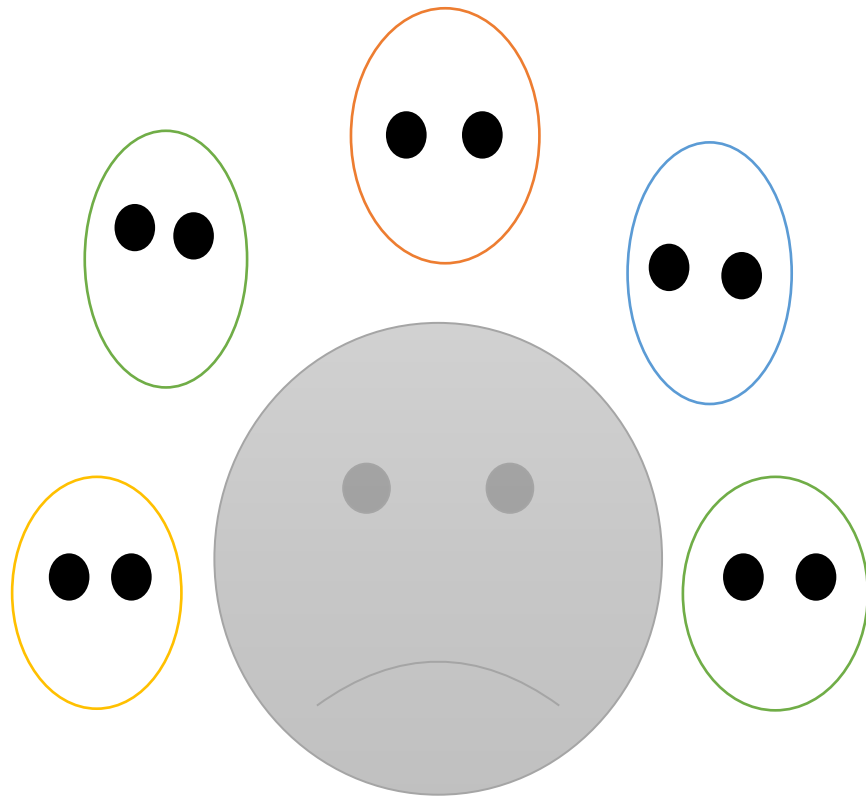


2022

Abordaje Terapéutico Sobre Ansiedad En Entornos Sociales En Especial Con La Paciente Femenina De 18 Años.

Abordaje Clínico Con Manejo Práctico En La Cámara De Gesell



Rayvehiry
Candelario

Marleny Capellán

Nicolasita Abad



Carreras:

Psicología clínica y Psicología general

Diplomado:

Abordaje Terapéutico Sobre Ansiedad En Entornos Sociales
En Especial Con La Paciente Femenina De 18 Años.

Proyecto:

Abordaje Clínico Con Manejo Práctico En La Cámara De Gesell

Autores:

Nicolasina Abad Suarez 11-5469
Marleny Capellán Rodríguez 16-1769
Rayvehiry Candelario Álvarez 16-3048

Facilitadores Acompañantes:

Mirtha Gómez
Jaime Rodríguez M.A.

**18 de abril del 2022,
Santiago de los Caballeros,
República Dominicana**

Índice

Introducción.....	i
<u>Objetivos general y específicos</u>	ii
Capítulo I: Abordaje Terapéutico Sobre Ansiedad En Entornos Sociales En Especial Con La Paciente Femenina De 18 Años.	
<u>1. 1 Entrevista Psicoterapéutica</u>	5
<u>1. 2. Historial clínico</u>	6
1.2.1 La importancia de elaborar una historia clínica psicológica completa.....	6
<u>1. 3. Cámara Gesell</u>	7
<u>1. 4. Contrato terapéutico</u>	8
<u>1.5. Consentimiento informado</u>	9
capítulo II: Documentación clínica	
2.1 Informe psicológico.....	11
2.2 Test psicológico de persona bajo la lluvia.....	13
2.3 Plan de intervención.....	14
capítulo III: Intervención y sistematización de los resultados	
3.1 Breve descripción sobre sistematización.....	17
3.2 Gráficas de los resultados.....	19
3.3 Síntesis.....	22
<u>Conclusión</u>	23
<u>Anexos</u>	24
<u>Referencias Bibliográficas</u>	27

Introducción

La ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura, cuando hablamos de la ansiedad o fobia sociales la persona siente miedo ante las interacciones sociales y las situaciones que implican la posibilidad de ser observado por otras personas, estas personas evitan lo que es reuniones con personas desconocidas, y situaciones en las que la persona ha de actuar ante otros bien. Estas personas tienen el constante pensamiento de que serán evaluados negativamente humillado o rechazado, por los demás.

Veremos cómo afecta ansiedad social a adolescente de diecisiete (18) años, con la finalidad de ayudar a lidiar con dicho problema de salud. Realizaremos una entrevista psicoterapéutica con el objetivo de observar y analizar la conducta de la paciente para después integrar la información obtenida de cara al tratamiento de sus dificultades psicológicas en donde encuadramos en el historial clínico cuya función es precisa de recoger toda la información relevante sobre el estado actual y pasado de un paciente.

Conoceremos la cámara de Gesell que es una habitación acondicionada para permitir la observación con personas. para conocer el funcionamiento de las paciente y descubrir sus emociones optamos por realizar una pruebas proyectivas la cual son un tipo de prueba que se relaciona con la personalidad, test persona bajo la lluvia este test estima el nivel de ansiedad y el temor del entrevistado en distintos ámbitos. Ve cuáles son sus defensas y el grado de adaptabilidad a cambios.

Haremos una sistematización de los resultados este responde a un estudio descriptivo con enfoque mixto con el objetivo de exponer los principales resultados de dicha prueba para comprender lo ocurrido, e identificar sus componentes, explicar logros y dificultades, que puedan servir para replicarla o generalizar.

Objetivos

Objetivo General:

- Analizar el proceso terapéutico de intervención y abordaje terapéutico en la paciente de dieciocho años (18) con trastorno de ansiedad en entornos sociales.

Objetivos Específicos:

- Establecer los distintos niveles que genera la ansiedad.
- Determinar malestares emocionales que pueden producir ansiedad.
- Identificar técnicas y estrategias para que el paciente pueda afrontar los síntomas de ansiedad.
- Identificar diversas características de su personalidad.
- Identificar la sistematización del test persona bajo la lluvia.

