

CASO PRÁCTICO

Belén Lucena Rueda



DATOS PERSONALES

- **HOMBRE**
- **29 AÑOS**
- **INICIO DEL TRABAJO EN 04/10/2018**

MOTIVO DE CONSULTA:

Elaboración de un Informe para el Centro Base (Discapacidad)



EVALUACIÓN INICIAL

- Entrevista semiestructurada con el paciente.
- Entrevista semiestructurada con la madre.
- WAIS.
- Escala Australiana para el Síndrome de Asperger (ASAS).
- Entrevista Diagnóstica para el Síndrome de Asperger (ASDI).
- Revisión de informes previos.



ESTO NO ES UN DIAGNÓSTICO



CONCLUSIONES DEL INFORME INICIAL

“El paciente presenta un retraso leve en sus capacidades intelectuales, que se ven agravadas por las dificultades de relación descritas a lo largo del informe.

Los resultados obtenidos encajan con los criterios diagnósticos establecidos con DSM-IV-TR, en sus puntos A, B y C. No pudiendo contraponer algunos de los criterios al no haber dispuesto del tiempo suficiente para la aplicación de la prueba ADOS.

Como conclusión final, queda latente que las dificultades del paciente condicionan su desarrollo diario, así como un funcionamiento autónomo y satisfactorio en los distintos hábitos del desarrollo humano.



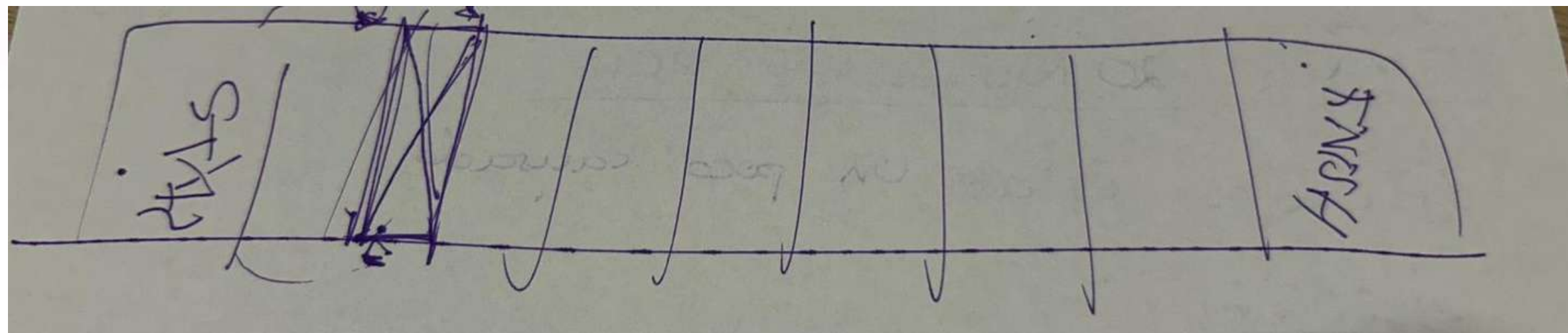
OBJETIVOS PLANTEADOS EN TERAPIA INICIAL

- Organización del dinero
- Pautas básicas para mejorar relaciones sociales.
- Ansiedad.
- Autonomía
- Horarios.
- Cuidado físico y alimentación.
- Identidad ¿ser tonto?



TRABAJO INICIAL

- **Entrevista en rutinas.** (Detecto rigidez)
- **Análisis de dificultades cotidianas** (establecer prioridades) OBSESIONES
- **Registros** (dinero, comidas...) Para establecer pautas de gestión



TRABAJO INICIAL EN ANSIEDAD

Ejercicios de respiración (de modo concreto y con ejemplo práctico).
Pasos a seguir en caso de “sentirse mal” (detección del pensamiento,
autoinstrucciones..)



