



Nombre de los alumnos:

+Paola Jacqueline Albarrán Santos

+Gisela Coronel Sánchez

+Rubiel López Pérez

+Claudia Nallely Valdez Espinosa

Nombre del profesor: Rodolo Bataz Morales

Caso Clínico

Materia: Evaluación Psicológica Clínica

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de junio del 2020

INTRODUCCIÓN

La infancia con origen en la palabra latina *infantia*, la infancia es la etapa de la existencia de un ser humano que se inicia en el nacimiento y se extiende hasta la pubertad. La infancia es la segunda de las etapas dentro del desarrollo del ser humano, es posterior a la etapa o fase prenatal y precede a la etapa de la niñez, es la etapa que comprende entre el nacimiento y los 6 años de edad, La infancia es la etapa más importante que vive el ser humano ya que en ella se determinan aspectos como la seguridad, autoestima, etc. En el ser humano, aunque en la sociedad la infancia no es considerada una etapa de vital importancia como lo es realmente, estudios científicos han demostrado lo contrario

APEGO

El apego en la etología, es una vinculación afectiva intensa, duradera, de carácter singular, que se desarrolla y consolida entre dos vínculos, por medio de sus interacciones recíprocas y cuyo objetivo es la búsqueda y mantenimiento de proximidad en momentos de amenaza ya que esto proporciona seguridad

Tipos de apego

-Apego Seguro: Se caracteriza porque la madre o la persona que ejerce el vínculo primario atiende todas las necesidades del niño, es incondicional y sabe que su cuidador no le va a fallar

-Apego Desorganizado Es lo contrario al seguro, sus cuidadores primarios no ejercen el papel que les corresponde, las necesidades del niño

-Apego Ambivalente: Este se caracteriza por ser muy inestable en ocasiones el cuidador primario atiende las necesidades del niño y en ocasiones no, esto provoca mucha estabilidad e inseguridad en el niño

-Apego Evitativo: Los niños tienen una relación con su cuidador primario inestable se caracteriza porque en ocasiones el cuidador se porta muy amoroso , atento con el y en otras ocasiones tiene una actitud de rechazo hacia el

Ficha de identificación

| Datos personales | |
|------------------------------------------|-------|
| Nombre | |
| Fecha de aplicación | |
| Fecha de nacimiento | |
| Edad actual | |
| Sexo | |
| Domicilio | |
| Escolaridad | |
| Estado civil | |
| Número de hijos | |
| Teléfono | |
| En caso de emergencia comunicarse con/al | |
| Religión | |

DESARROLLO DEL CASO

Una joven adolescente de 16 años realizo una cita para asistir a un proceso terapéutico a simple vista se miraba una joven sin ningún problema que fuera urgente o un problema muy difícil de resolver, únicamente quizá era un problema de carácter orientativo

Al entrar a la primera sesión se realizó el rapport correspondiente para dar inicio a realizarle los cuestionamientos de rutina , obtener un poco de información sobre la historia clínica , se le realizaron las preguntas de rutina y todo apuntaba a que no era un problema familiar le motivo de su consulta , al momento de cuestionarla ella aseguro que era un problema amoroso el motivo por el cual estaba asistiendo , la paciente hacia referencia a que su actual pareja la hacía sentir mal expresándole que frases “ No sirves para nada” ,” eres una tonta” , “No puedes hacer nada bien” y ella siempre hacia lo que él le decía , el terapeuta la cuestiono preguntándole si esto ocurría de manera pública o privada . Ella hacia algo al respecto o no hacia nada, hace cuanto tiempo se presentan este tipo de situaciones, ella contesto que no sabia el porque permitía este tipo de situaciones si sabia que una pareja no debe de comportarse así y no sabia que hacer. El terapeuta analizo la información obtenida de la historia clínica y se dio cuenta que le faltaba indagar un poco mas acerca de su historia familiar pero consideraba que en la primer sesión se obtuvo información importante ya se la paciente explico el motivo de su asistencia a terapia

