



**Nombre de alumno: Dulce Mariana
Escobedo González**

**Nombre del profesor: María
Verónica Román Campos**

**Nombre del trabajo: Tenemos que
Hablar de Kevin (análisis)**

Materia: Psicopatología

Grado: 6° Grupo: "A"



TENEMOS QUE HABLAR DE KEVIN (ANALISIS)

Introducción breve

La trama de la película se basa en Kevin el cual desde muy pequeño se sintió rechazado por su madre la que desde que se encontraba embarazada no se sentía segura de su embarazo y no sentía ningún tipo de conexión con su hijo, por lo que al ir creciendo se mostraba distante y constantemente mostraba una actitud desafiante hacia ella, como el hacerse del baño encima a propósito con el fin de molestar a su madre, la interrumpía mientras hablaba y se negaba a llamarla mamá cuando era pequeño, al contrario de como era la relación con su padre ya que con el solía convivir de mejor manera ya que podían jugar y platicar sin problema alguno. Así como también la relación con su hermana menor no era la adecuada ya que a pesar de que ella si quería a su hermano este la insultaba y hacia travesuras de las cuales eran molestarla con la aspiradora, llamarla tonta, luego a matar a su conejo y también provoco la perdida de uno de sus ojos. Y desde muy pequeño no se interesaba por tener amigos con los que salir a jugar

Descripción conductual de Kevin

Muestra falta de remordimiento, como cuando su hermana tuvo el accidente donde perdió un ojo y el no sentía absolutamente nada de culpa aun que esta se encontraba a cargo de su hermano

Solía decir mentiras para después manipular a las personas, como cuando se quebró el brazo por que su mamá lo aventó y el le mintió a su padre diciéndole que había tenido una caída por accidente y que eso había causado su lesión y posteriormente utilizo esa mentira para manipular a su mamá con decirle la verdad a su papá

El incumplimiento de normas sociales como los acecinamientos que cometió en contra de sus compañeros de colegio y de su padre y hermana

El daño hacia las pertenencias de los demás como el daño que le hizo al cuarto de su mama al mancharlo de pintura o el haberle quitado la vida al hámster de su hermana menor

Muestra nula empatía como cuando su hermana se encontraba triste por la perdida de su mascota y el se mostraba satisfecho con sus actos y las consecuencias de estos



TENEMOS QUE HABLAR DE KEVIN (ANALISIS)

Diagnóstico propuesto desde el DSM-5-TR

Trastorno del espectro autista 299.00 (F84.0)

A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos con textos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes (los ejemplos son ilustrativos pero no exhaustivos):

1. Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional varían, por ejemplo, desde un acercamiento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos, pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos, hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales.
2. Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal y no verbal poco integrada, pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal.
3. Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones varían, por ejemplo, desde dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales, pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas.

B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes (los ejemplos son ilustrativos pero no exhaustivos):

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos (p. ej., estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas).
 2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal (p. ej., gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día).
-



TENEMOS QUE HABLAR DE KEVIN (ANALISIS)

3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (p. ej. fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes).

4. Hiper- o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno (p. ej., indiferencia aparente al dolor/temperatura, respuesta adversa a sonidos o texturas específicos, olfateo o palpación excesiva de objetos, fascinación visual por las luces o el movimiento).

C. Los síntomas deben de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo (pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades limitadas, o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida).

D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual. Trastorno del espectro autista 51

E. Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo. La discapacidad intelectual y el trastorno del espectro autista con frecuencia coinciden; para hacer diagnósticos de comorbilidades de un trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual, la comunicación social ha de estar por debajo de lo previsto para el nivel general de desarrollo. (DSM-V-TR, 2022, p. 50)