Capítulo I

1.1 Entrevista Psicoterapéutica

Una entrevista psicoterapeuta es una técnica que consiste en observar y analizar la conducta de una persona, para después utilizar las informaciones y que se pueda obtener la solución del problema. Es de suma importancia saber que la entrevista psicoterapéutica no solo se centra en los objetivos, como es tener la información de una persona, también se pueden incluir emociones, opinión o algún deseo del paciente.

Bingham y Moore, (1924, 1973). La definición tal vez más genérica e intuitiva de la entrevista sea la clásica de Bingham y Moore.

La entrevista es una conversación con un propósito, cabe mencionar que el terapeuta tenga una actitud de análisis para así poder reconocer las contradicciones y actitud del paciente. El terapeuta debe de tener una actitud empática para así poder ponerse en el lugar del paciente, solo así este siente que puede estar comprometido.

Objetivos de la primera entrevista psicoterapéutica

- ✓ Fomentar una atmósfera cálida de empatía, confianza y aceptación.
- ✓ Saber escuchar, atendiendo tanto a la comunicación verbal como no verbal.
- ✓ Contener la angustia del paciente.
- ✓ Estimular la expresión verbal de la persona.
- ✓ Identificar el problema.
- ✓ Establecer objetivos.
- ✓ Seleccionar estrategias de intervención.

2.1 Historial Clínico

El formato de la historia clínica presenta en forma estructurada los datos centrales sobre los antecedentes personales, adecuando el contenido y énfasis de las áreas indagadas en función de las características de cada caso: Composición familiar, familiograma, dinámica familiar, desarrollo psicomotor, salud: referencias personales y heredofamiliares, hábitos, conducta y juegos o intereses, área escolar, laboral, sexual y social, eventos significativos actuales. Esta es una herramienta indispensable de los psicólogos, ya que este le permite conocer los antecedentes del paciente y sirva como orientación del diagnóstico.

2.1.1 La Importancia De Elaborar Una Historia Clínica Psicológica Completa

Contar con una historia clínica de cada paciente es fundamental para tener toda la información recogida en un único documento. Esta es la mejor manera de organizar el aluvión de información recibida en cada sesión y llevar un control de la evolución del tratamiento.

Además, este informe te permitirá no solo hacer un seguimiento exhaustivo que te posibilite modificar el tratamiento en caso de ser necesario, sino también elaborar un análisis completo al finalizar la terapia.

Con la ayuda de este documento conseguirás evitar errores en tu consulta, así como tener bajo control el estado y los cambios que ha experimentado el paciente, qué temas se están trabajando en el presente y en qué punto del pasado se encontraron trabas.

I.3. Cámara Gesell

Es una habitación acondicionada para permitir la observación con personas. Está conformada por dos ambientes separados por un vidrio de visión unilateral, los cuales cuentan con equipos de audio y de video para la grabación de los diferentes experimentos.

Está conformada por dos ambientes separados por un vidrio de visión unilateral, los cuales cuentan con equipos de audio y de video para observar la conducta en niños sin ser perturbados o que la presencia de una persona extraña cause alteraciones.

Es útil en todas las áreas de la Psicología, tanto para su aplicación clínica como en la docencia e investigación con fines académicos, facilita la observación, exploración y análisis psicológico de la conducta del paciente, además del seguimiento, la supervisión y el aprendizaje.

Fue concebida como domo (Gesell dome en inglés) por el psicólogo y pediatra estadounidense Arnold Gesell (1880 - 1961). El objetivo fundamental radica en obtener el testimonio del niño, niña o adolescente, que ha sido víctima de violencia y/o abuso sexual o haya sido testigo de algún delito del cual pueda dar declaración sin ser victimizado.

Tiene tantas aplicaciones como son posibles en la Psicología. Sirve para estudiar las conductas, reacciones emocionales y procesos cognitivos de las personas, tanto de forma individual como en las interacciones grupales observando tantos casos reales como simulaciones.

Es un instrumento que permite la evaluación de uno o más pacientes a nivel de comportamiento, de pensamientos y de emociones desde una perspectiva biológica, psicológica y social, sin que la presencia del observador influye sobre el comportamiento del observado. En marzo de 2019, fue aprobada y publicada la Ley 30920, que declara de interés público y de prioridad nacional la implementación progresiva de cámaras Gesell.

Gesell, (1928, p.157) La cámara es, en algún sentido, más poderosa que el ojo del psicólogo. El ojo puede ver, pero no puede grabar. Ni siquiera en el arcano visual de la corteza más eidética se pueden almacenar imágenes permanentes inmutables para su referencia retrospectiva. Esto es precisamente lo que la cámara puede hacer por nosotros. Puede proveernos registros ópticos en serie registros que no se desvanecen con el tiempo ni se deforman con prejuicios, sino que perpetúan con fidelidad imparcial la configuración del evento original.

I.4. Contrato terapéutico

El contrato terapéutico es un acuerdo entre el cliente y el terapeuta, donde se habla sobre los criterios de la redacción profesional, es importante que ambos estén comprometidos. Algunos de los criterios establecidos en el contrato terapéutico es el lugar de consulta, importe por cada sesión, el día y la hora por cada sesión, el tiempo de duración de cada sesión, con qué frecuencias se harían, el establecimiento del objetivo terapéutico, duración del proceso terapéutico y la finalización del proceso terapéutico.

Una de las características principales del contrato terapéutico es que las personas voluntariamente aceptas condiciones definidas, sin embargo, no es necesario estar de acuerdo con las percepciones para que el contrato exista ya que las expectativas podrían no ser compartidas, los principales componentes del proceso son: las palabras, escritos, hechos, consecuencias que se presenta en el transcurso de las sesiones terapéuticas, y las interacciones entre las partes.

28/01/2022

Contrato terapéutico

El presente contrato terapéutico establece las reglas y procedimientos que se deberán cumplir por las partes responsables: Las psicólogas: Nicolásina Abad Suarez, Marleny Capellán Rodríguez y Rayvehiry Candelario Álvarez, por otra parte, el paciente responsable de establecer los lineamientos de las sesiones terapéuticas en base a las siguientes cláusulas:

Yo, Arisleiby Paniagua, acepto voluntariamente iniciar mi proceso terapéutico, comprometiéndome a seguir las indicaciones y normas expuestas a continuación.

