



Universidad del Azuay

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación

Escuela de Psicología Clínica

TITULO: “Aplicación de Técnicas Cognitiva Conductual a cinco estudiantes del octavo año de Educación Básica del Colegio de Bachillerato Particular San Gerardo del año lectivo 2015-2016”

Trabajo de graduación previo a la obtención del título de

PSICÓLOGA CLÍNICA

Autor: Paola Margarita Bravo Maldonado

Director: Dra. Ana Lucia Pacurucu Pacurucu

**Cuenca, Ecuador
2016**

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí, aunque hemos pasado momentos difíciles por la distancia siempre han estado apoyándome y brindándome todo su amor.

A mi compañero de vida, mi esposo, que ha sido mi apoyo incondicional durante toda mi carrera y el pilar principal para la culminación de la misma, que con su forma de ver la vida me ha enseñado que todo lo que se hace con amor tiene buenos frutos. A mis hijos Joaquín y Matías para quienes ningún sacrificio es suficiente, que con su luz han iluminado mi vida y hacen mi camino más claro.

A mis hermanas Belén y Michelle, Dios no me puedo haber dado mejores hermanas que ellas, gracias por ser mis amigas y mi compañía. Y no puedo dejar atrás a mi hija mayor y compañera incondicional Fiorella gracias por cada muestra de cariño y sobre todo por tu compañía.

Y a mis profesores por confiar en mí, Anita por tenerme la paciencia necesaria. Gracias por apoyarme en momentos difíciles y agradezco el haber tenido unos profesores tan excepcionales como ustedes. Nunca los olvidaré.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la oportunidad de superarme profesionalmente. A mis padres por estar siempre a mi lado en esta etapa fundamental de mi vida y sobre todo por ser mis guías y mi ejemplo a seguir.

También agradezco a mi esposo y a mis hijos por ser esa motivación que necesito todos los días para salir adelante.

A mi directora de tesis Dra. Anita Pacurucu quien ha sido mi apoyo en el desarrollo de la tesis y mi ejemplo para ser una buena profesional, quien me ha inculcado el verdadero sentido de vocación en mi carrera.

RESUMEN

Los métodos de enseñanza deben contribuir a que el adolescente desarrolle y mejore sus habilidades, para que aprenda a instruirse de una forma didáctica y eficiente. La presente investigación tiene un método analítico y sintético, en la cual se aplicaron dos técnicas cognitivo conductuales más idóneas, para ser desarrolladas con cinco estudiantes de octavo año de educación básica del Colegio de Bachillerato Particular “San Gerardo”, con el fin de que el estudiante con problemas de conducta pueda tener un mejor desarrollo, tanto académico como personal. Los resultados obtenidos indican que las técnicas cognitivas conductuales aplicada deben estar directamente ligadas con el aporte familiar y docente.


Palabras Claves: *Técnicas Cognitivo Conductuales, problemas de aprendizaje, problemas de conducta, problemas académicos.*

ABSTRACT

Teaching methods should help adolescents to develop and improve their skills, so that they can learn in a didactic and efficient way. This research uses the analytical and synthetic method. Two suitable cognitive behavioral techniques were developed to be applied to five students from the eighth year of Basic Education at "San Gerardo" Private High School with the aim of helping students with behavioral problems to achieve a better academic and personal development. The results indicate that the cognitive behavioral techniques applied must be directly linked to family and teacher input.

Keywords: Cognitive Behavioral Techniques, Learning Disabilities, Behavioral Problems, Academic Problems.




Translated by,
Lic. Lourdes Crespo

Índice

Escuela de Psicología Clínica.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. CONOCIMIENTOS Y TEORÍAS SOBRE EL TEMA.....	2
1.1 Problemas de comportamiento en el ámbito académico.....	2
1.2 Tipos de comportamiento considerados problemáticos en el contexto escolar. .2	
1.3 Enfoque psicológico.....	3
1.4 Enfoque socio-ambiental.....	4
1.5 Enfoque Bioneuropsicológico.....	5
1.6 Enfoque Pedagógico.....	7
1.9 Psicoterapia Cognitivo Conductual.....	8
CAPÍTULO II.....	11
2. MÉTODO.....	11
2.1 Diseño.....	11
2.2 Población.....	11
2.3 Instrumentos.....	11
2.4 Procedimiento.....	11
2.5 Lugar.....	12
CAPÍTULO III.....	13
3. EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL.....	13
3.1 Análisis Caso 1.....	13
3.1.2 Resultados Caso 1.....	18
3.2 Análisis Caso 2.....	19
3.2.1 Resultados Caso 2.....	24
3.3 Análisis Caso 3.....	25
3.3.1 Resultados Caso 3.....	30
3.4 Análisis Caso 4.....	31
3.4.1 Resultados Caso 4.....	36
3.5 Análisis Caso 5.....	37
3.5.1 Resultados Caso 5.....	42

CAPÍTULO IV	43
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
4.1 Conclusiones	43
4.2 Recomendaciones	44
Bibliografía.....	45
Anexos.....	46
ANEXO #1	47
Dificultades, Criterios de Diagnóstico y Consejos.....	47
ANEXO #2.....	48
Entrenamiento de Padres	48
ANEXO #3	49
Consejos para Padres y Docentes.....	49
ANEXO #4.....	55
Coste de Respuesta.....	55
ANEXO #5	56
Economía de Fichas.....	56

INTRODUCCIÓN

En la Terapia Cognitivo Conductual mantiene que la conducta normal y patológica están relacionadas con el ambiente. El estrecho lazo que existe entre la persona y ambiente hace que actúen de manera bidireccional, es decir, el entorno determina nuestros comportamientos y a su vez nosotros también somos capaces de modificar nuestro medio. (Dahab, 2013)

Ahora bien, en esta interacción continua y recíproca lo que más define a los ambientes radica en sus características sociales. Es decir, si bien los humanos también somos influidos por las características físicas de un entorno, como la luz o la temperatura, lo más sobresaliente de nuestros ambientes es que son compartidos con otros semejantes, con los cuales tenemos que entendernos y adaptarnos mutuamente.

De ahí que muchos aspectos de los desórdenes psicológicos se encuentren influenciados por relaciones interpersonales disfuncionales que los terapeutas no podemos desconocer.

Se encuentra de manera frecuente que las conductas patológicas de los pacientes son estimuladas por familiares o amigos quienes no voluntaria, pretendiendo ayudar al paciente, terminan por favorecer la aparición y mantenimiento de hábitos insalubres y nocivos. (Dahab, 2013)

La terapia cognitiva y conductual ha demostrado ser más eficaz para tratar íntegramente los problemas de conducta y atención. Ya que son técnicas que tienen comprobación científica mediante la observación. Esto conlleva la inclusión de padres, docentes, médicos y psicólogos, que coordinan un mismo tratamiento farmacológico, psicológico y psicopedagógico. La implicación del trabajo y apoyo por cada una de las partes ayudaran a contribuir un resultado exitoso en el tratamiento.

CAPÍTULO I

1. CONOCIMIENTOS Y TEORÍAS SOBRE EL TEMA

El conocer la profundidad del tema para poder desarrollar un buen análisis de caso de los cinco pacientes evaluados es una necesidad que se presenta en este trabajo. Por esta razón en este capítulo veremos todos los conceptos necesarios para la elaboración de esta investigación.

1.1 Problemas de comportamiento en el ámbito académico.

Los problemas de conducta en cada salón de clase se dan por diferentes motivos, es uno de los aspectos que más pueden llegar a afectar no solo al profesorado o a la institución escolar en general, sino también al desarrollo armónico del estudiante.

En primer lugar, afecta al profesorado fundamentalmente por la influencia que tiene para la práctica docente, en la dinámica de la clase, debido a que en muchas ocasiones, es la conducta de algunos estudiantes la que orienta el programa de actividades del aula más que la consecución de los objetivos propuestos con anterioridad. Y en segundo lugar, afecta al desarrollo armónico integral del estudiante.

Los problemas de comportamiento no son otra cosa que el modo en el que el niño o adolescente expresa su incapacidad para hacer frente a determinadas circunstancias. Este modo de comportarse termina siendo un problema en la medida que la integración con sus compañeros y profesores no es la adecuada, generando un patrón desadaptativo con consecuencias más o menos graves (Gomez, 2008).

Hoy en día, determinar qué problemas de comportamiento son los más o menos frecuentes en nuestras aulas no es tarea fácil, ya que debemos partir de la idea no solo de que cada alumno es individual, sino que cada barrio, cada centro escolar, cada aula, cada profesor también parten de una individualidad que les hace diferentes, pudiendo llegar a entender un mismo comportamiento de maneras distintas.

1.2 Tipos de comportamiento considerados problemáticos en el contexto escolar.

Según la tesis doctoral realizada por Francesc Xavier Moreno i Oliver los problemas de comportamiento son conductas que afectan directamente los derechos de los estudiantes a ser tratados con respeto por los compañeros y lesionan los derechos de enseñar y aprender en un clima de pacífica y tranquila convivencia escolar. Así, se consideran comportamientos problemáticos todos aquellos que lesionan el derecho al estudio del estudiante y a su dignidad.

- La inhibición de sus tareas por parte de un miembro de la comunidad escolar, fundamentada en el supuesto derecho a decidir por sí mismo lo que le conviene no, puesto que al fin y al cabo el perjudicado va a ser él mismo.
- Las actitudes y comportamientos que no respetan el ejercicio del derecho al estudio de sus compañeros.
- Incumplimiento del deber de respetar las normas de convivencia en el centro: un porcentaje muy importante de alumnos que no sienten como propias esas normas.
- Conductas de rechazo, acoso y violencia física y moral contra el “diferente”. La crueldad se materializa contra aquel que presenta alguna peculiaridad no comprendida o admitida.
- Falta de respeto hacia los bienes comunes, identificados como bienes privativos de la institución y por tanto objetivos que dañar o destruir, “si es de todos, también es mío, y si es mío puedo hacer con ello lo que se me antoje”.

Hay que tener en cuenta tres sistemas de respuesta del comportamiento problemático: motor, cognitivo y afectivo, para poder identificarlo en toda su dimensión.

Existen diversas situaciones que condicionan las relaciones sociales en nuestras instituciones educativas que provocan que el respeto “al otro” sea una condición individual y colectiva no respetada por todos los integrantes; por ello también se consideran un problema de comportamiento aquellas conductas contrarias al respeto de la libertad de conciencia y las convicciones religiosas, morales e ideológicas de cada uno de los miembros de la comunidad escolar. (Oliver, 2001)

Es muy importante prevenir las acciones que pueden ser consideradas de modo negativo, y, en caso de que ésta prevención falle, se pueda afrontar el hecho de un modo objetivo y sereno tratando de comprender la situación teniendo en cuenta las causas de su origen, antes que simplemente juzgar una mala conducta.

1.3 Enfoque psicológico

Basándose en el DSM-VI existen ciertos síntomas y signos que pueden ser definidos como "*trastorno por déficit de atención y comportamiento perturbador*". De igual manera en el CIE-10 de OMS (1992) encontramos códigos que coinciden con los criterios diagnósticos del DSM-IV.