Kevin cumple con distintos criterios de este trastorno como por ejemplo, la deficiencia en la reciprocidad socioemocional ya que desde muy pequeño se puede notar que se le dificulta el crear vínculos con los demás principalmente su mamá y nunca se le ve con amigos o conocidos con los que pueda establecer charlas o compartir momentos o algún gusto en común incluso la relación con su hermana menor a pesar de que ella muestra interés por el no es correspondida, el se muestra bastante desinteresado por crear estos vínculos emocionales o sociales con su entorno, también desde sus primeras etapas de desarrollo de observa las deficiencias comunicativas como cuando su mamá pretende jugar con el y enseñarle a hablar y el se niega y únicamente la observa con una mirada desafiante haciendo caso omiso a las instrucciones de su



TENEMOS QUE HABLAR DE KEVIN (ANALISIS)

madre, también se nota una dificultad para ajustar el comportamiento al igual que la dificultad para hacer amigos y poco interés por los demás. También cuenta con intereses restringidos como en su caso que es el deporte de tiro con arco el cual adquirió desde una edad muy temprana y desarrollo muy buena habilidad con este. Y todos o al menos la mayoría de estos síntomas se presentaron desde las primeras etapas del desarrollo de Kevin

Diagnostico desde el CIE-11

6A02 en la CIE-11 se refiere al Trastorno del Espectro Autista (TEA).

Este código agrupa varios trastornos que antes se consideraban separados, como el autismo, el síndrome de Asperger y el trastorno desintegrativo infantil, bajo un mismo paraguas diagnóstico. (CIE 11, 2022)

Discusion critica

- ¿Qué retos éticos o clínicos implicaría diagnosticar a Kevin desde la infancia?

La falta de un vinculo afectivo adecuado con sus cuidadores principales, la falta de limites adecuados por parte de sus padres, también la adecuada convivencia con su madre, establecer limites claros sobre lo que esta bien y lo que esta mal hacer o decir y el buen desarrollo de habilidades sociales y de convivencia con otros

- ¿Qué factores familiares y ambientales influyen en su desarrollo?

La distancia que desde antes de su nacimiento interpuso su mamá ya que al no ser un embarazo deseado hay probabilidades que haya padecido de una depresión postparto lo que llevo a que no se creara ese vinculo de la relación madre-hijo, al igual que la ausencia de su padre ya que aunque su relación era un poco mejor que la que tenia con su madre su padre por cuestiones laborales solía ausentarse y era poco el tiempo que compartían juntos, así como la llegada de su hermana menor con la cual no hubo esa charla en donde se le expusiera la situación sobre el nuevo miembro de la familia si no que fue hasta que el mismo lo percibió y presento cierto rechazo hacia ella y también pudo influir la falta de limites ya que cuando hacia travesuras su papá lo excusaba con que era un niño sin imponer autoridad y corregir los errores que pudiera estar cometiendo como el daño a la propiedad ajena y a la integridad de los demás



TENEMOS QUE HABLAR DE KEVIN (ANALISIS)

- ¿Hay riesgo de sobreinterpretar o estigmatizar con este diagnóstico?

No, ya que el comportamiento de Kevin esta muy fuera de lugar la mayor parte del tiempo, no socializa, no sigue reglas, no respeta a sus autoridades, no tiene un buen desarrollo de la comunicación y no crea vínculos afectivos con nadie de su entorno

Conclusiones personales

¿Crees que Kevin tenía un trastorno real? ¿Qué habrías hecho como profesional?

Si, y aparte de el trastorno de espectro autista también muestra y cumple con varios criterios sobre el trastorno de la personalidad antisocial ya que carecía de empatía, iba en contra de las normas sociales e incluso llego a manipular a su madre

Para poder haber evitado los conflictos que se presentaron era importante tratar con la madre desde el momento del embarazo y tratar su depresión postparto, dar ejercicios en donde ambos madre e hijo pudieran convivir de manera respetuosa, aprender a ponerle limites y enseñarle lo que esta bien y lo que no, implementarle de manera correcta las normas de convivencia y desarrollar sus habilidades sociales poco a poco en donde aprenda a convivir y compartir con otras personas de su edad y compartir gustos y/o mantener charlas en común siempre manteniendo respeto hacia la integridad propia y la de los demás