1. Dado que asisto voluntariamente a psicoterapia para mí o nuestro beneficio, me comprometo a llevar a cabo las tareas o indicaciones establecidas por los terapeutas.
2. Me comprometo a asistir de manera puntual a mis sesiones terapéuticas; si por algún motivo no podré asistir a la sesión, avisaré previamente a mi terapeuta asignado.
3. Autorizo que todas las sesiones terapéuticas sean grabadas a fin de preparar las sesiones de trabajo en mi propio beneficio.
4. Tengo derecho a solicitar información sobre mi proceso terapéutico.
5. En caso de no asistir a dos sesiones consecutivas sin previo aviso, acepto que perderé el derecho de mi horario y tendré que solicitar una nueva cita.
6. Se me explicó que todo proceso terapéutico es particular en cada caso y, por lo tanto, la duración de este será variable.
7. El presente contrato estará vigente hasta que el terapeuta me dé el alta o de manera personal yo decida terminar el proceso terapéutico. Firman de común acuerdo:

<u>Nicolásina Abad</u> (Pasante)	<u>Arisleiby Paniagua</u> Paciente responsable
<u>Marleny Capellán</u> (Pasante)	<u>Rayvehiry Candelario</u> (Pasante)

1.5. Consentimiento Informado

El consentimiento informado es el proceso donde el psicólogo pone a su disposición informaciones al paciente, con el objetivo de que este pueda decidir de forma libre, voluntaria y consciente sobre los procedimientos terapéuticos. El consentimiento informado está basado en una serie de principios éticos entre ellos están, no maleficia este se basa en que el tratamiento no tenga consecuencias negativas para el paciente.

Este debe garantizar al paciente que los beneficios obtenidos con el tratamiento serán mayores que los perjuicios. Autonomía esta se basa en la capacidad y derecho de cada persona a decidir sobre los aspectos de su vida y por último justicia en este se debe de tener una terapia adecuada y proporcionada a las circunstancias. El consentimiento informado debe de quedar plasmado por escrito o de manera oral, siempre y cuando el paciente pronuncie de forma clara las palabras.

Lisboa, Pimentel y Jérica, (2010) el consentimiento informado (CI), ha sido un instrumento, el cual se ha visto desde distintas perspectivas por cada uno de los profesionales de la salud que lo aplican. Para algunos se convierte en un mero trámite legal de papeleo que debe de cumplirse en beneficio de la responsabilidad del profesional al ejecutar alguna intervención; para otros, esta herramienta no es solo un documento firmado por el usuario, sino que se transforma en un proceso continuo de conversación, deliberación conjunta, clara y explicada entre el usuario y el profesional, convirtiéndose en la mejor alternativa de acción tanto en el proceder como en el tratamiento y rehabilitación de la persona.

Consentimiento

salvedad que estas técnicas y procedimientos desempeñan mejor con unos casos que con otros. Los problemas discutidos con el profesional de la conducta en las primeras secciones deberán ser informaciones relevantes para la elaboración de sus debidas asignaciones a trabajar y clarificar dudas.

3. RENOVACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

El seguimiento o interrupción de las actividades terapéuticas programadas por el profesional de la conducta designado o seleccionado para el peritaje y el tratamiento de las problemáticas tratados/discutidos son seleccionadas por usted. En pocas palabras el proceso terapéutico requiere de responsabilidad, asistencial puntual y la contribución de su persona en pruebas, documentaciones, informaciones personales que serán para la ardua labor psicológica en los procesos de evaluación psicológicos/terapéuticos.

4. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo, Arisleiby Paniagua, Registrado (a)
con el número de cedula de identidad ciudadana
numero _____, autorizo:

- a) El proceso terapéutico de evaluación y de tratamiento brindado por la asistencia en psicología de la Universidad Abierta Para Adultos (UAPA) donde se me ha explicado como usuario y entendiendo las condiciones generales por las cuales atraviesa A el niño (a) / adolescente según las declaraciones del psicólogo (a) encargado (a).
- b) Las informaciones dadas por el profesional de salud son ciertas y en resultado acepto su contenido ya que dichas investigaciones se programarán las intervenciones terapéuticas propuestas.
- c) He leído y entendido absolutamente el documento y como resultado acepto las consecuencias que provengan y lo anteriormente indicado.

A el niño(a)/ adolescente _____

Por tanto, estoy de acuerdo con lo establecido, sino está de acuerdo con lo estipulado explicar al terapeuta, en caso de que su respuesta sea afirmativa prosiga a su firma.

Arisleiby Paniagua 28-01-2022

Firma

Fecha

CAPÍTULO II

Universidad abierta para adulto UAPA



Diplomado en la cámara Gesell.

Informe Psicológico Del Test Persona Bajo La Lluvia.

Lic. María Laura Maldonado

HISTORIA CLÍNICA.

Fecha: 08-03-2022.

Nombre: Arisleidy Paniagua.

Fecha de nacimiento: 03-04-2004 Edad: 18.

Dirección: 312 Osborn Street Brooklyn NY.

Teléfono de contacto: 347-678-3750.

Escolaridad: Grado 9.

Ubicación en familia: 1er. Lugar.

Motivo de consulta.

Requisito del módulo II del curso final de grado.

Historia De La Enfermedad Actual.

Paciente femenina de 18 años, cuyo trastorno mental empezó a evolucionar desde que tiene uso de razón.

Periodo durante el cual el individuo le hacen difícil hacer las tareas cotidianas, como hablar en la escuela y en su entorno social por temor a ser juzgada, aunque está muy consciente de sí mismo en las situaciones sociales diarias.

ANTECEDENTES FAMILIARES.

Antecedentes Psíquicos Actuales Y Pasados De La Familia.

Según datos suministrados por la paciente, en su familia han existido dos casos más de desajuste mental entre sus tíos y prima, uno de ellos es depresión y su tía sufre esquizofrenia. Estos datos fueron corroborados por la madre del paciente.

Problemas Socioeconómicos.

Esta es una familia que antes de viajar a estados unidos enfrentaba problemas socioeconómicos, ya que está Viviendo en el barrio Bonaio afuera de la ciudad donde la casa de zinc y madera vivían 3 personas con acceso limitado a sus necesidades básicas. Donde los únicos proveedores de la casa son la madre quien trabajaba en la tabacalera la fuente para poder mantener el hogar y su padre que es agricultor. Actualmente tiene una vida mejor, aunque comparte apartamento con otra familia.

Historial académico.

La paciente ingresó a la escuela a la edad de 5 años, llegó aprobar todos los primeros cursos de la primaria, actualmente estudia.

Historial Laboral.

La paciente nunca ha trabajado.

observación clínica.

Al momento de llegar al apartamento la paciente estaba nerviosa, se mostraba tímida con un nivel de ansiedad alto.

Estado Mental.

En relación con la problemática que presenta la joven Arisleiby Paniagua decidimos a aplicar pruebas psicológicas, por tanto, se optó por un test proyectivo que duró 7 minutos. Durante las entrevistas realizadas que se sostuvo con el paciente este se mostró coherente en el lenguaje, nervioso y con ansiedad.