PSICOEDUCACIÓN

Tras la primeras pautas de trabajo con el paciente vemos un componente obsesivo con búsqueda del bienestar a través de:

(Para llegar a este punto tenemos que hacer una fase de reconocimiento emocional)

COMER- COMPRAR - BEBER ALCOHOL



Hasta aquí: *Análisis y estructura*

10 sesiones de intervención



Sesiones de revisión

Vamos haciendo revisión del funcionamiento en las distintas áreas de desarrollo, y vemos la necesidad de crear nuevas estrategias y los resultados de las creadas.

**SIEMPRE VAMOS PREGUNTANDO SI CREE QUE LE HAN SERVIDO, Y
CONCRETAMOS EN QUÉ SÍ Y EN QUÉ NO**





“Tengo ganas de morirme”
**“Si yo no estuviera en el mundo la
gente sería más feliz”**
“A mi no me hablan, yo no existo”

ANÁLISIS- COMPRENSIÓN Y REENCUADRE

Aquí al hacer una análisis de qué dispara los pensamientos se ve que tiene mucha relación con “expectativas- realidad” y la dificultad de adaptación y dicotomía del pensamiento.

Hay que trabajar el concepto de “enfrentamiento” (Discusiones con su madre) y desgana social (bailar- barbacoa)



¿Cómo?

Pactos de comunicación y funcionamiento con su madre.

Guiones por pasos para gestionar posibles situaciones difíciles (Si en la barbacoa sientes que te quedas callado.... 1..... 2....)



TRAUMA



HISTORIA ADOLESCENCIA

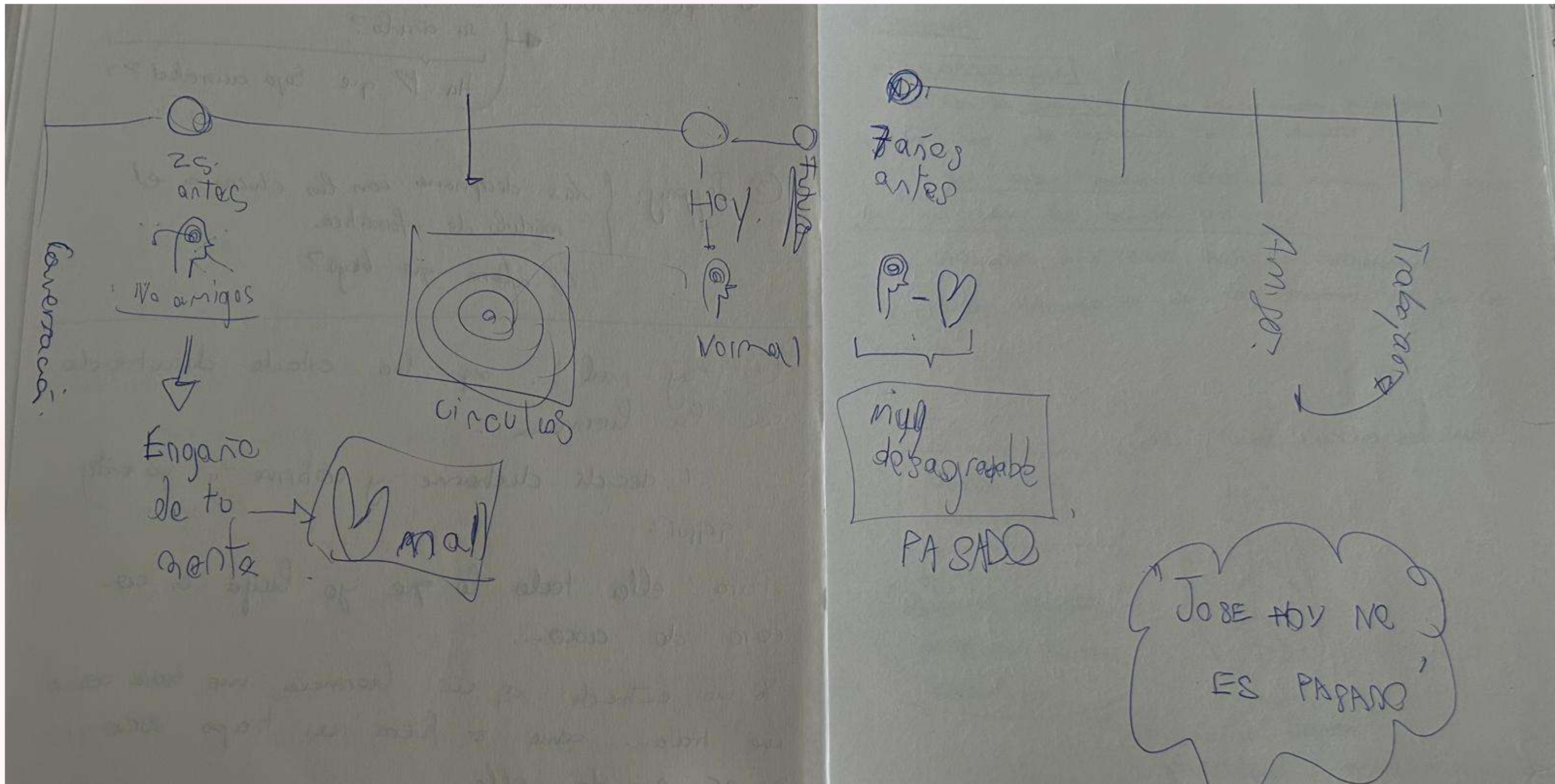
- Rechazo y aislamiento social
- Soledad
- Rechazo de las chicas



