

**Intervención Cognitivo-Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
con niño de 10 años de edad.**

Programa Especialización en Psicología Clínica del Niño y del Adolescente

Documento elaborado por:

María del Pilar Pájaro Fuertes

Asesora Metodológica. Kelly Arroyo Velandia

Asesora disciplinar. Patricia De la Vega

Coordinadora Investigaciones del Programa de Psicología

Escuela de Psicología

Universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm Cartagena

2018-II

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

DEDICATORIA

A mis padres por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

Todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Tabla de contenido

1. INTRODUCCION	2
2. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE	6
3. MOTIVO DE CONSULTA	6
4. ANTECEDENTES RELEVANTES	7
5. ESTADO DEL ARTE	8
6. ANAMNESIS	12
7. EVALUACION INICIAL	14
8. LINEA DE BASE PRE – TRATAMIENTO.....	18
9. OPERACIONALIZACION DE LAS CONDUCTAS BLANCA.....	19
10. GRAFICA DE ANALISIS FUNCIONAL DE LA CONDUCTA	20
11. DIAGNOSTICO DIFERENCIAL	21
12. TRATAMIENTO PROPUESTO	28
13. RESULTADO DEL TRATAMIENTO.....	35
14. RESUMEN.....	36
15. ANEXOS.....	40
16. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Tabla de Ilustraciones

Ilustración 1. Datos Personales.....	12
Ilustración 2. Resultados escala wechsler de inteligencia para niños wisc-iv.....	17
Ilustración 3. Grafica línea de base pre tratamiento	18
Ilustración 4. Tabla línea de base pre tratamiento	20
Ilustración 5. Tabla diagnóstico diferencial.....	21
Ilustración 6. Tabla categorías de problemas blanco.....	28
Ilustración 7. Tabla desarrollo de las sesiones	30
Ilustración 8. Grafica línea de base post tratamiento	36
Ilustración 9. Grafico resultados de tratamiento	37

1. INTRODUCCIÓN

El trastorno negativista desafiante (TND) implica un patrón recurrente de conducta negativista, desobediente y hostil dirigida hacia las figuras de autoridad. El DSM-5 (APA, 2013) lo agrupa en el epígrafe de los *trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta* el trastorno negativista desafiante (TND), trastorno de conducta disocial (TD), trastorno explosivo intermitente (TEI) y trastorno antisocial de la personalidad (TAP). No resulta extraño encontrar conductas desafiantes a lo largo del ciclo evolutivo normal de cualquier niño. Sin embargo, en algunos casos esta conducta es perseverante en el tiempo y presenta una magnitud o forma que no se corresponde con lo considerado normal. Es entonces cuando podemos estar delante de un problema o trastorno clínico. La conducta de oposición puede tomar diferentes formas, desde la pasividad extrema (no obedecer sistemáticamente mostrándose pasivo o inactivo) a sus formas más activas, es decir, verbalizaciones negativas, insultos, hostilidad o resistencia física con agresividad hacia las figuras de autoridad, ya sean los propios padres, maestros o educadores. La presencia de conducta desafiante por oposición o agresión social en niños es la más estable de las psicopatologías infantiles a lo largo del desarrollo, y constituye el elemento predictor más significativo de un amplio conjunto de riesgos académicos y sociales

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

negativos, comparado con el resto de las otras formas de comportamiento infantil desviado (Barkley, Murphy y Bauermeister, 1997).

La gravedad de los problemas conductuales en niños o adolescentes con este trastorno implica la aplicación de un tratamiento amplio que abarque al niño, la familia, la escuela y la comunidad a largo plazo. El tratamiento actual de primera línea utilizado es la terapia cognitivo-conductual, basada en estrategias orientadas al entrenamiento a padres y profesores, y la terapia individual con el niño.

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

2. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE

Niño de 10 años producto del primer embarazo, de nacionalidad Colombiana. Actualmente se encuentra cursando el grado tercero de primaria. Pertenece a una familia reconstituida de nivel sociocultural bajo, la cual está conformada por madre de 30 años de edad, padrastro de 42 años, 3 hermanos (maternos) de 4, 6 y 8 años, todos escolarizados, la vivienda familiar se encuentra en un barrio conflictivo y desfavorecido. La madre quien es ama de casa, tiene la responsabilidad económica del hogar, ya que el padrastro a causa de una lesión en la columna, no labora. El Paciente acude a un centro de rehabilitación integral llamado EMPRENDER IPS desde hace 3 meses, debido a que presenta conductas disruptivas en el entorno social, familiar y escolar.

3. MOTIVO DE CONSULTA

La madre, acude con el paciente a las instalaciones de Emprender IPS, remitido por un Neuropediatra quien al realizar valoración clínica según el CIE -10, diagnostica Trastorno Oposicionista Desafiante, Perturbación de la Actividad y de la atención y trastorno mixto de habilidades escolares en el municipio de Arjona - Bolívar, por lo cual remite orden para realizar tratamiento interdisciplinar por psicología, fonoaudiología y terapia ocupacional durante 3 meses para luego ser re-evaluado. Se realiza entrevista inicial con la madre quien manifiesta su preocupación por las conductas inadecuadas de su hijo, como la desobediencia hacia figuras de autoridad, la agresividad con sus hermanos, especialmente

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

con su hermana de 8 años, relata la mamá que la empuja y agrede físicamente al igual que a ella y demás hermanos. Constantemente se relaciona con niños mayores que él, y con conductas disruptivas, se enoja con facilidad y al hacerlo, destruye cosas como ventanas, objetos e incluso con intención de herirla a ella y hermanos. Utiliza lenguaje soez, hacia sus padres, hermanos y compañeros de clase. Rechaza el ser corregido y no acata las órdenes de su padrastro ni madre.

4. ANTECEDENTES RELEVANTES

Durante sus primeros años, el niño sufrió de abandono por parte de su madre, por lo cual, fue su abuela materna quien estuvo a cargo de su crianza desde los 4 hasta los 8 años de edad. En este periodo, el niño fue víctima de maltrato físico y verbal por parte de su abuela y parejas sentimentales, además de ello, era obligado a realizar quehaceres propios la finca en la cual residía. Compartía con su madre cada 15 días los fines de semana.

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

5. ESTADO DEL ARTE

El trastorno negativista desafiante (TND), se caracteriza por presentar un patrón recurrente de conducta hostil, desafiante y desobediente ante padres y figuras de autoridad. El inicio del trastorno se da durante la infancia y está caracterizado por la dificultad en el desarrollo social, emocional y académico, al igual que en el ámbito familiar. El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) explica el trastorno negativista desafiante dentro de los trastornos destructivos del control de los impulsos y de la conducta, el cual se caracteriza por presentar un patrón de enfado, actitud desafiante o vengativa, que dura por lo menos seis meses. Por otra parte, la Clasificación Internacional de Enfermedades (cie-10) lo menciona como el trastorno disocial desafiante y opositor que refleja comportamientos desobedientes, provocadores y agresivos ante figuras de autoridad (ver tabla 1).

DSM 5

CIE – 10

Patrón de enfado/irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que dura por lo menos seis meses, que se manifiesta por lo menos con cuatro síntomas de cualquiera de las categorías siguientes y que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea un hermano.

Enfado/irritabilidad

1. A menudo pierde la calma.
2. A menudo está susceptible o se molesta con facilidad.

Se caracteriza por:

- Comportamiento persistentemente negativista, hostil, desafiante, provocador y subversivo, que está claramente fuera de los límites normales del comportamiento de los niños de la misma edad y contexto sociocultural.
- Tienden frecuentemente a oponerse activamente a las peticiones o reglas de los adultos y a molestar deliberadamente a otras personas.
- Suelen tender a sentirse enojados, resentidos y

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

3. A menudo está enfadado y resentido. Discusiones/actitud desafiante	fácilmente irritados por aquellas personas que les culpan por sus propios errores o dificultades.
4. Discute a menudo con la autoridad o con los adultos.	- Generalmente tienen una baja tolerancia a la frustración y pierden el control fácilmente. - Sus desafíos se dan en forma de provocaciones que dan lugar a enfrentamientos (3).
5. A menudo desafía activamente o rechaza satisfacer la petición por parte de figuras de autoridad o normas.	
6. A menudo molesta a los demás deliberadamente.	
7. A menudo culpa a los demás por sus errores o su mal comportamiento.	
Vengativo 8. Ha sido rencoroso o vengativo por lo menos dos veces en los últimos seis meses	

Fuente: DSM 5 – CIE 10

Según los aprendizajes adquiridos, el TND tiene diferentes factores etiológicos, y dentro de ellos está la epigenética que juega un papel fundamental en la aparición del trastorno. Así, los niños evocan respuestas de los padres como consecuencia de rasgos influenciados genéticamente o por factores hereditarios. Por lo tanto, un niño genéticamente influenciado por un estilo de temperamento desinhibido puede manifestar reacciones negativas propias de los padres.

Del mismo modo, existen factores ambientales que conllevan a un alto riesgo de presentar el trastorno negativista desafiante ya que es más frecuente en familias donde existen conflictos conyugales, maltrato o abuso infantil, disfunción familiar, condiciones precarias, hacinamiento y rol social limitado. También existen factores psicológicos relacionados con el apego inseguro, así como patrones de crianza deficientes o de dura disciplina, que tienen como consecuencia la aparición de comportamientos típicos de este trastorno (. De igual modo, los niños con este trastorno de madres con antecedentes

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

depresivos, son más propensos a presentar conductas de riesgo agresivas, desafiantes y desobedientes a lo largo de su infancia e incluso en su vida adulta.

Los factores sociales asociados a bajos recursos económicos y violencia social pueden contribuir también a la aparición de síntomas de este trastorno. Existe un alto factor de comorbilidad entre el trastorno negativista desafiante (tnd), el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (tdah) y el trastorno disocial (tnd), debido a que los niños experimentan múltiples factores de riesgo como los presentados anteriormente y los considerados de tipo individual y contextual. Estudios evidencian que el TND es más común en niños que en niñas, la proporción encontrada es de 4:1, por cada cuatro niños diagnosticados una niña presenta el trastorno, lo cual coincide con el estudio de López Villalobos realizado en España. Desde el punto de vista epidemiológico, Keenan y Wakschlag en el año 2000, citados por Owens et al., mencionan que los comportamientos disruptivos son la razón más común por la cual se remite a los estudiantes a los servicios de salud mental, sobre todo en edad preescolar.