Prueba aplicada.

La prueba que se optó por aplicarle a la paciente fue el *test persona bajo la lluvia*:

Es decir, se trata de un procedimiento simple, que produce un mínimo de ansiedad a la persona, para tomarla se requiere poco tiempo, para aplicar dicha prueba sólo se necesita una hoja de papel, un lápiz, borrador y sacapuntas. Es apropiado en todas las edades, todas las profesiones y para ambos sexos. Puede ser utilizado por terapeutas, docentes, psicólogos y todo profesional que trabaje en temas de salud.

Es una prueba proyectiva, ya que la persona se manifiesta en su acción, el paciente debe de realizar el trabajo y no se le ofrece copia. De este modo impregna el dibujo con su propio estilo, forma de percibir su esquema corporal, ya que este dibujo puede arrojar informaciones en su vida anterior.

Es un test proyectivo gráfico que evalúa la imagen propia que presenta el individuo en condiciones desfavorables a la lluvia. A través del dibujo se revela nuestro mundo interior, como pensamientos, emociones y defensas frente a situaciones estresantes. Esta técnica busca interpretar aspectos de la personalidad, a partir de algo que dibujamos.

RESULTADOS.

Perfil Clínico:

Continuación este informe muestra la información que tiene más relevancia clínicamente significativa:

La paciente Arisleiby Paniagua obtuvo una interpretación significativa en los indicadores:

Análisis De Recursos Expresivos

Un grado alto en timidez y ansiedad generando esto un nivel de inseguridades y sentimientos de inferioridad, Transmite sensación de encierro o incomodidad. También transmite sencillez, humildad, falta de confianza en sí mismo, preocupación por críticas y opiniones de otros.

Análisis De Contenido

Comportamiento presente.

Sentimientos de inferioridad, No se involucra, no opina.

Insatisfacción, indecisión, ansiedad.

Detalles Accesorios Y Su Ubicación.

Temer no quiere asumir responsabilidades.

Presión y angustia.

Reafirmación de la decisión.

Preocupación por lo social

Temor a lo social. Desconfianza hacia las personas que lo rodean.

Sentimientos de inseguridad o inadaptación.

Plan de intervención

No de sesión	Objetivo	Eje intervención	Técnicas	Actividades	Tiempo	Recursos
14/03/2022 4:00 PM	Concientizar al paciente sobre el plan de intervención para reducir los niveles de estrés	Cognitivo conductual	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Ideas ❖ Exposición ❖ Técnicas de respiración natural 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dinámica de bienvenida: Saludos con el cuerpo. 	10 minutos	Computadora Parlantes Música de relajación
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Consentimiento 				05 minutos		
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Establecimiento de las normas para la ejecución del plan. 				10 minutos		
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dinámica de integración: La telaraña, (Que espero y que doy a cambio). 				05 minutos		
<ul style="list-style-type: none"> ❖ concepto e importancia de las técnicas de respiración. 				10 minutos		
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Respiración natural 				15 minutos		
16/03/2022 4:00 PM	Entrenar al paciente en técnicas de visualización para reducir el estrés.	Cognitivo afectivo	Técnica de visualización	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica de bienvenida: La papa caliente. 	05 minutos	Computadora y televisor inteligente con música instrumental de fondo.
<ul style="list-style-type: none"> Realizar un ejercicio de respiración. 				10 minutos		
<ul style="list-style-type: none"> Exponer conceptos e importancias de las técnicas de visualización. 				10 minutos		
<ul style="list-style-type: none"> Visualización de un paisaje. 				10 minutos		
<ul style="list-style-type: none"> Exponer cómo se sintió con la técnica utilizada. 				05 minutos		
18/03/2022 4:00 PM	Brindar técnicas psicológicas para reducir los niveles de ansiedad.	Cognitivo - conductual	Técnica de respiración y autoverbalización	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica de bienvenida. 	05 minutos	Computadora música instrumental.
<ul style="list-style-type: none"> Explicar la actividad correspondiente a técnica de respiración. 				10 minutos		
<ul style="list-style-type: none"> Realizar respiración autoverbalización 				20 minutos		

				Exponer cómo se sintió con la técnica utilizada.	05 minutos	
20/03/2022 3:00 PM	Disminuir distorsiones cognitivas que puedan generar ansiedad en el paciente.	Cognitivo – Conductual	Técnica de respiración y autoverbalización	Dinámica de bienvenida: Arma el rompecabezas. Compartir voluntariamente quienes practicaron los ejercicios de relajación de la sesión anterior. Realizar el ejercicio de respiración natural, combinada con una palabra tranquilizadora. Lluvia de ideas sobre qué son los pensamientos.	10 minutos 05 minutos 20 minutos 20 minutos	Computadora y música instrumental. Rompecabezas.
24/03/2022 4:00 PM	Entrenar a los participantes en técnicas de visualización para reducir los niveles de ansiedad.	Cognitivo Afectivo	Técnica de respiración e imaginación positiva	Dinámica de bienvenida: La papa caliente. Compartir voluntariamente aspectos de la sesión anterior. Realizar ejercicio de respiración e imaginación positiva. Escaneo corporal. Aceptación de sí mismo.	05 minutos 05 minutos 20 minutos 20 minutos	Videos y músicas a través de computadoras.
28/03/2022 4:00 PM	Brindar técnicas psicológicas para reducir los niveles de ansiedad.	Cognitivo Conductual	Técnica de respiración natural. Técnica de relajación diferencial.	Dinámica de bienvenida: Hoy me desperté. Compartir voluntariamente si realizó la asignación de la sesión anterior. Respiración natural. Relajación diferencial visualizar una imagen para la tensión y otra para la relajación	05 minutos 05 minutos 20 minutos 25 minutos 25 minutos	Música instrumental. Videos e imágenes en la computadora.
05/04/2022 4:00 PM	Brindar técnica de relajación.	Cognitivo conductual.	Técnica de relajación. Técnica de respiración.	Dinámica de bienvenida: La papa caliente.	05 minutos	Música instrumental,

				Realizar ejercicio de respiración natural.	10 minutos	computadora, lápiz y papel.
				Realizar respiración natural con suspiro.	10 minutos	
				Completar el cuadro: Pienso, Siento, Actúo.	20 minutos	
				Cierre del plan terapéutico por parte de las facilitadoras.	15 minutos.	

