



MAESTRÍA EN PSICOTERAPIA

PROYECTO DE TITULACIÓN

**“Estudio de caso sobre la adquisición de competencias parentales
y su impacto en el nivel socioeconómico familiar.”**

DOCENTE:

Dr. Wagner Villacís

AUTOR:

Jeniffer Patricia Garófalo G.

2024

QUITO

Resumen

El presente informe de estudio de caso sobre la adquisición de competencias parentales y su impacto en el nivel socioeconómico familiar se centra en investigar e implementar un plan de tratamiento, analizando cómo el desarrollo de habilidades parentales puede influir en la dinámica y el bienestar económico de familias en situación de vulnerabilidad. El objetivo principal es analizar el impacto de las competencias parentales adquiridas por el padre (Sr. T) a través de la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) en el nivel socioeconómico familiar.

La metodología adoptada para este estudio es cualitativa con un enfoque experimental y longitudinal, permitiendo una comprensión detallada de los cambios y desarrollos a lo largo del tiempo. Los instrumentos utilizados incluyen la Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico, que evalúa las condiciones socioeconómicas del hogar, y la Escala de Competencia Parental Percibida para Padres (ECP-P), que mide la percepción de los padres sobre su eficacia en diversas áreas de la crianza. Además, se emplea la entrevista clínica como herramienta para obtener una comprensión más profunda de la historia de vida del participante. Este enfoque permite explorar las narrativas personales y los contextos específicos del Sr. T, permitiendo obtener una visión integral de cómo las competencias parentales influyen en la dinámica familiar y el bienestar socioeconómico.

Los resultados obtenidos a lo largo de las sesiones de intervención con el Sr. T mostraron varios impactos positivos. Se observó una mejora significativa en la dinámica familiar, con una mejor calidad en las relaciones dentro del hogar gracias a las habilidades de comunicación efectiva, manejo del comportamiento y resolución de conflictos desarrolladas a través de la TREC, hubo una notable reducción en el malestar

emocional en el Sr. T, favoreciendo a la dinámica familiar, creando un ambiente más funcional, también, al reducir el tiempo y esfuerzo dedicados a conflictos familiares y actividades del hogar gracias a la colaboración de sus hijos, el Sr. T pudo enfocarse más en actividades generadoras de ingresos.

Palabras Claves: competencias parentales, nivel socioeconómico, dinámica familiar.

Tabla de Contenidos

Resumen	2
Introducción.....	6
La problemática de salud mental de la actualidad	8
Objetivo del Estudio	10
Hipótesis de investigación	11
Justificación teórica	11
Metodología.....	14
Diseño del Estudio	14
Instrumentos Aplicados.....	14
Participantes.....	16
Presentación del Caso.....	16
Motivo de consulta.....	17
Demanda	18
Antecedentes:.....	20
Evaluación Inicial	21
Formulación del caso.....	21
Formulación de objetivos terapéuticos	22
Objetivo General.....	22
Elección del Modelo Psicoterapéutico	23
Justificación del Modelo Psicoterapéutico.....	23
Plan Terapéutico	26
Consideraciones éticas.....	31
Método de construcción de evidencias.....	32
Instrumentos y Técnicas.....	33

Entrevista clínica.....	33
Desarrollo Plan Terapéutico	34
Evidencias de cambio en sesión	70
Proceso de obtención de evidencias	70
Análisis de las sesiones.....	71
Discusión	76
Conclusiones.....	78
Recomendaciones	79
Referencias Bibliográficas.....	81
Anexos	85

Introducción

La relación entre las competencias parentales y el nivel socioeconómico es un tema de gran relevancia que tiene el potencial de poder explicar cómo el desarrollo de ciertas competencias enfocadas a la forma de crianza de niño, niñas y adolescentes puede contribuir a un cambio positivo no solo en la dinámica familiar, sino también en el bienestar socioeconómico de las familias. Algunas investigaciones actuales sugieren que, aunque hay una correlación entre las competencias parentales y los resultados económicos, el proceso por el cual se pueda dar esta relación no ha sido suficientemente estudiados ni comprendidos (Frontiers, 2024; Springer, 2024). Por lo que sigue siendo un campo que requiere mayor investigación y exploración.

Un estudio reciente ha encontrado que la relación entre el estatus socioeconómico (SES) y las habilidades de lectura de los niños está mediada por la relación padre-hijo y moderada por la motivación para el aprendizaje. Este estudio subraya la importancia de considerar las prácticas de crianza al examinar cómo el SES influye en el desarrollo infantil (Frontiers, 2024). Además, la educación de los padres es uno de los predictores más importantes del comportamiento parental, sugiriendo que los padres con mayor nivel educativo tienden a emplear estrategias de crianza más efectivas, lo que a su vez puede mejorar los resultados socioeconómicos de la familia (Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health, 2024; BioMed Central)

Otro estudio indica que las prácticas de crianza pueden mediar los efectos del SES en la calidad de vida de los niños, destacando la necesidad de más investigaciones para entender plenamente estas dinámicas y desarrollar intervenciones efectivas que puedan mejorar tanto la crianza como los resultados socioeconómicos (Springer, 2024)

En una investigación realizada por Parra (2018), se resalta la importancia de que los padres y madres prioricen la adquisición de las competencias parentales para responder adecuadamente a las necesidades de sus hijos, permitiendo así generar estrategias efectivas para abordar los problemas familiares y evitar una escalada de problemas conductuales y emocionales en los niños, creando un entorno familiar menos estable y más conflictivo, que aunado a las dificultades económica puede desencadenar un espacio de malestar y distanciamiento entre los miembros del entorno familiar. Además, enfatiza que la educación y el apoyo continuo para los padres son cruciales para mantener y mejorar estas competencias a lo largo del tiempo.

El presente estudio se centrará en la familia T, fundamentalmente en el padre, el Sr. T, un caso atendido por la Fundación FUDENA. Esta fundación desarrolla un proyecto de apoyo y custodia familiar que brinda un servicio integral con diferentes profesionales, incluyendo psicólogos, trabajadores sociales y facilitadores familiares, a familias en situación de vulnerabilidad.

La familia T presenta una problemática significativa en la dinámica familiar debido a la dificultad del padre para relacionarse de manera asertiva con sus hijos, establecer límites y reglas claras, y enfrentar problemas económicos debido a las complicaciones para conseguir un trabajo estable. Estas dificultades se derivan de su condición de salud, de un nivel educativo de primaria incompleta, además del desconocimiento sobre servicios de atención gratuito que pueden permitir un recorte en sus gastos, limitando su capacidad para ofrecer un entorno estable y seguro para su familia.

En este contexto, es fundamental implementar competencias parentales para disminuir el malestar emocional, mejorar el funcionamiento familiar y la capacidad del

Sr. T ante la toma de decisiones y manejo económico, este último será realizada con el apoyo del área de trabajo social de la fundación FUDENA. Según Cedeño (como se citó en Márquez Allauca et al., 2022), en los niveles económicos medio-bajos, la relación entre padres e hijos se ve negativamente afectada.

Este caso se abordará a través de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC). Según Muñoz et al. (2012), “Desde la perspectiva de la terapia cognitivo-conductual, existe una influencia recíproca entre lo que uno piensa, siente y hace y entre estos elementos y las variables contextuales o ambientales en las que suceden” (p. 263).

La problemática de salud mental de la actualidad

En Ecuador, la situación socioeconómica sigue siendo un desafío significativo que impacta la estabilidad financiera y el bienestar emocional de la población. Este estudio de caso analiza cómo la adquisición de competencias parentales influye en el nivel socioeconómico familiar.

La problemática de salud mental en Ecuador está profundamente vinculada a la inestabilidad socioeconómica. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en diciembre de 2023, la tasa de desempleo aumentó a 3,4%, con un subempleo del 21,2% y una tasa de empleo informal del 55,7%. Estos indicadores no solo reflejan problemas económicos, sino también un incremento en los niveles de estrés, ansiedad y depresión en la población (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2023).

La adquisición de competencias parentales efectivas puede tener un impacto significativo en el nivel socioeconómico de las familias. Padres con mejores habilidades parentales pueden proporcionar un ambiente más estable y estimulante para sus hijos, lo que puede conducir a mejores resultados educativos y, a largo plazo, a mayores oportunidades económicas para la familia. Barudy (2007) describe estas competencias

como la capacidad de establecer límites y normas claras, fomentar la comunicación efectiva, promover la autonomía y la autoestima de los niños, y ofrecer un entorno seguro y afectivo.

Es importante resaltar que cuando las habilidades de cuidado de los padres son ineficaces, pueden llevar a acciones que se consideran negligentes, teniendo repercusiones abrumadoras en el desarrollo de los niños. La negligencia parental puede impactar significativamente la salud mental y emocional de los niños, causando problemas como el desarrollo de trastornos de ansiedad, dificultades en la formación de relaciones saludables y problemas de regulación emocional (Verywell Mind, 2023; Safes, 2023), por lo que en el Código de la Niñez y Adolescencia de Ecuador menciona el interés superior del niño, destacando la obligación del Estado y la familia de velar por sus derechos fundamentales. Como parte de estas obligaciones, el gobierno establece normativas que permiten crear redes con establecimientos educativos, de salud y organizaciones gubernamentales. Estas redes facilitan la derivación de casos de vulnerabilidad a las fundaciones pertinentes, asegurando así el bienestar y la seguridad de los niños, niñas y adolescentes (Código de la Niñez y Adolescencia, 2018).

La Fundación FUDENA es una de estos establecimientos que brindan un trabajo integral para mejorar las competencias parentales de las familias que pertenecen a la misma y es así como se ha observado que; las familias con padres que poseen competencias parentales bien desarrolladas tienen más probabilidades de acceder a recursos y servicios de apoyo, como programas de educación parental y servicios de salud mental, que son cruciales también para mantener y mejorar el nivel socioeconómico familiar (Bradley & Corwyn, 2002; Gershoff et al., 2007), por lo que la capacidad de los padres para aprovechar estos recursos está directamente ligada a sus competencias parentales.

Este estudio busca analizar la adquisición de competencias parentales y su influencia en el nivel socioeconómico, destacando la importancia de desarrollar iniciativas de intervención social y fortalecer las capacidades en sectores menos favorecidos. En línea con estos objetivos, la investigación de Márquez Allauca et al. (2022) subraya la necesidad de implementar programas educativos y comunitarios que creen un entorno propicio para el aprendizaje y la solidaridad. Estos programas deben estar fundamentados en los principios de resiliencia familiar y en el apoyo de redes comunitarias, para así potenciar el desarrollo de competencias parentales y, a su vez, mejorar las condiciones socioeconómicas de las familias.

Objetivo del Estudio

Analizar el impacto de las competencias parentales adquiridas por el padre (Sr.T) a través de la Terapia Racional Emotiva (TREC) en el nivel socioeconómico familiar.

Objetivos específicos

- Describir teóricamente la importancia de las competencias parentales para el bienestar socioeconómico familiar.
- Contextualizar las competencias parentales del Sr. T y el nivel socioeconómico familiar, a través de la aplicación de la Escala de Competencia Parental Percibida para Padres (ECP-P) y la Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico (EENS).
- Diseñar y aplicar un plan de tratamiento a través de la Terapia Racional Emotiva (TREC), que favorezca la adquisición de competencias parentales.

- Sistematizar los resultados obtenidos posterior a la aplicación del plan terapéutico.

Hipótesis de investigación

La falta de competencias parentales en el Sr. T afecta negativamente la dinámica y el bienestar socioeconómico de la familia T, incrementando las tensiones y dificultades dentro del hogar. Sin embargo, al mejorar las competencias parentales del Sr. T a través de la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC), se espera que no solo se mejore la calidad de las relaciones familiares, sino que también se incremente la participación activa de los miembros de la familia en actividades del hogar. Esto permitirá al Sr. T reducir el tiempo dedicado a estas actividades y enfocarse en actividades generadoras de ingresos, lo que potencialmente podría elevar el nivel socioeconómico de la familia.

Justificación teórica

Las competencias parentales abarcan una serie de aspectos cruciales para el desarrollo infantil. Según Barudy (2007), estas competencias incluyen la habilidad para establecer límites y normas claras, promover una comunicación efectiva, cultivar la autonomía y autoestima de los niños, así como proporcionar un entorno seguro y afectuoso para su crecimiento. Además, son fundamentales para garantizar el bienestar emocional y social de los hijos, así como para establecer relaciones sólidas y saludables en el contexto familiar. También, Barudy enfatiza que el desarrollo de la capacidad de comprensión y empatía hacia las necesidades y emociones de sus hijos, les permite establecer relaciones sólidas y saludables con ellos.

Johnson (2010) destaca que las competencias parentales son un conjunto dinámico de habilidades y actitudes que los padres adquieren y perfeccionan a lo largo del tiempo. Estas competencias se centran en la provisión de necesidades básicas y en la creación de un entorno emocionalmente seguro para el crecimiento y desarrollo de los hijos. Entre las competencias clave, Johnson resalta la importancia de establecer límites consistentes, proporcionar un modelo de comportamiento positivo, y desarrollar habilidades de comunicación efectiva. Estas competencias son esenciales para guiar el desarrollo moral y social de los hijos y para asegurar su bienestar integral (Johnson, 2010).

El nivel socioeconómico es una categoría integral que incluye diversos elementos como el ingreso, la educación y la ocupación, y se utiliza para ordenar a las personas o grupos dentro de una jerarquía social. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2022), el nivel socioeconómico se define como una medida que permite segmentar a la población en distintos estratos o grupos basados en características económicas, sociales y demográficas. Esta clasificación es fundamental para la realización de estudios de mercado, el diseño de políticas públicas y los análisis sociales, ya que ofrece un marco para comprender las disparidades y las oportunidades dentro de una sociedad.

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2020), se puede realizar una estratificación de las familias de acuerdo a características como condiciones de vida precarias, vivienda inadecuada, bajo nivel educativo, empleo inestable y acceso limitado a servicios básicos. Un estudio realizado por Rodríguez y Gómez (2022) resalta que el desempleo prolongado está asociado con una disminución significativa en

la calidad de vida y el bienestar emocional, lo que agrava los problemas familiares y sociales.