Es importante mencionar que también existen otros factores que generan conductas problemáticas dentro del aula como: un coeficiente intelectual por encima o por debajo de la normal, Rayo (1997).

Ya sea que tengamos un coeficiente intelectual alto o bajo existe una alteración en la conducta del estudiante dentro del salón de clases. En el primero de los casos, por parecerle al estudiante muy sencillo el contenido que se esté

trabajando en clase, y en el segundo, por la dificultad que le representa poder seguir el nivel del tema expuesto. Por lo tanto se exponen a una baja motivación y una búsqueda de distracción que se traduce en la ejecución de conductas no adecuadas en el aula.

Según Ollendick (1993), el temperamento define al individuo una forma de reaccionar de cierto modo ante su ambiente.

Existen de igual manera una serie de síntomas que pueden determinar comportamientos y/o modelos cognitivos, que desencadenan una psicopatología concreta como lo menciona Moreno (1998).

- Poca resistencia a la frustración
- Ansiedad
- Bajo autocontrol
- Impulsividad
- Creencias, pensamientos y/o racionalizaciones distorsionadas
- Dureza emocional
- Baja autoestima.
- Disnomia escolar

1.4 Enfoque socio-ambiental

Iniciaremos hablando acerca de los valores sociales que se presentan en el ambiente escolar. En los últimos tiempos nuestra sociedad a modificado el significado conceptual de nuestros valores. En los jóvenes esto se ha presentado con mayor profundidad algunos alejándose de manera permanente de ciertos valores. Como bien indica Lozano (1997), la sociedad actual ha sustituido la moral de la “brújula” por la moral del “radar”. No se orientan con relación a un norte, sino que su punto de referencia es la posición de los demás.

Existen nuevos valores, que han sido creados por los medios de comunicación, los cuales han ocasionado problemas generacionales y una comunicación incongruente entre los diferentes sectores sociales. Cada institución educativa mantiene sus valores acorde a las necesidades de la población a la que reciben y de igual forma a las exigencias del mundo exterior. Es por este motivo que en los jóvenes existe un choque de criterios que llevan a provocar conductas alteradas que atentan la pasividad de un salón de clases. Gervilla (1993) señala que fuera del ámbito escolar reciben un continuo conjunto de valores postmodernistas, que afecta a todos los ámbitos del ser, del conocer y del vivir.

Siguiendo en el ámbito social, otro de los factores que influyen de manera relevante sobre la conducta de los estudiantes es el uso en su vida diaria de un medio de comunicación social como es el internet y la televisión. En este sentido, como defiende Callabet (1994) hay tres aspectos que considerar: la fuente, es decir, los medios de comunicación; el sujeto afectado, que es el niño; y la familia.

Si tenemos en cuenta que nuestros estudiantes escolares están cada vez más expuestos a los mensajes de los medios y que a su vez se encuentran en un estado permanente de búsqueda de su identidad a través de la imitación del mundo más cercano que los rodea, este medio de comunicación se convierte en un factor de riesgo conductual.

Un consumo excesivo y no limitado de la tecnología por parte de nuestros alumnos también puede convertirse en un desencadenante de conductas perturbadoras del contexto escolar.

Las situaciones socioeconómicas y familiares también tienen una influencia directa sobre la conducta. El aspecto emocional y psicológico de nuestros estudiantes presenta una relación directa con las formas de reaccionar frente al comportamiento dentro del salón de clases. Presentándose a su vez conductas perturbadoras como resultados de estos procesos.

En definitiva, como lo menciona Oliver, (2001) tanto los factores de desestructura familiar, como de privación económica grave tendrán una incidencia directa sobre el estado afectivo del niño y por tanto en su estado conductual.

Para finalizar debemos considerar que las costumbres y tradiciones étnicas que llevadas a cabo en un contexto cultural diferente pueden ser interpretadas de forma equívoca Jordán (1994).

1.5 Enfoque Bioneuropsicológico

La base fisiológica del individuo determina la manera en como el individuo presenta su conducta en relación con el medio.

Se afirma que “la conducta se diferencia, organiza e integra, en la medida y hasta el punto que los sistemas orgánicos de base les permiten” (Jiménez, 1994 p. 49)

Lázarus y Folkman, han puesto de manifiesto que la conducta debe ser entendida como un esquema de interacción entre los factores biológicos y el ambiente, con procesos de integración adaptativa dentro de unos niveles considerados como constitutivos de la normalidad y posibilidades de desviación, que darían lugar a las conductas inadecuadas.

En el período pre, peri y postnatal las experiencias infantiles afectan la neurobiología, de manera que determinan patrones de respuesta neurobiológicos aprendidos y estructurados. (Oliver, 2001)

La dimensión bioneuropsicológica tiene un papel importante en la conducta del individuo. En la prevención de conductas problemáticas, pues muchas de ellas tienen un origen genético, en los ajustes evolutivos posteriores del desarrollo fisiológico, y, posteriormente, en la posible corrección de esas conductas cuando aparecen sin existir detección previa.

Los conceptos fundamentales que menciona Oliver (2001) son los siguientes:

- Nuestra constitución biológica genética, especialmente en lo que respecta a los elementos del Sistema Nervioso, condiciona nuestra conducta por establecer unas determinadas pautas de base en nuestra respuesta a los estímulos exteriores, por lo que anomalías congénitas provocarán, indefectiblemente, déficits conductuales.
- Nuestro organismo está, desde el momento de su estructuración primera, en un continuado proceso de evolución y crecimiento, en el que son determinantes tanto los componentes originales como las influencias externas que inciden sobre ellos y determinan aspectos de la evolución neurofisiológica, en que se ocupan de los cambios que los factores ambientales pueden ejercer sobre el substrato biológico en el que se sustentan.

Por tanto, en la dimensión bioneuropsicológica podemos hablar de dos tipos de factores: los factores internos, que serían los elementos innatos y/o genéticos y los factores externos, que son aquellos que intervienen en el proceso de su evolución y maduración.

Existe en el individuo una base innata, constituida por las características genéticas existente en el organismo desde unos primeros momentos. Las características, positivas y negativas, existentes en esta base son determinantes como origen del comportamiento.

Los factores internos operan en el nivel estrictamente físico (con trastornos sensoriales), en el nivel somatofisiológico (con enfermedades de nivel clínico), o en el nivel neurofuncional (por existencia de lesiones o disfunciones menores en el Sistema Nervioso Central), es por eso que “más de la mitad de los casos de fracaso escolar tienen en mayor o menor medida implicaciones neuropsicológicas” (Portellano, 1989 p. 72).

De igual forma el origen genético ha presentado cierta vulnerabilidad hacia las condiciones que el ambiente presenta en algunos individuos cuyos componentes genéticos pueden presentar la desviación de su conducta.

Es importante mencionar que la violencia física provoca daños en el Sistema Nervioso lo cual genera una alteración en la conducta del individuo, así mismo, una mala alimentación produce problemas en la evolución y crecimiento del organismo del individuo, la falta de hábitos higiénicos apropiados a la evolución, la falta de estimulación adecuada, enfermedades que dejan secuelas orgánicas, y otros factores ambientales que pueden influir negativamente sobre los neurotransmisores moduladores de la actividad neuronal y endocrina. (Oliver, 2001)

Los daños en un embarazo o problemas en un parto pueden producir en el organismo alteraciones que tienen como resultado conductas problemáticas cuyo origen es muy difícil de descifrar por el educador que atiende al estudiante en el aula y busca a los especialistas una vez se ha percibido el síntoma, ya que “los niños

que muestran déficits neuropsicológicos no siempre presentan una etiología clara”, (Silva, 1995 p. 64).

1.6 Enfoque Pedagógico

El estilo educativo que el adolescente recibe en el centro educativo también generara situaciones notables en su perfil comportamental.

Un modelo educativo muy controlador y por el contrario padres permisivos, despreocupados sin mantener reglas, generarían en el adolescente posibles conductas perturbadoras.

En el ámbito escolar, estrategias metodológicas inadecuadas de poca motivación y de un nivel de trabajo y de contenido que no corresponda con el de los estudiantes sin hacer un análisis de la población a la cual se va a tratar dentro del salón de clases son indicadores inherentes a la conducta escolar perturbadora.

Debemos tener en cuenta que la adquisición, la codificación y la recuperación son procesos cognitivos fundamentales en el procesamiento de la información que dan una base estable para las estrategias metodológicas aplicadas dentro de los salones.

El proceso cognitivo nos ayuda a desarrollar una imagen real del ambiente donde nos desarrollamos, cuya complejidad, extensión, solidez y profundidad dependerá de la cantidad de información adquirida y la capacidad para codificarla y recuperarla de que dispongamos. Es fundamental que pongamos en práctica todos aquellos métodos que permitan llevar a cabo un buen proceso cognitivo, es decir, “procedimientos que permitan optimizar, enseñar, prevenir y/o corregir su adecuado funcionamiento” (Pérez, 1999 p. 87), y que son susceptibles de aprendizaje, análisis y valoración de resultados. Es decir, si tuviéramos la capacidad para discernir los problemas de aprendizaje de los estudiantes que provocan problemas en su conducta tendríamos la capacidad de usar estrategias adecuadas para afrontar las deficiencias.

La mayoría de docentes tienen en sus salones rendimiento escolar y comportamiento en el aula han sido negativos, por lo que eran calificados como estudiantes sin capacidad, problemáticos y que han tenido un cambio radical en el momento en que -normalmente con la ayuda de entendidos o expertos- han sido capaces de utilizar con eficacia y eficiencia las correspondientes técnicas y métodos de “trabajo intelectual”. El rendimiento académico de un estudiante se puede ver siempre afectado por un mal manejo de técnicas de aprendizaje.

Existen, además, otros factores que pueden ser causa de problemas de aprendizaje. Como los siguientes: ambiente inadecuado y material poco didáctico en la institución educativa; la actitud poco profesional del profesorado hacia el alumno o hacia su tarea; la falta de capacitación con programas con respecto a las necesidades del alumno y metodología defectuosa. Y es importante mencionar los cambios de docentes o de la institución que se presenten durante el año lectivo.

1.9 Psicoterapia Cognitivo Conductual

Según el Manual de técnicas de modificación y terapia de conducta de Dahab (2013) describen las siguientes técnicas:

1.9.1 Economía de fichas

Es una técnica muy eficaz que combina el reforzamiento positivo y el coste de respuesta. Consiste en entregar un estímulo (fichas, puntos) inmediatamente después de una conducta deseada. No es recomendable que el joven reciba regalos fácilmente como respuesta a comportamientos adecuados o inadecuados. Esta técnica suele funcionar muy bien para equilibrar los refuerzos que recibe el joven. Para obtener un premio (juguete, salida a parque temático, excursión, etc.) deberá realizar una serie de conductas deseadas o dejar de hacer otras inadecuadas, que deben concretarse previamente (portarse bien, obedecer, estudiar, ordenar sus cosas, etc.).