¿Cómo?

Analizar siguiendo su procesamiento y contraponer el anclaje con el presente

PASADO	≠	PRESENTE
- Estaba solo - me costaba hablar - Me vedaban - se me iba conyji		- Tienes amigos. - Trata de hablar con @ gente. - Hay gente con la q puede elevarse bien y que <u>no</u>.



Línea del tiempo incluyendo aprendizajes para reinterpretar



OTRAS FASES

PIERDE EL TRABAJO, Y ESTÁ EN PARO:

- Estructura diaria.
- Búsqueda de trabajo.
- Gestión de gastos.



DIFICULTADES DE CONVIVENCIA

Sesiones conjuntas con la hermana en la que explicar el funcionamiento de él y establecer pautas comunes de funcionamiento.



2021

Obsesiones intrusivas



Presencia de:

- Insomnio
- Ideas intrusivas
- Irritabilidad (dificultad en el control de impulsos)
- Ideación suicida



TRABAJO REALIZADO

- Registro de pensamiento.
- Trabajo en distorsiones.
- Creamos alternativas en el dirección del pensamiento.
- Rutina del sueño

Continúa sin trabajo

FIN DE AÑO MEDICACIÓN



Finales 2021- 2022

Estable

**AUMENTAMOS EL TIEMPO ENTRE SESIONES, Y NOS
VEMOS 1 VEZ CADA MES O CADA 6 SEMANAS**



2023

Nuevo conflicto
recurrente

La atracción por chicas de su reunión hace que comience a tener obsesión por ellas, con una dificultad de Teoría de la Mente en la que no comprende las decisiones tomadas por estas personas, generando un juicio desagradable hacia las mismas y le genera niveles de malestar muy altos.



¿cómo se ha trabajado?

- Desmontando pensamiento
- Trabajando perspectiva.
- Analizando situaciones en las que es él quien no ha actuado del modo que se esperaba



SITUACIÓN PRESENTE

- Siguen las obsesiones, hemos conseguido ir bajando y gestionando pero no desmontar.
- Estamos intentando que hable con sus iguales de que es Autista para “relajar” su funcionamiento social.
- En ocasiones la incostancia con la medicación (no le gusta tomarla) genera grandes picos de malestar.
- Estamos todavía educando la gestión de su tiempo para evitar la saturación



¡Muchas
gracias!