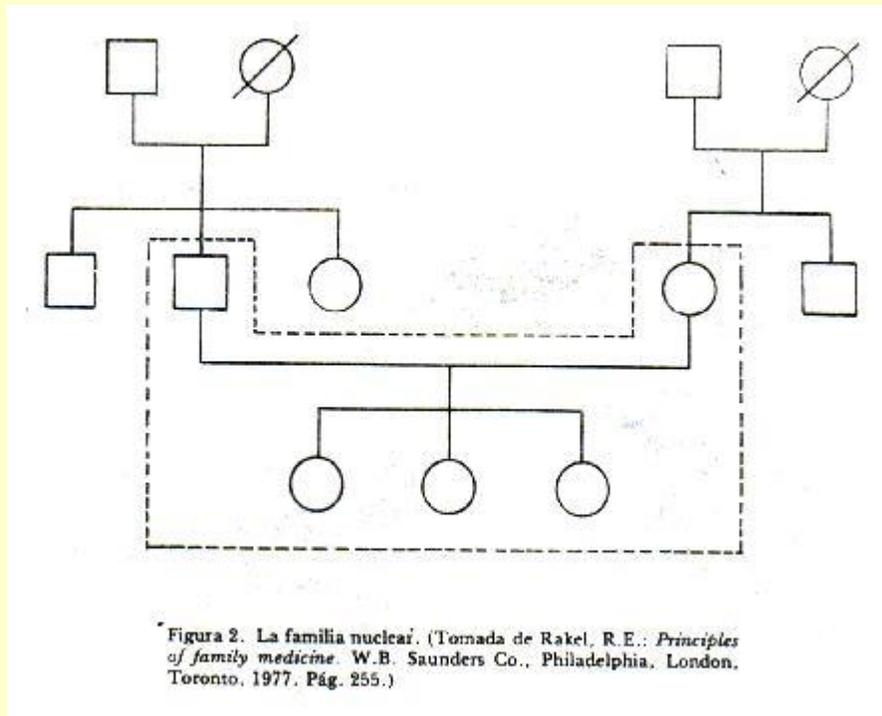
En la segunda sesión el terapeuta empezó a indagar sobre la historia de vida de la paciente cuestionándola como era la relación entre sus padres y la de ella con sus padres o si tenia hermanos , en fin explicar la dinámica familiar , la paciente rompió en llanto diciendo que desde que era niña aproximadamente 5-6 años sus padres siempre la hacían sentir mal , diciéndole que “No servía para nada” , “Que no tenia futuro” “ Que era muy tonta y mejor no fuera a la escuela” y un sinfín de comentarios que dañaban su autoestima pero el principal agresor era su padre , ella comenta que no buena relación con su madre ya que nunca sintió que fuera una madre normal como la de sus compañeros , su mamá nunca estaba pendiente de ella , tampoco le demostraba afecto y menos se preocupaba por el bienestar de ella , el

terapeuta la cuestiono preguntándole si este tipo de abusos seguían ocurriendo en la actualidad o no , la paciente dijo que actualmente ya no suceden este tipo de cosas con ella pero suceden con su hermana menor , ella comenta que su abuelo paterno también era así con sus hijas pero que no sabe a que se deba el comportamiento de su padre.

En la tercera sesión el terapeuta ha recabado información importante que le permiten realizar hipótesis acerca de que puede estar ocurriendo y a que se debe la situación que vive la paciente tanto en su familia como en sus relación amorosa, el terapeuta le deja una serie de tareas a la paciente como la realización de su autoconcepto – como se percibe ella a través de los otros para poder empezar a trabajar el proceso una vez sabiendo el problema que existía.

Hipótesis del caso: La paciente presenta bajo auto-concepto a causa de la ausencia del apego seguro por parte de la madre y el patrón que el padre presenta hacia ella, generando inseguridad.

+Se realiza el familiograma con los datos recabados de la familia nuclear.



Pruebas aplicadas:

+Machover, figura humana

+Escala de Rosenberg, Autoestima.

Contrastación:

Se afirma la hipótesis y se diagnostica a la paciente con Baja Autoestima.

Cronograma de actividades

Junio de 2020

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 8 de junio Investigamos acerca de los casos que nos interesa trabajar con el equipo. | 9 Reunir la información necesaria por whastaap y Messeguer | 10 Comenzar a realizar la planeación | 11 Enviar por whatsapp el avance y corregir |
| Gisela Coronel Sánchez Jaqueline Albarrán Santos Nallely Valdez Espinoza Rubiel López Pérez | Gisela Coronel Sánchez Jaqueline Albarrán Santos Nallely Valdez Espinoza | Gisela Coronel Sánchez Jaqueline Albarrán Santos | Viernes 12 |
| | | Realizar el formato y ficha de identificación <ul style="list-style-type: none">• Cronograma de actividades | Entrega final del proyecto |
| | | Nallely Valdez Espinoza Rubiel López Pérez | |
| | | | |