La cual nos presenta varias recomendaciones para su aplicación como:

Aplicación: Tras efectuar una conducta adecuada, se le otorgara un reforzador (puntos, fichas) que el estudiante irá acumulando hasta llegar a una cantidad determinada, momento en el que se le entregará el premio final.

También se pueden pactar pequeños premios inmediatos para ciertas conductas deseadas, al tiempo que se acumulan puntos para el premio mayor (refuerzo demorado). Lo importante es conseguir que el joven se dé cuenta que obtiene mayores beneficios y privilegios actuando de forma correcta.

Duración: Se aplicará la técnica durante toda la jornada escolar, realizando el canje de fichas al final de la semana.

Resultados: La técnica suelen ser muy efectivas para el control de las conductas. Se puede aplicar con el mismo éxito en casa o en el colegio. La técnica trata de darle, motivos para iniciar un cambio en sus conductas y no hacerlo de manera que el estudiante se acostumbre a premios. Se espera que la conducta adecuada se mantenga no por los premios sino por lo que llamamos "reforzadores naturales"

Por ejemplo, un estudiante puede empezar a realizar sus deberes por ganarse el premio, sin embargo este comportamiento puede atribuir a sus buenas calificaciones y ganarse confianza en los docentes recibiendo felicitaciones constantes en casa y en el colegio. Esto puede convertirse a medio plazo en un reforzador más potente que el premio inicial. Las conductas son controladas por los sucesos positivos que se generaron en su entorno.

Recomendaciones

- Los premios deben ser determinados antes de iniciar la técnica, ser claros y atractivos para el joven.
- Al principio deben ser ganados fácilmente para motivarle. La entrega de estos premios debe ir acompañada de un halago sincero, por ejemplo, "estoy muy contento, "lo haces muy bien"
- Es importante que se facilite la visibilidad del cartel donde se acumulan los reforzadores de los puntos obtenidos y los que le faltan para llegar al premio.
- La continuidad de la aplicación de ésta técnica es fundamental para su éxito sin dejarse llevar por la frustración en el primer contratiempo.
- Recordar que soluciones mágicas no existen para modificación de conductas y que es indispensable un tiempo prudente para obtenerlas.

1.9.2 Coste de respuestas

Consiste en retirar una cantidad específica de reforzadores (privilegios o premios) obtenidos previamente, por ejemplo, reducir tiempo de actividades lúdicas (televisión, video-juegos, ordenador) por el comportamiento inadecuado, con el objetivo de reducirlo o extinguirlo.

La diferencia con el castigo es que, en vez del retiro de una cantidad del reforzador, en éste se presenta un estímulo aversivo (desagradable) para reducir la tasa de emisión de una conducta.

La cual nos presenta varias recomendaciones para su aplicación como:

Aplicación: Al iniciar la jornada, se entregará al estudiante un puzzle, constituido por un número determinado de piezas: Dicho puzzle estará en un lugar visible, por cada mala conducta, el estudiante perderá una pieza del puzzle, por cada hora que no emita estas conductas, podrá recuperar una pieza.

En el caso de no haber perdido ninguna ficha, por cada hora completa que no emita estas conductas, se le entregará un distintivo.

Por último, se canjearán el puzzle completo por un regalo pactado previamente.

Duración: Inicialmente, se aplicará durante toda la jornada escolar y las fichas serán canjeadas al final de la misma, para posteriormente habitar gradualmente al estudiante a tolerar demoras en la recepción de refuerzos.

Resultados: Reducción en la mala conducta de una forma poderosa y rápida. Posibles efectos de larga duración.

Recomendaciones:

- Las reglas o normas deben estar muy claras.
- Comprobar que los estímulos que se van a retirar, son eficaces como reforzadores.
- No aplicar el costo de respuesta a otras conductas no especificadas anteriormente, aunque sean muy inadecuadas

CAPÍTULO II

2. MÉTODO

Este capítulo detallara todo el proceso a seguir de esta investigación-

2.1 Diseño

En la presente investigación el método Analítico servirá para analizar, organizar, procesar, interpretar y sintetizar la información obtenida en el trabajo de campo, así mismo permitirá el desglose del marco teórico y la simplificación precisa de todo lo investigado; y el método Sintético servirá para formular los elementos y relaciones del objeto de estudio.

Esta investigación busca mejorar el rendimiento integral de los estudiantes del Colegio de Bachillerato Particular San Gerardo, con el fin de mejorar su rendimiento académico y conductual. Posterior a la selección de los casos se aplicara psicoterapia cognitivo conductual utilizando dos técnicas propuestas y se hará el seguimiento de los mismos durante dos meses.

2.2 Población

Se trabajara con una población de 5 estudiantes de 8vo año de básica con problemas de conducta referidos por docentes y el Departamento de Consejería Estudiantil.

2.3 Instrumentos

- Entrevista clínica con el paciente.
- Entrevista con padres de familia
- Registro anecdótico docente
- Informe de observación áulica docente guía.
- Informe del Departamento de Consejería Estudiantil del Colegio
- Batería Diagnostica: Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños (WISC – R). y HTP

2.4 Procedimiento

Se efectuará una observación directa y estructurada a los estudiantes y se valorara nuevamente su rendimiento académico y conductual.

2.5 Lugar

Se efectuó una observación directa y estructurada, con las diferentes técnicas para adaptarlas de acuerdo a sus avances y posteriormente registrarlos en las fichas entregadas.



Locación donde se realizó la investigación. Colegio de Bachillerato Particular San Gerardo, Km. 3,5
vía a Vilcabamba

CAPÍTULO III

3. EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL

Para la realización de un buen diagnóstico en la parte educativa es necesario señalar que se debe tomar en cuenta la trilogía docente – estudiante – padres de familia. Todos ellos contribuyen en la indagación de una buena ficha clínica que nos permitirá llevar un buen estudio y resultados del caso.

Para asegurar lo máximo posible el diagnóstico, debemos seleccionar una adecuada batería diagnóstica, donde nos permita indagar situaciones tanto ambientales, familiares y educativas. La ayuda de profesionales especializados en neurología nos permitirá descartar procesos cognitivos inadecuados que sean provocados por el área neuronal.

3.1 Análisis Caso 1

ANÁLISIS	
CASO 1	
Fecha de Nacimiento: 21 Enero 2003	Sexo: Femenino
Escolaridad: Octavo año	Edad: 13 años
Informe Neurológico elaborado por: Dr. Bolívar F. Quito Betancourt	
La paciente XXXXX fue a consulta por presentar problemas de atención, se solicitaron TC cerebral y EEG los cuales son NORMALES. Se sugiere Terapia Psicológica sin medicación y sugiere control en 1 mes y seguimiento posterior en conjunto a Psicopedagogía, Educación regular acorde a su edad con apoyo curricular.	
OBSERVACIONES	
Dentro del salón: Informe emitido por el docente guía	Fuera del salón: Informe emitido por la psicóloga correspondiente
En el área pedagógica tiene pocas aportaciones en las clases por la falta de atención. Es muy lenta para trabajar en las actividades. Se caracteriza por el buen cumplimiento de las tareas y buena presentación de sus cuadernos y	XXXXX es una niña bastante tranquila en el aula, un poco tímida y muy apacible para cualquier actividad que tenga que realizar, socializa muy poco con todos los compañeros. Frecuenta en todos los recreos con una sola amiga y si esta

<p>sus trabajos los cuales siempre llegan firmados por su representante, tiene buena caligrafía aunque le falta ortografía. Tiene una lectura regular, pero la comprensión lectora es muy deficiente; sabe seguir las reglas y normas del salón.</p>	<p>llegase a faltar se sienta sola.</p>
<p>Batería Diagnóstica</p>	
<p>WISC-IV</p> <p>El coeficiente intelectual obtenido por XXXXXX en la Escala de Inteligencia de WISC -IV corresponde al rango NORMAL.</p> <p>El rendimiento en las sub escalas verbal y manual, presentan puntajes estándar, los cuales nos indican que se encuentran en un rango de inteligencia NORMAL.</p> <p>XXXXXX presenta un desarrollo físico acorde a su edad cronológica. Durante la evaluación los procesos de atención y concentración se presentan disminuidos. Es importante señalar que presenta rasgos de nerviosismo y ansiedad (manos a la boca y movimiento de las manos bruscos) al realizar la evolución.</p> <p>Los resultados obtenidos en la prueba intelectual, dan cuenta de un funcionamiento global correspondiente al rango normal promedio. No se observan diferencias relevantes entre la sub escala verbal y manual, coincidiendo ambos con el rango normal.</p> <p>H.T.P</p> <p>Se observa un trazo impulsivo y redundante. No establece diferencias de género o tamaño. Presenta una dinámica familiar disfuncional dividida por bandos donde la jerarquía parental no está del todo definida. Se detectan patrones de sobreprotección donde el trato que recibe es el de un niño de menor edad. Se refiere a sí mismo como la más gratificada por la protección y complicidad de mamá, dice ser la consentida a la que no castigan ni regañan. Se percibe a si mismo infantilizado lo que indica inmadurez emocional.</p>	
<p>Antecedentes Relevantes</p>	
<p>Estudiante con problemas de atención a partir de los 8 años. Situación familiar conflictiva. Calificaciones inferiores al promedio por falta de participación y trabajo en clase.</p>	
<p>Dimensión Socioambiental: La entrevista para representantes y estudiantes</p>	
<p>Los padres mencionan que tiene el mismo problema en casa, es muy difícil conversar de temas específicos. Al momento de realizar deberes no los realiza acorde a las reglas establecidas y prolonga el tiempo necesario. Requiere la atención de sus padres para la realización de los mismos. Y no tiene una buena</p>	

estrategia metodológica para el estudio.		
Dimensión Pedagógica: Docentes		
Rendimiento poco aceptable, se desconcentra fácilmente y en lo general cumple con tareas, sin embargo se presume que recibe ayuda en la casa para la elaboración del mismo. Necesita mejorar en lectura, ortografía y redacción		
DIAGNÓSTICO		
Estudiante con problemas de atención que afectan su rendimiento académico.		
APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Nº de Semana	Planificación del proceso de intervención	Cumplimiento
Semana 1- 2	<p>*Se realiza ficha psicológica Objetivo: Conocer situaciones que posiblemente contribuyan al desarrollo del diagnóstico.</p> <p>*Entrevista Padres de familia Objetivo: Situación familiar</p> <p>*Solicitud de informe neurológico Objetivo: descartar posibles diagnóstico neurológicos.</p>	<p>*Se entrevista a la estudiante acerca de la situación y se completa el contenido de la historia clínica con datos que la estudiante pueda ofrecer.</p> <p>*Se realiza la entrevista con padres de familia acerca de la situación familiar. Y se completa historia clínica.</p> <p>*Informe neurológico solicitado</p>
Semana 3	<p>*Revisión de documentación entregada. Registros anecdóticos, informe neurológico informe académico docente, informe de observación e informe psicológico. Objetivo: recolectar y seleccionar información que amerite atención</p> <p>* Evaluación intelectual, diagnóstico de CI y desarrollo general</p>	<p>*Se realiza un informe general de la información entregada por la paciente, padres de familia, neurólogo, docentes, psicóloga encargada.</p>