Se ha evidenciado que en la edad preescolar los niños entre los tres y los cuatro años de edad manifiestan conductas agresivas que impactan en un 10 a 20% los entornos educativos y familiares en los que participan. Para los niños que experimentan condiciones de vulnerabilidad, estas tasas aumentan sustancialmente y oscilan entre el 20 y el 30%.

(Willifordy 2008)

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

Los tratamientos más empleados para el manejo de este trastorno han sido de tipo no farmacológico: psicológicos, terapia familiar, grupal e individual. El uso de tratamientos farmacológicos para el tnd ha sido poco investigado puesto que no se consideran eficaces para este trastorno, aunque pueden utilizarse solo si están presentes otros síntomas, por ejemplo si hay un diagnóstico de comorbilidad del TDAH. Cabe resaltar, que un aspecto importante del tratamiento es la consideración de la vida ocupacional, incluyendo actividades de tipo grupal, debido a que facilitan la interacción social, modelan conductas y estimulan comportamientos positivos a través de tareas acordes a la edad del niño que proporcionan oportunidades para recibir retroalimentación de sus comportamientos (12); de igual forma, se realizan modificaciones o adaptaciones en el aula de clase para regular el comportamiento de los niños a través de la modulación y organización de las sensaciones.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

6. ANAMNESIS

Datos Personales

<p>Nombre: Jesús David Berrio Gómez</p> <p>Edad: 10 años</p> <p>Género: Masculino</p> <p>Fecha de Nacimiento: 15/Mayo/2008</p> <p>Escolaridad: Tercero de primaria</p> <p>Ocupación: Estudiante</p>	<p>Colegio: Institución educativa José María Córdoba – Arjona Bolívar</p> <p>Lateralidad: Derecho</p> <p>Fecha de Evaluación: Septiembre 2018</p> <p>Acudiente: Luz Mery Gómez– Madre</p>
---	---

Ilustración 1. Datos Personales.

Motivo de consulta

Paciente que presenta cuadro de hiperactividad con poco acatamiento de órdenes y desafiante, presenta dificultad en el control de los impulsos y que además es agresivo con sus pares, con baja tolerancia a la frustración por lo cual la madre requiere intervención psicológica para su hijo.

Antecedentes Generales del paciente

Pre Natales: La madre a los 4 meses de gestación abandona a su pareja y padre del paciente, ya que este presentaba adicciones al alcohol y sustancias psicoactivas, sumado a

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

esto no correspondía económicamente con la madre. La comunicación entre ellos se vio afectada a raíz de esta dificultad.

Peri Natales: reporta que sufrió de depresión durante el embarazo a causa de la separación con su pareja.

Post Natales: reporta normalidad, su peso fue de 4.000 kg

Familiares: Durante su primer año de vida, el paciente convivió con su mamá y abuelos maternos hasta la edad de 1 años y 4 meses, en este período la madre establece una relación sentimental con un hombre 12 años mayor que ella, divorciado, con quien conforma una familia, de esta relación nacen 3 hermanos. A partir de los 4 años, y hasta los 8, la crianza estuvo a cargo de la abuela materna en una finca.

Personales: En entrevista con la madre, se indaga sobre aspectos familiares del paciente y su historia de vida. Durante sus primeros años el niño vivió con su abuela materna y pareja en una finca (de los 4 a los 8 años), en un corregimiento de Bolívar, en este periodo de tiempo, fue víctima de maltrato físico y verbal por parte de las parejas de la abuela, por lo cual, la madre manifiesta que ocasionó que el niño adoptara conductas hostiles con los demás. Otro aspecto importante identificado, tiene que ver con su padre biológico, quien nunca respondió por él ni económica ni emocionalmente, a esto se suma que hasta hace dos años lo conoció personalmente y hace un año se encuentra recluido en un centro penitenciario, por presunto abuso sexual, la madre manifiesta que al enterarse el paciente de esto, las conductas disruptivas se fueron agravando a tal punto que utilizaba cuchillos para intimidar a sus hermanos. La relación con su padrastro es deficiente, la madre añade que

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

éste no lo corrige y que no se interesa por sus cosas, y que se identifican escasas muestras de afecto o compañía. Durante el año 2017, el paciente recibió tratamiento psicológico en la casa del niño del corregimiento de San Juan Nepomuceno, tiempo en el cual sus conductas no mejoraron y que por ello fue retirado. En entrevistas con la psicóloga que le hacía intervención, el niño manifestaba constantemente sentimientos de abandono, refería que él no tenía familia y que su madre lo abandonó por otro hombre, además de una inmensa tristeza porque se sentía rechazado por los demás.

Antecedentes médicos: Neuropediatra remite Metilfenidato 10 mgs (30- 1 diaria antes de clase).

7. EVALUACIÓN INICIAL.

- Entrevista semiestructurada a la madre del paciente.
- Entrevista semiestructurada al paciente.
- Entrevista a referentes
- Observación directa en ambiente natural.
- Aplicación de la Escala Wechsler de inteligencia para niños WISC-IV.
- Registros conductuales por psicólogo cuidadores y docentes.

Evaluación Inicial por observación

Se realiza observación directa, en ambientes naturales (escuela- IPS) por lo cual se evidencian una serie impresiones clínicas mencionadas a continuación:

- Se muestra irritable

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

- Discute frecuentemente con sus pares
- Le cuesta seguir instrucciones
- Expresión facial de enojo
- Rencoroso
- Agrede físicamente a pares

Entrevista a la madre

Durante entrevista con la madre se indaga en torno al comportamiento del menor en el hogar por lo cual se enuncian aspectos relevantes:

- Agresiones físicas y verbales a los hermanos y a la madre, agrede con puños y patadas cuando se le corrige o cuando sus necesidades no son satisfechas.
- Discute frecuentemente con ellos, utiliza lenguaje soez
- En ocasiones ha dañado objetos como ventanas y puertas al manifestar ira por algo no cumplido.
- Culpabiliza a la madre a causa de su conducta, ya que para él, si ésta no supe una necesidad, el reacciona con enojo.
- Se relaciona con adolescentes, mayores que él, los cuales según la madre son mala influencia para el paciente.
- Conductas de escape con frecuencia

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

Entrevista a docente

Se realiza entrevista a la docente en torno al comportamiento del niño en el aula de clase y en los momentos de receso al interactuar con pares, se mencionan los siguientes comportamientos:

- Irritabilidad en el aula de clase
- Lenguaje soez utilizado con los compañeros de clase
- Dificultades en la tolerancia a la frustración
- Dificultades en el seguimiento de instrucciones
- Agresiones físicas y verbales a compañeros

Entrevista a paciente

La entrevista, se realizó con el objetivo de profundizar en aspectos propios de la cognición del niño relacionada con sus conductas, se mencionan las siguientes impresiones clínicas:

- Justifica las conductas culpabilizando a sus pares por molestar
- Culpa a su madre por ser la causante de su conducta
- Piensa que su madre lo abandonó por otro hombre
- Manifiesta sentir rechazo por parte de sus pares
- Reconoce que sus conductas no son adecuadas
- Reconoce no controlarse cuando lo molestan
- Piensa que asiste a la IPS por no saber controlar su rabia
- Manifiesta sentir odio y amor hacia su padre biológico

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

RESULTADOS ESCALA WECHSLER DE INTELIGENCIA PARA NIÑOS WISC-IV.

Calculo de puntuaciones Índice				
Escala	Suma de puntuaciones escalares	Índice compuesto	Rango Percentil	Intervalo de confianza de 95%
Comprensión Verbal	18	77	6	72-85
Razonamiento Perceptual	20	79	8	76-88
Memoria de Trabajo	10	71	3	66-81
Velocidad de Procesamiento	9	70	2	65-83
Escala Total	57	70	2	66-76

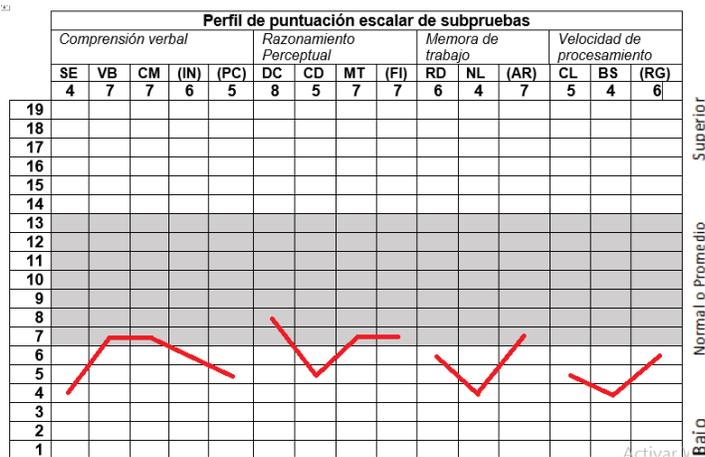
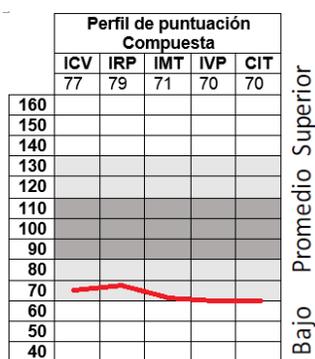


Ilustración 2. Resultados escala wechsler de inteligencia para niños WISC IV

De acuerdo a los resultados obtenidos, en relación a las funciones valoradas en esta prueba, se obtuvo un coeficiente intelectual total (CIT) de 70 puntos, ubicando por debajo de la media al sujeto, mostrando déficit en la mayoría de las actividades.

OBSERVACIONES:

- Inquietud motora durante la prueba.
- Poca regulación y control al momento al recibir una orden.
- Múltiples repeticiones de instrucciones.
- Anticipación a las respuestas.