Recomendaciones:

- ✓ A esta paciente se le recomienda hacer actividades en las cuales pueda ir interactuando con las personas de a poco. El hacer ejercicio y yoga también puede ayudar a regular la ansiedad.
- ✓ Se le propone a la paciente realizar una lista de metas estas deberán estar orientadas hacia la sociabilidad con otras personas, y deben ser concretas y a corto plazo.
- ✓ Practicar ejercicios de respiración. Aprender a manejar esta parte de nuestro cuerpo también te ayudará a controlarlo en los momentos que presenten altos grados de ansiedad y nerviosismo.
- ✓ Trata de salir a hacer tus cosas solo, anímate a ti mismo a preguntar, a decir buenos días al señor o señora que tienes al lado en la fila, en el tren, escuela etc.
- ✓ Apúntate a clases de algo que te guste, en pocas palabras busca situaciones y lugares que te obliguen a tener una interacción con el otro.

CAPÍTULO III

3.1 Sistematizar los Resultados

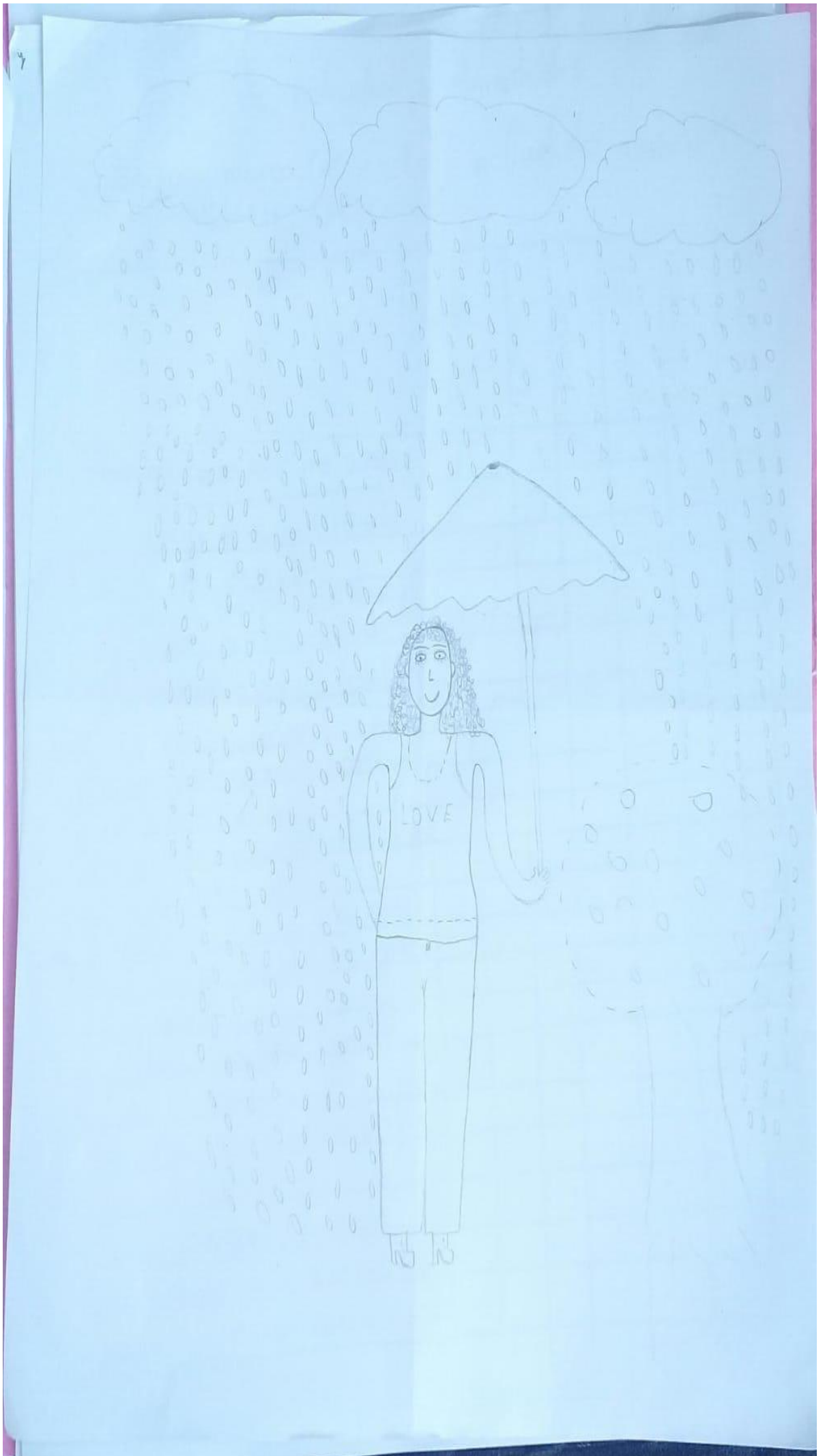
Es una reconstrucción de la experiencia para comprender lo ocurrido, para identificar sus componentes, explicar logros y dificultades, que puedan servir para replicarla o generalizar. Además, es necesario reflexionar sobre estos, para identificar las causas de logros y dificultades para compartirlos con los demás. La sistematización se puede realizar al final de una etapa, cuando se haya acumulado evidencias de la práctica, de la cual se pueda extraer la suficiente información que nos permita comprender el proceso.

Es necesario tener evidencias que permitan dar sustento a los resultados, el proceso de reflexión sobre lo ocurrido, pero en base a evidencias que permitan dar sustento a los logros obtenidos, no es posible sistematizar sobre la base de ideas, estas deben estar sustentadas sobre evidencias.