	<p>psicológico: WISC –IV y HTP</p> <p>Objetivo: Nos ayudara a determinar si su CI afecta su rendimiento, por otro lado los test nos diran situaciones que el estudiante no las pueda evidenciar.</p>	
Semana 4-5	<p>Aplicación Economía de Fichas</p> <p>Objetivo: Controlar o modificar conductas.</p>	<p>Se trabajó con la participación y atención. Previo a cada clase se le dio al paciente las instrucciones de la técnica:</p> <p>* Tras efectuar una participación en clase de los temas que se trabajen en la materia, se le dio inmediatamente un reforzador (fichas).</p> <p>*Se solicita que diariamente ella reúna 8 fichas, 6 fichas durante el periodo de clase y 2 en casa.</p> <p>*El proceso se maneja durante dos semanas.</p> <p>*En casa se maneja con la elaboración de deberes independiente de la ayuda de padres de familia.</p> <p>*La primera semana cumple con las instrucciones pero no es su totalidad presentando un resultado de 38 fichas, día viernes no cumple una en casa y una en el colegio.</p> <p>*La segunda semana completa la técnica y se le da el PREMIO.</p>
Semana 6- 7	<p>Aplicación Coste de Respuesta</p> <p>Objetivo: Reducción de Conductas no deseada</p>	<p>*Al iniciar la jornada un lunes a las 7:30 am se entregó al estudiante un puzzle, constituido por un número de 18 piezas:</p> <p>*Dicho puzzle se encontraba visible a la estudiante, por cada distracción la estudiante perdía una pieza del</p>

		<p>puzzle, por cada hora que no emitía estas conductas, podrá recuperar una pieza.</p> <p>*En el caso que la estudiante no perdía ninguna ficha, por cada hora completa que no emita estas conductas, se le entregó un distintivo.</p> <p>*La técnica le agrado mucho a la paciente.</p> <p>*La primera semana perdió por 3 días fichas que en 2 días fueron recuperables, el 3 día de la aplicación su puzzle no termino completo. Se le entrega 16 distintivos.</p> <p>*La segunda semana tuvo nuevamente tres días de retiro de fichas pero en este caso las recupero y su puzzle se encontraba completo al final de la jornada. Se le entrega 20 distintivos.</p>
<p>Semana 8</p>	<p>Finalización de la terapia. Objetivo: Recomendación Padres de Familia y docentes</p>	<p>*Se entrevista nuevamente con los padres para entregar informe final y resultados obtenidos durante el proceso.</p> <p>*Se felicita a la estudiante por el proceso y se lleva la motivación.</p> <p>*Se conversa de las técnicas con los docentes donde presento problemas para que mejoren su estrategia metológica y puedan contribuir con el mejor desempeño de la estudiante.</p>

3.1.2 Resultados Caso 1

CASO 1		
ANTES DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial I
Estudiante muy distraída, sin participación en clase.	Estudiante sin conflicto de conducta.	7.46
DESPUÉS DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial II
Estudiante mejora la atención.	Estudiante sin conflicto de conducta.	8.96
CONCLUSIONES		
<p>*Se comprueba que la estudiante tenía presente un foco distractor: Problemas familiares.</p> <p>*La estudiante se muestra muy colaborativa con el cumplimiento de las técnicas.</p> <p>*Los padres toman con más seriedad la colaboración del proceso y colaboran en casa con el cumplimiento del mismo.</p> <p>*Los docentes observan un cambio en la participación de clase. Teniendo ya que calificar en dicho parámetro.</p> <p>*La estudiante muestra un buen nivel de responsabilidad en casa, en el desarrollo de deberes.</p>		
RECOMENDACIONES		
<p>*Continuar con la terapia para trabajar la parte emocional y familiar.</p> <p>*Ayudar a la niña a comprender las reglas, mostrándole cómo reaccionar frente a situaciones cotidianas.</p> <p>*Enfatizar y clarificar las instrucciones verbales. Esto implica hablar claramente y asegurarse que la niña haya comprendido, pidiendo ejemplos de lo solicitado.</p> <p>*Aplicar técnicas cognitivas conductuales durante el proceso de aprendizaje. Sin repetir las ya aplicadas.</p>		

3.2 Análisis Caso 2

ANÁLISIS	
CASO 2	
Fecha de Nacimiento: 18 de Marzo 2003	Sexo: Masculino
Escolaridad: Octavo año	Edad: 13 años
Informe Neurológico elaborado por: Dr. Bolívar F. Quito Betancourt	
La paciente XXXXX fue consultado por presentar Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad a predominio disatento, se solicitaron TC cerebral y EEG que son normales, se sugiere iniciar tratamiento con Metilfenidato de acción prolongada VO,. Se sugiere control en 1 mes y seguimiento en conjunto con Psicología, Psicopedagogía, Educación acorde a su edad con apoyo curricular.	
OBSERVACIONES	
Dentro del salón: Informe emitido por el docente guía	Fuera del salón: Informe emitido por la psicóloga correspondiente
Es un niño con poca seguridad de si mismo, tiene actitudes conformistas para realizar tareas. Permanentemente distrae a sus compañeros y con frecuencia se le llama la atención durante la clase.	No mantiene buenas relaciones con sus compañeros, prefiere estar con un grupo limitado de estudiantes. Es un niño que no le agrada ni participa con voluntad en los juegos. Sin embargo es respetuoso y cordial con maestros.
Batería Diagnóstica	
WISC-IV	
El coeficiente intelectual obtenido por XXXXXX en la Escala de Inteligencia de WISC -IV corresponde al rango NORMAL .	
El rendimiento en las sub escalas verbal y manual, presentan puntajes estándar, los cuales nos indican que se encuentran en un rango de inteligencia NORMAL .	
XXXXXX presenta un desarrollo cognitivo acorde a su edad cronológica. Durante la evaluación sus procesos de atención y concentración se encuentran muy disminuidos. Tiene bastante dificultad para entender los parámetros de razonamiento lógico.	
Los resultados obtenidos en la prueba intelectual, dan cuenta de un funcionamiento adecuado correspondiente al rango normal promedio . No se observan diferencias relevantes entre la sub escala verbal y manual, coincidiendo ambos con el rango	

normal.		
H.T.P		
<p>Su trazo fue trazo rápido continuado lo que indica impaciencia, prisa y vivacidad. Su narración refiere una dinámica familiar funcional en donde hay una clara jerarquía parental. Se detectan patrones de sobreprotección. En general presenta dibujos con tamaño grande que son indicativos de orgullo y vanidad. La rigidez del dibujo puede manifestarse como una defensa ante el medio ambiente. Los dibujos siempre se presentan en la parte superior de la hoja, indica inseguridad con tendencia al retraimiento y actuación de la fantasía.</p>		
Antecedentes Relevantes		
Se detectan problemas de atención y de conducta a partir de los 5 años 6 meses, no ha tenido un buen trato en escuelas a las que ha asistido y siempre se lo ha designado como niño problema.		
Dimensión Socioambiental: La entrevista para representantes y estudiantes		
Los padres mencionan que ha existido una falta de compromiso por los docentes de su escuela anterior. Siempre ha presentado problemas de conducta y atención. No tiene actitudes de responsabilidad en casa y no lleva los deberes anotados en su agenda. Los padres siempre han buscado ayuda con compañeros y otros padres de familia para el desarrollo de los mismos. Madre ayuda en la elaboración de deberes y permanentemente se tiene que igualar cuadernos en casa.		
Dimensión Pedagógica: Docentes		
Ha tratado de mejorar sus aprendizajes, en cuanto al cumplimiento de tareas y lecciones, no se preocupa de atender las clases, no comprende los contenidos por su falta de atención, hay que repetir varias veces las instrucciones de las actividades para que las realice solo. Su lectura es muy deficiente y de allí es que su razonamiento lógico y comprensión lectora es muy deficiente. Su mayor dificultad es matemática y lenguaje. No presenta hábitos de estudio. Las tareas son realizadas con la ayuda de sus padres. Se distrae con mucha facilidad en clases y más si están trabajando en grupos.		
DIAGNÓSTICO		
Estudiante con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad a predominio disatento		
APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Nº de Semana	Planificación del proceso	Cumplimiento

	de intervención	
Semana 1- 2	<p>*Se realiza ficha psicológica Objetivo: Conocer situaciones que posiblemente contribuyan al desarrollo del diagnóstico.</p> <p>*Entrevista Padres de familia Objetivo: Situación familiar</p> <p>*Solicitud de informe neurológico Objetivo: descartar posibles diagnóstico neurológicos.</p>	<p>*Se entrevista al estudiante acerca de la situación y se completa el contenido de la historia clínica con datos que la estudiante pueda ofrecer.</p> <p>*Se realiza la entrevista con padres de familia acerca de la situación familiar. Y se completa historia clínica.</p> <p>*Informe neurológico solicitado</p>
Semana 3	<p>*Revisión de documentación entregada. Registros anecdóticos, informe neurológico informe académico docente, informe de observación e informe psicológico. Objetivo: recolectar y seleccionar información que amerite atención</p> <p>* Evaluación intelectual, diagnóstico de CI y desarrollo general psicológico: WISC –IV y HTP Objetivo: Nos ayudara a determinar si su CI afecta su rendimiento, por otro lado los test nos diran situaciones que el estudiante no las pueda evidenciar.</p>	<p>*Se realiza un informe general de la información entregada por la paciente, padres de familia, neurólogo, docentes, psicóloga encargada.</p> <p>*Se realizan las evaluaciones correspondientes.</p>
Semana 4-5	<p>Aplicación Economía de Fichas Objetivo: Controlar o</p>	<p>Se trabajó con la conducta y atención Previo a cada clase se le dio las instrucciones de la técnica:</p>

	<p>modificar conductas.</p>	<p>* Tras efectuar un buen desenvolvimiento conductual y sin llamados de atención del docente encargado, se le dio un reforzador (fichas).</p> <p>*Se solicita que diariamente el estudiante reúna 10 fichas, 8 fichas durante el periodo de clase y 2 en casa. En este caso el control se realizó de manera más rigurosa por cada clase.</p> <p>*El proceso se maneja durante dos semanas.</p> <p>*En casa se maneja con la elaboración de deberes independiente de la ayuda de padres de familia.</p> <p>*La primera semana el estudiante falla varias veces sin completar el objetivo diario de 10 fichas llegando únicamente a cumplir de 5 a 7 la semana siguiente llega a cumplir un máximo de 8.</p> <p>*En este caso no se cumple con la entrega de premio ya que no completa la técnica en ningún día con 10 fichas.</p>
<p>Semana 6- 7</p>	<p>Aplicación Coste de Respuesta Objetivo: Reducción de Conductas no deseada</p>	<p>*Al iniciar la jornada un lunes a las 7:30 am se entregó al estudiante un puzzle, constituido por un número de 18 piezas:</p> <p>*Dicho puzzle se encontraba visible al estudiante, por cada llamado de atención el estudiante perdía una pieza del puzzle, en cada hora que no emitía estas conductas, recuperaba una pieza.</p> <p>*En este caso el estudiante se hizo acreedor de 10 distintivos durante la primera semana, cubriendo un número base. En la segunda semana</p>