8. LÍNEA DE BASE PRE – TRATAMIENTO

Con el objetivo de identificar las conductas del paciente y su frecuencia semanal, se emplearon registros conductuales los cuales fueron realizados por la psicóloga tratante, madre del paciente, y docente, los resultados de dichos registros se muestran en la siguiente línea de base:

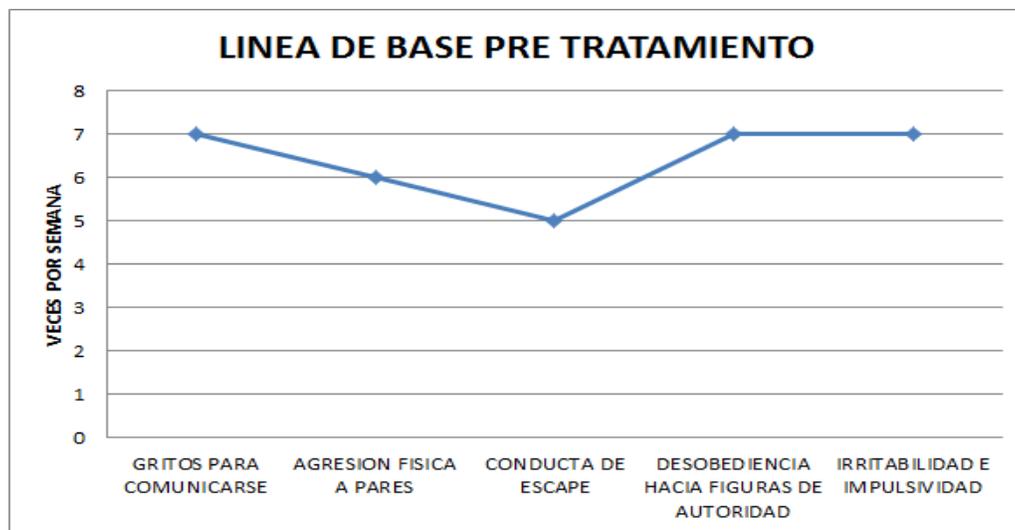


Ilustración 3. Grafica línea de base pre tratamiento

Análisis de resultados línea de base

En la gráfica, se puede observar el predominio de conductas disruptivas, con una frecuencia semanal elevada, siendo de más alta frecuencia, las conductas de gritar, desobedecer a figuras de autoridad y la irritabilidad e impulsividad, y las conductas de agredir físicamente y escaparse de casa con un menor nivel de frecuencia semanal. Estas conductas, se ven mantenidas debido a factores cognitivos y conductuales, y además a la influencia ambiental que refuerza constantemente este desorden. Todas estas conductas se presentan diariamente con una frecuencia alta, siendo poco adecuadas en las situaciones en

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

las que aparecen y con una intensidad elevada cumpliendo los criterios establecidos por el DSM -5

9. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS CONDUCTAS BLANCO

LÍNEA DE BASE PRE TRATAMIENTO		
CONDUCTAS BLANCO	OPERACIONALIZACIÓN	FRECUENCIA SEMANAL
1.Gritos para comunicarse	<ul style="list-style-type: none"> - Grita a sus pares constantemente, utilizando lenguaje soez - Grita a figuras de autoridad cuando le castigan o corrigen - Gritos a la profesora en el salón de clase 	7 veces por semana
2.Agresión física a pares	<ul style="list-style-type: none"> - Agrede con puños y patadas a sus pares en la escuela e IPS. - Amenaza con piedras y cuchillos a sus hermanos pequeños - Agrede con golpes durante el juego social con pares 	6 veces por semana
3. Conducta de escape	<ul style="list-style-type: none"> - Escapa del hogar con frecuencia, sin pedir permiso a la madre y a cualquier hora del día. - Escapa de lugares de familiares cercanos - Se escapa del hogar para relacionarse con jóvenes de edad superior a la suya 	5 vez por semana
4.Desobediencia hacia figuras de autoridad	<ul style="list-style-type: none"> - Omite cualquier tipo de instrucción dada por sus padres - Desobedece a personas que no son de su agrado 	7 veces por semana

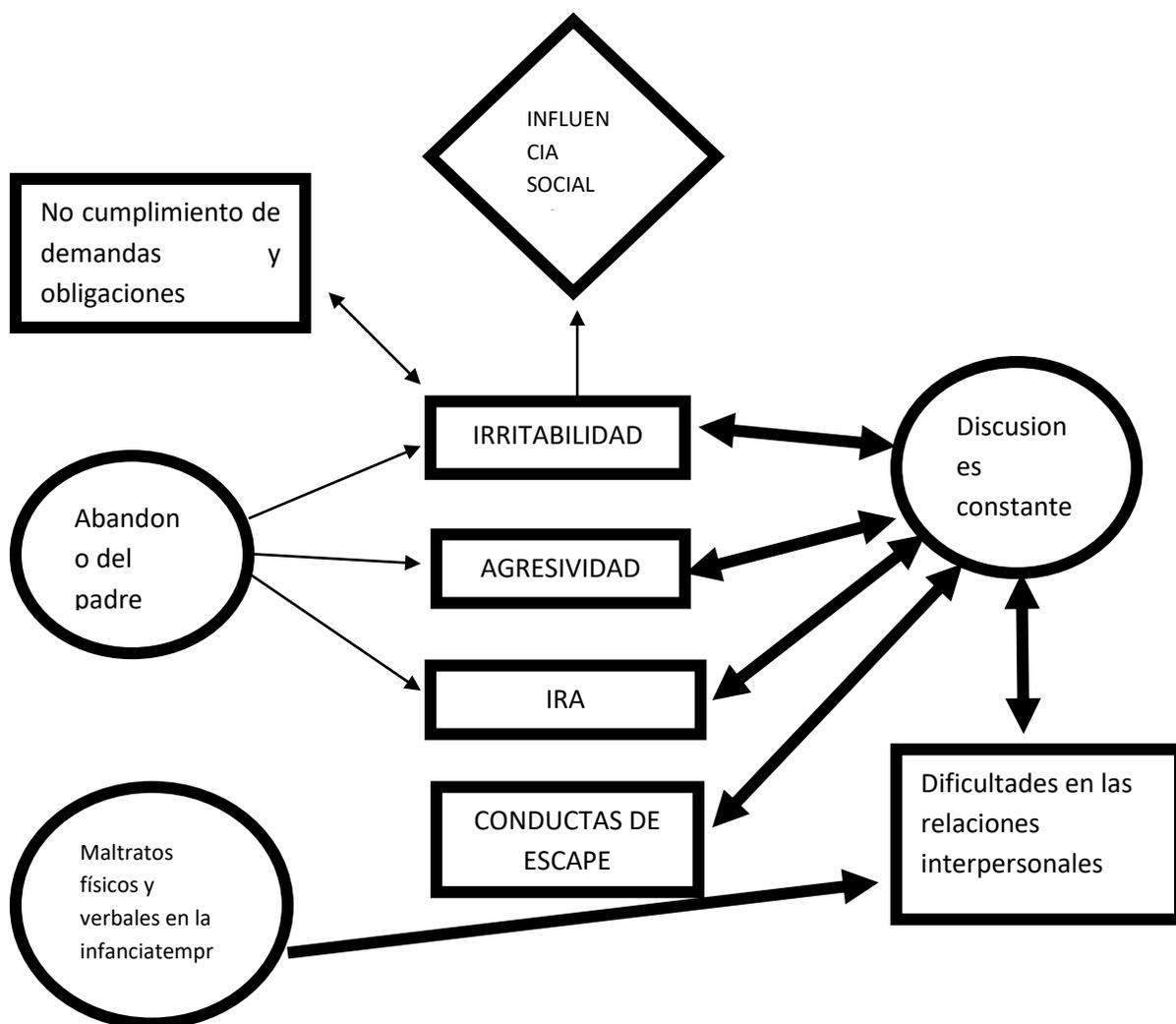
**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

<p>5. Irritabilidad e impulsividad</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Poca tolerancia a los llamados de atención, ceño fruncido. - Poca tolerancia al contacto físico con otro niño, se irrita ante manifestaciones de afecto muestra enfado. - Se inquieta durante su permanencia en el salón de clases. - Se muestra impulsivo al esperar su turno en actividades realizadas en la IPS y escuela. 	<p>7 veces por semana</p>
--	--	---------------------------

Ilustración 4. Tabla línea de base pre tratamiento

10. GRAFICA DE ANÁLISIS FUNCIONAL DE LA CONDUCTA



**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

11. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

DIAGNÓSTICO	CRITERIOS DSM -5	VERIFICACIÓN	
TND (Trastorno Negativista Desafiante)	Criterio A. Un patrón de enfado/ irritabilidad, discusiones/actitud desafiante o vengativa que dura por lo menos seis meses, que se manifiesta por lo menos con cuatro síntomas de cualquiera de las categorías siguientes y que se exhibe durante la interacción por lo menos con un individuo que no sea un hermano.	Cumple	No cumple
	Enfado/irritabilidad		
	A menudo pierde la calma	✓	
	A menudo está susceptible o se molesta con facilidad.	✓	
	A menudo está enfadado y resentido.	✓	
	Discusiones/actitud desafiante		
	Discute a menudo con la autoridad o con los adultos, en el caso de los niños y los adolescentes.	✓	
	A menudo desafía activamente o rechaza satisfacer la petición por parte de figuras de autoridad o normas.	✓	
	A menudo molesta a los demás deliberadamente.	✓	
	A menudo culpa a los demás por sus errores o su mal comportamiento	✓	
	Vengativo		
	Ha sido rencoroso o vengativo por lo menos dos veces en los últimos		

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

	seis meses.		
	Criterio B. Este trastorno del comportamiento va asociado a un malestar en el individuo o en otras personas de su entorno social inmediato (es decir, familia, grupo de amigos, compañeros de trabajo) o tiene un impacto negativo en las áreas social, educativa, profesional u otras importantes.	✓	
	Criterio C. Los comportamientos no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno psicótico, un trastorno por consumo de sustancias, un trastorno depresivo o uno bipolar. Además, no se cumplen los criterios de un trastorno de desregulación perturbador del estado de ánimo.		✓
TDAH (Trastorno por déficit de atención/hiperactividad)	CRITERIO A: Patrón persistente de inatención o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo que se caracteriza por uno o dos:		
	Inatención: 6 o más de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales, académicas y laborales.		
	Con frecuencia falla en prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades.	✓	
	Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas.	✓	
	Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente.	✓	
	Con frecuencia no sigue las instrucciones y no termina las tareas	✓	

