

Nombre de alumnos: Eugenia Verenice López Pérez

Nombre del profesor: Ana Estelí Hidalgo Martínez

Nombre del trabajo: Examen

Materia: Supervisión de Casos Clínicos

Grado: Noveno Cuatrimestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de julio del 2021

1.- Explica en qué consiste la terapia de la depresión:

En proponer un modelo cognitivo establecido por Beck; una vez dado el diagnóstico ya del grado de severidad del padecimiento, atañe al psicólogo revisar en primera instancia la triada cognitiva propuesta por Beck lo cual consiste en realizar una evaluación cognitiva del significado que da el paciente a la información del ambiente y de sí mismo. La triada cognitiva hace referencia a las creencias de sí mismo, del mundo y del futuro, La valoración que el paciente otorgue en un futuro, ayuda a obtener información de desesperanza que puede existir en él, gracias a ello con ello podemos ser conocedores de posibles ideaciones suicidas, si tenemos resultado de un alto grado de desesperación, se tiene un paciente en una situación crítica y se requiere de tratamiento inmediato.

2.- Impresión dx:

Como podemos observar el grado de vulnerabilidad hacia la depresión de R.B.M es bastante alto: tiene falta de vida reforzante, un estilo cognitivo rígido y déficit de resolución de problemas. El detonante del origen de su depresión fue la existencia de una pérdida simbólica, que en este caso sería su ex esposa que hizo que el paciente tuviera una pérdida de reforzadores significativa (derivada de la inhibición conductual) y un aumento de la aversividad (la existencia de problemas en la vida de R.: aversión del medio). Al mismo tiempo, la separación de su mujer hace dos años, podría ser considerada como ruptura de una cadena conductual que apoyara la aparición de las demás variables. Además, hay que tener en cuenta las variables biológicas como el patrón de sueño insuficiente, la dieta desequilibrada y el escaso ejercicio físico.

3.- Detalla motivo de consulta manifiesto y latente:

Manifiesto: el paciente presenta tristeza, soledad, irritabilidad y altasensibilidad; también sentimientos de fracaso como persona, padre y como ser humano, además de desánimo y cansancio por vivir, pelear por ello y hacerlo mal. Expresa también que siente tristeza y angustia, no sabe qué hacer ni cómo actuar; suele pensar en sus hijos y mujer, en su vida y comportamiento pasado, y lo único que hace es procurar estar solo.

Latente: R.B.M al haber “perdido” a R. y haber dejado de poner en práctica sus reforzadores positivos, entra en un estado de irritabilidad, llanto y desánimo que hace que su inhibición

conductual aumente. A su vez, el hecho de dejar de hacer cosas positivas, hace que la vida reforzante del cliente vaya disminuyendo y su estado emocional cada vez sea peor, con lo que también aumentará, progresivamente, manifestando que presenta un Círculo vicioso de depresión.

4.- Explica de manera detallada de qué manera abordarías al paciente en cuestión.

Primeramente, se realizaría una historia clínica, para conocer más detalladamente que es lo que causa que al paciente presente síntomas de depresión, generar un lazo de tranquilidad, lealtad y seguridad, explicarle a la paciente que todo lo que realice o exprese será confiable, que nadie más concebirá esa información proporcionada, en caso que se llegue a necesita trabajar con la familia se tomara puntos muy muy evidentes. La herramienta principal es la terapia cognitivo conductual ya que gracias a ello se podrá identificar de donde provienen los pensamientos negativos y poder cambiarlos y poder tener un cambio.

La primera técnica de elección en el tratamiento para la depresión de R.B.M de mi punto de vista sería la Resolución de Problemas, debido a la existencia de una clara aversión del medio: el cliente planteaba que necesitaba tomar una decisión respecto al tema de ex esposa.

Así mismo implementar un Programa de Actividades Agradables para así tratar de romper ese círculo de la depresión mediante una disminución de la inhibición conductual. En cuanto se culmine la decisión tomada y el Programa de Actividades Agradables se sugiere terminar el curso, y luego continuar con la Terapia Cognitiva para rebatir aquellos pensamientos negativos automáticos que le provocaban el dolor emocional.

Explicarle y enseñarle al paciente técnicas y estrategias que él debe poner en práctica en adelante para que todo lo aprendido lo implemente ante cualquier problema que le surgiera en su vida.

Se programará un enriquecimiento ambiental: consta de buscar actividades nuevas y de diferentes áreas a las que ya tenía y, también, que implicará a más personas. Ya que sus refuerzos actuales son mayoritariamente individuales.

Que realice un listado de todos sus positivos: consiste en leerlo de vez en cuando y tratar de hablar de sus virtudes para que aumente su autoestima.

En las sesiones, que se le apoye a realizar resúmenes de la técnica de resolución de problemas para que vea la aplicación práctica a su vida cotidiana (generalización).

La tarea en casa requería de hacer un resumen de todo lo aprendido sobre su depresión y el tratamiento, las técnicas que aprenda.