emocionales y sociales. Las dificultades más frecuentes como ser aceptados por sus grupos pares, y frente a la constante búsqueda de aprobación del otro, generarán rivalidad, celos y posesión, conducta que se desarrollará no sólo en la etapa escolar, sino a lo largo de la adultez.

El paciente ha sido afectado de alguna manera por el apego inseguro ambivalente, y todo esto se convierte en factores que conducen al paciente a una conducta desadaptada por lo menos en tres formas:

1. Falta respetan a las reglas y conductas ajenas.
2. Falta de respeto a los derechos de los demás.
3. La conducta anormal es aquella que viola las normas sociales, amenaza y produce ansiedad en quienes lo observan.

## Conclusiones

El apego es esencial en el desarrollo de los niños, que se caracteriza por una relación de amor que se forma desde el nacimiento y través de los años influyendo este en generar una conducta desadaptativa.

Cuando se muestra a los padres la forma de apego seguro se les explica que este consiste en : atender las necesidades del niño con amor y consistencia, día a día, minuto a minuto, en los momentos que ellos necesiten ayuda de sus padres, ya sea si les duele algo, se sienten solos, tenga hambre, necesiten un abrazo, amor, afecto.etc. Estas demostraciones les dan seguridad, confianza, autoestima, y un buen desarrollo para el futuro.

La falta de apego seguro tiene sus consecuencias negativas como: conductas desadaptativas, dificultades en su rendimiento escolar, problemas emocionales, físicos y sociales afectando la calidad de vida de las personas.

El rol de los padres es vital, en lo que se refiere al apego, y los padres son los responsables de amar, cuidar, motivar, ayudar, responder a las necesidades físicas, afectivas, psicológicas, sociales de sus hijos, el apego seguro, se forma en aquellos momentos donde los niños necesitan la ayuda de sus padres por ejemplo: cuando sienten algún malestar, ya sea porque se sienten solos, les duele algo, tienen hambre, necesitan un abrazo etc.

## Recomendaciones

1. Concientizar a los padres de familia de lo vital que es el apego seguro para los niños, que conozcan la importancia de tener esos lazos de amor sólido y duradero entre la madre y el niño, desde el primer día de vida. Los efectos se verán en: la autoestima, la salud, el bienestar, un buen desarrollo en todas las áreas del niño.

2. Dar a conocer a los padres los efectos nocivos, de la falta de apego seguro y lo que desencadenará en la vida de sus hijos como: conductas desadaptativas, inseguridad, un mal desarrollo en la conducta de sus hijos, depresión, estrés, suicidio, mortalidad, bajo rendimiento escolar, baja autoestima, frustración.

3. Se recomienda a los padres de familia tener actitudes que generen confianza y seguridad en sus hijos:

Apego seguro

Aceptación incondicional

Ponerse en el lugar del otro

Ser comprensivos, Pacientes

Monitorearlos

Tener buena comunicación

Ser afectivos

Activa participación

Fijar límites

Padres activos durante la infancia

Convivir

Poner límites adecuados

## Referencias

### Bibliográficas

López-Ibor, J (2002). **Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales**. España: Masson

Wicks-Nelson, N. (1997). **Psicopatología del niño y adolescente**. España: Prentice Hall

### Internet

Arriola, P (2005). **Los niños inseguros**. Recuperado de: <http://www.psic.com.ar/ninos-inseguros/Psicóloga Pamela Arriola>

Autor desconocido. **Etapas del Desarrollo de Piaget**. Recuperado de: [cmapserver.unavarra.es/serviet/SBReadResourceServlet?rid...1643](http://cmapserver.unavarra.es/serviet/SBReadResourceServlet?rid...1643)

Castro, E.(2010). **El Estudio de Casos como Metodología de Investigación**. Recuperado de: [dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3693387.pdf](http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3693387.pdf)

Martin, E. (2009). **Causas de la Conductas desadaptativas**  
Recuperado de: <http://conductas-desadaptativas.blogspot.com/>