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

escolares, los quehaceres o los deberes laborales.		
Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas y actividades.	✓	
Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.	✓	
Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades.	✓	
Con frecuencia se distrae con facilidad por estímulos externos.	✓	
Con frecuencia olvida las actividades cotidianas.	✓	
Hiperactividad: 6 o más de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos de 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales, académicas y laborales.		
Con frecuencia juguetea con o golpea las manos o los pies o se retuerce en el asiento.		✓
Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado.		✓
Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado.		✓
Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas.	✓	
Con frecuencia esta “ocupado”, actuando como si “lo impulsará un motor”.		✓
Con frecuencia habla excesivamente.		✓
Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta.		✓
Con frecuencia le es difícil esperar su turno.		✓
Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros.	✓	
CRITERIO B: algunos síntomas de inatención o hiperactivo impulsivo	✓	

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

	estaban presentes antes de los 12 años.		
	CRITERIO C: varios síntomas de inatención o hiperactivo impulsivo están presentes en dos o más contextos.	✓	
	CRITERIO D: Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren con el funcionamiento social, académico o laboral, o reducen la calidad de los mismos.	✓	
	CRITERIO E: los síntomas no se producen exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia o de otro trastorno psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental.		✓
TRASTORNO DE APRENDIZAJE	CRITERIO A: dificultad en el aprendizaje y en la utilización de aptitudes académicas, evidenciado por la presencia de al menos 1 de los siguientes síntomas que han persistido durante los 6 meses, a pesar de intervenciones dirigidas a estas dificultades.		
	Lectura de palabras imprecisa o lenta y con esfuerzo.	✓	
	Dificultad para comprender el significado de lo que lee.		✓
	Dificultades ortográficas.	✓	
	Dificultades con la expresión escrita.	✓	
	Dificultades para dominar el sentido numérico, los datos numéricos y el cálculo.		✓
	Dificultades con el razonamiento matemático.		✓
	CRITERIO B: las aptitudes académicas afectadas están sustancialmente y en grado cuantificable por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo e interfieren significativamente con el rendimiento académico o laboral, o con actividades de la vida cotidiana, que se confirman con medidas (pruebas estandarizadas, administradas individualmente y una evaluación clínica integral.	✓	
	CRITERIO C: las dificultades de aprendizaje comienzan en la edad	✓	

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

	escolar, pero pueden no manifestarse totalmente hasta que las demandas de las aptitudes académicas afectadas superan las capacidades limitadas del individuo.		
	CRITERIO D: las dificultades de aprendizaje no se explican mejor por discapacidades intelectuales, trastornos visuales o auditivos no corregidos, otros trastornos mentales o neurológicos adversidad psicosocial, falta de dominio en el lenguaje de instrucción académica o directrices educativas inadecuadas.		✓

Ilustración 5. Tabla diagnóstico diferencial

Comentarios relevantes:

De acuerdo el diagnóstico diferencial y la evaluación de los criterios se puede concluir que el paciente cumple los criterios para los siguientes trastornos:

- ✓ **Trastorno Negativista Desafiante:** Paciente que cumple con los criterios establecidos por el DSM-5 para el diagnóstico de TND, se corrobora a través de registros conductuales, entrevistas a madres, docentes y referentes y con la implementación de técnicas de observación directa en ambiente natural (ver en anexos). Se tiene en cuenta además que el paciente fue diagnosticado con Trastorno Negativista Desafiante por Neuropediatra en Marzo del 2018.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

- ✓ **Trastorno por Déficit de atención con hiperactividad/ Presentación predominante con déficit de atención:** Paciente que cumple los criterios para TDAH, con predominancia del déficit de atención, teniendo en cuenta que el paciente presenta dificultad para concentrarse y atender por lo cual su rendimiento a nivel escolar es bajo. No presenta patrón persistente de hiperactividad-impulsividad. Además de esto, se realiza la aplicación de la Escala Wechsler de inteligencia para niños WISC-IV, en la cual el paciente obtuvo una puntuación de 70 en CI, presentando dificultades en la memoria de trabajo, atención sostenida y focalizada
- ✓ **Trastorno de Aprendizaje:** con el propósito de identificar o descartar déficit cognitivo se aplicó la Escala Wechsler de inteligencia para niños WISC-IV. De acuerdo a los resultados obtenidos, en relación a las funciones valoradas en esta prueba, se obtuvo un coeficiente intelectual total (CIT) de 70 puntos, ubicando por debajo de la media al paciente, mostrando déficit en la mayoría de procesos cognitivos asociados al aprendizaje: Comprensión verbal, Razonamiento perceptual, memoria de trabajo y velocidad de pensamiento.

De acuerdo con la evaluación realizada la impresión diagnóstica del caso es la siguiente:

- ✓ **Trastorno Negativista Desafiante:** Cumple todos los criterios diagnósticos del DSM-5 (A,B,C)

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

- ✓ **Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad/Presentación predominante con déficit de atención:** Cumple criterios A (Inatención) B, C, D.
- ✓ **Trastorno de Aprendizaje:** Cumple criterios A, B, C

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

12. TRATAMIENTO PROPUESTO

- Psicoeducación para padres
- Psicoeducación para docentes
- Terapia Cognitivo conductual para paciente

Categorías del problema blanco

CATEGORIAS DE PROBLEMAS BLANCO		
CONDUCTA PROBLEMA 1 Dificultad en el control de las emociones negativas, irritabilidad e impulsividad	CONDUCTA META 1: Proporcionar habilidades para el manejo del autocontrol y desarrollo de auto instrucciones.	TECNICAS DE INTERVENCION: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrenamiento en técnicas de autocontrol. Detección de Pensamiento, auto instrucciones y control de la ira. ✓ Entrenamiento en técnicas de relajación (Respiración Diafragmática de Jacobson) ✓ Entrenamiento en técnicas para favorecer las auto instrucciones
CONDUCTA PROBLEMA	CONDUCTA META 2:	TECNICAS DE INTERVENCION: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrenamiento en

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

<p>Dificultad en la interacción social con pares y baja tolerancia a la frustración</p>	<p>Implementación de habilidades sociales, resolución de conflictos de juego y la cooperación con sus compañeros</p>	<p>habilidades sociales. Enfatizando en asertividad, comunicación efectiva, y correcto afrontamiento a las críticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrenamiento en valores pro sociales y reestructuración Cognitiva. ✓ Entrenamiento en resolución de problemas
<p>CONDUCTA PROBLEMA</p> <p>3:Dificultad en el seguimiento de instrucciones por parte de figuras de autoridad</p>	<p>CONDUCTA META 3:</p> <p>Enseñar a los padres y docentes el uso de estrategias disciplinarias positivas eficaces, el desarrollo de habilidades para seguir normas, pautas y estrategias de afrontamiento del estrés.</p>	<p>TECNICAS DE INTERVENCION:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Implementación de técnicas para administrar refuerzos positivos y negativos ✓ Entrenamiento en habilidades básicas parentales ✓ Entrenamiento en técnicas operantes y

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

		manejo de contingencias ✓ Entrenamiento en comunicación y negociación ✓ Dotación de herramientas de afrontamiento de la situación
--	--	---

Ilustración 6. Tabla categorías de problemas blanco

Desarrollo de las sesiones

Sesiones	Objetivo	Técnica/Estrategia	Duración	Materiales
Sesión 1 (Padres)	Psi coeducación: Descripción del trastorno, Explicación de análisis funcional y plan de tratamiento.	Presentación power point del análisis funcional, descripción de criterios en cartelera en la cual el padre de familia realizará check list de las conductas identificadas en Jesús D. Presentación plan de tratamiento en diapositivas	45 Min	-Medios Audiovisuales -Cartelera -Marcadores -Acta de compromiso para padres -Formato de sesión
	Entrenamiento en habilidades básicas parentales: Técnicas	Estrategia de economía de fichas. Socialización de técnicas		-Tabla de economía de fichas en

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

<p>Sesiones 2 y 3 (Padres)</p>	<p>operantes y manejo de contingencias: En el uso de la disciplina, la vigilancia, el uso adecuado de reforzadores positivos y manejo eficaz de contingencias y en técnicas de Resolución de problemas para fortalecer conductas deseadas y reducir las desadaptativas.</p>	<p>de refuerzo positivo, negativo y castigo. Socialización de la temática: Crianza Positiva</p>	<p>90 Min</p>	<p>cartelera - Presentación de casos para explicación de refuerzos - Videos pedagógicos de estilos de crianza asertivos .Formato de sesiones</p>
<p>Sesión 4 (Paciente)</p>	<p>Psicoeducación: el objetivo principal, hacerle consciente del problema, explicación del análisis funcional, la Importancia del tratamiento y la metodología de trabajo.</p>	<p>Implementación de cuento infantil para explicar las conductas características del trastorno negativista desafiante. Implementación de autorregistros. Videos reflexivos</p>	<p>45 Min</p>	<p>-Cuento infantil: El pequeño Carlos - Medios Audiovisuales -Formatos de autorregistros -Formato de sesión</p>
	<p>Psicoeducación y entrenamiento en manejo de Contingencias. En ella</p>	<p>Video explicativo del trastorno, características y manejo de contingencias del mismo</p>		<p>-Medios Audiovisuales - Videos</p>