		<p>supero su número anterior 15 distintivos. Es importante mencionar que el estudiante se le retiro fichas del puzzle pero las recupero y cuatro días finalizo con el puzzle completo.</p>
<p>Semana 8</p>	<p>Finalización de la terapia. Objetivo: Recomendación Padres de Familia y docentes</p>	<p>*Se entrevista nuevamente con los padres para entregar informe final y resultados obtenidos durante el proceso.</p> <p>*Se indica que durante el proceso de la primera técnica el estudiante no gano el premio, sin embargo mejoro su conducta y presto mayor atención.</p> <p>*Se conversa de las técnicas con los docentes donde presento problemas para que mejoren su estrategia metológica y puedan contribuir con el mejor desempeño del estudiante.</p>

3.2.1 Resultados Caso 2

CASO 2		
ANTES DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial I
Estudiante problemas de atención.	Estudiante con hiperactividad	7.15
DESPUÉS DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial II
Estudiante mejora la atención.	Estudiante con leves problemas de conducta. (No permanece sentado por largos periodos de clase)	8.23
CONCLUSIONES		
<p>*El estudiante no mejora en su totalidad sin embargo presenta un cambio notable en cuanto al comportamiento dentro del salón de clase.</p> <p>*A los docentes les agrada la nueva actitud y bajan el nivel de llamados de atención.</p> <p>*Los padres colaboran con el proceso. Existe un cambio de actitud en casa e indican haciendo tareas por su cuenta.</p> <p>*El estudiante se muestra contento al recibir felicitaciones de varios docentes.</p>		
RECOMENDACIONES		
<p>*El trabajo en motivación hará que el estudiante mejore su desarrollo y elimine estereotipos de mal estudiante.</p> <p>*Ayudar al estudiante a comprender las reglas e instrucciones, mostrándole cómo reaccionan sus pares frente a situaciones cotidianas.</p> <p>*El estudiante deberá seguir el tratamiento médico y seguir las instrucciones de su médico de cabecera.</p> <p>*Los docentes deberán aplicar técnicas cognitivas conductuales durante el proceso de aprendizaje. Sin repetir las ya aplicadas.</p>		

3.3 Análisis Caso 3

ANÁLISIS	
CASO 3	
Fecha de Nacimiento: 12 de Diciembre 2003	Sexo: Femenino
Escolaridad: Octavo año	Edad: 13 años
Informe Neurológico elaborado por: Dr. Pablo Celi	
Según los resultados TC cerebral y EEG son NORMALES . No se evidencia actividad epileptiforme en forma de focos o paroxismos generalizados. La estimulación lumínica es normal no exacerba la actividad de la base. Paciente de encuentra dentro de los límites normales.	
OBSERVACIONES	
Dentro del salón: Informe emitido por el docente guía	Fuera del salón: Informe emitido por la psicóloga correspondiente
X presenta una personalidad muy apacible, mantiene mucha ingenuidad de niña en muchos aspectos, es un poco tímida pero muy afectiva y solidaria con el resto de compañeros. Suele llegar a clases con manifestaciones de tristeza y mal humor lo que hace que no preste atención durante la clase. Ha recibido varios llamados de atención por conversar por repetidas ocasiones en el salón con la compañera que más se lleva.	No mantiene buenas relaciones con sus compañeros, prefiere estar con una sola compañera durante la jornada del receso. No participa de actividades con el resto de compañeros pese a que ellos la invitan a ser participe.
Batería Diagnóstica	
WISC-IV	
El coeficiente intelectual obtenido por X. en la escala global de la prueba, corresponde al rango de lo NORMAL .	
Por otra parte, muestra un desempeño levemente superior en la escala verbal. El desarrollo de la sub escala de ejecución tiene como rango NORMAL .	
Presenta una buena capacidad para reconocer las exigencias sociales del medio, teniendo un juicio práctico y sentido común.	
Presenta un desarrollo del lenguaje escaso y un mal manejo de conceptos básicos, necesarios para la comunicación verbal.	
Las habilidades de razonamiento concreto y abstracto, de igual forma la capacidad	

para relacionar objetos y conceptos, se muestran levemente disminuidas.
Por último, presenta una buena capacidad para percibir, analizar y sintetizar diseños abstractos.

H.T.P

La paciente presenta dibujos acorde a su sexo; indica que se identifica y estereotipa las conductas de su sexo. Presenta rigidez en los dibujos que se manifiesta como una defensa ante el medio ambiente. Indica una delineación agresiva a su entorno, y es evasiva en cuanto a su carácter en las relaciones con quienes le rodean. En el dibujo de la persona oscurece los rasgos faciales, y traza en mayor medida la cabeza dando una importancia al “YO”, y una tendencia a reprimir la participación social.

Antecedentes Relevantes

Se encuentran áreas deficientes en el informe escolar hace 3 años, justamente las que están relacionadas con el aprendizaje, desarrollo poco adecuado de la coordinación visomotora fina y presenta dificultades en los procesos cognitivos de atención y concentración.

Dimensión Socio-ambiental: La entrevista para representantes y estudiantes

Los padres mencionan conflictos familiares provocados por deudas, refieren una separación que fue superada sin embargo las discusiones y problemas han permanecido. X es su única hija y por tal motivo siempre ha estado en medio de peleas y discusiones. No se dedica al estudio en casa y lo hace comúnmente de mala manera. Su rendimiento académico no ha sido el adecuado desde hace tres años atrás. Ha tenido dificultad en la lectura y siempre se ha mostrado inseguridad para desenvolverse en la parte social.

Dimensión Pedagógica: Docentes

En el área pedagógica X no se desenvuelve muy bien, aparenta estar atenta, pero suele permanecer distraída con cualquier cosa, además es un poco lenta para comprender los nuevos conocimientos de matemáticas, pero no pregunta para despejar inquietudes, solo cuando desarrolla actividades y lo hace mal, es en ese momento hay como insistirle en la forma correcta de desarrollar los ejercicios. No presenta deberes con frecuencia los presenta atrasados. Le falta mucho mejorar el orden y su presentación. Tiene mala ortografía y le cuesta mucho razonar y comprender lo que lee. Su participación en clase es muy poca y a veces errónea.

DIAGNÓSTICO		
Estudiante con problemas de atención, no presenta metodología de estudio y situación familiar conflictiva.		
APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Nº de Semana	Planificación del proceso de intervención	Cumplimiento
Semana 1- 2	<p>*Se realiza ficha psicológica Objetivo: Conocer situaciones que posiblemente contribuyan al desarrollo del diagnóstico.</p> <p>*Entrevista Padres de familia Objetivo: Situación familiar</p> <p>*Solicitud de informe neurológico Objetivo: descartar posibles diagnostico neurológicos.</p>	<p>*Se entrevista al estudiante acerca de la situación y se completa el contenido de la historia clínica con datos que la estudiante pueda ofrecer.</p> <p>*Se realiza la entrevista con padres de familia acerca de la situación familiar. Y se completa historia clínica.</p> <p>*Informe neurológico solicitado</p>
Semana 3	<p>*Revisión de documentación entregada. Registros anecdóticos, informe neurológico informe académico docente, informe de observación e informe psicológico. Objetivo: recolectar y seleccionar información que amerite atención</p> <p>* Evaluación intelectual, diagnóstico de CI y desarrollo general psicológico: WISC –IV y HTP Objetivo: Nos ayudara a determinar si su CI afescta su rendimiento, por otro lado los test nos diran</p>	<p>*Se realiza un informe general de la información entregada por la paciente, padres de familia, neurólogo, docentes, psicóloga encargada.</p> <p>*Se realizan las evaluaciones correspondientes.</p>

	situaciones que el estudiante no las pueda evidenciar.	
Semana 4-5	<p>Aplicación Economía de Fichas</p> <p>Objetivo: Controlar o modificar conductas.</p>	<p>Se trabajó con la conducta y atención previo a cada clase se le dio las instrucciones de la técnica:</p> <p>* Tras efectuar un buen desenvolvimiento conductual y una buena participación en clase, se le dio un reforzador (fichas).</p> <p>*Se solicita que diariamente la estudiante reúna 10 fichas, 8 fichas durante el periodo de clase y 2 en casa.</p> <p>*El proceso se maneja durante dos semanas.</p> <p>*En casa se maneja con la elaboración de deberes independiente de la ayuda de padres de familia.</p> <p>*La estudiante se adapta muy bien a la técnica y en las dos semanas cumple con el proceso, sin embargo es importante señalar que la actitud pasiva de la estudiante se mantiene.</p>
Semana 6- 7	<p>Aplicación Coste de Respuesta</p> <p>Objetivo: Reducción de Conductas no deseada</p>	<p>*Al iniciar la jornada un lunes a las 7:30 am, se entregó al estudiante un puzzle, constituido por un número de 18 piezas:</p> <p>*Dicho puzzle se encontraba visible al estudiante, por cada llamado de atención (conversar) la estudiante perdía una pieza del puzzle, en cada hora que no emitía estas conductas, recuperaba una pieza.</p> <p>*La estudiante se hizo acreedor de 14 distintivos durante la primera semana. En la segunda semana supero su número anterior 19 distintivos.</p>

		<p>De los 10 días aplicados presento 8 días sus puzzle completos y 2 de ellos no tuvo alteración durante y final del día.</p> <p>*Es importante mencionar que la técnica no le agrado a la estudiante.</p>
Semana 8	<p>Finalización de la terapia. Objetivo: Recomendación Padres de Familia y docentes</p>	<p>*Se entrevista nuevamente con los padres para entregar informe final y resultados obtenidos durante el proceso.</p> <p>*Se indica que durante el proceso de la primera técnica el estudiante no gano el premio pero que sin embargo mejoro su conducta y presto mayor atención.</p> <p>*Se conversa de las técnicas con los docentes donde presento problemas para que mejoren su estrategia metológica y puedan contribuir con el mejor desempeño del estudiante.</p>

3.3.1 Resultados Caso 3

CASO 3		
ANTES DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial I
Estudiante problemas de atención.	Estudiante con una situación de conducta leve (conversa mucho en el salón)	7.32
DESPUÉS DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial II
Estudiante mejora la atención.	Estudiante sin problemas durante la aplicación	9.2
CONCLUSIONES		
<p>*La estudiante presenta problemas familiares que sin ser tratados no ayudaran en el proceso terapéutico.</p> <p>*Presentaba un factor distractor (compañera del salón) que no permitía atender regularmente a clase impartida.</p> <p>* Las técnicas utilizadas sirvieron para mejorar su rendimiento académico.</p>		
RECOMENDACIONES		
<p>*Los padres y ella deberán seguir un tratamiento psicológico para solucionar problemas familiares.</p> <p>*Se recomienda que la estudiante se adapte a nuevas estrategias metodológicas que el docente brindara en curso de nivelación.</p> <p>*Es necesario que la estudiante se involucre en actividades extra clase.</p> <p>*Reforzar contenidos en ámbito lógico abstracto.</p> <p>*Practicar constantemente en la lectura</p>		