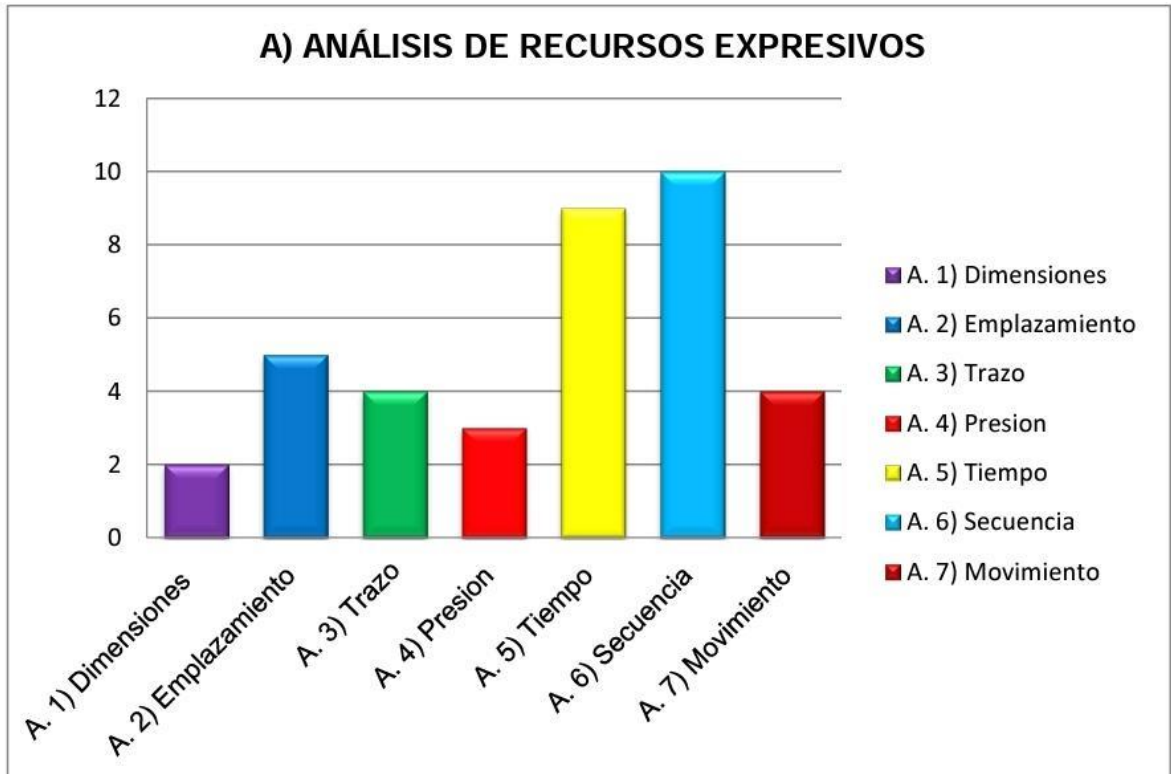
Jenny Assaél (1994) “El proceso de innovación requiere ser asumido a partir de una reflexión sobre las prácticas pedagógicas institucionalizadas que permita cuestionar lo obvio, lo evidente y lo natural, que permita cuestionar los saberes pedagógicos implícitos que le dan sentido a dichas prácticas, que permita construir nuevos saberes que le den marco a las distintas iniciativas de cambio”.

Francis Bacon (1626) proyecta su inconclusa “Instauratio Magna”, o Gran Reconstrucción del Saber Humano, se consideró que dio un paso para recopilar los conocimientos del hombre, utilizando métodos apropiados y con un sustento filosófico. También inspirado en el renacimiento propuso un método inductivo de descubrimiento de la verdad, basado en la observación empírica, en la inferencia para llegar a la hipótesis. En este sentido, el empeño de Bacon sería conceptuado como acción inicial en aras de dar solución al problema de la sistematización y coordinación de todas las ramas del saber.

DIBUJO ANALIZADO



3.2 GRÁFICAS DE LA SISTEMATIZACIÓN



A) ANÁLISIS DE RECURSOS EXPRESIVOS

A-1) Dimensiones

Dibujo pequeño: Timidez, aplastamiento, no-reconocimiento, autodesvalorización, inseguridades, temores. Sentimiento de inadecuación, sentimiento de inferioridad, Transmite sensación de encierro o incomodidad. También transmite sencillez, humildad.

A-2) Emplazamiento

Centro de la hoja: Criterio ajustado a la realidad.

A-3) Trazos

Línea entrecortada: Ansiedad, inseguridad. En algunos casos indica problemas respiratorios, fatiga, estrés. Necesidad de detenerse a analizar y revisar lo ya hecho.

Líneas fragmentadas o esbozadas: Ansiedad, timidez, falta de confianza en sí mismo.

A-4) Presión

Ejecutado con lentitud: Representa ansiedad, timidez, ocultamiento, falta de sinceridad, desubicación, rasgos depresivos.

A-5) Tiempo

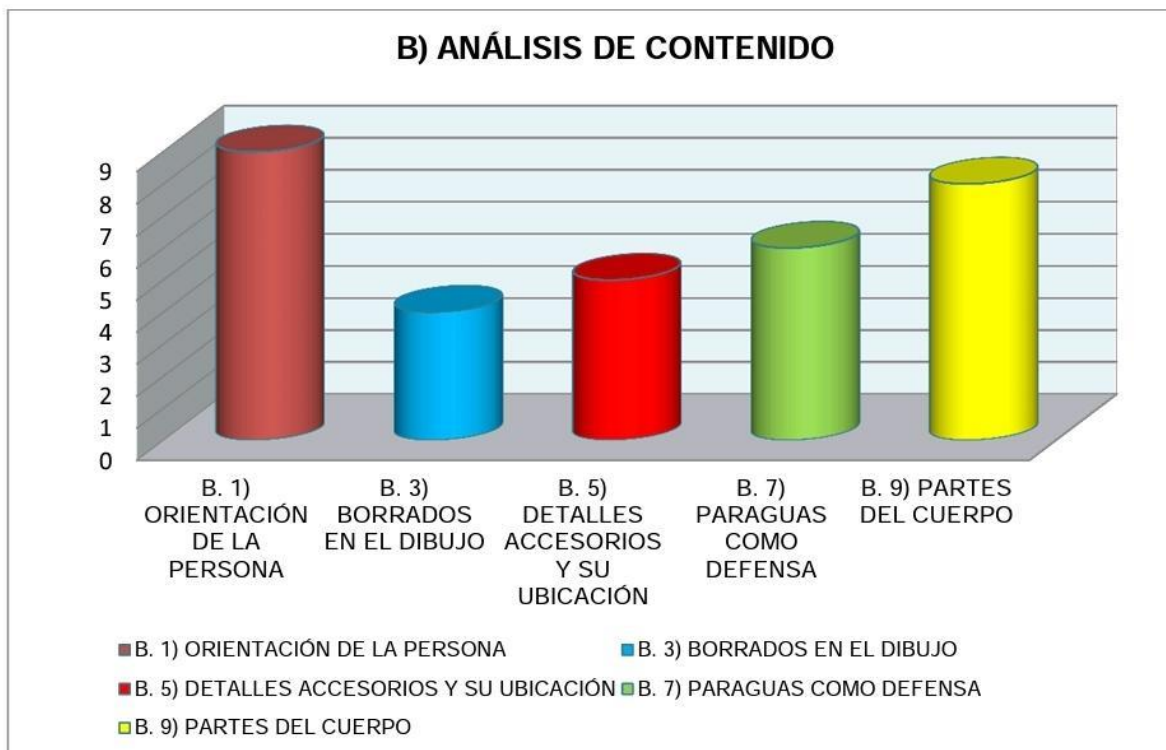
Velocidad normal: Dibujo espontáneo y continuo.