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

<p align="center">Sesión 5 (Docente)</p>	<p>se describe el trastorno, factores implicados, y plan de tratamiento. Con el entrenamiento se busca reducir las conductas problema y el incremento de las adaptativas en el aula.</p>	<p>en el aula de clase</p> <p>Entrenamiento en Modelamiento para implementar en el aula de clase, basado en la estrategia de aprendizaje social de Bandura. Se utilizan estrategias por aprendizaje Vicario dentro del aula, utilizando pares modelo para la imitación de conductas más adaptativas</p> <p>Entrenamiento en manejo de sistema de refuerzos y castigos en el aula de clases</p>	<p align="center">60 Min</p>	<p>explicativos sobre la implementación de las técnicas cognitivo conductuales</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cartelera -Marcadores -Lápices -Formato de sesión
<p align="center">Sesiones 6 y 7 (Paciente)</p>	<p>Entrenamiento en autocontrol. Detección del pensamiento, autoinstrucciones y control de la ira. Consiste en modificar el dialogo interno de la persona para facilitar el afrontamiento de una</p>	<p>Entrenamiento en autoinstrucciones a través de actividad (reflexiones sobre aquellos pensamientos que generan malestar y permiten que se dé un comportamiento inadecuado</p>	<p align="center">90 Min</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Cartelera con formatos de autorregistros de pensamientos negativos recurrentes -Sombreros de 6 colores -Semáforo en

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

	determinada tarea, situación o acontecimiento	Técnica de Reestructuración Cognitiva Actividad: seis sombreros para pensar Actividad: El semáforo de las emociones Actividad: La píldora de la auto instrucción		materia de Foami -Píldoras para fomentar las auto instrucciones
Sesión 8 y 9 (Paciente)	Entrenamiento en relajación para el control de la impulsividad, irritabilidad y conductas negativas como enojo.	Técnica de relajación progresiva para tensar y relajar cada uno de los grupos musculares, esta técnica se complementa con la de respiración diafragmática para disminuir la ansiedad en el paciente Técnica del caracol para enlentecer los movimientos Técnica del vaso y el pitillo	90 Min	-Espacio adecuado con colchonetas, música de relajación. -Pelotas de Hule - Ambientador -Vaso -Pitillo -Registro de sesión
Sesión 10 (Paciente)	Entrenamiento en habilidades sociales. Enfatizando en asertividad, y comunicación efectiva.	Técnica de Modelado, incluyendo a pares a través de juego de torres y medusas. Juegos de roles con	50	-Espacio abierto para proporcionar ambiente adecuado en el

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

	Entrenamiento en resolución de problemas .	en pares, escenificando situaciones en las cuales el paciente deberá decidir maneras correctas de actuar frente a situaciones irritables para el	Min	juego. - Diversos disfraces para escenificar a los personajes en las actividades -Registro de sesión
--	--	--	-----	--

Ilustración 7. Tabla desarrollo de las sesiones

13. RESULTADOS DE TRATAMIENTO

Con el objetivo de evaluar la efectividad del tratamiento se implementaron registros conductuales a la madre y terapeuta. Los resultados de esta evaluación, se relacionan a continuación a través de la línea de base post tratamiento:

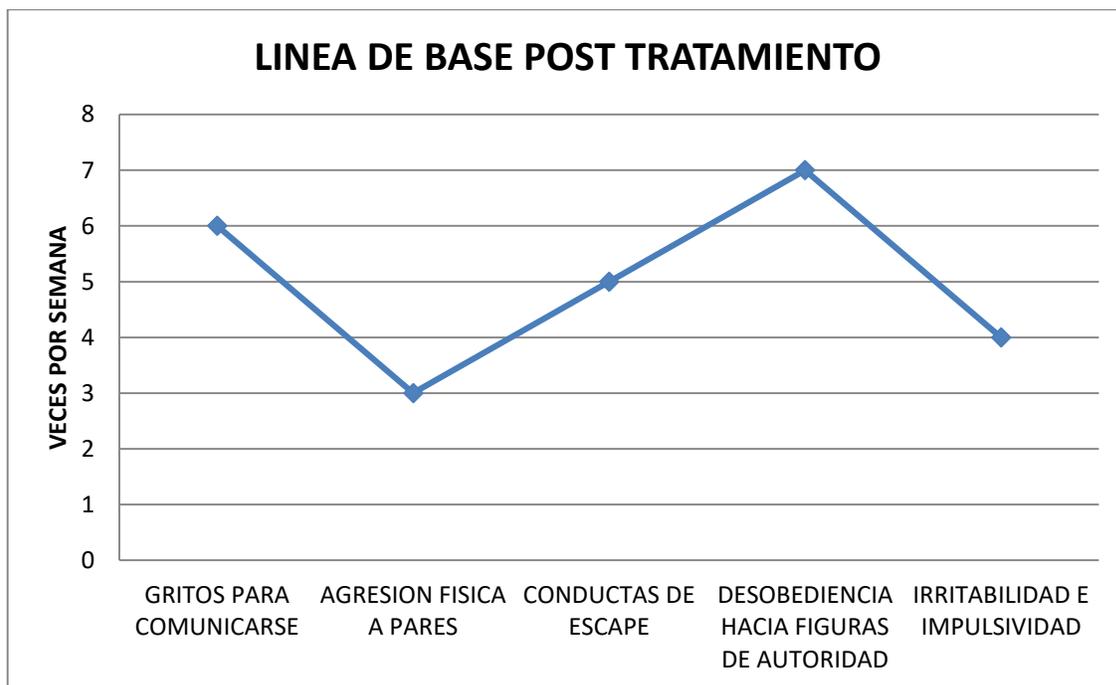


Ilustración 8. Grafica línea de base post tratamiento

Análisis de resultado línea de base Post tratamiento

De acuerdo a los resultados de la línea base Post tratamiento, se evidencia disminución de frecuencia por semana de las conductas de: Gritos para comunicarse, Agresión física a pares, impulsividad e irritabilidad; y las conductas escapistas y desobediencia a figuras de autoridad se mantienen después de la aplicación de tratamiento.

Comparación de línea de base Pre y Post tratamiento

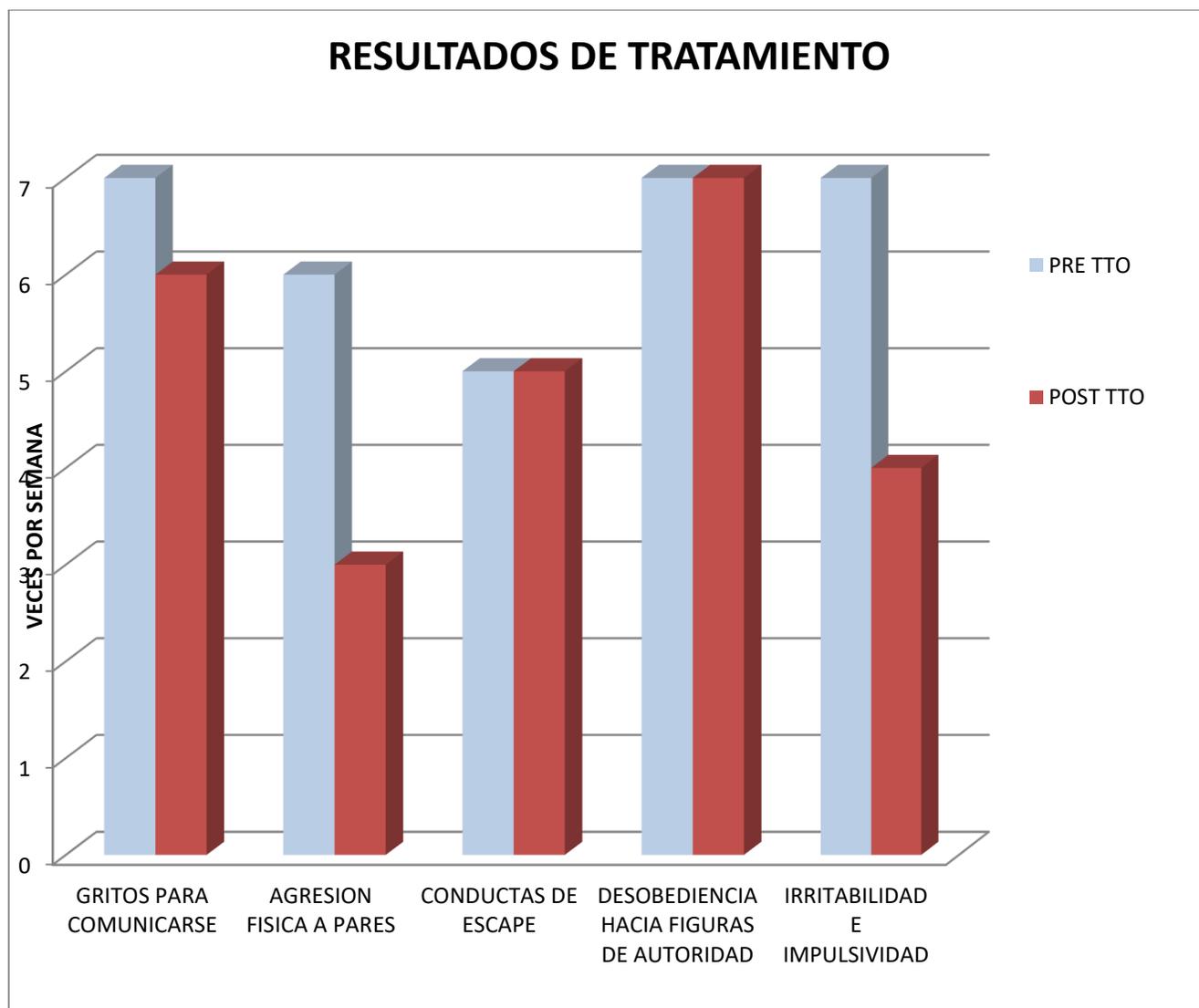


Ilustración 9. Grafica resultados de tratamiento

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

Análisis de resultados

El tratamiento se prolongó durante 4 semanas, tiempo en el cual se realizaron las sesiones con el paciente, en la IPS a la cual asiste. Los resultados indican una disminución de frecuencia semanal de la conducta de agresiones a pares y de irritabilidad e impulsividad y gritos, por lo cual se evidencia adherencia del paciente hacia el tratamiento y obtención de resultados positivos en esta parte. Las conductas relacionadas con el seguimiento de instrucciones y conductas de escape, se ven mantenidas durante el proceso, debido a la poca participación de la madre y docente durante la intervención terapéutica.