3.4 Análisis Caso 4

ANÁLISIS	
CASO 3	
Fecha de Nacimiento: 25 de Septiembre del 2003	Sexo: Femenino
Escolaridad: Octavo año	Edad: 13 años
Informe Neurológico elaborado por: SIN INFORME	
El informe fue solicitado a padres de familia sin embargo no fue entregado.	
OBSERVACIONES	
Dentro del salón: Informe emitido por el docente guía	Fuera del salón: Informe emitido por la psicóloga correspondiente
E es un niño muy activo e inquieto, tiene un carácter fuerte y en ciertas ocasiones demuestra egoísmo y envidia hacia ciertos compañeros, así como antipatía con algunas compañeras. Se vale cualquier pretexto para hacer bromas pesadas y burlonas de los demás y a veces se pasa el límite del respeto con los compañeros.	E ha sido un estudiante muy sociable, especialmente con los compañeros que el considera que están a un mismo nivel social. Mantiene buena empatía con un solo compañero del salón, porque a él le continúa las bromas pesadas y groseras pero en repetidas ocasiones se enfrentan por cualquier motivo, ya sean en clase o en la cancha.
Batería Diagnóstica	
WISC-IV	
El coeficiente intelectual obtenido por E. en la escala global de la prueba WISC – IV, corresponde al rango de lo NORMAL ALTO .	
Muestra un desempeño superior en la escala verbal. El rendimiento de la sub escala de ejecución coincide con la categoría intelectual de NORMAL ALTO .	
El análisis de la sub escala verbal, como para la de ejecución, presentan distintas funciones evaluadas, como se puede apreciar a continuación:	
Tiene una buena capacidad para reconocer las exigencias sociales del medio, dando uso a un juicio práctico y sentido común.	
El lenguaje verbal, escrito y manejo de conceptos básicos, son muy buenos en la elaboración de escalas correspondientes.	
Las habilidades de razonamiento concreto y la capacidad de relacionar objetos y conceptos, se muestran en un nivel alto.	

Por último, presenta una buena capacidad para percibir, analizar y sintetizar diseños abstractos.

H.T.P

El paciente presenta dibujos acorde a su sexo. Los dibujos indican que espera recibir intensos estímulos emocionales de los demás. Presenta deseos de exhibición. Tiene relaciones afectivas ambivalentes. Rechazo de la situación hogareña y de los valores que se mantienen. Sentimientos de superioridad y actitud rebelde contra esos valores tradicionales. Tamaño grande de los dibujos que demuestran orgullo, vanidad, y exaltación del ego, tiene una infravaloración del medio ambiente, tiene propensión a la fantasía y autodomínio interno.

Antecedentes Relevantes

E. en años anteriores ha demostrado rasgos de hiperactividad, siempre tenía que estar conversando o haciendo algo durante el desarrollo de la clase. Hijo único de un hogar de padres médicos económicamente estable. No mantenía una buena empatía con las compañeras. Realizaba bromas pesadas o burlonas de los compañeros que no eran de su grupo seleccionado.

Dimensión Socio-ambiental: La entrevista para representantes y estudiantes

Los padres mencionan que su hijo es muy deseado ya que la madre antes de él presento tres abortos, por esa razón es único hijo. Ha sido un niño muy consentido desde su nacimiento. Tanto padres y abuelos procuran darle todo lo necesario. Sin embargo al momento de realizar tareas no las cumple de manera individual y siempre espera a padres o abuelos para la realización de los mismos. Tienen bastante dificultad al darle órdenes en casa ya que no las asumen con responsabilidad e interés.

Dimensión Pedagógica: Docentes

E. no tiene dificultades en entender la materia capta la información con bastante rapidez, sin embargo esto ha sido un problema ya que por la misma razón molesta al resto de sus compañeros y no permite continuar la clase. Al momento de desarrollar las tareas clase es uno de los que primero termina siendo un problema nuevamente dentro del salón. Las pruebas las rinde con normalidad con excelente calificaciones. El parámetro más bajo que presenta es la elaboración de deberes ya que no los cumple con regularidad.

DIAGNÓSTICO

Estudiante con problemas de conducta y de relaciones sociales.

APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL

Nº de Semana	Planificación del proceso de intervención	Cumplimiento
Semana 1- 2	<p>*Se realiza ficha psicológica Objetivo: Conocer situaciones que posiblemente contribuyan al desarrollo del diagnóstico.</p> <p>*Entrevista Padres de familia Objetivo: Situación familiar</p> <p>*Solicitud de informe neurológico Objetivo: descartar posibles diagnóstico neurológicos.</p>	<p>*Se entrevista al estudiante acerca de la situación y se completa el contenido de la historia clínica con datos que la estudiante pueda ofrecer.</p> <p>*Se realiza la entrevista con padres de familia acerca de la situación familiar. Y se completa historia clínica.</p> <p>*Informe neurológico solicitado NO PRESENTADO</p>
Semana 3	<p>*Revisión de documentación entregada. Registros anecdóticos, informe neurológico informe académico docente, informe de observación e informe psicológico. Objetivo: recolectar y seleccionar información que amerite atención</p> <p>* Evaluación intelectual, diagnóstico de CI y desarrollo general psicológico: WISC –IV y HTP Objetivo: Nos ayudara a determinar si su CI afecta su rendimiento, por otro lado los test nos diran situaciones que el estudiante no las pueda evidenciar.</p>	<p>*Se realiza un informe general de la información entregada por la paciente, padres de familia, docentes, psicóloga encargada. No consta informe neurológico.</p> <p>*Se realizan las evaluaciones correspondientes.</p>
Semana 4-5	Aplicación Economía de Fichas	*Se trabajó con la conducta y habilidad social con compañeros que no corresponden a su grupo

	<p>Objetivo: Controlar o modificar conductas.</p>	<p>selectivo.</p> <p>*Previo a cada clase se le dio las instrucciones de la técnica:</p> <p>* Tras efectuar un buen desenvolvimiento conductual y una buena participación en clase, se le dio un reforzador (fichas).</p> <p>*Se solicita que diariamente la estudiante reúna 10 fichas, 6 fichas durante el periodo de clase y 4 en casa.</p> <p>*El proceso se maneja durante dos semanas.</p> <p>*En casa se maneja con la elaboración de deberes independiente de la ayuda de padres de familia. Y obedecer reglas.</p> <p>*El estudiante se adapta muy bien a la técnica durante la jornada académica, sin embargo es importante señalar que no ocurre lo mismo en casa. El estudiante falla la técnica y no obtiene su recompensa ya que en casa no insisten en la elaboración de la misma.</p>
<p>Semana 6- 7</p>	<p>Aplicación Coste de Respuesta</p> <p>Objetivo: Reducción de Conductas no deseada</p>	<p>*Al iniciar la jornada un lunes a las 7:30 am, se entregó al estudiante un puzzle, constituido por un número de 18 piezas:</p> <p>*Dicho puzzle se encontraba visible al estudiante, por cada llamado de atención (conversar o distraer al resto del salón) el estudiante perdía una pieza del puzzle, en cada hora que no emitía estas conductas, recuperaba una pieza.</p> <p>*El estudiante se hizo acreedor de 20 distintivos durante la primera semana. En la segunda semana</p>

		<p>supero su número fue inferior 12 distintivos.</p> <p>De los 10 días aplicados presento 5 días sus puzzle completos y 1 de ellos no tuvo alteración durante y final del día. Cabe recalcar que ocurrió en el primer día de aplicación.</p> <p>*Es importante mencionar que la segunda técnica tampoco tuvo resultado con el estudiante.</p>
Semana 8	<p>Finalización de la terapia. Objetivo: Recomendación Padres de Familia y docentes</p>	<p>*Se entrevista nuevamente con los padres para entregar informe final y resultados obtenidos durante el proceso.</p> <p>*Se les solicita mayor colaboración para el desarrollo integral de su hijo.</p> <p>*Se conversa de las técnicas con los docentes donde presento problemas para que mejoren su estrategia metodológica para que puedan contribuir con el mejor desempeño del estudiante.</p>

3.4.1 Resultados Caso 4

CASO 4		
ANTES DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial I
Estudiante problemas de atención.	Estudiante con problemas de conducta.	8.45
DESPUÉS DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial II
Estudiante mejora la atención.	Estudiante permanece en la segunda semana de aplicación con problemas de conducta.	8.52
CONCLUSIONES		
<p>*La estudiante presenta problemas familiares que sin ser tratados no ayudaran en el proceso terapéutico.</p> <p>*Presentaba un factor distractor (compañera del salón) que no permitía atender regularmente a clase impartida.</p> <p>* Las técnicas utilizadas sirvieron para mejorar su rendimiento académico.</p>		
RECOMENDACIONES		
<p>*Los padres y ella deberán seguir un tratamiento psicológico para solucionar problemas familiares.</p> <p>*Se recomienda que la estudiante se adapte a nuevas estrategias metodológicas que el docente brindara en curso de nivelación.</p> <p>*Es necesario que la estudiante se involucre en actividades extra clase.</p> <p>*Reforzar contenidos en ámbito lógico abstracto.</p> <p>*Practicar constantemente en la lectura</p>		

3.5 Análisis Caso 5

ANÁLISIS	
CASO 5	
Fecha de Nacimiento: 19 de Febrero del 2004	Sexo: Masculino
Escolaridad: Octavo año	Edad: 12 años
Informe Neurológico elaborado por: SIN INFORME	
El informe fue solicitado a padres de familia sin embargo no fue entregado.	
OBSERVACIONES	
Dentro del salón: Informe emitido por el docente guía	Fuera del salón: Informe emitido por la psicóloga correspondiente
Ha sido un estudiante un poco tímido dentro del aula, siempre ha sido muy inquieto. Es un niño de carácter fuerte y cuando esta sin vigilancia es un poco grosero y mal hablado. No se presta para ninguna atención en público ni social ni académica.	Cuando se encuentra fuera del salón de clases se lleva bien con la mayoría de sus compañeros, especialmente con los que juegan futbol. No mantiene conversaciones con las niñas y con los maestros se mantiene distante.
Batería Diagnóstica	
WISC-IV	
El coeficiente intelectual obtenido por el estudiante en la escala global de la prueba, corresponde al rango de lo NORMAL .	
El rendimiento de la sub escala de ejecución corresponde a la categoría intelectual de NORMAL .	
El análisis de la sub escala verbal, como para la de ejecución presentan distintas funciones evaluadas, como se puede apreciar a continuación:	
Tiene una buena capacidad para reconocer las exigencias sociales del medio, utiliza muy bien su juicio práctico y sentido común.	
El lenguaje verbal es bueno en la elaboración de escalas correspondientes. Sin embargo presento dificultades en el lenguaje escrito y manejo de conceptos básicos	
Las habilidades de razonamiento concreto - lógico y la de relacionar objetos y conceptos, se muestran en un nivel normal. Presentando dificultades en el desarrollo de las mismas pero alcanzando el resultado de NORMAL .	
Por último, presenta una buena capacidad para percibir, analizar y sintetizar diseños	

abstractos.