En el contexto del impacto de la adquisición de competencias parentales y su influencia en el nivel socioeconómico, es crucial considerar cómo las limitaciones en la adquisición de estas habilidades puede afectar también en el nivel socioeconómico familiar. La falta de recursos puede dificultar la capacidad de los padres para satisfacer las necesidades básicas de sus hijos, como la alimentación, la vivienda y el acceso a la atención médica.

Además, las dificultades financieras pueden aumentar el estrés y la ansiedad de los padres, lo que puede interferir con su capacidad para establecer límites y normas claras, mantener una comunicación abierta y afectuosa con sus hijos, y fomentar su autonomía y autoestima (Conger & Conger, 2002). En este sentido, la escasez de recursos económicos no solo afecta la capacidad material de los padres, sino también su capacidad emocional y relacional para ejercer un cuidado efectivo y afectuoso hacia sus hijos (McLoyd, 1998), lo que a su vez, dificulta su desenvolvimiento a nivel laboral.

Existen diversas estrategias y enfoques para mejorar las competencias parentales y promover un entorno familiar saludable. Estos enfoques se centran en identificar y modificar patrones de pensamiento y comportamiento que pueden estar contribuyendo a dificultades en la crianza de los hijos.

Según Patterson (1982), un enfoque efectivo para mejorar las competencias parentales es el entrenamiento en manejo de contingencias, que se enfoca en enseñar a los padres a establecer límites claros, aplicar consecuencias consistentes y reforzar comportamientos positivos. Este enfoque se basa en principios de aprendizaje y

refuerzo, y ha demostrado evidencia de ser efectivo para reducir problemas de conducta en niños y adolescentes (Forgatch & Patterson, 2010).

Sanders (1999) ha desarrollado programas de intervención basados en la teoría del aprendizaje social y la teoría de sistemas, que se centran en enseñar a los padres habilidades de crianza específicas, como el refuerzo positivo, el establecimiento de rutinas y límites claros, y la resolución de conflictos familiares. Estos programas suelen ser estructurados y basados en evidencia, y se han encontrado eficaces para mejorar las competencias parentales y reducir problemas de conducta en niños y adolescentes (Sanders et al., 2000).

Metodología

Diseño del Estudio

El presente estudio de diseño experimental con alcance longitudinal emplea una metodología cualitativa, a través de la cual se analizará la adquisición de competencias parentales y su repercusión en el nivel socioeconómico de la familia T. Este enfoque metodológico facilita una comprensión integral de los fenómenos investigados y asegura la triangulación de datos.

Instrumentos Aplicados

A través de la aplicación de la Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico, herramienta empleada por el INEC, la cual tiene como objetivo evaluar las condiciones sociales de la familia T mediante la clasificación de distintos indicadores socioeconómicos, y de la aplicación del Cuestionario de Evaluación de las Competencias Parentales (CECP), el cual se encuentra diseñado para examinar diversos aspectos de las habilidades parentales, tales como la eficacia en la comunicación, la

aplicación de disciplina positiva, la gestión de conflictos familiares y el respaldo emocional brindado a los hijos

Escala de Competencia Parental Percibida para Padres (E CPP-P)

Este instrumento se centra en capturar la percepción subjetiva que los padres tienen sobre su eficacia en diversas áreas clave de la crianza y el cuidado de los hijos. Está compuesto por 22 ítems con puntuaciones tipo Likert de cuatro opciones de respuesta entre 1 (“nunca”) a 4 (“siempre”). Los ítems se agrupan en cinco dimensiones: implicación escolar (ítems 4, 11, 13, 15, y 21), dedicación personal (ítems 5, 9, 10, 12 y 20), ocio compartido (ítems 6, 7, 8, y 19), asesoramiento y orientación (ítems 14, 16, 17, y 18) y asunción rol de padre o madre (ítems 1, 2, 3, y 22), los resultados se dividen en deficiente, regular y adecuado, variando la puntuación de acuerdo a la dimensión entre, asunción del rol y dedicación personal de los padres 11 – 22; regular entre 23 - 33 y adecuada entre 34 - 44 puntos; la dimensión implicación escolar resulta adecuada cuando el puntaje obtenido es de 16 y 20 puntos, regular entre 11 - 15 y deficiente entre 5 - 10 y la dimensión orientación y ocio compartido es deficiente si el nivel de puntuación se encuentra entre 6 - 12, regular entre 13 - 18 y adecuada entre 19 - 24 puntos. (Vera-Vásquez y Zaragoza-Tafur, 2014)

Se debe tomar en cuenta el sesgo que se puede presentar debido a que el test para medir competencias parentales es auto aplicable especialmente en individuos con bajo nivel educativo (Smith & Jones, 2018, p. 45), por lo que para evitar el impacto del sesgo a causa del bajo nivel educativo del Sr. T que le impide comprender de manera precisa las afirmaciones del test, por esta razón, se interviene mediante la explicación clara de cada una de las afirmaciones del test. Además del test y el cuestionario, se adoptará como parte de evidencia, la entrevista clínica la cual permite explorar las

experiencias subjetivas y contextuales del individuo, complementando así las mediciones cuantitativas con una comprensión cualitativa más profunda" (Brown & Davis, 2020, p. 112).

Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico (EENS)

Instrumento que se utilizó para medir el nivel socioeconómico del Sr. T permitiendo recopilar datos sobre variables como ingresos, educación, ocupación, vivienda, acceso a servicios básicos, entre otros factores relevantes, proporcionando una segmentación su estrato socioeconómico (INEC, 2010).

Participantes

En esta investigación se realizará un estudio de caso para el cual se ha seleccionado al Sr. T, padre de seis hijos, quien presenta dificultades en la adquisición de competencias parentales y se encuentra en una situación de vulnerabilidad socioeconómica. La familia T ha sido atendida por la Fundación FUDENA.

Presentación del Caso

La familia T ingresó al programa de apoyo y custodia familiar tras una denuncia presentada por la Unidad Educativa ante la Junta de Protección de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes. Esta denuncia surgió debido a preocupaciones sobre el bienestar de los niños y adolescentes de la familia, quienes enfrentan una situación compleja desde hace ocho meses, cuando la madre de los niños abandonó el hogar.

Desde la partida de su madre, los niños y adolescentes han experimentado problemas conductuales y emocionales. La dinámica familiar conflictiva y la falta de atención emocional por parte del padre han exacerbado estos problemas, generando tensiones en el hogar y dificultando la adaptación de los niños a la nueva situación.

El padre, el Sr. T, enfrenta dificultades económicas debido a su trabajo precario como reciclador y a las limitaciones físicas causadas por un accidente ocurrido hace cinco años, el cual afectó su columna vertebral. Estas limitaciones dificultan la búsqueda de un empleo más estable y agravan el estrés y la ansiedad del padre. Además, el Sr. T desconoce la existencia de establecimientos estatales que ofrecen servicios gratuitos, lo que podría ayudar a solventar algunas de las dificultades relacionadas con el bienestar de sus hijos.

El Sr. T muestra competencias parentales limitadas, evidenciadas por su esfuerzo por proveer materialmente para sus hijos y poder estar presente en el hogar. Sin embargo, presenta dificultades significativas en para ofrecer apoyo emocional y manejar conflictos de manera constructiva, recurriendo a estrategias de crianza basadas en el castigo físico y los gritos.

Además, su falta de conocimiento sobre recursos disponibles para mejorar la situación económica de la familia indica una necesidad de mayor capacitación y orientación. Estas deficiencias en las competencias parentales están afectando el bienestar emocional y conductual de los niños, quienes tampoco brindan apoyo en el hogar, que genera estrés y desesperación en el Sr. T quién en ocasiones debido a esta situación opta por permanecer durmiendo en casa, lo que subraya la importancia de una intervención terapéutica para mejorar la dinámica familiar y promover un ambiente más saludable para todos los miembros”.

Motivo de consulta

La familia T ha sido referida al Programa de Apoyo y Custodia Familiar de la fundación FUDENA, debido a una denuncia por parte de la Unidad Educativa ante la

Junta de Protección de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes, mencionando que el padre Sr. T. era negligente con el cuidado de sus hijos.

Demanda

Durante la entrevista para la recolección de información, el Sr. T expresó: "Me gustaría que mis hijos me quisieran y me hicieran más caso a veces ya no sé cómo decirles las cosas" y "Si me pueden ayudar a mejorar cómo me llevo con mis hijos sería bueno y ver si les dicen que ayuden en la casa también". Estas afirmaciones, permiten entender como el Sr. T mantiene patrones de pensamiento y comportamiento que no le son funcionales para mejorar su dinámica familiar.

Características Individuales

Primarias

Factores Biológicos

Salud Física del Sr. T: El Sr. T sufre de una lesión en la columna vertebral que limita su capacidad para realizar trabajos físicos y afecta las posibilidades obtener un trabajo estable, lo que genera malestar emocional.

Factores Psicológicos

Estrés y Ansiedad: El Sr. T experimenta altos niveles de estrés debido a sus responsabilidades como único cuidador de sus hijos y a las dificultades económicas que enfrenta.

Habilidades Personales

El Sr. T puede tener habilidades limitadas en términos competencias parentales, lo que afecta su capacidad para responder adecuadamente a las demandas emocionales y conductuales de sus hijos.

Secundarias

Experiencias Pasadas: El historial de relaciones conflictivas y su historia de aprendizaje pueden influir en las reacciones y comportamientos actuales del Sr. T, afectando su relación con sus hijos y su manejo del hogar.

Características Interpersonales

Primarias

Relaciones Familiares: La relación entre el Sr. T y sus hijos se caracteriza por una comunicación ineficaz y el uso de castigos físicos, lo cual genera un ambiente de tensión y conflicto en el hogar.

Secundarias

Apoyo Social: Carencia en las relaciones interpersonales, lo que dificulta el poder contar con redes de apoyo.

Características Ambientales

Primarias

Condiciones Socioeconómicas: la situación de bajos recursos económicos en la que vive la familia afecta su capacidad para cubrir necesidades básicas como alimentos, atención médica y una vivienda adecuada, contribuyendo al estrés y la inestabilidad.

Entorno Familiar: Las condiciones físicas del hogar, como el espacio, la seguridad y la limpieza, pueden impactar directamente en el bienestar de los niños y la calidad de vida de la familia.

Secundarias

Entorno Educativo: La calidad de la educación que reciben los niños puede influir en su desarrollo cognitivo y emocional. En este caso, la preocupación de la

Unidad Educativa llevó a la denuncia, indicando que el entorno escolar también es un factor crítico.

Antecedentes:

La situación de la familia T se remonta a hace aproximadamente 8 meses, cuando la madre de los niños, la Sra. T, decidió abandonar el hogar para iniciar una nueva relación sentimental. Este evento marcó el comienzo de una serie de desafíos emocionales, económicos y sociales para el padre, Sr. T, y sus seis hijos.

La relación entre Sr. T y la Sra. T había estado marcada por la violencia física y verbal, siendo este último quien ejercía maltrato hacia su esposo, generando un ambiente familiar tenso y conflictivo. A pesar de estos problemas, Sr. T sentía que su relación estaba bien.

La partida de Nelly dejó a Sr. T a cargo del cuidado de sus seis hijos, enfrentando desafíos significativos debido a sus limitaciones económicas y de salud. Hace 5 años, Sr. T sufrió un accidente que lesionó su columna vertebral, lo que limitó su capacidad para encontrar un empleo estable. Como recurso económico, se dedicó al reciclaje, un trabajo precario que apenas alcanzaba para cubrir las necesidades básicas de la familia.

La ausencia de la madre y la carga de responsabilidades sobre el padre generaron un ambiente de estrés y ansiedad en el hogar, afectando la dinámica familiar y el bienestar emocional de los hijos. La falta de atención emocional por parte de Sr. T exacerbó los problemas conductuales y emocionales de los niños, creando tensiones adicionales en la familia.

La situación alcanzó un punto crítico cuando la Unidad Educativa presentó una denuncia ante la Junta de Protección de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes, preocupada por el bienestar de los niños. Esta intervención marcó el

inicio de un proceso de seguimiento y apoyo profesional para la familia, con el objetivo de abordar los problemas identificados y promover su bienestar integral.

Evaluación Inicial

La evaluación inicial de la familia T, se realiza a través de la aplicación de la Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico, herramienta empleada por el INEC, la cual tuvo como objetivo evaluar las condiciones sociales de la familia T mediante la clasificación de distintos indicadores socioeconómicos, y de la aplicación del Cuestionario de Evaluación de las Competencias Parentales (CECP), el cual se encuentra diseñado para examinar diversos aspectos de las habilidades parentales, tales como la eficacia en la comunicación, la aplicación de disciplina positiva, la gestión de conflictos familiares y el respaldo emocional brindado a los hijos.

Formulación del caso

La familia T se encuentra enfrentando una situación desafiante debido al desconocimiento del padre en habilidades parentales, además de los problemas económicos que atraviesan. Estas dificultades recaen completamente en los hombros del padre de familia, quien debe hacer frente tanto a las necesidades financieras como a las socioafectivas de sus seis hijos, tras la ausencia de la madre. Esta transición abrupta ha generado un estrés considerable en el padre, quien enfrenta limitaciones físicas debido a una lesión en la columna vertebral, dificultando así su capacidad para encontrar un empleo estable y contribuir de manera adecuada al sustento del hogar, que aunado a la poca ayuda que recibe por parte de sus hijos en las actividades del hogar, genera un ambiente de tensión y angustia.

La falta de competencias parentales y la escasez de recursos económicos ha restringido las oportunidades de la familia para acceder a servicios básicos, como

atención médica adecuada y una vivienda digna. Dada esta situación, el padre no ha podido priorizar la importancia de establecer reglas, límites y mantener una comunicación efectiva con sus hijos, por lo que, en lugar de enfocarse en la comprensión, negociación y tolerancia como medios para mejorar el ambiente familiar y mejorar su situación, el padre se ha visto abrumado por las demandas económicas, descuidando así el aspecto emocional y afectivo de sus hijos. Esta falta de apoyo emocional por parte del padre ha dejado a los niños desatendidos en términos emocionales y afectivos, lo que ha contribuido al desarrollo de problemas conductuales y emocionales en ellos.

Formulación de objetivos terapéuticos

Objetivo General

Desarrollar y mejorar las competencias parentales del Sr. T mediante una intervención basada en la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC), con el fin de promover un ambiente familiar armonioso y verificar su influencia el nivel socioeconómico de la familia.