A-6) Secuencia

Nos proporciona el grado de orientación en el espacio, cómo resuelve conflictos y cómo organiza su vida. Lo esperado por la paciente empezó por la cabeza, continuó con el cuerpo y concluyó con el paraguas y la lluvia.

MOVIMIENTO

Rigidez: Sujeto encerrado y protegido del mundo. Despersonalizado. Se siente amenazado por el entorno. No está adaptado, no tiene libertad para actuar. En los adolescentes es frecuente la rigidez por temor a desorganizarse y por temor a insertarse en el mundo de los adultos.



B) ANÁLISIS DE CONTENIDO.

b-1) Orientación De La Persona.

Hacia el frente: Dispuesto a enfrentar al mundo. Comportamiento presente.

Persona vista desde lejos: Aquellas que se sienten rechazadas o desvalorizadas. Sentimientos de inferioridad. Inaccesibles. No pueden hacer frente a la situación cotidiana. No se involucran, no opinan.

B-3) Borrados en el dibujo: En forma excesiva, el borrar indica incertidumbre, auto insatisfacción, indecisión, ansiedad.

B-5) Detalles Accesorios Y Su Ubicación.

Objetos a la derecha de la persona: Representan los obstáculos que él mismo se pone para avanzar en la vida. Temer no quiere asumir responsabilidades.

Nubes: Presión, amenaza. Hay que tener en cuenta el número de estas pues a veces representan figuras parentales. Pueden representar tendencias autoagresivas o dolencias psicosomáticas (nubes infladas).

Gotas como lágrimas: Angustia.

Botas: Sobre comprensión, reafirmación de la decisión.

Botones: Preocupación por lo social, preocupación somática. Un solo botón: apego al vínculo materno.

B-7) Paraguas Como Defensa:

Paraguas hacia la derecha: Se defiende del ambiente. Temor a lo social. Desconfianza hacia las personas que lo rodean. Defensa por temor al padre y/o autoridad.

B-9) Partes Del Cuerpo

Cabeza: Lo primero que se dibujó.

Ojos con pestañas: En mujeres, seducción.

Orejas: Preocupación por críticas y opiniones de otros.

Cabello: Potencia sexual, vitalidad. Signo de virilidad, de apasionamiento y seducción.

Hombros: Sobrecompensación de sentimientos de inseguridad o inadaptación.

Brazos ondulantes: Sujetos con problemas respiratorios.

Brazos pegados al cuerpo: Dificultad para contactarse. Reservado, retraído., falta de plasticidad. Falta de adaptación.

Pies pequeños: Inseguridad de mantenerse en pie, de alcanzar metas.

3.3 Síntesis

Después de haber interpretado los resultados, podemos decir, que el test que le aplicamos a la paciente Arisleiby Paniagua nos ha arrojado una gran información sobre ella. Comenzando por el análisis de recursos expresivos, este va indicado varios factores como son las dimensiones. Se observa que el dibujo es pequeño esto indica que la personas presenta timidez, inseguridad y temores. El emplazamiento nos indica que está centrado en la hoja, esto quiere decir que la paciente está ajustada en la realidad, en los trazos aparecen algunas líneas entrecortadas indicando ansiedad e inseguridad.

La presión que la paciente puso al realizar el dibujo fue ejecutada con lentitud y sigue arrojando el mismo resultado de los demás indicadores, que es ansiedad, timidez y ocultamiento, entre otras. En la secuencia indica que proporciona el grado de orientación en el espacio, puede resolver conflicto y cómo organizar su vida. Con un movimiento de rigidez indicando que la persona es cerrada y se protege del mundo.

Ya en el análisis de contenido se observa la orientación de la persona, el dibujo está hacia el frente, se puede observar desde lejos indicando que se siente rechazada o desvalorizada, también hubo borradores en el dibujo esto indica incertidumbre, auto insatisfacción y ansiedad.

Mientras que los detalles o accesorios en su ubicación, vemos que hay un objeto a la derecha de la persona, representando que el mismo se pone obstáculo que le impide avanzar en la vida, vemos nubes, gotas de agua como lágrimas que indica angustia, botas esto es sobre protección, botones que es preocupaciones por lo social y paraguas hacia la derecha que indica temor a la sociedad.

Cabe mencionar también las partes del cuerpo donde está la cabeza, ojos pequeños con pestaña indica seducción, oreja que es preocupación por las críticas, cabello indica potencia sexual, hombros esto es sobrecompensación de sentimientos de inseguridad o inadaptación, brazos ondulantes indica que la persona tiene problemas respiratorios, destacando que la paciente anteriormente en la entrevista nos mencionó que padecía de problemas respiratorios, y lo podemos confirmar nuevamente con el test.

También se puede observar que tiene brazos pegados al cuerpo esto es que presenta dificultad para contestar, ya para finalizar presenta pies pequeños indicado que la joven tiene inseguridad de mantenerse en pie y que no se siente capaz de alcanzar sus metas.

CONCLUSIÓN

Aparte de recoger información en una entrevista psicoterapéutica se necesita crear un buen rapport para poder obtener la mayor información posible ya que cuando el paciente se siente en un ambiente incómodo es muy posible que este no coopere. Con nuestro paciente se ha podido recopilar información para crearle un historial clínico y llegar a conocer esas situaciones que le provocan ansiedad.

Después de la realización de la prueba persona bajo la lluvia que es un test proyectivo gráfico que evalúa la imagen propia que presenta el individuo en condiciones desfavorables a la lluvia. A través del dibujo se revela nuestro mundo interior y lo que fueron diversas entrevistas se pudo identificar que la paciente es una persona tímida, insegura de sí misma, de alcanzar sus metas, muestra mucha preocupación por la opinión de las personas también se puede niveles muy altos de ansiedad cuando debe de involucrarse con más personas. Con la ayuda de todos estos métodos utilizados pudimos llegar al diagnóstico de una ansiedad social.

La ansiedad social al ser una enfermedad de prolongada evolución conduce al que la padece a diferente grado de incapacidad en varios aspectos de su vida. Cree que el temor y la angustia que vive frente a situaciones y ocasiones que piensa que es propio de su personalidad.

Sin embargo, el trastorno de ansiedad social no tiene que detenerlo para alcanzar su potencial. El tratamiento le puede ayudar a superar sus síntomas. Con un buen plan de tratamiento y las visitas reguladas al psicólogo, el paciente podrá tener un buen manejo de los síntomas, el paciente podrá también sentir una mejora y una diferencia en sus relaciones personales.