H.T.P

Dentro de los resultados obtenidos en esta evaluación tenemos los siguientes resultados: una considerable tensión interna en el individuo, presiones ambientales, seguramente parentales que pueden repercutir: agresividad e inadaptación. Rechazo de la situación hogareña y de los valores que se mantienen. Sentimientos de superioridad compensatorios y una actitud rebelde contra esos valores tradicionales. Malas relaciones con los padres. Acorde a su sexo; indica que se identifica y estereotipa las conductas de su sexo.

Antecedentes Relevantes

El estudiante proviene de un hogar disfuncional, los padres llevan 6 años de separación sin embargo hasta el momento no ha existido una buena comunicación. Es hijo único de ese hogar y sobreprotegido de abuelos maternos. No lleva una buena relación con sus padres. Ha presenciado peleas físicas cuando era niño. Se aprovecha de la falta de comunicación de sus padres. En la escuela ha tenido problemas frecuentes en la parte académica y conductual.

Dimensión Socio-ambiental: La entrevista para representantes y estudiantes

Asistió únicamente la tía a la consulta, indicando que la madre trabaja y que ella es la representante del menor. Comenta situaciones de conflicto entre los padres y que no lleva una buena relación con ninguno de los dos. Tiene una buena relación con sus abuelos aunque en ocasiones es muy agresivo en sus contestaciones. La madre tiene una manera de castigo que afecta mucho al estudiante, los cuales son golpes y humillaciones.

Dimensión Pedagógica: Docentes

No le gusta trabajar en clase de buena manera. Las falencias en el estudio se ven en MATEMATICAS y en lecturas comprensivas. No tiene método de estudio en casa ya que con frecuencia incumple tareas y no se prepara para las lecciones. Su promedio es el mas bajo del salón.

DIAGNÓSTICO

Estudiante con problemas de conducta

APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL

Nº de Semana	Planificación del proceso de intervención	Cumplimiento
---------------------	--	---------------------

<p>Semana 1- 2</p>	<p>*Se realiza ficha psicológica Objetivo: Conocer situaciones que posiblemente contribuyan al desarrollo del diagnóstico.</p> <p>*Entrevista Padres de familia Objetivo: Situación familiar</p> <p>*Solicitud de informe neurológico Objetivo: descartar posibles diagnóstico neurológicos.</p>	<p>*Se entrevista al estudiante acerca de la situación y se completa el contenido de la historia clínica con datos que la estudiante pueda ofrecer.</p> <p>*Se realiza la entrevista con representante acerca de la situación familiar. Y se completa historia clínica.</p> <p>*Informe neurológico solicitado NO PRESENTADO</p>
<p>Semana 3</p>	<p>*Revisión de documentación entregada. Registros anecdóticos, informe neurológico informe académico docente, informe de observación e informe psicológico. Objetivo: recolectar y seleccionar información que amerite atención</p> <p>* Evaluación intelectual, diagnóstico de CI y desarrollo general psicológico: WISC –IV y HTP Objetivo: Nos ayudara a determinar si su CI afecta su rendimiento, por otro lado los test nos diran situaciones que el estudiante no las pueda evidenciar.</p>	<p>*Se realiza un informe general de la información entregada por el paciente, representante, docentes, psicóloga encargada. No consta informe neurológico.</p> <p>*Se realizan las evaluaciones correspondientes.</p>
<p>Semana 4-5</p>	<p>Aplicación Economía de Fichas Objetivo: Controlar o modificar conductas.</p>	<p>*Se trabajó con la conducta y la agresión con compañeros que no corresponden a su grupo selectivo.</p> <p>*Previo a cada clase se le dio las instrucciones de la técnica:</p>

		<p>* Tras efectuar un buen desenvolvimiento conductual y una actitud amable con sus compañeros, se le dio un reforzador (fichas).</p> <p>*Se solicita que diariamente la estudiante reúna 10 fichas, 6 fichas durante el periodo de clase y 4 en casa.</p> <p>*El proceso se maneja durante dos semanas.</p> <p>*No se trabaja en casa por falta de comunicación con representantes.</p> <p>*El estudiante cumple con la técnica en la primera semana obteniendo un resultado de 4 fichas diarias. No se observan cambios.</p>
<p>Semana 6- 7</p>	<p>Aplicación Coste de Respuesta</p> <p>Objetivo: Reducción de Conductas no deseada</p>	<p>*Al iniciar la jornada un lunes a las 7:30 am, se entregó al estudiante un puzzle, constituido por un número de 18 piezas:</p> <p>*Dicho puzzle se encontraba visible al estudiante, por cada llamado de atención (conversar o distraer al resto del salón y tener actitudes negativas) el estudiante perdía una pieza del puzzle, en cada hora que no emitía estas conductas (hablar malas palabras y ponerse de pie en el salón), recuperaba una pieza.</p> <p>*El estudiante se hizo acreedor de 6 distintivos durante la primera semana. En la segunda semana no realizo la técnica, tuvo un resultado de 0 distintivos.</p> <p>De los 10 días aplicados presento 2 días sus puzzle completos y 1 de ellos no tuvo alteración durante y final del día.</p> <p>*Es importante mencionar que la</p>

		segunda técnica tampoco tuvo resultado con el estudiante.
Semana 8	<p>Finalización de la terapia. Objetivo: Recomendación Padres de Familia y docentes</p>	<p>*Se entrevista nuevamente con la representante para entregar informe final y resultados obtenidos durante el proceso.</p> <p>*Se les solicita mayor colaboración para el desarrollo integral de su representado y se recomienda tratamiento psicológico.</p>

3.5.1 Resultados Caso 5

CASO 5		
ANTES DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial I
Estudiante no presenta problemas de atención.	Estudiante con problemas de conducta.	6.45
DESPUÉS DE LA APLICACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL		
Atención	Conducta	Calificaciones Promedio Parcial II
Estudiante no presenta problemas de atención.	Estudiante permanece en la segunda semana de aplicación con problemas de conducta. No existen cambios.	6.52
CONCLUSIONES		
<p>*La estudiante presenta problemas familiares que sin ser tratados no ayudaran en el proceso terapéutico. * Las técnicas utilizadas no fueron útiles para mejorar su rendimiento académico.</p>		
RECOMENDACIONES		
<p>*Los padres y el estudiante deberán seguir un tratamiento psicológico para solucionar problemas familiares. *Se recomienda que el estudiante se adapte a nuevas estrategias metodológicas que el docente brindara en curso de nivelación. *Reforzar contenidos en ámbito lógico abstracto. *Practicar constantemente en la lectura</p>		

CAPÍTULO IV

4. CONCUSIONES Y RECOMENDACIONES

El análisis de los cinco casos evaluados nos da como resultados las siguientes conclusiones y recomendaciones.

4.1 Conclusiones

Las conclusiones obtenidas se detallan a continuación.

- Las 2 técnicas aplicadas a 5 estudiantes tuvieron resultados positivos en únicamente 3 estudiantes, los cuales además tuvieron apoyo familiar y docente.
- Las técnicas cognitivo conductuales tienen un buen resultado dentro y fuera (casa) del salón de clase.
- El rendimiento académico de los estudiantes mejoró posterior a la aplicación de las técnicas.
- De acuerdo con los resultados obtenidos, algunas técnicas cognitivas conductuales no han sido favorables para algunos estudiantes puesto que tienen problemas familiares que requieren atención. Sin embargo, cada estudiante se adecuó a las técnicas, las cuales, con la aplicación correcta, dieron un resultado excelente, controlando su conducta y mejorando su atención, motivación y participación en clase.
- Los problemas de conducta generan problemas de atención en los estudiantes, por lo tanto su rendimiento académico se encuentra afectado.

4.2 Recomendaciones

Las recomendaciones planteadas se detallan a continuación.

- Se recomienda que al iniciar la terapia se deje en claro a padres de familia o representantes de la importancia en la participación del tratamiento.
- Se recomienda sensibilizar a los docentes, de toda la comunidad educativa, mediante charlas en donde se impartan conocimientos generales acerca los problemas de conducta que presentan los estudiantes para poder ser detectados y tratados a tiempo
- Es indispensable continuar con las semanas establecidas de tratamiento, aunque en los primeros días de la aplicación no se vean resultados.
- Existen varias técnicas cognitivas conductuales que pueden ser aplicadas a estudiantes de 12 y 13 años con problemas de conducta, es necesaria su variabilidad en el tratamiento si el mismo se extiende.
- Se exhorta que los docentes pongan en práctica los consejos dados en el Anexo #3 de la presente investigación, para lograr que el estudiante se desenvuelva en un ambiente académico más ameno, y de esta forma lograr que se motive en sus estudios.
- Se sugiere que el DECE del Colegio de Bachillerato Particular San Gerardo, organice talleres de entrenamiento para los padres de los estudiantes con problemas de conducta y atención, para apoyarlos y guiarlos en la educación de sus hijos.

Bibliografía

1. Biglieri, R. (2011). Manual de terapia cognitiva-conductual para los trastornos de ansiedad. Buenos Aires : Polemos .
2. Burgos, R., Barrios, M., Engo, R., García, A., Gay E., Guijarro, T., Romero, A., Sanz, Y., Sánchez, V. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, Guía para padres y educadores. Barcelona: Editorial Glosa, SL. Recuperado de http://www.trastornohiperactividad.com/sites/default/files/pdf/TDAH_Manual_Padres.pdf
3. CHADD. (2004). *Children and Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder*.
4. Dahab, J. (2013). Técnicas para modificar las relaciones sociales disfuncionales. *CETECIC*.
5. García, M. P. (2007). La psicoterapia hoy desde un enfoque cognitivo-conductual. Madrid.
6. Gomez, P. A. (2008). Los problemas de comportamiento en el ámbito educativo. En P. A. GOMEZ, *Preparadores de oposiciones para la enseñanza* (pág. 3). MADRID: GÉNOVA.
7. González, A., Ramos, J. (2006). *La atención y sus alteraciones: del cerebro a la conducta*. México, DF: Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
8. Janssen-Cilag S.A. (2013) TDAH en la adolescencia. Recuperado de 2013, de <http://www.trastornohiperactividad.com/tdah-en-adultos>
9. OLIVER, F. X. (2001). *Análisis psicopedagógico de los alumnos de educación secundaria obligatoria con problemas de comportamiento en el contexto escolar*. Barcelona.
10. Pabón, A., Mora, H. Técnicas Didácticas para mejorar el rendimiento en niños/As con déficit de atención con hiperactividad. Recuperado de <http://www.uteg.edu.ec/documentos/file/pdf/Amanada%20Pabon%20-%20Hoover.pdf>
11. Rosseli, M., Matute, E., Ardilla, A. (2010). *Neuropsicología del desarrollo infantil*. México, DF: Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.