Objetivos específicos

- Identificar y modificar pensamientos automáticos negativos y creencias disfuncionales sobre la crianza.
- Incrementar la capacidad del Sr. T para comprender y responder a las emociones de sus hijos.
- Sustituir los castigos físicos por estrategias de disciplina constructiva.
- Introducir y practicar técnicas de resolución de problemas para situaciones familiares comunes.
- Psicoeducar al Sr. T para que recurra a servicios de ayuda social gratuitos.

Elección del Modelo Psicoterapéutico

Se selecciona la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) por su enfoque en la modificación de creencias disfuncionales y patrones de comportamiento desadaptativos. La TCC se distingue por utilizar técnicas y procedimientos respaldados por una sólida base científica y experimental, lo que permite validar su eficacia en los tratamientos psicológicos. Muñoz et al. (2012) mencionan que “existe una influencia recíproca entre lo que uno piensa, siente y hace y entre estos elementos y las variables contextuales o ambientales en las que suceden” (Muñoz, Canales, Bados, & Saldaña, 2012, p. 263).

Para abordar el caso, nos basaremos en la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC), un enfoque derivado de la TCC. La TREC se centra en identificar y desafiar las creencias irracionales, ayudando a los individuos a desarrollar una visión más realista y flexible de sus experiencias. Según Ellis, como se menciona en Ruiz, Díaz & Villalobos (p. 322), “la TREC se enfoca en cambiar las creencias irracionales que causan malestar emocional, permitiendo a las personas responder de manera más adaptativa a las situaciones difíciles”.

Justificación del Modelo Psicoterapéutico

Se abordó el caso de estudio del Sr. T con la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC), un enfoque derivado de la TCC. La TREC se centra en identificar y desafiar las creencias irracionales, ayudando a los individuos a desarrollar una visión más realista y flexible de sus experiencias. Según Ellis, como se menciona en Ruiz, Díaz & Villalobos (p. 322), “la TREC se enfoca en cambiar las creencias irracionales que causan malestar emocional, permitiendo a las personas responder de manera más adaptativa a las situaciones difíciles”. por su enfoque en la modificación de creencias disfuncionales y patrones de comportamiento desadaptativos.

Hernández Montaña, Reyna Martínez, & González Tovar (2023) menciona que según la terapia racional emotiva conductual (Ellis & Grieger, 1990), "es de vital importancia ayudar a las personas a pensar racionalmente, sentir de forma apropiada y a actuar funcionalmente con el fin de lograr la meta de vivir más tiempo y con felicidad".

En el caso del Sr. T, la TREC permitirá abordar las dificultades parentales que se han presentado a causa de creencias irracionales que se han ido formando a lo largo de su vida a causa del ambiente social en el que se crio y con una fuerte influencia de su nivel socioeconómico actual, el cual no ha permitido dar relevancia a la importancia del desarrollo de competencias parentales. Es importante mencionar que la TREC le da importancia a determinantes actuales de comportamiento, sin dejar de lado la historia de vida del sujeto, lo que permite entender por qué se manifiestan las situaciones en el presente. Por lo tanto, la historia de vida que ha generado ciertas creencias en el Sr. T será relevante para su abordaje terapéutico (Ruiz, Díaz & Villalobos, p. 83).

Aplicación de la TREC a los Objetivos Planteados

Identificar y modificar pensamientos automáticos negativos y creencias disfuncionales sobre la crianza.

Se trabajará con el Sr. T para identificar pensamientos automáticos y creencias irracionales que influyen en su comportamiento parental. Mediante el modelo ABC de TREC para identificar eventos activadores (A), creencias irracionales (B), y consecuencias emocionales y conductuales (C) (Verywell Mind, 2023).

Se cuestionan creencias limitantes y se reemplazan con pensamientos racionales. "La reestructuración cognitiva es una técnica central en la TREC que ayuda a los individuos a identificar, desafiar y cambiar creencias irracionales, promoviendo una mejor salud mental y comportamental" (David, Lynn, & Ellis, 2010) .

Incrementar la capacidad del Sr. T para comprender y responder a las emociones de sus hijos.

"El desarrollo de la empatía y la comprensión emocional son componentes clave en la TREC para mejorar las relaciones interpersonales y la dinámica familiar" (DiGiuseppe, Doyle, Dryden, & Backx, 2014). Se utiliza técnicas de entrenamiento en empatía y manejo emocional, se psicoeducara al Sr. T para que pueda responder de forma adecuada a las necesidades emocionales de sus hijos.

Sustituir los castigos físicos por estrategias de disciplina constructiva.

"La TREC promueve el uso de estrategias de disciplina positiva, que son más efectivas y menos dañinas que los castigos físicos, contribuyendo a un ambiente familiar más saludable" (Ellis & MacLaren, 2005).

Se psico educara al Sr. T en estrategias de disciplina positiva y modificación de conductas, para poder implementar nuevas formas de castigo más funcionales y menos violentas.

Introducir y practicar técnicas de resolución de problemas para situaciones familiares comunes.

"La resolución de problemas es una técnica importante en la TREC, ayudando a los individuos a abordar y manejar situaciones difíciles de manera más efectiva" (Ellis & Dryden, 2007).

El poder aprender técnicas de resolución de problemas y adecuadas toma de decisiones, permitirá que el Sr. T maneje los conflictos familiares de forma diferente, utilizando situaciones familiares comunes para practicar y reforzar estas habilidades.

Psicoeducar al Sr. T para que recurra a servicios de ayuda social gratuitos.

"La psicoeducación en la TREC no solo aborda creencias irracionales, sino que también empodera a los individuos para utilizar recursos externos que pueden mejorar su bienestar" (Ellis, David, & Lynn, 2010).

La reestructuración cognitiva, permite generar una visión diferente sobre las situaciones cotidianas que la familia puede atravesar y permite superar las barreras psicológicas que el Sr. T pueda tener hacia la búsqueda de ayuda, generando el uso de servicios sociales disponibles ante sus necesidades.

Plan Terapéutico

Se han adaptado las técnicas de la TREC para que sean más accesibles y efectivas tomando en cuenta que el Sr T tiene dificultades para leer y escribir. Se ha utilizado el proceso de psicoeducación para explicarle conceptos clave de manera verbal y visual, asegurando su comprensión y participación.

En lugar del registro escrito de pensamientos automáticos, se han empleado métodos alternativos como el uso de dibujos y tarjetas visuales. Estas tarjetas visuales se utilizan para facilitar la identificación y el desafío de los pensamientos irracionales. Este enfoque permitirá que el Sr. T reconozca patrones de pensamiento negativos y reemplazarlos con alternativas más racionales y constructivas.

Duración total: Las sesiones terapéuticas establecidas son 15 sesiones, distribuidas a lo largo de 3 meses (una sesión semanal).

Tabla 1. Plan terapéutico

Sesión	Objetivo	Técnica	Actividad
---------------	-----------------	----------------	------------------

1	Evaluar condiciones socioeconómicas y competencias parentales	Entrevista Clínica, Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico, Cuestionario de Evaluación de las Competencias Parentales	Aplicación de instrumentos, establecimiento de rapport, explicación del proceso terapéutico.
2	Presentar resultados y planificar el tratamiento	Establecimiento de la alianza terapéutica rapport	Presentación de resultados, discusión de expectativas y objetivos usando tarjetas visuales para explicar conceptos clave, establecimiento de objetivos terapéuticos.
3	Identificar creencias irracionales que afectan el comportamiento parental	Modelo ABC de la TREC, Psicoeducación, Registro de Pensamientos Automáticos	Explicación del modelo ABC usando tarjetas visuales que representen cada componente (Evento Activador, Creencias, Consecuencias), uso de dibujos para registrar pensamientos y emociones, tarea en casa para registrar pensamientos y emociones en tarjetas visuales.
4	Cuestionar y desafiar creencias irracionales	Disputación de Creencias Irracionales	Análisis de registros de pensamientos utilizando tarjetas visuales con preguntas socráticas como: "¿Cómo

		(DIBS), Preguntas Socráticas	reaccionaría otra persona en la misma situación?", "¿Qué consejo le darías a un amigo o vecino si tuviera este mismo pensamiento?", tarea en casa para practicar la disputación de creencias con ejemplos cotidianos, con utilización de tarjetas.
5	Reemplazar creencias irracionales por pensamientos racionales	Reestructuración Cognitiva, Debate de Roles, Mindfulness	Debate de roles usando tarjetas visuales que representen puntos de vista racionales e irracionales, creación de tarjetas con imágenes que representen pensamientos más racionales, ejercicios de mindfulness guiados con imágenes, tarea en casa para practicar ejercicios de mindfulness.
6	Desarrollar empatía y comprensión emocional	Imaginación Racional Emotiva, Role-playing	Psicoeducación sobre empatía usando videos que representen diferentes emociones, prácticas de role-playing utilizando tarjetas con escenarios emocionales, tarea en casa para identificar y registrar emociones en situaciones diarias a través del dibujo.
7	Enseñar comunicación asertiva	Psicoeducación, Role-playing	Explicación de tipos de comunicación usando tarjetas visuales, prácticas de role-playing con tarjetas que muestren

			diferentes situaciones de comunicación, tarea en casa para practicar comunicación asertiva en interacciones familiares.
8	Mejorar habilidades de escucha activa y validación emocional	Psicoeducación, Role-playing	Enseñanza de escucha activa usando tarjetas visuales que ilustren técnicas de escucha, prácticas de role-playing, tareas para casa con tarjetas de recordatorio de técnicas para practicar escucha activa.
9	Introducir disciplina positiva	Psicoeducación, Modificación de Conducta, reforzadores.	Explicación de principios de disciplina positiva usando tarjetas visuales, implementación de refuerzos positivos como elogios y actividades especiales representados en tarjetas visuales, monitoreo de su aplicación, tarea en casa para aplicar refuerzos positivos y registrar los resultados.
10	Aplicar y ajustar el plan de disciplina	Modificación de Conducta, Monitoreo y Ajuste	Aplicación del plan de disciplina con tarjetas visuales que muestren comportamientos deseados y no deseados, discusión de experiencias usando dibujos para registrar observaciones y ajustes necesarios, tarea en casa para continuar aplicando el

			plan de disciplina y registrar observaciones.
11	Introducir técnicas de resolución de problemas	Técnicas de Resolución de Problemas, Diagrama de Causa-Efecto, Lluvia de Ideas	Identificación de problemas usando un diagrama de causa-efecto con tarjetas visuales, desarrollo de soluciones mediante lluvia de ideas, ejercicios de role-playing con tarjetas que representen diferentes problemas y soluciones, tarea en casa para practicar resolución de problemas en situaciones cotidianas.
12	Evaluar soluciones y tomar decisiones informadas	Evaluación de Soluciones, Role-playing	Evaluación de soluciones basadas en criterios usando tarjetas visuales con pros y contras de cada opción, generación de escenarios de práctica con tarjetas que muestren diferentes decisiones y sus posibles resultados, tarea en casa para aplicar la evaluación de soluciones en decisiones diarias.
13	Reforzar y consolidar habilidades adquiridas	Revisión de Habilidades, Role-playing Avanzado	Revisión de habilidades usando tarjetas visuales que representen técnicas aprendidas, juegos de rol avanzados con tarjetas de escenarios complejos, identificación de grupos de apoyo usando tarjetas de contacto, tarea en

			<p>casa para reforzar habilidades practicadas en sesiones.</p>
14	<p>Evaluar progreso y planificar continuidad</p>	<p>Autoevaluación, Desarrollo de Rutinas</p>	<p>Evaluación del progreso usando tarjetas visuales de autoevaluación, desarrollo de rutinas diarias con tarjetas que representen actividades y horarios, tarea en casa para establecer y seguir rutinas diarias.</p>
15	<p>Reflexionar sobre el proceso y cerrar la intervención</p>	<p>Reflexión y Ceremonia Simbólica</p>	<p>Reflexión sobre el proceso usando tarjetas visuales para facilitar la discusión, ceremonia simbólica de cierre con tarjetas que representen los logros alcanzados, identificación de recursos adicionales con tarjetas de información, tarea en casa para revisar y aplicar los recursos adicionales.</p>

Consideraciones éticas

Para poder realizar la investigación y proceso de tratamiento con el Sr. T se informó de manera clara y precisa, sobre la utilización de la información que proporciona durante el proceso, procurando mantener su anonimato como una forma de minimizar cualquier riesgo potencial para su bienestar físico, emocional o psicológico. Por lo que con el Sr. T se utilizó, el consentimiento informado que es un principio ético fundamental que protege la autonomía y dignidad de los participantes en

investigaciones. Proporciona a los individuos la oportunidad de comprender completamente los propósitos, riesgos y beneficios de su participación antes de tomar una decisión informada y voluntaria sobre su participación en el estudio (Miller & Rosenstein, 2006).

Cumplir con normas éticas eleva la calidad y viabilidad de las investigaciones y promueve la confianza pública en los resultados y conclusiones obtenidos, evitando daños innecesarios a los participantes y promoviendo prácticas que benefician tanto a individuos como a comunidades.

Método de construcción de evidencias

En el estudio de caso del Sr. T, para la construcción de evidencias clínicas se enfoca en el método cualitativo, a través de la aplicación de un test psicométrico para evaluar las competencias parentales y de una encuesta de estratificación del nivel socioeconómico, mismos que permiten obtener evidencia sobre estas variables, sin embargo, se debe tomar en cuenta el sesgo que se puede presentar debido a que el test para medir competencias parentales es auto aplicable especialmente en individuos con bajo nivel educativo (Smith & Jones, 2018, p. 45), por lo que para evitar el impacto del sesgo a causa del bajo nivel educativo del Sr. T que le impide poder comprender de manera precisa las afirmaciones, por esta razón, se interviene mediante la explicación clara de cada una de las afirmaciones del test. Además del test y el cuestionario, se tomará también como parte de evidencia, la entrevista clínica la cual permite explorar las experiencias subjetivas y contextuales del individuo, con una comprensión cualitativa más profunda" (Brown & Davis, 2020, p. 112).

Instrumentos y Técnicas

La evidencia clínica se obtuvo a través de la aplicación del siguiente test y cuestionario, mismos que fueron aplicados en la 1era sesión y para poder realizar una comparativa de la evolución o avances del proceso, se aplicaran nuevamente a la 14va sesión.

Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico (EENS)

Los resultados obtenidos en la aplicación de la EENS, dieron como resultado que la familia T, se encuentra en un grupo socioeconómico D, corriente a nivel socioeconómico bajo con un puntaje de 307.

Escala de Competencia Parental Percibida para Padres (ECP-P)

Los resultados obtenidos por el Sr. T en las diferentes dimensiones en la primera sesión terapéutica:

Tabla 2. Resultados (ECP-P)

<i>Dimensión</i>	<i>Puntuación</i>	<i>Rango</i>
<i>Implicación escolar</i>	8 puntos	Deficiente
<i>Dedicación personal</i>	16 puntos	Deficiente
<i>Ocio compartido</i>	4 puntos	Deficiente
<i>Asesoramiento y orientación</i>	5 puntos	Deficiente
<i>Asunción rol de padre o madre</i>	5 puntos	Deficiente

Entrevista clínica

En la entrevista clínica realizada al Sr. T se establecieron preguntas direccionadas a poder explorar diversas áreas de su experiencia y sus competencias

parentales. Se formularon preguntas clave, mismas que se evidenciaran en el siguiente diálogo:

Terapeuta: ¿Podría contarme cómo fue su infancia y la relación que tenía con sus padres?

Sr. T: “Mis papas eran duros y teníamos necesidades señorita, por eso yo dejé la escuela y me puse a trabajar” “Mi papa casi no estaba trabaja mucho, y mi mamá nos cuidaba, nos daba de comer y esas cosas señorita”

Terapeuta: ¿Recuerda la forma en que solían castigarlo cuando cometía alguna travesura?

Sr. T: “Ellos no hacían lo que yo con mis hijos, bueno fuera que solo me gritaran, ellos me pegaban con el cabresto o con la ortiga, a veces me bañaban en agua fría, por eso yo me salía de la casa”

Terapeuta: Usted menciona que no hace con sus hijos, lo mismo que sus padres hacían con usted, en cuanto a la forma de castigarlo. ¿Cómo castiga usted a sus hijos?

Sr. T: “Lo normal señorita, les grito no saben hacer caso a veces les doy con la correa, pero me canso, porque no cambian”.

Desarrollo Plan Terapéutico

Hasta el momento, se han llevado a cabo diez sesiones con el Sr. T, siguiendo un plan terapéutico fundamentado en la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC), que forma parte de la corriente cognitivo-conductual. Durante estas sesiones, se ha podido identificar varias creencias y pensamientos irracionales, tales como: "Señorita, ha sido muy duro para mí hacerme cargo de todo, mi mujer cuidaba de los niños", "Es

difícil cuidar y dar todo lo que necesitan mis seis hijos", "Yo les educo como a mí me lo hicieron mis padres", y "Tengo que trabajar largas horas solo para poner comida en la mesa". Estas expresiones revelan un conjunto de creencias irracionales que limitan su capacidad para adaptarse a nuevas estrategias de crianza y manejo familiar.



Sesiones	1	Evaluación Inicial y Entrevista Clínica	Objetivo	Establecer una relación terapéutica efectiva, además de evaluar las condiciones sociales, económicas y parentales del Sr. T.
Actividades realizadas en sesión	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevista y Observación Clínica - Se realiza la aplicación de la encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico (INEC) - Cuestionario de Evaluación de las Competencias Parentales (ECP-P) - Se explicó al Sr. T el proceso terapéutico y se respondió a sus preguntas y preocupaciones para establecer rapport. 			
Fragmento de Diálogos de las sesiones	<p>Terapeuta: "Sr. T, esta terapia nos ayudará a entender mejor las dificultades por las que está pasando y cómo podemos trabajar juntos para mejorar la relación que tiene con sus hijos."</p> <p>Sr. T: "No sé, si pueda, usted sabe que no terminé ni la escuela, además, mis hijos no van a cambiar."</p> <p>Terapeuta: "Sr. T, no puedo imaginar lo difícil que debe ser para usted el tener que asumir completamente solo el cuidado del hogar y de sus hijos. ¿Cómo se ha sentido con respecto a esto?"</p>			

Sr. T: "La verdad, me siento cansado y sin saber a veces que hacer. Quisiera llevarme mejor con mis hijos y que me ayuden en casa más, y no solo llegar a gritarles y enojarme porque no me ayudan ni a limpiar."

Terapeuta: "Entiendo, Sr. T. Parece que está enfrentando una situación muy estresante. Nuestro objetivo principal en esta terapia es aprender nuevas maneras de comunicarse y relacionarse con sus hijos para mejorar la dinámica en casa. ¿Le parece bien que trabajemos en esto juntos?"

Sr. T: "Sí, quiero eso señorita, pero debe tenerme mucha paciencia, a veces no comprendo bien las cosas."

Terapeuta: "No se preocupe, Sr. T. Estoy aquí para ayudarlo y soy muy paciente. Vamos a ir paso a paso y juntos encontraremos la mejor manera para que usted y su familia estén bien. ¿Hay algo específico que le gustaría lograr con esta terapia?"

Sr. T: "Solo quiero que las cosas mejoren y que podamos llevarnos bien."

Terapeuta: "Ese es un gran objetivo, Sr. T. ¿Le gustaría contarme un poco más sobre cómo es la relación con sus hijos ahora y qué cambios le gustaría ver?"

<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico (INEC): El Sr. T y su familia se encuentran en el estrato socioeconómico D, caracterizado por condiciones de vida precarias, vivienda inadecuada y acceso limitado a servicios básicos - Cuestionario de Evaluación de las Competencias Parentales (E CPP-P): Los resultados indicaron que el Sr. T tiene dificultades significativas en áreas clave como la comunicación efectiva, la disciplina positiva y el respaldo emocional. - En cuanto al establecimiento de rapport en la sesión, se tuvo dificultades para poder establecer la importancia de adquirir nuevas habilidades parentales como una forma de mejorar la relación con sus hijos y la dinámica familiar, sin embargo, se pudo lograr la predisposición para trabajar en conjunto en el proceso terapéutico, se trabajó en Empatía y Validación, mencionar el objetivo claro de la terapia, se reconoció su esfuerzos y dificultades y se reforzó positivamente la disposición de Sr. T para mejorar.
--	--

Tabla 4. Sesión 2

<p>Sesiones</p>	<p>2</p>	<p>Formulación del Caso y Planificación del Tratamiento</p>	<p>Objetivo</p>	<p>Formular el caso y planificar el tratamiento basándose en los resultados de la evaluación inicial.</p>
------------------------	----------	---	------------------------	---

<p>Actividades y técnicas realizadas en sesión</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación de Resultados, obtenidos en el cuestionario de competencias parentales, de una forma que pueda comprender cuales son las áreas que presentan dificultad, a través de un proceso de psicoeducación. - Establecimiento de Objetivos Terapéuticos, tomando en cuenta lo tratado la última sesión. - Psicoeducar sobre los servicios de la Fundación, específicamente en el área de trabajo social, tomando en cuenta su situación socioeconómica.
<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>Terapeuta: "Estos resultados nos muestran áreas en las que podemos trabajar. ¿Qué le gustaría mejorar en su relación con sus hijos?"</p> <p>Sr. T: "Quiero aprender a entenderlos más y a no gritarles siempre cuando me enoja."</p> <p>Terapeuta: "Es un excelente objetivo Sr. T"</p> <p>Sr. T: "No creí que criarles a mis hijos sería así o que se pudiera aprender otras cosas de las que sabia y había visto"</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>Se establecieron objetivos terapéuticos claros y se logró que el Sr. T comprendiera la importancia de mejorar sus competencias parentales para el bienestar de sus hijos y la dinámica familiar, a través de un proceso de psicoeducación y se generó flexibilidad sobre su participación en otras áreas de la fundación principalmente trabajo social.</p>

Tabla 5. Sesión 3

Sesiones	3	Identificación de Creencias Irracionales	Objetivo	Identificar las creencias irracionales y pensamientos automáticos del Sr. T. Mejorar adherencia al tratamiento.
Actividades y técnicas realizadas en sesión		<ul style="list-style-type: none"> - Se explicó al Sr. T qué son las creencias irracionales y cómo estas afectan su comportamiento y emociones. - Se dio ejemplos de creencias irracionales comunes y cómo pueden distorsionar la realidad y generar respuestas emocionales y conductuales inapropiadas. - Registro de Pensamientos Automáticos mediante Dibujos: se le pidió al Sr. T que dibujara una situación reciente en la que se sintió frustrado (se le psico educa sobre la emoción) con sus hijos. - Mientras dibujaba, se le animó a expresar los pensamientos y emociones que experimentaba en esa situación. 		
Fragmento de Diálogos de las sesiones		Terapeuta: "Sr. T, hoy vamos a hablar sobre las creencias irracionales. Estas son ideas que tenemos sobre nosotros mismos o los demás, que no son siempre como lo pensamos y pueden influir de manera desagradable en cómo nos sentimos y cómo actuamos. ¿Le parece bien?"		

Sr. T: "Creo que no entiendo muy bien"

Terapeuta: "Por ejemplo, una creencia irracional podría ser pensar que debemos ser perfectos en todo lo que hacemos o que no puedo descansar porque pierdo el tiempo. Estas creencias pueden hacer que nos sintamos frustrados o enojados cuando las cosas no salen como esperamos, para entenderlo mejor me gustaría que dibuje una situación reciente en la que se haya sentido frustrado con sus hijos."

Sr. T: "Aquí estoy gritando porque no hacen caso."

Terapeuta: "Muy bien, Sr. T. Ahora, veamos cuáles eran sus pensamientos en ese momento. ¿Qué estaba pensando cuando sus hijos no obedecieron?"

Sr. T: "Pensaba que, si no soy bravo y no les pego, no me van a respetar y que deberían hacerme caso porque soy su papá."

Terapeuta: "Esos son buenos ejemplos de creencias que podríamos considerar irracionales. Pensar que debe ser bravo y pegarles para que lo respeten o que sus hijos deben obedecer siempre puede llevar a sentimientos de frustración y enojo. ¿Cómo cree que estas creencias afectan su relación con sus hijos?"

	<p>Sr. T: "Creo que me hacen gritar más y ellos se enojan. No quiero dar miedo, pero es la única forma de que hagan caso señorita"</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>El Sr. T logró identificar varias creencias irracionales que influían negativamente en su interacción con sus hijos, como "Pensaba que, si no soy bravo y no les pego, no me van a respetar y que deberían hacerme caso porque soy su papá." y deberían hacerme caso porque soy su papá."</p> <p>Reconoció cómo estas creencias le llevaban a comportamientos que no deseaba, como gritar y sentir frustración.</p> <p>En esta sesión se debe destacar sé que se tuvo que trabajar en la importancia de la realización de actividades que se dejan para casa, ya que estas permiten reforzar lo aprendió, esto genero cierto disgusto por parte del Sr. T generando un pequeño rechazo a seguir con las sesiones, sin embargo, se pudo lograr cambiar de opinión y volver a obtener su cooperación con el proceso.</p>

Tabla 6. Sesión 4

<p>Sesiones</p>	<p>4</p>	<p>Debate de creencias Irracionales</p>	<p>Objetivo</p>	<p>Desafiar y debatir las creencias irracionales identificadas. Realizar seguimiento sobre la participación del Sr. T con las demás áreas de la fundación.</p>
<p>Actividades y técnicas realizadas en sesión</p>		<p>- Debate de Roles: Se realizaron ejercicios de role-playing en los que el Sr. T asumía diferentes roles para ver cómo sus creencias irracionales influían en sus comportamientos. Ejemplo: La terapeuta actuaba como uno de los hijos del Sr. T y el Sr. T debía reaccionar basándose en diferentes creencias, primero irracionales y luego más racionales.</p> <p>- Preguntas Socráticas: Se utilizó esta técnica para desafiar las creencias irracionales del Sr. T mediante preguntas que lo llevaban a reflexionar sobre la veracidad y utilidad de sus pensamientos.</p> <p>Creencias Irracionales Identificadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Mis hijos no cambiarán nunca." - "Para que mis hijos me respeten, tengo que gritarles." - "No soy capaz de mejorar la relación con mis hijos porque no terminé la escuela." 		

	<ul style="list-style-type: none"> - Seguimiento sobre su participación con trabajo social y retroalimentación de lo aprendido en esta área.
<p align="center">Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>Terapeuta: "¿Cómo cree que reaccionaría otra persona en la misma situación?"</p> <p>Sr. T: "Con lo que hemos hablado yo creo que intentaría hablar con tranquilo sin tanto grito y enojo."</p> <p>Terapeuta ¿Qué pruebas tiene de que gritar y pegar es la única forma de que te respeten o le hagan caso?"</p> <p>Sr. T: "Bueno, realmente no tengo pruebas, como hemos hablado es algo que aprendí."</p> <p>Terapeuta: "Entonces, ¿podríamos intentar otra forma de comunicación para ver si funciona mejor?"</p> <p>Sr. T: "Sí, podemos intentarlo."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El Sr. T comenzó a cuestionar sus creencias irracionales y a considerar alternativas más adaptativas. Por ejemplo, se dio cuenta de que gritar no es la única forma de obtener respeto y que puede intentar hablar con calma para mejorar la relación con sus hijos. - El Sr. T empezó a adoptar nuevas creencias más racionales, como "Puedo mejorar la relación con mis hijos aprendiendo otras maneras de como hablarles" y "Mis hijos pueden cambiar si me ven a mi actuar de forma distinta."