Propuesta de mejora

Se propone continuar el proceso de intervención y finalizar el plan de tratamiento con el apoyo de la familia y la escuela para lograr mejores resultados y la disminución de las demás conductas problemas. De igual manera es fundamental involucrar a los terapeutas (ocupacional y fonoaudiólogo) que intervienen con el paciente en la IPS a la cual asiste, ya que permitirá la obtención de mayores resultados en el proceso.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

RESUMEN

Se presenta un estudio de caso único de un niño de 10 años con trastorno negativista desafiante. Muestra conductas disruptivas y agresivas en el ámbito familiar, escolar y en su interacción entre iguales, con manifestaciones verbales y físicas desde hace años. Se procede a la intervención con la colaboración de la IPS a la cual asiste y de la madre. Junto a la entrevista y la observación, como medidas de evaluación se utilizaron, la Escala Wechsler de inteligencia para niños WISC-IV y registros conductuales diligenciados por la madre y docente. Se realizó una evaluación pretest-postest junto a una evaluación continua mediante registros de observación.

La intervención está basada en la terapia cognitivo-conductual, aplicando técnicas y estrategias de afrontamiento como la reestructuración cognitiva, técnicas de relajación, técnicas de autocontrol, entrenamiento en resolución de problemas, en habilidades sociales, entrenamiento en valores prosociales, entrenamiento a padres y profesores, y mediación familiar. Los resultados muestran una mejoría en la irritabilidad, impulsividad, denotando un mayor control de su conducta agresiva y disminuyendo el comportamiento disruptivo.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
con niño de 10 años de edad

Entrega

María del Pilar Pájaro Fuertes

Fecha de entrega

Se entrega a los 16 días del mes de Noviembre de 2018

Firma

María del Pilar Pájaro Fuertes
Estudiante de Especialización en Psicología del niño y del Adolescente
Universidad del Sinú – Seccional Cartagena

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 1. Entrevista a clínica a la madre

ENTREVISTA CLÍNICA A PADRES O CUIDADORES

Fecha de elaboración: 02/09/2018

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre: Jesús David Berrio Gómez Edad: 10 años
 Escolaridad: 3º Nombre de la Institución Educativa I.E. José María Cordoba
 Nombre del Padre: Edangel Berrio Romero Edad: 42 años
 Ocupación del Padre: construcción
 Nombre de la Madre: Flor Luz Gómez Ospina - 30 años
 Ocupación de la Madre: Amo de casa

Historia del Problema:
 El paciente, niño de 10 años de edad, de género masculino, presenta conducta disruptiva y negativa desde los 6 años de edad, en los contextos escolar, familiar, social y personal. Fue valorado en marzo del 2018 por un neurólogo pediátrico, quien realiza palpación y diagnóstica: trastorno negativista desafiante, trastorno mixto de habilidades escolares y TDAH

Historia del Personal:
 (Embarazo, parto, post parto)
 Durante el embarazo, la madre presentó depresión debido a abandono de esposo.
 Peri natal: sin complicación
 Post natal: parto normalidad, parto normal
 Médico: Pletipenidato 10 mg (30-1 diaria)

Desarrollo Motor:
 Presenta gateo a los 7 meses de edad.
 Camina a los 14 meses.

Aspecto Socio Afectivo
 La crianza del paciente ha estado a cargo de su abuela materna de los 4 a los 8 años, tiempo en el cual fue víctima de maltrato físico y verbal, lo cual afectó emocionalmente al paciente.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Aspecto del Lenguaje
Desarrollo del lenguaje adecuado, fase de balbuceo, primeras palabras al año y zomezo.

Historia escolar:
Niño que ha presentado un nivel académico bajo en su historia escolar, en el año 2019 no estuvo escolarizado, actualmente cursa 3º grado, con dificultades en aspectos de lectoescritura.

2. ASPECTO FAMILIAR

Relaciones con el padre:
Actualmente convive con su padrastro, con quien tiene una relación conflictiva, pero reconocimiento de la autoridad. Madre biológica reside en Centro Penitenciario, no predominan relaciones afectivas.

Relaciones con la madre:
Madre de personalidad intravertida, pasiva, con dificultad para establecer límites, normas en el hogar. Con el variente se identifica relación afectiva con muestra de cariño, sin embargo no se identifica protección de la ley.

Relaciones con hermanos:
Relaciones regulatorias, pelea discusiones constantes, agresiones físicas y verbales, escaso vínculo afectivo.

Relaciones con abuelos
Con abuela materna, escaso vínculo afectivo. Abuelos de padrastro: poco contacto no predominan vínculo afectivo.
Abuelos biológicos: No tiene contacto con ellos.

Conductas recurrentes/frecuencia
- Comportamientos a su hermano menor (6 años) todos los días
- Peleas físicas a sus hermanos (pelea con el piler, pega en la cabeza, estomago. todos los días)
- Conductas exorbitantes, se relaciona con adolescentes
- Grita a los hermanos todos los días
- Demandado de atención por parte de la docente, por los constantes problemas de conducta - 4 veces en la semana.

María del Pilar Pájaro Fuertes
Psicóloga
TP 14189
Universidad de San Buenaventura

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 2. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO CUIADORES O PADRES

El Sr./ Solangel Berrio Romero
 mayor de edad, con domicilio en Ayóna - Bolívar
 identificado con C.C. 9.156.207 de Ayóna - Bolívar padre del
 /niño(a) _____ y/o
 adolescente Jesús David Berrio Gómez
 identificado con T.I N° 1.050.483.425 de San Juan Nepomuceno y la
 Sra./ Mary Luz Gómez Ospino mayor
 de _____ edad con _____ domicilio en
Ayóna - Bolívar
 Identificada con C.C. 1.051.817.504 de Ayóna - Bolívar madre del/la citado/a
 niño(a) y/o adolescente.

MANIFIESTAN

Que hemos recibido la información adecuada para el proceso que realizará la psicóloga
María del Pilar Pájaro Fuertes con TP 14169
 estudiante de Especialización en Psicología Clínica del Niño y del Adolescente, en lo
 correspondiente a la evaluación, intervención y orientación en psicología clínica bajo el
 enfoque Cognitivo-Conductual. Consentimos la participación de nuestro hijo
Jesús David Berrio Gómez con TI N° 1.050.483.425
 en dicho proceso terapéutico.

Que hemos sido informados de que la información aportada al psicólogo/psicóloga
 durante el proceso terapéutico está sujeta a secreto profesional y que, por lo tanto, no
 puede ser divulgada a terceras personas sin nuestro consentimiento expreso.

Que hemos sido informados que el/la-psicólogo(a) está obligado(a) a revelar ante las
 instancias oportunas información confidencial en aquellas situaciones que pudieran
 representar un riesgo muy grave para nuestro hijo/hija, terceras personas o bien porque
 así le fuera ordenado judicialmente; bajo las condiciones expuestas en la ley 1090 de
 2013. En el supuesto de que la autoridad judicial exija la revelación de alguna
 información, que el/la-psicólogo(a) estará obligado(a) a proporcionar sólo aquella que sea
 relevante para el asunto en cuestión manteniendo la confidencialidad de cualquier otra
 información.

Que aceptamos que como padres seremos informados de los aspectos relacionados con
 el proceso terapéutico y con su evolución, manteniendo como confidenciales los datos
 que así hayamos acordado previamente entre nosotros, nuestro hijo/a y el/la terapeuta.²

1. Se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad Ley 1096, Código de infancia y adolescencia. 2. Los aspectos de los que se informará a los padres y aquellos que de los cuales se mantendrá la confidencialidad y que, por tanto, quedarán restringidos a la relación entre el menor y el terapeuta, serán acordados previamente tras una negociación en la que participarán todas las partes interesadas (padres, niño(a) y/o adolescente y terapeuta). 3. Estas condiciones (número de sesiones requeridas y honorarios) serán renegociadas, según la evolución de la terapia.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

En el caso de que el/la-psicólogo(a) lo estime necesario, consentimos/no consentimos en que se registre la sesión mediante medios audio-visuales para su revisión personal.

Se firma en Ayón - Bolivia a los 03 días del mes de Septiembre
del año 2018

Solangel Berrio

Firma del padre

Cc: 9756207

María Gómez

Firma de la madre

Cc: 1051877504

María del Pilar Pájaro Fuertes

Firma y sello del terapeuta

TP. N° 14849

María del Pilar Pájaro F
Psicóloga
TP 14189
Universidad de San Buenaventura

1.-Se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad Ley 1096, Código de infancia y adolescencia. 2. Los aspectos de los que se informará a los padres y aquellos que de los cuales se mantendrá la confidencialidad y que, por tanto, quedarán restringidos a la relación entre el menor y el terapeuta, serán acordados previamente tras una negociación en la que participarán todas las partes interesadas (padres, niño(a) y adolescente y terapeuta). 3. Estas condiciones (número de sesiones requeridas y honorarios) serán renegotiadas, según la evolución de la terapia.

**Intervención Cognitiva – Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo3. Anamnesis

ANAMNESIS

Fecha de Evaluación: 05/Septiembre 2008

a. Datos personales:

Nombre: Jesús David Benito Gomez	Edad: 10 años
Fecha de Nacimiento: 15-Mayo-2008	N° ID: 1000483425
Dirección: Avenida Bolívar - José María Córdoba	Escolaridad: 5° Primaria
Teléfono: 3106563188	Lateralidad: Derecho
Ocupación: Estudiante	
Colegio: Institución Educativa José María Córdoba	
Acompañante: Mary Luz Gomez - Madre	

b. Motivo de consulta

Paciente que presenta cuadro de hiperactividad, con poco acomodo de ordenes y desobediencia, con poco control de los impulsos y que además es agresivo con los peers y con poca tolerancia a la frustración, por lo cual la madre requiere intervención clínica para su hijo.

c. Antecedentes

Antecedentes de desarrollo:

- ✓ Prenatales: Depresión madre
- ✓ Perinatales: NO reporta.
- ✓ Posnatales: Reporta con normalidad
- ✓ Motores: Marcha a los 11 meses
- ✓ Lenguaje: Primeras palabras a los 26 meses

Antecedentes Médicos:

Medicado con Mefenidato 10 mg x 30 días, 1 tableta diaria antes de asistir a la escuela.