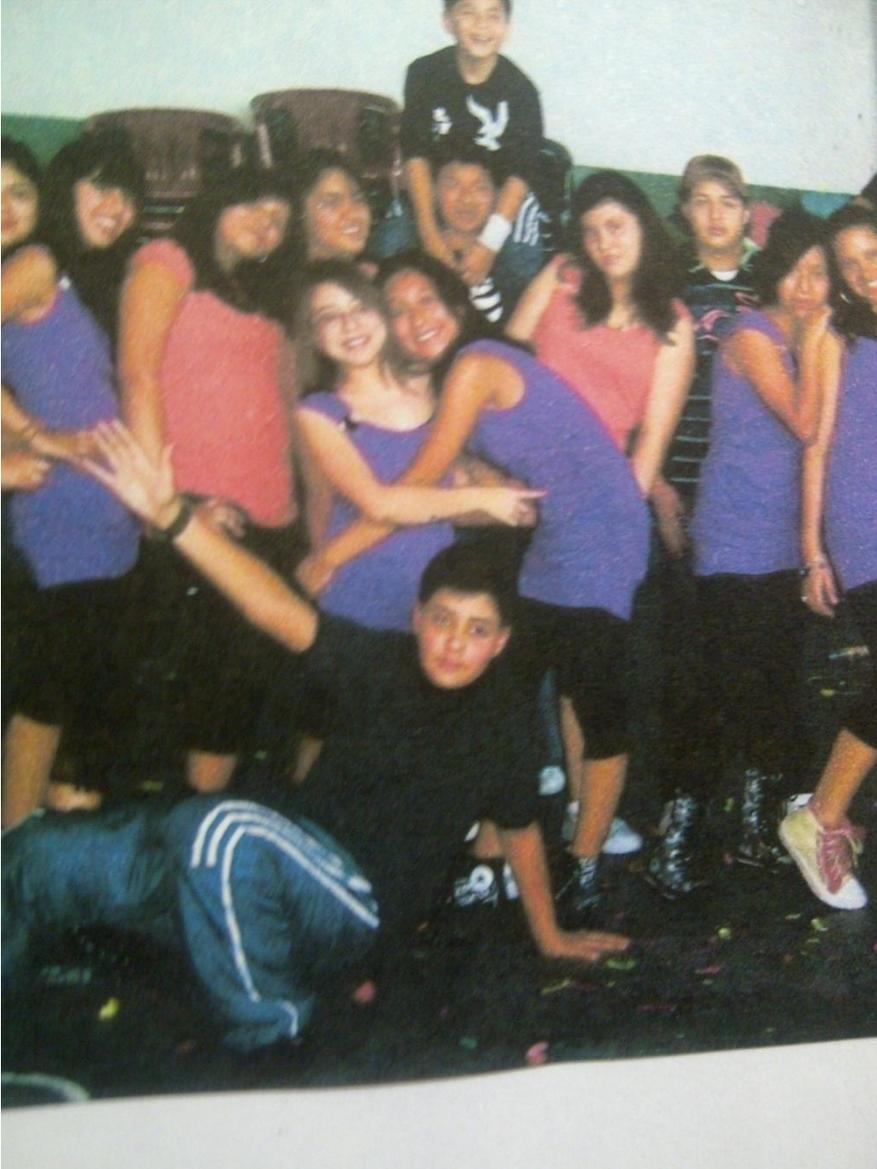
Gutierrez, C. (2008). **Espacio de Salud Mental**. The new spanish and Latinamerican Association for Health assistance. Recuperado de: [http://www.nswslasa.com.au/main/page\\_spanish\\_\\_apego\\_inseguro\\_ansioso\\_ambivalente.html](http://www.nswslasa.com.au/main/page_spanish__apego_inseguro_ansioso_ambivalente.html).

Lecannelier, F. **Director del Centro de Estudios Evolutivos e Intervención en el Niño**. Recuperado de: <http://www.crececontigo.gob.cl/.../que-es-el-apego-y-como-podemos-fome...>

## **Anexos**



Grupo 1



Grupo 2



Establecimiento

## PLANIFICACIÓN DE TALLERES

TEMA: El noviazgo y la sexualidad

No. DE SESIONES (4 máximo): 3

ESTUDIANTES RESPONSABLES: Margarita Murillo Martín, Carola Benavente

OBJETIVO GENERAL DEL TEMA: Amar no es igual a tener relaciones sexuales

DIRIGIDO A: **Adolescentes**

Objetivo Especifico	ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLE
Conocer los cambios de nuestro cuerpo	Ver cortometraje acerca de la adolescencia	Fórum acerca del cortometraje, preguntas y respuestas	Computadora Proyector Hojas Lápiz	45 minutos	Margarita Murillo Carola Benavente
Entender que es amar	Creación de un regalo	Elaborar un regalo que se terminará entregando a uno mismo, demostrando así que el amar debe ir más allá de ser objetal	Cartulina Papel Marcadores Lápices Moñas	45 minutos	Margarita Murillo Carola Benavente
Concientizar la necesidad que se tiene de inter relacionarse	Trabajo en equipo por afinidad	Realizar grupos de trabajo por afinidad, descubrir el porqué se reunieron de esta manera, exponer la necesidad de relaciones interpersonales	Computadora Proyector Hojas Lápiz		

**Organigrama Centro de Talleres  
Colegio Evangélico del Príncipe de Paz**