Anexos

ANEXO #1

Dificultades, Criterios de Diagnóstico y Consejos

Dificultades asociadas

Los estudiantes con problemas de conducta, presentan algunas dificultades asociadas, como se muestra en el siguiente anexo.

Suelen tener dificultades en:

- Competencia curricular
- Comprensión y fluidez lectora.
- Cálculo matemático y resolución de problemas.
- Escritura, ortografía y coordinación.
- Planificación y organización (tiempo, trabajo, orden)
- Seguimiento de instrucciones y motivación.
- Percepción y estructuración espacial y temporal.

Dificultades Cognitivas

- Atención y concentración continuada.
- Procesamiento de la información superficial que le ocasiona problemas de memoria a corto plazo.

Dificultades Socio-emocionales

- Baja tolerancia a la frustración.
- Baja autoestima.
- Sentimientos depresivos.
- Inmadurez.
- Control conductual y emocional.
- Habilidades y relaciones sociales.

ANEXO #2

Entrenamiento de Padres

Entrenamiento de Padres

En el siguiente anexo, se pondrán a consideración algunos consejos enseñados en el entrenamiento para padres con hijos con problemas de conducta.

Entrenamiento para Padres	
Sentimientos generados:	Enseñanza a los padres:
<ul style="list-style-type: none">• Frustración.• Tristeza.• Culpabilidad.• Estrés.• Baja autoestima.• Desconfianza en sus habilidades como padres y educadores.• Problemas maritales.	<p>Marcar a su hijo pocos límites, pero estables.</p> <p>No consentir las exhibiciones del joven en un escenario público.</p> <p>Definir reglas claras de consecuencias y premios para ciertos comportamientos.</p> <p>Ayudar al adolescente a terminar una tarea o encargo dividiéndolo en pasos menores.</p> <p>Eliminar ruidos y distracciones.</p> <p>Motivar al estudiante.</p> <p>Colaborar con el colegio en los diferentes programas de intervención.</p> <p>Ofrecer demostraciones de afecto, caricias, comentarios positivos, cuando realice avances en conductas.</p> <p>Darle pequeñas responsabilidades domésticas.</p> <p>Crear rutinas en la vida familiar.</p> <p>Ayudarle a aceptar sus limitaciones y aceptarle tal y como es.</p> <p>Ponerse en contacto con Asociaciones o Fundaciones especialistas en TDAH.</p>

Tabla A1.

Entrenamiento para Padres.

Anexo #3

Consejos para Padres y Docentes

Consejos para Padres y Docentes

En el anexo siguiente, se darán algunos consejos para padres y docentes relacionados con los diferentes ámbitos de la vida de un adolescente con problemas de conducta.

Cada estudiante tiene unas necesidades y cualidades específicas. Lo importante es conseguir motivarle para que consiga sus metas. Podemos pasar el tiempo riñéndole porque no hace las cosas a nuestra manera y no conseguir nada, o buscar la forma como él las puede hacer mejor y ser eficaces.

¿Dónde y cómo sentarle en clase?

- Debe sentarse donde haya menos distracciones, por ejemplo: en primera o segunda fila, cerca del docente, lejos de la puerta o ventana.
- Debe sentarse donde haya mucho contacto visual con el maestro.
- Trabajar en parejas mejor que en grupos, con estudiantes más tranquilos.

Rutinas y Organización

- Escribir el horario y los deberes en la pizarra o en una hoja de papel.
- Debe usarse la agenda escolar lo más posible, para intentar no usar la memoria, y para comunicarse con los padres sobre deberes, trabajos y exámenes.
- Definir claramente las reglas de clase. Estas deben ser pocas, claras, sencillas y concretas, deben repetirse frecuentemente y debemos asegurarnos que el joven las ha entendido bien (pidiéndole que nos la repita).

- Mantener rutinas constantes durante el curso. Enseñar y modelar estas rutinas: El docente puede enseñar cómo esperar turno; cómo distribuir, recoger y compartir el material.
- Avisar cuando empieza y cuando acaba la clase. Esto ayudará al adolescente a centrarse en las transiciones, cuando se cambia de actividad, por ejemplo, al pasar del recreo a clase.
- Avisar siempre con antelación suficiente y recordar los cambios en la rutina o el horario (excursiones, actividades nuevas), asegurándonos que el estudiante haya entendido bien.
- No interrumpir la clase con temas que no tienen que ver con lección (dar los avisos al final de clase). Si se dan al principio el joven puede pasar toda la clase pensando en la excursión, o intentando no olvidarse de algo.

¿Cómo dar instrucciones de manera más efectiva?

- Establecer contacto visual y acercarse al adolescente.
- Las instrucciones deben ser claras, sencillas, cortas y muy concretas, por ejemplo: Bien: “guarda el cuaderno en la cartera”- Mal: “a ver si eres más ordenado”).
- Dividir las instrucciones o tareas largas y complejas en pasos intermedios más sencillos.
- Comprobar que el estudiante ha entendido la instrucción, haciéndole repetir lo comprendido de las indicaciones del docente. Darle la oportunidad de preguntar si no lo ha entendido.

¿Cómo mejorar la concentración durante la clase?

- Hacer pausas o descansos cortos periódicos durante la explicación, los jóvenes con TDAH pierden pronto la motivación y se cansan antes.
- Hacer pequeños resúmenes de lo explicado.

- Utilizar métodos de enseñanza novedosos, para sorprender y motivar al estudiante cada día (ordenadores, dibujos, videos, prácticas). Aprender debe ser interesante y divertido.
- Evitar que la mayoría de la enseñanza sea por vía verbal.
- Elogiar con frecuencia, para estimularle y motivarle a que siga concentrado.
- Subrayar las palabras claves o ideas principales de una tarea o instrucción (por ejemplo, de un problema de matemáticas o texto de lengua).
- Usar cronómetro para que el estudiante se de cuenta del tiempo que tarda en hacer cada actividad. Los jóvenes con TDAH pueden perder la noción del tiempo fácilmente.
- Encargar al adolescente recados que supongan levantarse de su asiento (repartir papeles, llevar algo a secretaría, permitirle sacar punta al lápiz o ir al baño) cuando esté muy nervioso o frustrado porque las cosas no le salen bien.
- Combinar instrucciones verbales con señales visuales o auditivas.
- Permitirle el movimiento dentro del aula.
- Realizar gestos y miradas que le ayuden a centrar la atención, evitando recriminarle públicamente.

¿Cómo mejorar el rendimiento académico?

- Dar más tiempo para finalizar tareas (ejercicios, exámenes). Los jóvenes con problemas de conducta suelen ser más lentos.
- Aumentar la supervisión en actividades menos estructuradas como trabajos en grupo, tiempo de estudio individual. Los adolescentes con problemas de conducta empeoran su “comportamiento” en actividades poco estructuradas.
- Identificar situaciones específicas de mayor dificultad (lectura, hacer resúmenes, etc.), para elaborar un plan de actuación.
- Si el docente nota mejoría o empeoramiento en los síntomas del estudiante debe informar a los padres.

- Si el joven tiene fracaso o retraso escolar, ofrecer refuerzo mientras sea necesario, en las asignaturas en las que presente mayor dificultad.
- Algunos estudiantes se benefician de repetir curso, esto es mejor a la larga que pasar curso sin haber aprendido bien los contenidos mínimos de ese nivel.
- En muchos casos, los alumnos con problemas de conducta pueden beneficiarse de la máxima "menos es más". Por ejemplo, si el alumno demuestra eficiencia en la resolución de un determinado número de problemas matemáticos, y empieza a distraerse y cometer errores por su dificultad en mantener la atención de forma sostenida para ejecutarlos correctamente, no es necesario completar el total que se ha indicado al resto de sus compañeros. Lo importante es asegurarnos que saben hacerlo, no la cantidad que realicen.

Estructurar y adaptar los exámenes y controles

- Entregarle las diferentes preguntas del examen en folios separados, para que no pierdan tiempo mirando por todo el examen, e irle entregando cada pregunta según vayan avanzando el tiempo asignado.
- Marcarle el tiempo para cada pregunta
- Simplificar en lo posible el enunciado (la forma, no el contenido), subrayar las partes principales del enunciado, o usar negritas para resaltar lo importante. Dejarle un poco de tiempo al final para repasar, o avisarle que ya quedan pocos minutos para entregar el examen.
- Hacer el examen oral, en estudiantes con dificultades de lecto-escritura
- Dividir un examen de 1 hora en 2 exámenes de media hora con un descanso de 15 minutos.
- No poner muchos exámenes el mismo día, se recomienda máximo 2.
- Animarle con pequeños estímulos verbales, mirándole o con algún gesto durante la prueba.

- No penalizar en exceso, en exámenes que no sean de lengua, por mala caligrafía, ortografía o presentación. Posteriormente, revisar el examen con él e indicarle sus errores para que los corrija.
- Calendario de exámenes: dar las fechas, al menos con una semana de antelación.
- Evaluar en las primeras horas del día.
- Combinar diferentes formatos de pregunta en una misma prueba: de desarrollo, verdadero/falso, completar un esquema, definiciones, opción múltiple, frases para completar; en matemáticas combinar problemas con operaciones, etc.
- Es preferible realizar exámenes cortos y frecuentes para que los puedan realizar de manera óptima.
- Trabajar, antes de la prueba, con muestras de formato de examen
- Se recomienda que el maestro facilite al alumno esquemas, cuestionarios y guías para estudiar en casa. Les ayudará a estructurarse y a programar el estudio.

Para el Centro Educativo

- Puede resultar muy útil la implementación, por parte del centro, de un sistema de seguimiento académico a través de Internet; este sistema facilitará la comunicación de la información más relevante entre el centro, la familia y el alumno, con el objeto de poder hacer un seguimiento de su agenda y comportamiento.
- La información del alumno es introducida por el docente a diario o con cierta regularidad y se centrará en aspectos académicos y de comportamiento.
- Ofrecer formación actualizada al docente en técnicas de modificación de conducta.
- La consecuencia ante un comportamiento inadecuado se recomienda que sea proporcional a la falta cometida.

- Evitar las expulsiones siempre que sea posible. No solucionan el problema de conducta y sí puede repercutir negativamente en el rendimiento académico.

ANEXO #4

Coste de Respuesta

Coste de Respuesta

El anexo siguiente indica el puzzle utilizado para la aplicación de la técnica, aplicada a los estudiantes.



Grafico 1.
Puzzle para la aplicación de la técnica

ANEXO #5

Economía de Fichas

El siguiente anexo es la ficha Economía de Fichas, empleada durante la aplicación de la técnica.

Hora	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	
7h30 8h10	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	
8h10 8h50	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	
8h50 8h30	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	
9h30 10h10	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	
10h50 11h30	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	
Recreo						
11h30 12h10	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	
12h10 13h30	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	
13h30 14h10	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	Total Semanal
Total	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	😊 😊	

Tabla 2.
Ficha de Economía de Ficha