Anexos

Video

<https://youtu.be/WcdMsPTEX7U>

Preguntas realizadas

¿Posee algún apodo o Sobrenombre? Si

Especifique: Aris

Fuma: No

Ingiere Bebidas Alcohólicas: No

Antecedentes clínicos y psicológicos

¿Tiene usted alergias? No

¿Toma algún medicamento regularmente? No

¿Sufrió enfermedades durante la infancia? No

¿Alguien de su familia ha tenido alguna enfermedad psicológica?

¿Alguna vez ha visitado un psicólogo?

¿Presenta algún hábito? Comerse las uñas, morderse los labios, sudoración en las manos.

¿Qué tipo de miedos o fobias tiene? Miedo a las alturas agorafobias

¿Materias que se le dificultan más?

Sociales y Lengua Española

¿Materias Preferidas?

Matemática e informática

¿Actividades que se dedica en su tiempo libre?

Pintar.

¿Has tenido novio? No

¿Repitió algún año en su vida escolar? No

¿Cuántos Hermanos tienes? 2 varones menores que ella

¿Quién fue el encargado (A) de su crianza? Madre

¿En su contexto Familiar, existen antecedentes de maltrato físico? Verbal o

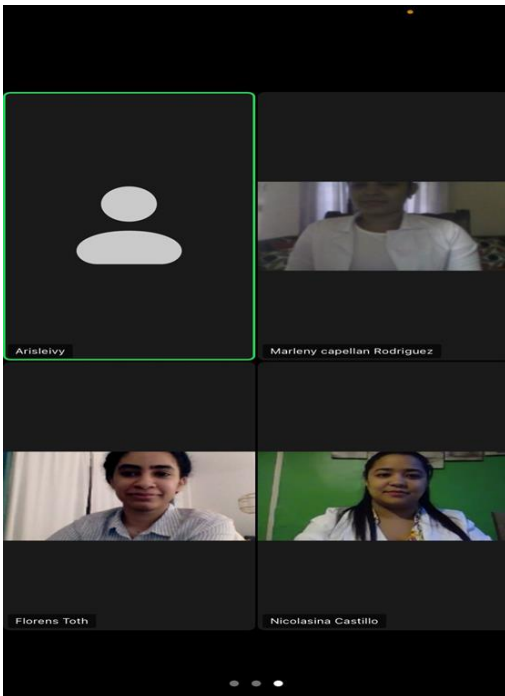
¿Psicológico? No

¿Se han presentado casos de Depresión u otra Enfermedades Mentales en su Familia?

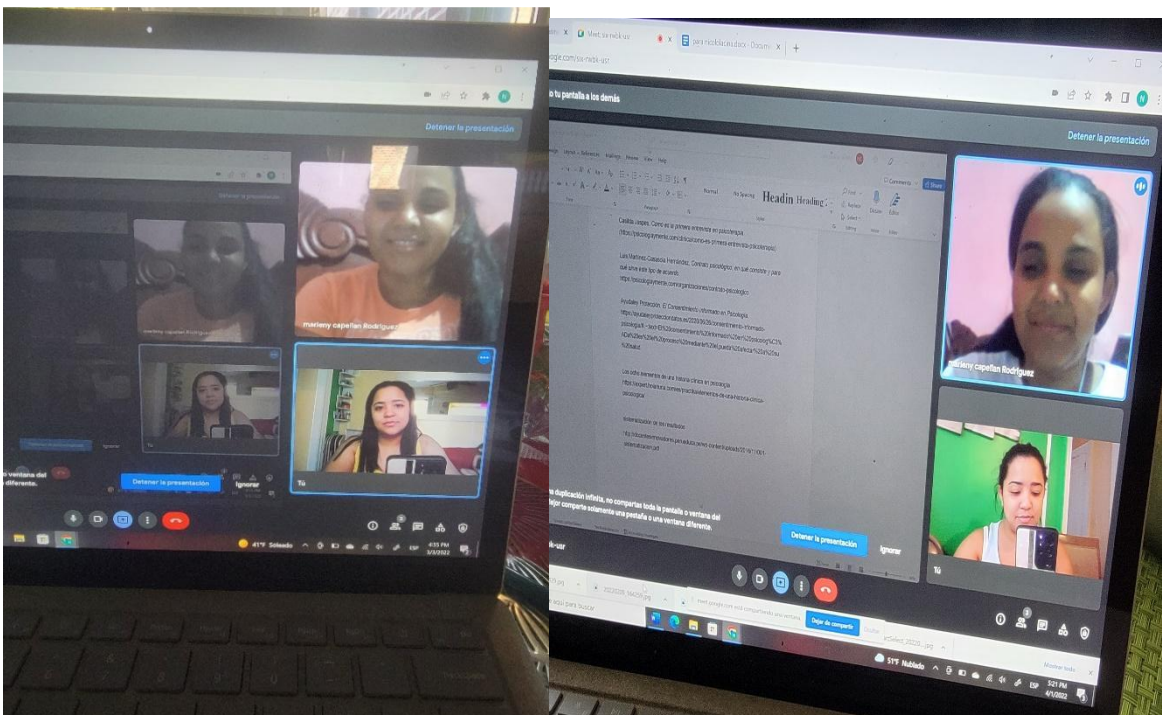
Si, depresión.

Anexos

Día de la Entrevista



Encuentros Realizados



Día que se le aplicó las pruebas



Referencias Bibliográficas

Ayuda Ley Protección. *El Consentimiento Informado en Psicología*. Casilda Jaspes. Como es la primera entrevista en psicoterapia. (<https://psicologiaymente.com/clinica/como-es-primera-entrevista-psicoterapia>)

Conxa Perpiña. (2012). *Manual de la entrevista psicológica*. Ediciones Pirámide. <https://ayudaleyprotecciondatos.es/2020/06/26/consentimiento-informado-/#:~:text=El%20consentimiento%20informado%20en%20psicolog%C3%ADa%20es%20el%20proceso%20mediante%20el,pueda%20afectar%20a%20su%20salud.>

<https://psicologiaymente.com/organizaciones/contrato-psicologico> Los ocho elementos de una historia clínica en psicología <https://expert.holanuna.com/es/practika/elementos-de-una-historia-clinica-psicologica/>

Luis Martínez-Casasola Hernández. *Contrato psicológico: en qué consiste y para qué sirve este tipo de acuerdo*.

sistematización de los resultados <http://docentesinnovadores.perueduca.pe/wp-content/uploads/2016/11/001-sistematizacion.pdf>