	<ul style="list-style-type: none"> - A través de las preguntas socráticas, el Sr. T reflexionó sobre sus propias acciones y sus efectos en la dinámica familiar, reconociendo la necesidad de cambiar patrones de comportamiento negativos.
--	--

Tabla 7. Sesión 5

Sesiones	5	Reestructuración cognitiva	Objetivo	Reestructurar los pensamientos irracionales sustituyéndolos por pensamientos más racionales.
Actividades y técnicas realizadas en sesión		<ul style="list-style-type: none"> - Debate de Roles: Se continua con ejercicios de role-playing enfocados en situaciones específicas, reforzando la identificación de respuestas más adaptativas. Ejemplo: Sr. T practicaba responder a una situación de desobediencia con calma y explicaciones, en lugar de gritos. - Se crearon tarjetas con imágenes y frases que representaban pensamientos racionales y adaptativos. Estas tarjetas se usaban como recordatorios visuales en momentos de estrés. Ejemplo: Tarjeta con la imagen de una persona calmada hablando, con la palabra “calma” 		

	<p>- Se introdujeron ejercicios básicos de mindfulness para ayudar al Sr. T a mantenerse en el presente y reducir la impulsividad. Ejemplo: Ejercicio de respiración profunda antes de responder a un conflicto.</p>
<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>Terapeuta: "Sr. T, cuando vea esta tarjeta, recuerde que puede elegir una respuesta diferente, tal cual como se lo representa en la imagen."</p> <p>Sr. T: "Voy a intentar estar tranquilo para no gritar."</p> <p>Terapeuta: "Muy bien. Recuerde hacer las respiraciones profundas antes de hablar, al menos 3 respiraciones, tal cual como le enseñe. Eso le ayudará a mantener la calma."</p> <p>Sr. T: "Sí, lo intentare. Espero poder lograrlo, haré lo mejor que pueda."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>La sesión permitió enseñar y reforzar técnicas prácticas para reemplazar pensamientos irracionales con respuestas más racionales. Sr. T mostró progreso en el uso de herramientas visuales y ejercicios de mindfulness para manejar el estrés y mejorar su interacción con sus hijos.</p>

Tabla 8. Sesión 6

<p>Sesiones</p>	<p>6</p>	<p>Entrenamiento en Empatía</p>	<p>Objetivo</p>	<p>Desarrollar y practicar la empatía hacia sus hijos. Realizar seguimiento sobre la participación del Sr. T en el área de trabajo social de la fundación.</p>
<p>Actividades y técnicas realizadas en sesión</p>		<p>- A través de la Imaginación Racional Emotiva se guio al Sr. T en ejercicios de imaginación en los que debía ponerse en el lugar de sus hijos para comprender mejor sus emociones y perspectivas. Ejemplo: Se le pidió que imaginara cómo se sentiría si alguien en quien confía le gritara.</p> <p>Terapeuta: "Sr. T, cierra los ojos y piensa en cómo te sentirías si alguien a quien amas mucho te grita. ¿Qué sentiría?"</p> <p>Sr. T: "Me sentiría triste y como feo."</p> <p>- Se realizaron ejercicios de role playing en los que el Sr. T practicaba responder con empatía en situaciones hipotéticas. Ejemplo: La terapeuta actuaba como uno de los hijos del Sr. T expresando frustración, y el Sr. T practicaba respuestas empáticas.</p> <p>Terapeuta (como hijo): "Papá, estoy muy frustrado y enojado porque no entiendo mi tarea."</p>		

	<p>Sr. T: "Entiendo que te sientas frustrado y enojado a veces la tarea es fea o no es fácil. Vamos a intentar resolverlo juntos o ver si alguien te puede ayudar"</p> <p>Se utilizaron preguntas para que Sr. T reflexionara sobre cómo sus hijos podrían sentirse en diferentes situaciones.</p> <p>Preguntas de seguimiento sobre lo abordado en trabajo social.</p>
<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>Terapeuta: "¿Cómo cree que se sienten sus hijos cuando le habla enojado?"</p> <p>Sr. T: "Probablemente se siente asustado y triste, aunque también se enojan."</p> <p>Terapeuta: "¿Qué podría hacer diferente para que se sienta mejor, tomando en cuenta lo que hemos hablado?"</p> <p>Sr. T: "Puedo hablarle con calma como la imagen de la tarjeta y respirar para oír lo que tienen que decir."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>La sesión fue efectiva en ayudar al Sr. T a desarrollar empatía hacia sus hijos. A través de la imaginación racional emotiva, role-playing y preguntas socráticas, Sr. T aprendió a ponerse en el lugar de sus hijos, comprender mejor sus sentimientos y responder de manera más compasiva y positiva.</p>

Tabla 9. Sesión 7

Sesiones	7	Técnicas de comunicación asertiva	Objetivo	Enseñar y practicar técnicas de comunicación asertiva.
<p>Actividades y técnicas realizadas en sesión</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se explicó al Sr. T la diferencia entre comunicación pasiva, agresiva y asertiva, utilizando ejemplos prácticos y sencillos. Ejemplo de Comunicación Agresiva: "Siempre haces esto mal." Ejemplo de Comunicación Asertiva: "Me siento frustrado cuando esto no se hace como lo acordamos." - Se realizaron ejercicios de role playing en los que el Sr. T practicaba la comunicación asertiva en situaciones simuladas. Ejemplo: Practicar cómo pedir ayuda a sus hijos de manera asertiva sin recurrir a los gritos. Ejercicio Práctico: <ul style="list-style-type: none"> - Terapeuta: "Vamos a practicar cómo pedir ayuda. Yo seré uno de sus hijos. En lugar de gritar, intente decir cómo se siente y qué necesita." - Sr. T: "Me siento cansado cuando llego a casa y veo todo desordenado. ¿Podrías ayudarme a mantener la casa limpia?" 			

<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>-Terapeuta: "Sr. T, hay tres maneras de hablar con otros. Una es pasiva, cuando no decimos lo que sentimos. Otra es agresiva, cuando gritamos o somos duros. La mejor es la asertiva, cuando decimos lo que sentimos de manera calmada y respetuosa. Por ejemplo, en lugar de decir 'Siempre haces esto mal', podrías decir 'Me siento frustrado cuando esto no se hace como lo acordamos'. ¿Entiende la diferencia?"</p> <p>Sr. T: "Sí, creo que lo entiendo. Se trata de hablar sin ser como enojón."</p> <p>Terapeuta: "Exactamente ahora Sr. T, practiquemos decir 'Yo siento' en lugar de 'Tú siempre'. Por ejemplo, en lugar de decir 'Tú siempre me ignoras', diga 'Yo siento frustración cuando no me escuchan'."</p> <p>Sr. T: "Yo siento frustración cuando no me escuchan."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>La sesión fue efectiva en enseñar y practicar técnicas de comunicación asertiva. Sr. T mostró un buen progreso en la adopción de un lenguaje más positivo y respetuoso en sus interacciones diarias, lo que contribuye a mejorar la relación con sus hijos.</p>

Tabla 10. Sesión 8

<p>Sesiones</p>	<p>8</p>	<p>Escucha activa</p>	<p>Objetivo</p>	<p>Fomentar la habilidad de escucha activa y validación emocional. Realizar seguimiento sobre la participación del Sr. T en el área de trabajo social de la fundación.</p>
<p>Actividades y técnicas realizadas en sesión</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Se explica al Sr. T los componentes clave de la escucha activa de manera sencilla y clara. - Componentes como: <ul style="list-style-type: none"> Contacto Visual: Mirar a la persona a los ojos cuando está hablando. Afirmación Verbal: Decir cosas como "entiendo" o "sí, te escucho" mientras la otra persona habla. Validación Emocional: Reconocer y entender cómo se siente la otra persona. Ejemplo: "Veo que estás molesto, háblame sobre lo que te preocupa." - Se realizaron ejercicios en los que el Sr. T practicaba la escucha activa con el terapeuta actuando como sus hijos. - Se presenta un video en el que se pueda observar la utilización de la validación emocional, para una mayor comprensión. 		

	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevista sobre lo trabajado en el área social: y se trabaja en reforzar las acciones tomadas al asumir su rol en la responsabilidad de su familia.
<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>Terapeuta: "Papá, estoy triste porque no puedo salir a jugar con mis amigos."</p> <p>Sr. T: "Entiendo que estás enojado porque no puedes salir a jugar. ¿Por qué no me cuentas más sobre eso?"</p> <p>Terapeuta: ¿Cómo le ha ido con el área de trabajo social?</p> <p>Sr. T: "Señorita, fui a hacer los tramites para que me regresen el bono de mis hijos y al fin me devolvieron, eso me va ayudar mucho"</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sr. T mejoró su capacidad para escuchar a sus hijos con atención y responder de manera empática. - Comenzó a reconocer y validar las emociones de sus hijos con mayor frecuencia, diciendo cosas como "Veo que estás triste" o "Entiendo que estás molesto". - La práctica de estas habilidades mejoró la comunicación y la conexión emocional entre Sr. T y sus hijos. - Ha mostrado mayor empoderamiento para realizar actividades relacionados con papeleos administrativos.

Tabla 11. Sesión 9

Sesiones	9	Enseñanza de Competencias Parentales - Disciplina Positiva	Objetivo	Introducir y practicar estrategias de disciplina positiva.
Actividades y técnicas realizadas en sesión	<p>Psicoeducación sobre Disciplina Positiva: se explicó al Sr. T los principios de la disciplina positiva, como el respeto mutuo, la consistencia y el refuerzo positivo.</p> <p>Ejemplo: Se explicó la diferencia entre castigar y enseñar una lección. En lugar de gritar o castigar, se puede hablar con los hijos y enseñarles por qué una acción es incorrecta y cómo pueden mejorar.</p> <p>Monitoreo Telefónico: Se estableció un plan de seguimiento para monitorear cómo implementaba las nuevas estrategias en casa.</p> <p>Ejemplo: El Sr. T debía informar durante la semana sobre cómo aplicaba la disciplina positiva y los resultados observados. Esto incluía llamar al terapeuta para hablar sobre qué funcionaba bien y qué necesitaba mejorar.</p> <p>Se ayudó a Sr. T a identificar creencias irracionales relacionadas con la crianza. "Mis hijos nunca cambiarán" o "Debo gritar para que me respeten" fueron identificadas como irracionales.</p>			

	<p>Se desafió y debatió estas creencias irracionales. Ejemplo: Se usaron preguntas socráticas para desafiar estas creencias:</p> <p>"¿Qué evidencia tienes de que tus hijos nunca cambiarán?"</p> <p>Se realizaron ejercicios de role-playing donde el Sr. T asumía diferentes roles para ver cómo sus creencias irracionales influían en sus comportamientos.</p> <p>-</p>
<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>Terapeuta: "Sr. T, la disciplina positiva se basa en el respeto mutuo. Eso significa que tratamos a nuestros hijos con respeto, y ellos aprenden a respetarnos también. ¿Cómo cree que podemos aplicar esto en casa?"</p> <p>Sr. T: "Voy a intentar hablar más y gritar menos."</p> <p>Terapeuta: "Eso suena bien. ¿Puede darme un ejemplo de una situación en la que podría hablar en lugar de gritar?"</p> <p>Sr. T: "Sí, cuando mis hijos no limpian su cuarto, en lugar de gritarles, puedo sentarme con ellos y explicarles por qué es importante mantener el cuarto limpio."</p>

	<p>Terapeuta: "Exactamente. También podemos usar el refuerzo positivo. Cuando hacen algo bien, como limpiar su cuarto sin que se lo pida, podemos elogiar su esfuerzo. ¿Cómo cree que esto podría ayudar?"</p> <p>Sr. T: "Creo que se sentirán mejor y querrán hacerlo más a menudo."</p> <p>Terapeuta: "Sí, eso es lo que buscamos. También, recuerde ser consistente. Si decimos que vamos a hacer algo, debemos cumplirlo. ¿Cree que puede intentar esto?"</p> <p>Sr. T: "Sí, lo intentaré."</p> <p>Terapeuta: "Vamos a practicar una técnica de relajación. Cuando sienta que se está frustrando, intente respirar profundamente y contar hasta diez antes de responder. ¿Le parece bien probar esto?"</p> <p>Sr. T: "Sí, puedo intentarlo."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>El Sr. T comenzó a implementar estrategias de disciplina positiva, como hablar en lugar de gritar, usar el refuerzo positivo y aplicar técnicas de relajación.</p> <p>Mejora en el Comportamiento de los Hijos: Sr. T observó una mejora en el comportamiento de sus hijos, con menos conflictos y más cooperación.</p>

	<p>El Sr. T se comprometió a ser consistente y a seguir el plan de monitoreo telefónico para asegurar que estaba aplicando correctamente las nuevas estrategias.</p> <p>El Sr. T empezó a adoptar creencias más racionales y adaptativas, como "Puedo mejorar la relación con mis hijos aprendiendo nuevas formas de comunicación" y "Mis hijos pueden cambiar si les doy el apoyo y el ejemplo adecuado."</p>
--	--

Tabla 12. Sesión 10

Sesiones	10	Enseñanza de Competencias Parentales - Refuerzo Positivo	Objetivo	<p>Implementar el refuerzo positivo en la crianza diaria.</p> <p>Realizar seguimiento sobre la participación del Sr. T en el área de trabajo social de la fundación.</p>
Actividades y técnicas realizadas en sesión		<p>- Plan de Disciplina: Se elaboró un plan de disciplina basado en el refuerzo positivo, estableciendo recompensas y elogios para comportamientos deseados.</p> <p>Ejemplo: Recompensar a los hijos por completar tareas domésticas sin ser recordados.</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> - Técnica Utilizada: Refuerzo positivo, que implica premiar los buenos comportamientos en lugar de castigar los malos. - Monitoreo de la Efectividad: se revisaron los resultados del plan de disciplina semanalmente para ajustar estrategias según la efectividad observada. <p>Durante el monitoreo de actividades, el Sr. T mencionó que gracias a las atenciones psicológicas que había tramitado para su hijo mayor, le habían mencionado que puede tener discapacidad intelectual, por lo que ya había iniciado los papeles para la evaluación que le deben hacer.</p> <p>Técnica Utilizada: Seguimiento semanal, para evaluar cómo están funcionando las nuevas estrategias y hacer cambios si es necesario.</p> <p>-</p>
<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>"Sr. T, hoy vamos a hablar sobre cómo usar el refuerzo positivo con sus hijos. Esto significa que, cuando sus hijos hacen algo bien, usted les dará una recompensa o un elogio. ¿Qué le parece?"</p> <p>Sr. T: "Suena bien. Quiero que mis hijos hagan más cosas sin tener que gritarles."</p>

	<p>Terapeuta: "Exactamente. Vamos a hacer un plan. ¿Qué tipo de cosas hace bien su hijo que le gustaría ver más seguido?"</p> <p>Sr. T: "Bueno, me gustaría que limpien su cuarto y ayuden a lavar los platos sin que yo tenga que recordarles."</p> <p>Terapeuta: "Perfecto. Entonces, cada vez que limpien su cuarto o laven los platos sin que usted se los diga, les dará un elogio o una pequeña recompensa, como un tiempo extra para jugar. ¿Qué le parece?"</p> <p>Sr. T: "Sí, creo que eso podría funcionar. Les gusta mucho jugar."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>El Sr. T desarrolló habilidades efectivas para la resolución de problemas familiares, mostrando una mayor capacidad para abordar situaciones conflictivas de manera constructiva.</p> <p>El Sr. T muestra una mayor iniciativa para desenvolverse en aspectos médicos, legales y académicos de sus hijos.</p>