**Intervención Cognitiva – Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

✓ **Enfermedades:** Dolores de cabeza frecuentes
 ✓ **Medicación y tratamientos:** Metilfenidato 10mg
 ✓ **Procedimientos quirúrgicos:** no reporta
 ✓ **Accidentes:** no reporta

Antecedentes Familiares: Paciente de familia reconstituida, conformada por madre, padrastro y hermanos. Dificultades en las relaciones paternofiliales, sin establecimiento de límites claros.

Antecedentes escolares: Reporta historial de bajo rendimiento a nivel escolar, actualmente en el grado tercero, presenta dificultades en el componente de lectoescritura y rendimiento académico bajo.

d. Composición familiar: Madre, padrastro, 3 hermanos menores de 4, 6 y 8 años.

e. Desarrollo de la conducta: Desde la edad de 6 años, el paciente ha presentado una serie de conductas disruptivas en el hogar, escuela y barrio, las cuales han afectado su desarrollo personal, familiar y social. Estas conductas están relacionadas con irritabilidad, agresividad, desafío a figuras de autoridad, baja tolerancia a la frustración, conductas escapistas en el hogar y escuela, lo cual ha afectado su rendimiento académico y sus relaciones familiares y personales. En el año 2019, recibió tratamiento psicológico sin avances, y desde el mes de Marzo de 2018, recibe tratamiento interdisciplinario con psicología, fonocardiología y terapia ocupacional.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

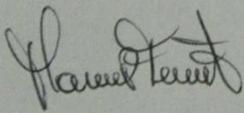
María del Pilar Pájaro Fuertes

f. Observaciones:

- Establecer normas y límites claros, teniendo en cuenta que ni la madre ni el padre, ejerce autoridad en el niño, por lo cual son mantenedores de las conductas disruptivas

g. Recomendaciones:

- Psicoeducación a madre
- Psicoeducación a docentes
- Tratamiento psicológico con enfoque cognitivo-conductual.



María del Pilar Pájaro F
Psicóloga
TP 14189
Universidad de San Buenaventura

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 4. Entrevista semiestructurada a niño

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Fecha de Entrevista: 05/Septiembre/2018

a. Datos personales

Nombre: Jesús David Berrio Gómez	Escolaridad: Terceño de Primaria
Edad: 10 años	Teléfono: 3106563188
Fecha de nacimiento: 15/05/2008	

b. Frecuencia del comportamiento " todos los días me da rabia porque mi mamá no me deja salir " el niño manifiesta sentir enojo gran parte del día, tanto en el hogar como en la escuela. Manifiesta que siente ira cuando sus hermanos le cogen sus cosas. Conductas escapistas sedan para hacer enojar a la madre.

c. Escolaridad e intereses del niño
Jesús manifiesta que le gustan los matemáticas, presenta habilidad en sumas, multiplicaciones y divisiones. La materia que menos le gusta es inglés.
Le gusta jugar a las canicas con compañeros pero añade que siempre finalizan peleando. En ocasiones se siente rechazado por los demás niños.

d. Familia:
Mantiene relaciones conflictivas con sus abuelos maternos y paternos.
Menciona tener mejor relación con su madre.
Con su padre dice Jesús describe la relación como regular pero que añade este le "pega y regaña todo el tiempo"
Con sus hermanos él considera tener buena relación.
Siente ambigüedad en las emociones que presenta hacia su padre biológico (amor y rabia), ya que no entiende porque su papa "está en la cárcel".

Intervención Cognitiva – Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

e. Relaciones personales

Menciona tener 3 amigos con los que más comparte (9, 12, 19 años), con los que juega a Fútbol pero que siempre discuten y pelean.

Menciona sentir rechazo de otros niños.

Menciona que se enoja con facilidad y que por tal razón a veces los amigos no quieren jugar con él.

f. Observaciones generales

- Paciente en buen estado físico
- Mantiene una conversación fluida
- Orientado en tiempo y espacio
- Presentó dificultad para responder las preguntas referentes a su comportamiento
- Expresión del lenguaje de contexto rural.
- Más de 2 veces manifestó sentimientos de rechazo
- Cooperabilidad desafiante (monos cruzados, seño fruncido)

María del Pilar Pájaro F

Psicóloga

TP 14189

Universidad de San Buenaventura

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 5. Entrevista a referentes- Terapeuta Ocupacional del paciente

ENTREVISTA A REFERENTES

Fecha: 06/Septiembre/2018

a. Datos personales:

Nombre: Daira Antiveras

Teléfono: 310 2098221

Profesión: Terapeuta Ocupacional

b. Reporte de conducta y tratamiento

- Paciente que recibe tratamiento por el servicio de terapia ocupacional, remitido por neuropediatría desde el mes de marzo del 2018. El objetivo en esta área está direccionado a fortalecer desempeño ocupacional, que propicie ambientes funcionales en el rol escolar, mediante componente cognitivo.
- Dentro del proceso terapéutico el paciente presenta una serie de conductas disruptivas las cuales afectan el adecuado desarrollo de las sesiones, se mencionan las siguientes:
 1. Presenta dificultad para seguir instrucciones de 1 y 2 pasos por lo cual se le debe repetir constantemente.
 2. Durante la sesión se muestra enfadado, poco sociable, discute frecuentemente con la terapeuta y auxiliares.
 3. Reporta a la terapeuta cuando esta asigna actividades de poco agrado para él, menciona que "no lo hará" y se enoja.
 4. En actividades con pares, discute con ellos, agrede físicamente a los más pequeños que él, por lo cual requiere de acompañamiento constante dentro de lo F.P.S.

**Intervención Cognitiva – Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 6. Reporte de educador.

REPORTE DE EDUCADOR

Fecha: 10/Septiembre/2018

a. Datos personales:

Nombre: Heliana del Carmen Beltrán Ríos Profesión: Docente

Teléfono: 321 540892

b. Descripción de la conducta en clases

El niño en clase presenta una conducta negativa, discute con docente, compañeros, los cuales no quieren jugar con él porque lo pega y grita. "Jesús es un niño conflictivo y el que me da dolores de cabeza". No obedece cuando se le da una instrucción por lo cual afecta su desempeño escolar y convivencia.

c. Percepción de la problemática

La madre de Jesús es descuidada con él, además no se hace respetar, el niño hace lo que quiere con ella. El padre solo está los fines de semana por lo cual no hay figura de autoridad.

d. Observación directa dentro del aula

Se realiza observación directa en ambiente natural (escuela), sin ser vista por el paciente, se observan las siguientes conductas:

1. El paciente se irrita con mucha facilidad por ejemplo, si le preguntan algo, si no le dan lo que quiere, si siente calor.
2. Agrede verbalmente a los compañeros, si estos le quitan sus útiles escolares. Otrite instrucciones de la docente.
3. En el juego social, se evidencia baja tolerancia a la frustración, siempre quiere ganar y si no lo hace se enoja.
4. No tiene respeto por figuras de autoridad (docente) discute con ella y le reporta en las observaciones por su conducta.

Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo7. Reporte del Neuropediatra y diagnóstico.

03 MAR 2018

Evolucion de la Consulta

Paciente : **BERRIO GOMEZ JESUS DAVID**
 TI 1050483425 Edad 09 años 9 meses 19 dias.
 Dirección: SAN JUAN NEPOMUCENO Tel. 3114329358

Fecha Consulta: **viernes, 2 de marzo de 2018**

Peso 27.00 Kls Talla 0.00 Mts C.Cefalica 0.00 cms Torax 0.00 cms

Motivo Consulta
 Valoracion

Enfermedades Actuales / Examen Fisico
 Paciente quien presenta cuadro de hiperactividad con poco acatamiento y desafiante y con poco control de los impulsos y que ademas es agresivo con los pares y con baja tolerancia a la frustracion por lo cual se le remite a evaluacion
 Sabe leer en forma silabiada con poca comprension de lo que lee y no toma dicado de palabras y realiza

Rips - Diagnostico CIE10
 F900-perturbacion de la actividad y de la atencion
 F913-trastorno opositor desafiante
 F813-trastorno mixto de las habilidades escolares

Diagnostico del Especialista

Evolucion / Observaciones
 Al examen neurologico normal

Ayudas Diagnosticas
 Tratamiento con Psicologia 3 veces por semana
 Tratamiento con Terapia Ocupacional 3 por semana
 Tratamiento con Fonoaudiologia 3 veces por semana por 3m eses

Tratamiento/ Recomendaciones
 METILFENIDATO TAB 10 MGS # 30
 dar una tableta diaria antes de clases.

Cita en un mes

Dr. Daniel Castaño Osorio
 Neurologo Infantil
 Daniel Castaño Osorio
 Neuropediatria R.M.N. 7339

DANIEL CASTAÑO
 Nit: 505.008.390-5
 DIR-U: Villa Sandra
 Conmutador: 6650712 - 6654173 Fax: (5) 6658833
 Cartagena - Colombia

DR. DANIEL CASTAÑO OSORIO
 Neurologo Infantil

PACIENTE **BERRIO GOMEZ JESUS DAVID** TI 1050483425 FECHA CONSULTA 02 MAR 2018
 Edad 09 años 9 meses 19 días Peso 27.00 kls Talla 0.00 cms Impreso 03 MAR 2018

R/
 Tratamiento con Psicologia 3 veces por semana
 Tratamiento con Terapia Ocupacional 3 por semana
 Tratamiento con Fonoaudiologia 3 veces por semana por 3m eses

Dr. Daniel Castaño Osorio
 Neurologo Infantil
 R.M.N. 7339

DANIEL CASTAÑO OSORIO
 Neuropediatria

**Intervención Cognitiva – Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 8. Registros conductuales – Registro conductual para padres

1. Registro Conductual para padres – Caso clínico Jesús D.

DIA/HORA	QUE HACE JESUS?	QUE HACES? (MADRE)	CUÁL ES LA REACCIÓN DE JESUS	DURACIÓN DE LA CONDUCTA (Minutos)	INTENSIDAD DE LA CONDUCTA (0 - 10)
27/09/18	Jesús me muestra el papel y le da empujones pero suya a su hermano con agua	yo lo reprendo y lo elamo y no me hace caso	se niega, -patalla, se pone a decir palabras agresivas se rebuldeja	5 minutos 10 minutos	10
28/09/18	se pone a pelear a sus hermanos porque no oye lo que yo le digo	hablo con él y le explico	se pone agresivo	3 minutos	5
29/09/18	como me voy bien permito que le pegue un puño a su hermano	le pego y lo castigo	se aleja por un rato	8 minutos	6
30/09/18	Jesús le pega un puño en la cara a su hermano por el	le hablo con calma le explico que debe tener cuidado	baja la cabeza y llora	3 minutos	7