Tabla 13. Sesión 11

<p>Sesiones</p>	<p>11</p>	<p>Enseñanza de Competencias Parentales - Refuerzo Positivo</p>	<p>Objetivo</p>	<p>Implementar el refuerzo positivo en la crianza diaria. Realizar seguimiento sobre la participación del Sr. T en el área de trabajo social de la fundación.</p>
<p>Actividades y técnicas realizadas en sesión</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Diagrama de Causa-Efecto: Se utilizó esta técnica para identificar las causas subyacentes de problemas familiares comunes y explorar soluciones posibles. Ejemplo: Analizar una situación de desobediencia recurrente y encontrar las causas y posibles soluciones. - Lluvia de Ideas: Se realizó una lluvia de ideas para generar múltiples soluciones posibles a los problemas identificados. Ejemplo: Crear una lista de alternativas para manejar el comportamiento desobediente sin recurrir a gritos o castigos. - Luego se adaptó la lluvia de ideas a imágenes que le permitan al Sr. T poder recordar las soluciones establecidas durante la sesión. - Se elaboró un plan de disciplina basado en el refuerzo positivo, estableciendo recompensas y elogios para comportamientos deseados. Donde se especifican las acciones que se desean y las recompensas que se ofrecerán 		

<p style="text-align: center;">Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>Terapeuta: "Vamos a identificar las causas de estos problemas y pensar en soluciones juntos. Empecemos con el problema de que tus hijos no obedecen. ¿Qué crees que podría estar causando eso?"</p> <p>Sr. T: "Bueno, creo que tal vez no me escuchan porque siempre les grito."</p> <p>Terapeuta: "Puede ser. Vamos a dibujar un diagrama. Aquí ponemos 'una cruz que significaría desobediencia'. ¿Qué más crees que causa esto?"</p> <p>Sr. T: "Quizás porque no les dedico suficiente tiempo."</p> <p>Terapeuta: "Muy bien. Ahora, vamos a pensar en soluciones. ¿Qué podrías hacer diferente para que te escuchen sin tener que gritar?"</p> <p>Sr. T: "Podría hablarles con calma y explicarles lo que espero de ellos."</p> <p>Terapeuta: "Excelente idea. ¿Alguna otra cosa que podrías intentar?"</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>El Sr. T desarrolló habilidades efectivas para la resolución de problemas familiares, mostrando una mayor capacidad para abordar situaciones conflictivas de manera constructiva.</p>

Tabla 14. Sesión 12

Sesiones	12	Resolución de Problemas y Evaluación de Soluciones	Objetivo	Evaluar y practicar soluciones a los problemas identificados.
Actividades y técnicas realizadas en sesión		<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de Soluciones: se evaluaron las soluciones generadas en la sesión anterior, analizando su viabilidad y efectividad. - Se practicaron las soluciones a través de role-playing, simulando situaciones familiares comunes y aplicando las estrategias desarrolladas. Ejemplo: Practicar cómo mediar en una disputa entre hermanos sin recurrir a gritos. - Preguntas de seguimiento: Refiere que la evaluación de su hijo, salió que tenía una discapacidad intelectual del 56%, y que la trabajadora social de la fundación que le menciono que podría aplicar a otro bono. 		
%Fragmento de Diálogos de las sesiones		<p>Terapeuta: "Vamos a practicar cómo manejar una disputa entre hermanos." Imagine que sus hijos están discutiendo por un juguete. ¿Qué haría usted?"</p> <p>Sr. T: "Primero, les pediría que se calmen. Luego, le preguntaría a cada uno qué pasó y cómo se sienten."</p>		

	<p>Terapeuta: "Muy bien. ¿Qué podría decirles para ayudarlos a resolver el problema sin gritar?"</p> <p>Sr. T: "Les diría que compartan el juguete o que tomen turnos para jugar."</p> <p>Terapeuta: "Excelente, Sr. T. Esa es una gran manera de manejar la situación. Practiquemos eso ahora."</p> <p>Sr. T: "Sí, lo intentaré."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mejora en la Habilidad de Manejo de Disputas: El Sr. T mejoró su habilidad para manejar disputas familiares de manera más efectiva y constructiva. - Confianza en Nuevas Estrategias: El Sr. T mostró una mayor confianza en sus nuevas estrategias, sintiéndose más capaz de mediar en lugar de castigar. - Aplicación Práctica: A través del role-playing, el Sr. T practicó y reforzó sus habilidades para resolver problemas de una manera calmada y constructiva. - El Sr. T, ha mostrado más interés en aquellas actividades que le permiten manejar otro tipo de resoluciones en cuanto a las necesidades de su familia sin la necesidad de gastar tanto económicamente.

Tabla 15. Sesión 13

<p>Sesiones</p>	<p>13</p>	<p>Consolidación de Aprendizajes</p>	<p>Objetivo</p>	<p>Reforzar y consolidar las habilidades aprendidas durante las sesiones. Realizar seguimiento sobre la participación del Sr. T en el área de trabajo social de la fundación.</p>
<p>Actividades y técnicas realizadas en sesión</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Se realizaron ejercicios de role-playing en situaciones más complejas y desafiantes para consolidar las habilidades adquiridas. - Se introdujo la idea de unirse a un grupo de apoyo para padres para continuar fortaleciendo sus habilidades y recibir apoyo adicional. - Se estableció un plan de seguimiento para asegurar la continuidad de las prácticas y estrategias aprendidas. - Menciona los dos bonos, la cantidad y la tranquilidad emocional y ayuda de sus hijos a trabajar con más predisposición. 		
<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>	<p>Terapeuta: "Vamos a reforzar todo lo que hemos aprendido y practicar en escenarios más difíciles. Por ejemplo, ¿qué haría si varios de sus hijos están discutiendo al mismo tiempo?"</p>			

	<p>Sr. T: "Creo que ahora me siento más preparado para manejar diferentes situaciones, puedo intentar calmarlos y hablar con cada uno por separado."</p> <p>Terapeuta: "Eso suena muy bien, Sr. T. También quiero sugerirle que considere unirse a un grupo de apoyo para padres. Allí puede compartir experiencias y recibir consejos de otros padres que están pasando por situaciones similares."</p> <p>Sr. T: "Me parece una buena idea, a veces siento que necesito más apoyo." "Sí, lo intentaré."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>Se consolidaron los aprendizajes del Sr. T, reforzando su confianza y habilidades para manejar situaciones familiares complejas. La introducción de un grupo de apoyo y la planificación de seguimientos regulares contribuirán a mantener y fortalecer los avances logrados durante la terapia.</p>

Tabla 16. Sesión 14

<p>Sesiones</p>	<p>14</p>	<p>Seguimiento y Planificación a Futuro</p>	<p>Objetivo</p>	<p>Evaluar el progreso y planificar la continuidad de los cambios positivos.</p>
<p>Actividades y técnicas realizadas en sesión</p>		<ul style="list-style-type: none"> - El Sr. T completó una autoevaluación para reflexionar sobre su progreso y áreas que aún necesitan mejora. - Análisis de situaciones específicas donde Sr. T aplicó nuevas habilidades y técnicas aprendidas durante las sesiones. - Planificación SMART (metas específicas, medibles, alcanzables, relevantes y con tiempo definido) para asegurar claridad y factibilidad en los objetivos. - Se discutieron estrategias para mantener los cambios positivos logrados durante la terapia. Ejemplo: Recordatorios diarios, práctica regular de técnicas aprendidas, y búsqueda de apoyo continuo a través de grupos de apoyo y sesiones de seguimiento. - Se planificaron sesiones de seguimiento futuras para monitorear el progreso y ajustar las estrategias según sea necesario. 		
<p>Fragmento de Diálogos de las sesiones</p>		<p>Terapeuta: "Sr. T, ahora que hemos completado la autoevaluación, ¿cómo se siente acerca de su progreso hasta ahora?"</p>		

	<p>Sr. T: "Me siento mucho mejor. He notado cambios positivos en la relación con mis hijos, aunque todavía hay cosas en las que necesito trabajar."</p> <p>Terapeuta: "Es normal, el progreso es un proceso continuo. Vamos a revisar juntos sus respuestas para identificar esas áreas específicas. ¿Le parece bien?"</p> <p>Sr. T: "Sí, me parece bien."</p> <p>Terapeuta: "Veo que ha mencionado que quiere mejorar en la gestión del tiempo en casa. ¿Podemos establecer una meta específica para esto?"</p> <p>Sr. T: "Claro, me gustaría ser más organizado con las tareas diarias y tener más tiempo para estar con mis hijos."</p> <p>Terapeuta: "Perfecto. Vamos a definir esta meta usando el método SMART. ¿Le parece bien si empezamos con un plan para las próximas semanas?"</p> <p>Sr. T: "Sí, eso suena bien."</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>La sesión 14 fue fundamental para evaluar el progreso del Sr. T y planificar la continuidad de los cambios positivos. A través de la autoevaluación estructurada, la revisión del progreso y el establecimiento de nuevas metas, se fortaleció el</p>

	<p>compromiso del Sr. T con su desarrollo personal y familiar. Las estrategias de mantenimiento y la planificación de seguimientos futuros asegurarán que los avances logrados se mantengan y se construyan a lo largo del tiempo.</p>
--	--

Tabla 17. Sesión 15

Sesiones	15	Evaluación Final y Cierre del Proceso Terapéutico	Objetivo	Realizar cierre de proceso terapéutico
Actividades y técnicas realizadas en sesión	-	Se mantiene una retroalimentación del trabajo realizado en las sesiones y se refuerza los cambios positivos generados en el proceso terapéutico, y se aplican los test tomados al inicio para poder evaluar los cambios obtenidos durante el proceso terapéutico.		
Fragmento de Diálogos de las sesiones	<p>Terapeuta: "Sr. T, como se ha sentido con lo que hemos trabajado durante este tiempo?"</p> <p>Sr. T: "Me llevo mejor con mis hijos, aun me cuesta a veces recordar lo que me enseña, pero lo voy poniendo en práctica cada que puedo":</p>			

	<p>Terapeuta: ¿Cómo se han estado comportando sus hijos?</p> <p>Sr. T: Me prestan más atención cuando les digo que hacer, me ayudan más en casas, y mis hijos mayores me ayudan a veces a organizar el material que recolecto para reciclar”, “ha mejorado la situación”</p> <p>Terapeuta “Siente que su carga económica sigue igual que antes”</p> <p>Sr T: “Mi situación ha cambiado, me devolvieron el bono que tenía primero y por la discapacidad de mi hijo mayor me vana dar otro, con eso ya pago arriendo y servicios, es una gran ayuda”.</p>
<p>Resultados obtenidos en sesión</p>	<p>El Sr. T ha mejorado sus competencias parentales, mostrando un mayor porcentaje en cuanto a su implicación escolar, dedicación personal, tiempo de calidad con sus hijos y la orientación y asesoramiento que brinda a sus hijos. Además, su economía ha mejorado gracias al trabajo en conjunto con el área de trabajo social y el proceso de psicoeducación realizado al Sr T durante las sesiones.</p>

Evidencias de cambio en sesión

A lo largo de las sesiones, se ha trabajado intensamente en mejorar la comunicación y la empatía del señor T hacia sus hijos. Dado que el señor T tiene dificultades para leer y escribir, se han adaptado las técnicas de la TREC para que sean más accesibles y efectivas. Se ha utilizado el proceso de psicoeducación para explicarle conceptos clave de manera verbal y visual, asegurando su comprensión y participación.

En lugar del registro escrito de pensamientos automáticos, se han empleado métodos alternativos como el uso de dibujos y tarjetas visuales. El señor T dibuja situaciones que desencadenan pensamientos irracionales y las respuestas emocionales asociadas. Estas tarjetas visuales se utilizan para facilitar la identificación y el desafío de los pensamientos irracionales. Este enfoque ha permitido al señor T reconocer patrones de pensamiento negativos y reemplazarlos con alternativas más racionales y constructivas.

Además, se han implementado técnicas de reestructuración cognitiva a través de conversaciones guiadas y ejercicios de role-playing. Durante estas actividades, se simulan situaciones familiares comunes y se practican respuestas adaptativas, ayudando al señor T a internalizar nuevas formas de pensar y comportarse.

Proceso de obtención de evidencias

Instrumentos

Escala de Competencia Parental Percibida para Padres (ECP-P)

La aplicación de esta escala se realizó en la primera sesión. Sin embargo, debido a modificaciones en el plan terapéutico y factores externos relacionados con la familia, no se pudo concluir el proceso de atención terapéutica. Por esta razón, se decidió realizar una segunda aplicación en la décima sesión, con el objetivo de evidenciar los avances obtenidos

hasta ese momento. Para obtener los resultados finales se debe aplicar nuevamente en la quinceava sesión

Tabla 18. Resultados de segunda aplicación

<i>Dimensión</i>	<i>Puntuación Inicial</i>	<i>Rango Inicial</i>	<i>Puntuación Final</i>	<i>Rango final</i>
<i>Implicación escolar</i>	8 puntos	Deficiente	11	Regular
<i>Dedicación personal</i>	16 puntos	Deficiente	24	Regular
<i>Ocio compartido</i>	4 puntos	Deficiente	8	Deficiente
<i>Asesoramiento y orientación</i>	5 puntos	Deficiente	15	Regular
<i>Asunción rol de padre o madre</i>	5 puntos	Deficiente	27	Regular

Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico (EENS)

La Encuesta de Estratificación se aplicó al inicio del proceso. Sin embargo, no se consideró oportuno volver a aplicarla en la décima sesión, ya que los cambios a nivel económico se están presentando de manera gradual debido a los procesos administrativos relacionados con la obtención de bonos y la adaptación familiar a los nuevos cambios. Esto ha permitido que el Sr. T pueda trabajar con mayor ánimo y dedicar más tiempo a sus actividades laborales.

Análisis de las sesiones

Tabla 19. Cambios en el Diálogo Durante las Sesiones

Sesión	Dialogo Inicial	Dialogo posterior	Observaciones

1	<p>Terapeuta: "Sr. T esta terapia nos ayudará a entender mejor las dificultades por las que está pasando y cómo podemos trabajar juntos para mejorar la relación que tiene con sus hijos."</p> <p>Sr. T: "No sé si pueda, usted sabe que no terminé ni la escuela, además mis hijos no van a cambiar."</p>	<p>Terapeuta: "Entiendo Sr. T. Parece que está enfrentando una situación muy estresante. Nuestro objetivo principal en esta terapia es aprender nuevas maneras de comunicarse y relacionarse con sus hijos para mejorar la dinámica en casa. ¿Le parece bien que trabajemos en esto juntos?"</p> <p>Sr. T: "Sí quiero eso señorita, pero debe tenerme mucha paciencia a veces no comprendo bien las cosas."</p>	<p>Se establece el rapport y la importancia de su colaboración para que el proceso avance a la obtención de resultados.</p>
3	<p>Terapeuta: "Sr. T hoy vamos a hablar sobre las creencias irracionales. Estas son ideas que tenemos sobre nosotros mismos o los demás que no son siempre como lo pensamos y pueden influir de manera desagradable en cómo nos sentimos y cómo actuamos. ¿Le parece bien?"</p>	<p>Terapeuta: "Por ejemplo una creencia irracional podría ser pensar que debemos ser perfectos en todo lo que hacemos o que no puedo descansar porque pierdo el tiempo. Estas creencias pueden hacer que nos sintamos frustrados o enojados cuando las cosas no salen como esperamos para entenderlo mejor me gustaría que dibuje una situación reciente en la</p>	<p>Identificación de creencias irracionales y consideraciones de alternativas más funcionales</p> <p>Se refuerza la adherencia al tratamiento</p>

	<p>Sr. T: "Creo que no entiendo muy bien"</p>	<p>que se haya sentido frustrado con sus hijos."</p> <p>Sr. T: "Aquí estoy gritando porque no hacen caso."</p>	
5	<p>Terapeuta: "Vamos a practicar una técnica de relajación. Cuando sienta que se está frustrando intente respirar profundamente y contar hasta diez antes de responder. ¿Le parece bien probar esto?"</p> <p>Sr. T: "Sí puedo intentarlo."</p>	<p>Terapeuta: "Muy bien. Recuerde hacer las respiraciones profundas antes de hablar al menos 3 respiraciones tal cual como le enseñe. Eso le ayudará a mantener la calma."</p> <p>Sr. T: "Sí lo intentaré. Espero poder lograrlo haré lo mejor que pueda."</p>	<p>Se Psicoeduca en estrategias de comunicación asertiva y racionalización de pensamientos.</p>
7	<p>Terapeuta: "Sr. T hay tres maneras de hablar con otros. Una es pasiva cuando no decimos lo que sentimos. Otra es agresiva cuando gritamos o somos duros. La mejor es la asertiva cuando decimos lo que sentimos de manera calmada y respetuosa.</p>	<p>Terapeuta: "Exactamente ahora Sr. T practiquemos decir 'Yo siento' en lugar de 'Tú siempre'. Por ejemplo, en lugar de decir 'Tú siempre me ignoras' diga 'Yo siento frustración cuando no me escuchan'."</p> <p>Sr. T: "Yo siento frustración cuando no me escuchan."</p>	<p>Refuerzo de técnicas de comunicación asertiva y validación emocional.</p>

	<p>Por ejemplo, en lugar de decir 'Siempre haces esto mal' podrías decir 'Me siento frustrado cuando esto no se hace como lo acordamos'. ¿Entiende la diferencia?"</p> <p>Sr. T: "Sí creo que lo entiendo. Se trata de hablar sin ser como enojón."</p>		
9	<p>Terapeuta: "Sr. T la disciplina positiva se basa en el respeto mutuo. Eso significa que tratamos a nuestros hijos con respeto y ellos aprenden a respetarnos también. ¿Cómo cree que podemos aplicar esto en casa?"</p> <p>Sr. T: "Voy a intentar hablar más y gritar menos."</p>	<p>Terapeuta: "Eso suena bien. ¿Puede darme un ejemplo de una situación en la que podría hablar en lugar de gritar?"</p> <p>Sr. T: "Sí cuando mis hijos no limpian su cuarto en lugar de gritarles puedo sentarme con ellos y explicarles por qué es importante mantener el cuarto limpio."</p>	Implementación de disciplina positiva y refuerzo de comportamientos deseados.
11	<p>Terapeuta: "Vamos a identificar las causas de estos problemas y pensar en soluciones juntos."</p>	<p>Terapeuta: "Puede ser. Vamos a dibujar un diagrama. Aquí ponemos 'una cruz que significaría</p>	Desarrollo de habilidades efectivas para la resolución de

	<p>Empecemos con el problema de que tus hijos no obedecen. ¿Qué crees que podría estar causando eso?"</p> <p>Sr. T: "Bueno creo que tal vez no me escuchan porque siempre les grito."</p>	<p>desobediencia'. ¿Qué más crees que causa esto?"</p> <p>Sr. T: "Quizás porque no les dedico suficiente tiempo."</p>	<p>problemas familiares.</p>
14	<p>Terapeuta: "Vamos a reforzar todo lo que hemos aprendido y practicar en escenarios más difíciles. Por ejemplo ¿qué haría si varios de sus hijos están discutiendo al mismo tiempo?"</p> <p>Sr. T: "Creo que ahora me siento más preparado para manejar diferentes situaciones puedo intentar calmarlos y hablar con cada uno por separado."</p>	<p>Terapeuta: "Eso suena muy bien Sr. T. También quiero sugerirle que considere unirse a un grupo de apoyo para padres. Allí puede compartir experiencias y recibir consejos de otros padres que están pasando por situaciones similares."</p> <p>Sr. T: "Me parece una buena idea a veces siento que necesito más apoyo."</p>	<p>Consolidación de aprendizajes y sugerencia de unirse a un grupo de apoyo para padres.</p>

Discusión

El proceso de intervención psicológica diseñado y aplicado en base al proyecto de investigación estudio de caso sobre la adquisición de competencias parentales y su impacto en el nivel socioeconómico familiar, proporciono resultados significativos entre estas variables.

La Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) ha demostrado ser efectiva en la adquisición de competencias parentales por parte del Sr. T, mejorando significativamente la dinámica familiar. Inicialmente, el Sr. T empleaba un estilo de crianza basado en el castigo físico y los gritos, lo que generaba un ambiente de tensión y conflicto en el hogar. A través del tratamiento, se han identificado y modificado creencias irracionales que influían negativamente en su comportamiento parental, como la creencia de que los gritos y el castigo físico eran necesarios para obtener respeto y obediencia de sus hijos (Muñoz et al., 2012; Ruiz Díaz & Villalobos, 2022).

La implementación de técnicas de comunicación asertiva, escucha activa y disciplina positiva permitió al Sr. T desarrollar una relación más empática y comprensiva con sus hijos. Esto se reflejó en una reducción significativa de los conflictos y en una mejora general en la relación padre-hijo. Los ejercicios de role-playing y la reestructuración cognitiva fueron particularmente efectivos para cambiar patrones de comportamiento negativos y promover una interacción más positiva y respetuosa (Ellis & MacLaren, 2005).

Además, el estudio evidenció cómo la mejora en las competencias parentales puede influir significativamente en el nivel socioeconómico familiar. La participación activa del Sr. T en el área de trabajo social de la Fundación FUDENA resultó fundamental para acceder a recursos y servicios anteriormente desconocidos, mismo que en conjunto con las sesiones de psicoeducación que se enfocaron en enfatizar la importancia de adoptar un rol activo en la

gestión familiar, lo que favoreció a la obtención de bonos y la eficiente gestión de trámites administrativos, que ejemplifica cómo la capacitación y el apoyo continuo pueden mejorar la estabilidad económica de la familia.

Estas intervenciones no solo facilitaron el acceso a beneficios económicos, sino que también fomentaron una mayor autonomía y capacidad del Sr. T para enfrentar y resolver problemas financieros, lo que a largo plazo contribuye a una mejora sostenida en el nivel socioeconómico familiar (Bradley & Corwyn, 2002; Gershoff et al., 2007).

Además, la disminución del tiempo y la energía dedicados a manejar conflictos familiares permitió al Sr. T concentrar más esfuerzos en actividades generadoras de ingresos. Cabe destacar que los hijos mayores se volvieron más participativos en las tareas del hogar, lo que permitió al Sr. T dedicar más tiempo a su trabajo. La mejora en la dinámica familiar también se tradujo en un ambiente más estable y seguro para los hijos, lo que puede contribuir a mejores resultados educativos y, a largo plazo, a mayores oportunidades económicas (Barudy, 2007).

A pesar de los resultados positivos, la resistencia inicial del Sr. T a cambiar sus métodos de crianza y la dificultad para comprender y aplicar conceptos debido a su bajo nivel educativo fueron obstáculos significativos. Sin embargo, la adaptación de técnicas terapéuticas mediante el uso de herramientas visuales y explicaciones claras ayudaron a superar estas barreras (Smith & Jones, 2018).

Conclusiones

1. La implementación de la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) en el presente estudio de caso evidenció mejoras significativas en las competencias parentales del Sr. T. La intervención permitió modificar creencias irracionales y adoptar técnicas más efectivas de comunicación y disciplina, lo que se tradujo en un ambiente familiar más estable y seguro. Además, de la psicoeducación en sesiones y el apoyo continuo proporcionados por la Fundación FUDENA facilitaron el acceso a recursos y servicios.
2. La participación del Sr. T en el proceso terapéutico permitió que asumiera un rol proactivo, permitiendo la obtención de bonos y la gestión exitosa de trámites administrativos, empoderaron al Sr. T para manejar de manera más efectiva las finanzas del hogar.
3. La reducción del tiempo y la energía dedicados a manejar conflictos familiares permitió al Sr. T concentrarse en actividades generadoras de ingresos. Además, la mayor participación de los hijos mayores en las tareas del hogar facilitó que el Sr. T pudiera dedicar más tiempo a su trabajo. Estos cambios condujeron a un ambiente familiar más estable y seguro, lo cual es crucial para el desarrollo educativo y emocional de los hijos.
4. La adaptación del proceso psicológico a las necesidades específicas del Sr. T fue un factor crucial para el éxito de la intervención, la utilización de herramientas visuales, la psicoeducación personalizada y la explicación detallada de conceptos complejos permitieron al Sr. T comprender y aplicar las técnicas terapéuticas de manera efectiva, a pesar de sus limitaciones educativas.
5. Se destaca la importancia de un enfoque integral al trabajar con poblaciones vulnerables. Afortunadamente, el caso del Sr. T fue atendido por la Fundación

FUDENA, lo que facilitó el cumplimiento de los objetivos planteados en el plan terapéutico y contribuyó significativamente a la obtención de resultados positivos en la investigación.

Recomendaciones

- 1.- Debido a la evidencia científica y la funcionalidad que ha demostrado en este caso la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC), se recomienda continuar implementando esta metodología con otros individuos en contextos de vulnerabilidad.
- 2.- Es recomendable la adaptación de los procesos psicológicos a las necesidades individuales, es crucial para el éxito de la intervención, debido a que cada persona presenta características únicas, por lo que una intervención estandarizada no tendría el resultado esperado.
- 3.- Es importante evaluar regularmente la efectividad de las intervenciones y realizar ajustes según sea necesario. Se recomienda implementar un sistema de seguimiento y evaluación para asegurar que las estrategias terapéuticas continúen siendo efectivas y se adapten a las necesidades cambiantes de los participantes.
- 4.- Se recomienda llevar a cabo evaluaciones longitudinales para monitorear los efectos sostenibles de las intervenciones terapéuticas. Este seguimiento debe incluir la evaluación de cambios en las competencias parentales, la dinámica familiar y la estabilidad socioeconómica, proporcionando una comprensión más profunda de los impactos a largo plazo.
- 5.- Crear programas que incluyan la colaboración de diversos profesionales, como psicólogos, trabajadores sociales y educadores, para abordar de manera integral las múltiples

dimensiones de la vulnerabilidad. Este enfoque asegura que se aborden tanto las necesidades psicológicas como las socioeconómicas, facilitando un apoyo más completo y efectivo.

Referencias Bibliográficas

Bandura, A. (1986). *Fundamentos sociales del pensamiento y la acción: Una teoría cognitiva social*. Prentice-Hall.

Barudy, J. (2007). *Los buenos tratos a la infancia: Parentalidad, apego y resiliencia*. Gedisa.

Bradley, R. H., & Corwyn, R. F. (2002). Socioeconomic status and child development. *Annual Review of Psychology*, 53(1), 371-399.

Conger, R. D., & Conger, K. J. (2002). Resilience in Midwestern families: Selected findings from the first decade of a prospective, longitudinal study. En T. G. Beardslee & K. J. Mattingly (Eds.), *Resilience in families* (pp. 119-140). Cambridge University Press.

Delgado Guerrero, M. del R. (2023). Desempleo en Ecuador: Análisis de la última década. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, IV(2), 4707. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.931>

Ellis, A. (2003). *Rational Emotive Behavior Therapy: It Works for Me—It Can Work for You*. Prometheus Books.

Eyberg, S. M., & Robinson, E. A. (1982). Parent-child interaction training: Effects on family functioning. *Journal of Clinical Child Psychology*, 11(2), 130-137. <https://doi.org/10.1080/15374418209533076>

FocusEconomics. (2024). Perspectivas económicas de Ecuador. Recuperado de <https://www.focus-economics.com>

Frontiers. (2024). The effect of parental involvement and socioeconomic status on junior school students' academic achievement and school behavior in China. Recuperado de <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2024.00001/full>

Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2020). *Encuesta de Estratificación del Nivel Socioeconómico*. Recuperado de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/POBREZA/2020/Informe_Pobreza.pdf

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2022). *Nivel socioeconómico en México*. Recuperado de <https://www.inegi.org.mx/temas/nivelsocioeco/>

Johnson, A. (2010). *Competencias parentales en el siglo XXI: Un enfoque dinámico*. Editorial XX.