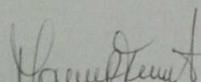
María del Pilar Pájaro Fuertes
 María del Pilar Pájaro F
 Psicóloga
 T.F. 141/19
 Universidad de San Buenaventura

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

1. Registro Conductual para padres – Caso clínico Jesús D.

DIA/HORA	QUE HACE JESUS?	QUE HACES? (MADRE)	CUÁL ES LA REACCIÓN DE JESUS	DURACIÓN DE LA CONDUCTA (Minutos)	INTENSIDAD DE LA CONDUCTA (0 - 10)
31/09/18	Jesús maltrato a sus 2 hermanas y se escapa de la casa	le regañé lo regañé	Relega me miro fijo como con odio	4 minutos	10
01/10/18	Jesús le dice malas palabras al papá	le regañé	se pone rabioso	2 minutos	8
02/10/18	peleando con sus hermanas desde temprano	le regañé por más desobediencia y el pelearse	patalla y sigue	10 minutos	10
03/10/18	Jesús se escapa de la casa 3 veces en el día	le regañé	dice malas palabras	1:30 minutos	10


 María del Pilar Pájaro F
 Psicóloga
 T.P. 14123
 Universidad de San Buenaventura

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Registro Conductual Terapeuta

Registro Conductual terapeuta – Caso clínico Jesús D.

CONDUCTA	FRECUENCIA SEMANAL	DURACIÓN MIN	INTENSIDAD (0-10)
Grita	7 veces por semana	1 Min	10
Insulta	5 veces por semana	1 Min	10
Pega	6 veces por semana	2 Min	10
Golpes a objetos	3 veces por semana	1 Min	7
Humillaciones	1 vez por semana	1 Min	5
Desobedece	7 veces por semana	5 Min	10
Interrumpe	3 veces por semana	1 Min	6
Empujones	7 veces por semana	1 Min	10
Huidas del Hogar	5 veces por semana	30 Min	10

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Registro Conductual Docente

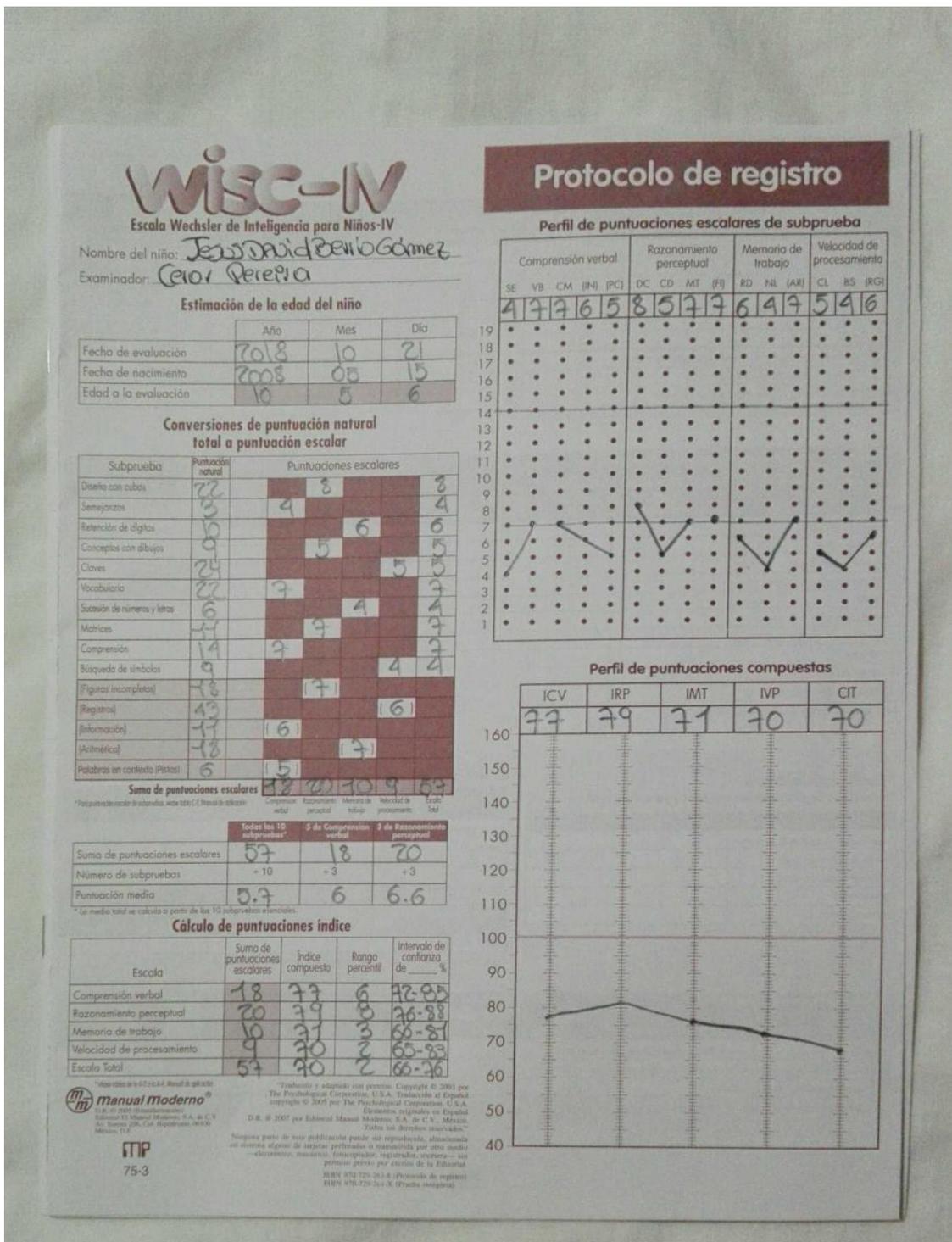
Registro Conductual docentes – Caso clínico Jesús D.

CONDUCTA	FRECUENCIA SEMANAL	DURACIÓN MIN	INTENSIDAD (0-10)
Grita	4 gritos por día 5 días a la semana	1 min	7
Insulta	3 veces en la semana	1 min	7
Pega	5 veces por semana	3 min	10
Golpes a objetos	4 veces a la semana	1 min	
Humillaciones	0 vez	0	0
Desobedece	7 veces por semana		
Interrumpe	Interrumpe 3 veces al día con raras quejas	1 min	10
Empujones	5 veces por semana	1 min	10
Huidas del Hogar	1 vez por semana	30 min	10

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 9. Resultados de Aplicación Escala de Inteligencia para niños WISC – IV



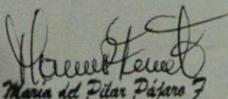
Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante Con niño de 10 años de edad

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 10. Registro conductual terapeuta- línea de base post tratamiento

Registro Conductual terapeuta – Post Tratamiento semana 1

CONDUCTA	FRECUENCIA SEMANAL	DURACIÓN MIN	INTENSIDAD (0-10)
Agresividad hacia sus pares	4 veces por semana	1 Min	5
Gritos para comunicarse	6 veces por semana	1 Min	8
Conducta de escape	5 veces por semana	30 Min	10
Desobediencia hacia figuras de autoridad	7 veces por semana	3 Min	10
Irritabilidad e impulsividad	5 veces por semana	5 Min	6


María del Pilar Pájaro Fuertes
Psicóloga
T.P. 14159
Universidad de San Buenaventura

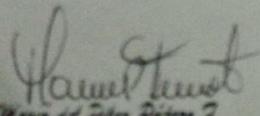
**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 11. Registro conductual terapeuta # 2- línea de base post tratamiento

Registro Conductual terapeuta – Post Tratamiento semana 2

CONDUCTA	FRECUENCIA SEMANAL	DURACIÓN MIN	INTENSIDAD (0-10)
Agresividad hacia sus pares	3 veces por semana	1 Min	4
Gritos para comunicarse	6 veces por semana	1 Min	6
Conducta de escape	5 veces por semana	20 Min	8
Desobediencia hacia figuras de autoridad	4 veces por semana	3 Min	10
Irritabilidad e impulsividad	3 veces por semana	2 Min	4


María del Pilar Pájaro Fuertes
Psicóloga
T.P. 14128
Universidad de San Francisco de Quito

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Anexo 12. Registro conductual madre - línea de base post tratamiento

Registro Conductual Padres – Post Tratamiento semana 1

CONDUCTA	FRECUENCIA SEMANAL	DURACIÓN MIN	INTENSIDAD (0-10)
Agresividad hacia sus pares	ha disminuido lo hace 8 veces por semana	1 min	5
Gritos para comunicarse	6 veces por semana	1 min	7
Conducta de escape	0 veces por semana	20 min	8
Desobediencia hacia figuras de autoridad	no me hace caso todos los días, 7 veces por semana	4 min	9
Irritabilidad e impulsividad	no esto con molestia 3 veces por semana esta impetuoso	1 min	5

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes

Referencias

- American Psychiatric Association., Kupfer, D. J., Regier, D. A., Arango López, C., Ayuso-Mateos, J. L., Vieta Pascual, E., & Bagney Lifante, A. (2014). *DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5a ed.). Madrid [etc.]: Editorial Médica Panamericana.

- Monsalve A, Mora LF, Ramírez LC, Rozo V, Rojas DM. Estrategias de intervención dirigidas a niños con trastorno negativista desafiante, una revisión de la literatura. *RevCienc Salud*. 2017; 15(1):105-127.
Doi:<http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.5384>

- G, Martin & J, Pear, (2008) *Modificación de conducta: qué es y cómo aplicarla*, Pearson Educación, S.A. Madrid. Edición: 8ª.

**Intervención Cognitiva –Conductual en un caso de Trastorno Negativista Desafiante
Con niño de 10 años de edad**

María del Pilar Pájaro Fuertes