Márquez Allauca, V., Merchán Gavilánez, M., Yánez Palacios, J., Pozo Camacho, M., & Márquez Allauca, K. (2022). Estudio estadístico de la incidencia del nivel socioeconómico en el desarrollo de las competencias parentales vinculares en la ciudad de Guayaquil. *Investigación Operacional*, 43(4), 526-532.
<https://doi.org/10.37754/io.2022.43.4.345>

McLoyd, V. C. (1998). Socioeconomic disadvantage and child development. *American Psychologist*, 53(2), 185-204. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.53.2.185>

Merchán-Gavilánez, M. L., Morán-Salcán, M. E., & Fuentes-Merchán, C. E. (2022). Nivel socioeconómico de la familia y competencias parentales protectoras. *Socioeconomic Level of the Family and Protective Parental Competences*.
<https://doi.org/10.47606/ACVEN/PH0160>

Muñoz, E., Canales, A., Bados, A., & Saldaña, C. (2012). Terapia familiar cognitivo-conductual con cuatro adultos. *Anuario de Psicología*, 42(2), 259-272. Universitat de Barcelona. <https://doi.org/10.1080/00725774.2012.10831718>

Parra, J. M. (2018). *Las competencias parentales vinculares: Un enfoque integrador para el ejercicio parental positivo* [Tesis doctoral no publicada, Programa de Doctorado en Educación, Universidad de Alcalá].

Patterson, G. R. (1982). *Coercive Family Process*. Castalia Publishing Company.

PositivePsychology.com. (2023). 5 REBT Techniques, Exercises, and Worksheets. Recuperado de <https://positivepsychology.com/rebt-techniques/>

Ruiz, M., Díaz, M., & Villalobos, A. (2012). *Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales*. Desclée de Brower.

Sanders, M. R. (1999). Triple P-Positive Parenting Program: Toward an empirically validated multilevel parenting and family support strategy for the prevention of behavior and emotional problems in children. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 2(2), 71-90. <https://doi.org/10.1023/A:1021843613840>

TherapyByPro.com. (2023). 10 REBT Exercises & Activities to do with your Clients. Recuperado de <https://www.therapybypro.com/rebt-exercises-activities/>

Verywell Mind. (2023). Cómo se utiliza la psicoeducación en la terapia. Recuperado de <https://www.verywellmind.com>

Yeung, W. J., Linver, M. R., & Brooks-Gunn, J. (2002). How money matters for young children's development: Parental investment and family processes. *Child Development*, 73(6), 1861-1879. <https://doi.org/10.1111/1467-8624.t01-1-00511>

Anexos

ECPP-P

Escala de Competencia Parental Percibida para Padres

<p>LOS SIGUIENTES DATOS SON NECESIOS PARA PODER OBTENER LOS RESULTADOS DE LA ESCALA</p> <p>NOMBRE Y APELLIDOS:</p> <p>Las respuestas de este cuestionario son de: <input checked="" type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Los dos</p> <p>Nivel de estudios (Si este cuestionario lo responden los dos saltar esta pregunta):</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> EGB/ESO <input type="checkbox"/> Estudios medios <input type="checkbox"/> Estudios superiores</p>

INTRUCCIONES

A continuación va a encontrar una serie de frases relacionadas con la función de ser padre/madre. Lea cada una de ellas detenidamente y conteste según su grado de acuerdo con cada frase, empeando para ello una escala de 4 puntos:

- Si no le ocurre NUNCA o muy rara vez anote 1
- Si le ocurre A VECES o de vez en cuando anote..... 2
- Si le ocurre CASI SIEMPRE anote..... 3
- Si le ocurre SIEMPRE anote..... 4

Es importante que el cuestionario se rellene en función de lo que usted piense como padre/madre a la hora de afrontar las situaciones que más adelante se enumeran:

- Por favor, CONTESTE A TODAS LAS PREGUNTAS poniendo una "X" donde proceda.
- No emplee demasiado tiempo en cada una de las frases.
- Tenga en cuenta que no hay respuestas ni BUENAS ni MALAS.

HOJA DE RESPUESTAS	1	2	3	4
1. Felicito a mis hijos/as cada vez que hacen algo bien	X			
2. Respaldo en casa las reglas, normas y expectativas de conducta de la escuela	X			
3. En casa fomento que cada uno exprese sus opiniones.	X			
4. Consulto con el/la maestro/a la evolución de mis hijos/as en el colegio	X			
5. Conozco los deberes y tareas que es ponen en el colegio a mis hijos	X			
6. Acudo a lugares donde hay más niños/as para potenciar que mis hijos/as se relacionen	X			
7. Veo con mis hijos/as, ciertos programas de TV y los comento con ellos después	X			
8. Me preocupo de incluir a mis hijos/as en actividades extraescolares	X			
9. Colaboro en las tareas del hogar			X	
10. Ayudo a mis hijos/as a establecer una rutina diaria en cuanto a hábitos de higiene		X		
11. Mantengo un contacto frecuente con la escuela para estar al tanto de cualquier información referente a los programas y recursos para las familias		X		
12. Mantengo organizado una especie de archivo de mis hijos/as donde se incluyan: datos médicos, escolares, fotos, documentación legal, etc.				X
13. Tengo una mentalidad positiva y abierta al conversar con el personal de la escuela.		X		
14. Respondo a las encuestas escolares que busquen averiguar los intereses, talento y habilidades de mis hijos/as		X		
15. Establezco conjuntamente con el maestro/a, las metas y expectativas del niño.	X			
16. Existe un hora fija en la que mis hijos/as tengan que estar acostados o levantados.	X			
17. Dedico un tiempo al día para hablar con mis hijos/as	X			
18. Ayudo a mis hijos/as a establecer una rutina diaria en lo referido al estudio.	X			
19. Hago pequeñas excursiones con la familia al cine, zoo, museos, parques, etc.	X			
20. Dispongo de suficiente tiempo para atender a mis hijos/as		X		
21. Asisto regularmente a las reuniones que se establecen en la Asociación de Madres y Padres de alumnos		X		
22. Soy muy consciente del cambio que ha experimentado mi familia con la llegada de mis hijos/as		X		

Conozca el nivel socioeconómico de su hogar

Marque una sola respuesta con una (x) en cada una de la siguientes preguntas:

Características de la vivienda		puntajes finales
1 ¿Cuál es el tipo de vivienda?		
Suite de lujo	<input type="checkbox"/>	59
Cuarto(s) en casa de inquilinato	<input type="checkbox"/>	59
Departamento en casa o edificio	<input type="checkbox"/>	59
Casa/Villa	<input type="checkbox"/>	59
Mediagua	<input checked="" type="checkbox"/>	40
Rancho	<input type="checkbox"/>	4
Choza/ Covacha/Otro	<input type="checkbox"/>	0
2 El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:		
Hormigón	<input type="checkbox"/>	59
Ladrillo o bloque	<input checked="" type="checkbox"/>	55
Adobe/ Tapia	<input type="checkbox"/>	47
Caña revestida o bahareque/ Madera	<input type="checkbox"/>	17
Caña no revestida/ Otros materiales	<input type="checkbox"/>	0
3 El material predominante del piso de la vivienda es de:		
Duela, parquet, tablón o piso flotante	<input type="checkbox"/>	48
Cerámica, baldosa, vinil o marmetón	<input type="checkbox"/>	46
Ladrillo o cemento	<input checked="" type="checkbox"/>	34
Tabla sin tratar	<input type="checkbox"/>	32
Tierra/ Caña/ Otros materiales	<input type="checkbox"/>	0
4 ¿Cuántos cuartos de baño con ducha de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene cuarto de baño exclusivo con ducha en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Tiene 1 cuarto de baño exclusivo con ducha	<input type="checkbox"/>	12
Tiene 2 cuartos de baño exclusivos con ducha	<input type="checkbox"/>	24
Tiene 3 o más cuartos de baño exclusivos con ducha	<input type="checkbox"/>	32
5 El tipo de servicio higiénico con que cuenta este hogar es:		
No tiene	<input type="checkbox"/>	0
Letrina	<input type="checkbox"/>	15
Con descarga directa al mar, río, lago o quebrada	<input type="checkbox"/>	18
Conectado a pozo ciego	<input type="checkbox"/>	18
Conectado a pozo séptico	<input type="checkbox"/>	22
Conectado a red pública de alcantarillado	<input checked="" type="checkbox"/>	38

Acceso a tecnología		puntajes finales
1 ¿Tiene este hogar servicio de internet?		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	45
2 ¿Tiene computadora de escritorio?		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	35

3 ¿Tiene computadora portátil?		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	39
4 ¿Cuántos celulares activados tienen en este hogar?		
No tiene celular nadie en el hogar	<input type="checkbox"/>	0
Tiene 1 celular	<input checked="" type="checkbox"/>	8
Tiene 2 celulares	<input type="checkbox"/>	22
Tiene 3 celulares	<input type="checkbox"/>	32
Tiene 4 ó más celulares	<input type="checkbox"/>	42

Posesión de bienes		puntajes finales
1 ¿Tiene este hogar servicio de teléfono convencional?		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	19
2 ¿Tiene cocina con horno?		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	29
3 ¿Tiene refrigeradora?		
No	<input type="checkbox"/>	0
Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	30
4 ¿Tiene lavadora?		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	18
5 ¿Tiene equipo de sonido?		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	18
6 ¿Cuántos TV a color tienen en este hogar?		
No tiene TV a color en el hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Tiene 1 TV a color	<input type="checkbox"/>	9
Tiene 2 TV a color	<input type="checkbox"/>	23
Tiene 3 ó más TV a color	<input type="checkbox"/>	34
7 ¿Cuántos vehículos de uso exclusivo tiene este hogar?		
No tiene vehículo exclusivo para el hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Tiene 1 vehículo exclusivo	<input type="checkbox"/>	6
Tiene 2 vehículo exclusivo	<input type="checkbox"/>	11
Tiene 3 ó más vehículos exclusivos	<input type="checkbox"/>	15

Hábitos de consumo		puntajes finales
1 ¿Alguien en el hogar compra vestimenta en centros comerciales?		
No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
Sí	<input type="checkbox"/>	6
2 ¿En el hogar alguien ha usado internet en los últimos 6 meses?		
No	<input type="checkbox"/>	0

Según la suma de puntaje final (Umbral),
identifique a que grupo socioeconómico pertenece su hogar:

Grupos socioeconómicos	Umbral
A (alto)	De 845,1 a 1000 puntos
B (medio alto)	De 696,1 a 845 puntos
C+ (medio típico)	De 535,1 a 696 puntos
C- (medio bajo)	De 316,1 a 535 puntos
D (bajo)	De 0 a 316 puntos

↓
suma de puntajes finales
307

Consentimiento Informado para Participación en estudio de Casp

Título del Proyecto:

Estudio de caso sobre la adquisición de competencias parentales y su impacto en el nivel socioeconómico familiar

Investigador Principal

Jeniffer Patricia Garófalo G.

Psicóloga Clínica, Fundación FUDENA

Propósito del Estudio

El objetivo de este estudio es analizar cómo el desarrollo de competencias parentales mediante la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) puede influir en la dinámica familiar y el nivel socioeconómico de familias en situación de vulnerabilidad.

Duración del Estudio

Este estudio se llevará a cabo durante un período de 3 meses, con una sesión terapéutica semanal.

Riesgos y Beneficios:

Riesgos: Participar en este estudio puede implicar riesgos emocionales, como incomodidad al discutir temas personales o familiares. Se tomarán todas las precauciones para garantizar la comodidad y seguridad de los participantes.

Beneficios: Los participantes pueden experimentar mejoras en la dinámica familiar, mayor bienestar emocional y un posible incremento en las oportunidades económicas de la familia.

Confidencialidad

Toda la información recopilada será tratada con estricta confidencialidad. Los datos personales serán codificados, y solo el investigador principal tendrá acceso a la información identificable. Los resultados del estudio pueden ser publicados, pero en ningún caso se revelará la identidad de los participantes.

Derechos del Participante

- Su participación es completamente voluntaria.
- Puede retirar su consentimiento y abandonar el estudio en cualquier momento, sin necesidad de justificar su decisión y sin repercusiones negativas.
- Tiene derecho a preguntar y recibir respuestas sobre los procedimientos del estudio en cualquier momento.

Contacto:

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio o desea más información, puede contactar a:

Jeniffer Patricia Garófalo G.

Psicóloga Clínica

0995124954

He leído y comprendido la información proporcionada sobre el estudio titulado "Estudio de caso sobre la adquisición de competencias parentales y su impacto en el nivel socioeconómico familiar". He tenido la oportunidad de hacer preguntas, y mis preguntas han sido respondidas satisfactoriamente. Acepto participar en este estudio de manera voluntaria.

Nombre del Participante: _____

Firma del Participante: _____

Fecha: _____

Nombre del Investigador: Jeniffer Patricia Garófalo G.

Firma del Investigador: _____

Fecha: _____



MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La Sra. _____

mayor de edad, con domicilio en _____

C.I. _____, madre del niño, niña o adolescente

Y el Sr. _____

mayor de edad, con domicilio en _____

C.I. _____, padre del niño, niña o adolescente

MANIFIESTAN

Que consienten la participación en el proceso psicosocial de su hijo/hija _____
de ____ años de edad, llevado a cabo por el/la _____ psicólogo (a)/
trabajador (a) social de la
institución _____

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

Que hemos sido informados que los profesionales están obligados 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 lo fuera ordenado judicialmente. En el supuesto de que la autoridad judicial exija la revelación de alguna información, los profesionales estarán obligados 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 psicosocial y con su evolución, manteniendo como confidenciales los datos que así hayamos acordado previamente entre nosotros, nuestro hijo/a y el/la profesional.

A considerar:

Desde nuestra legislación, a partir de los doce años (o bajo criterio técnico-legal) habrá que considerar la opinión del niño, niña o adolescente que será tanto más determinante cuanto mayor sea su edad y su capacidad de discernimiento.

Los aspectos de los que se informará a los padres y aquellos de los cuales se mantendrá la confidencialidad y que, por tanto, quedarán restringidos a la relación entre el niño, niña o adolescente y el profesional, serán acordados previamente tras una negociación en la que participarán todas las partes interesadas (padres, hijos y profesionales).

En el caso de que el/la profesional lo estime necesario, consentimos/n o consentimos en que se registre las intervenciones mediante medios audio-visuales para su revisión personal.

En _____, a _____ de _____ del 20_____

Nombre/Firma del padre:

Nombre/Firma de la madre:

Nombre/Firma del niño, niña o adolescente (de ser el caso):

Nombre/Firma de los profesionales: