

Abordaje terapéutico integrador frente a los problemas de bulling. A propósito de un caso

CONGRESO VIRTUAL
INTERNACIONAL DE
PSICOLOGIA
II EDICIÓN

Autores: Gema Reinante Mariscal, Raquel Martínez Margalejo,
María Montes Gamez, Gema Fernández Gómez.

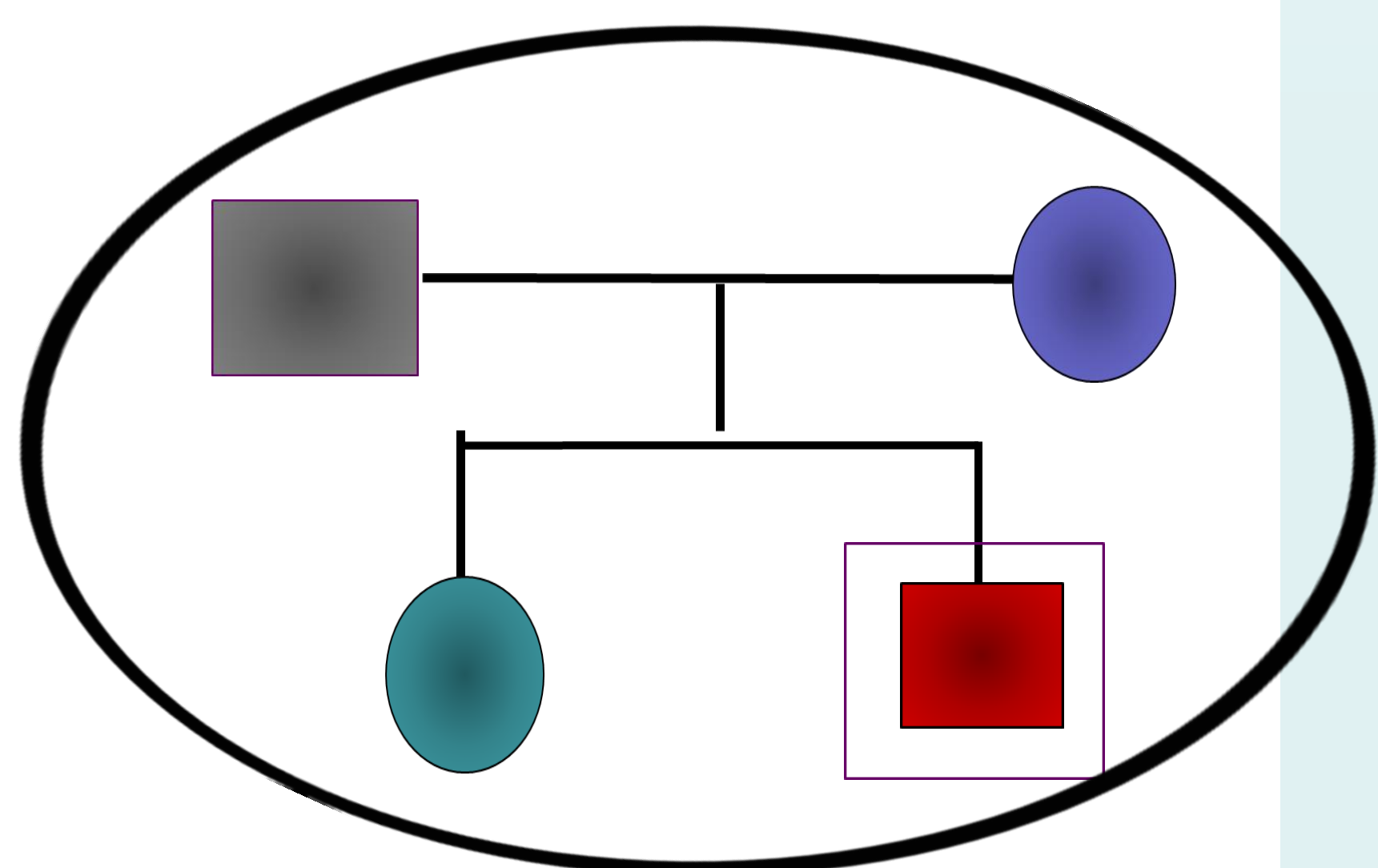
Filiación/ Hospital: Hospital Regional Carlos Haya



2018

II Congreso Virtual
Internacional de
Psicología 12-22 Marzo 2018

DESCRIPCIÓN DEL CASO



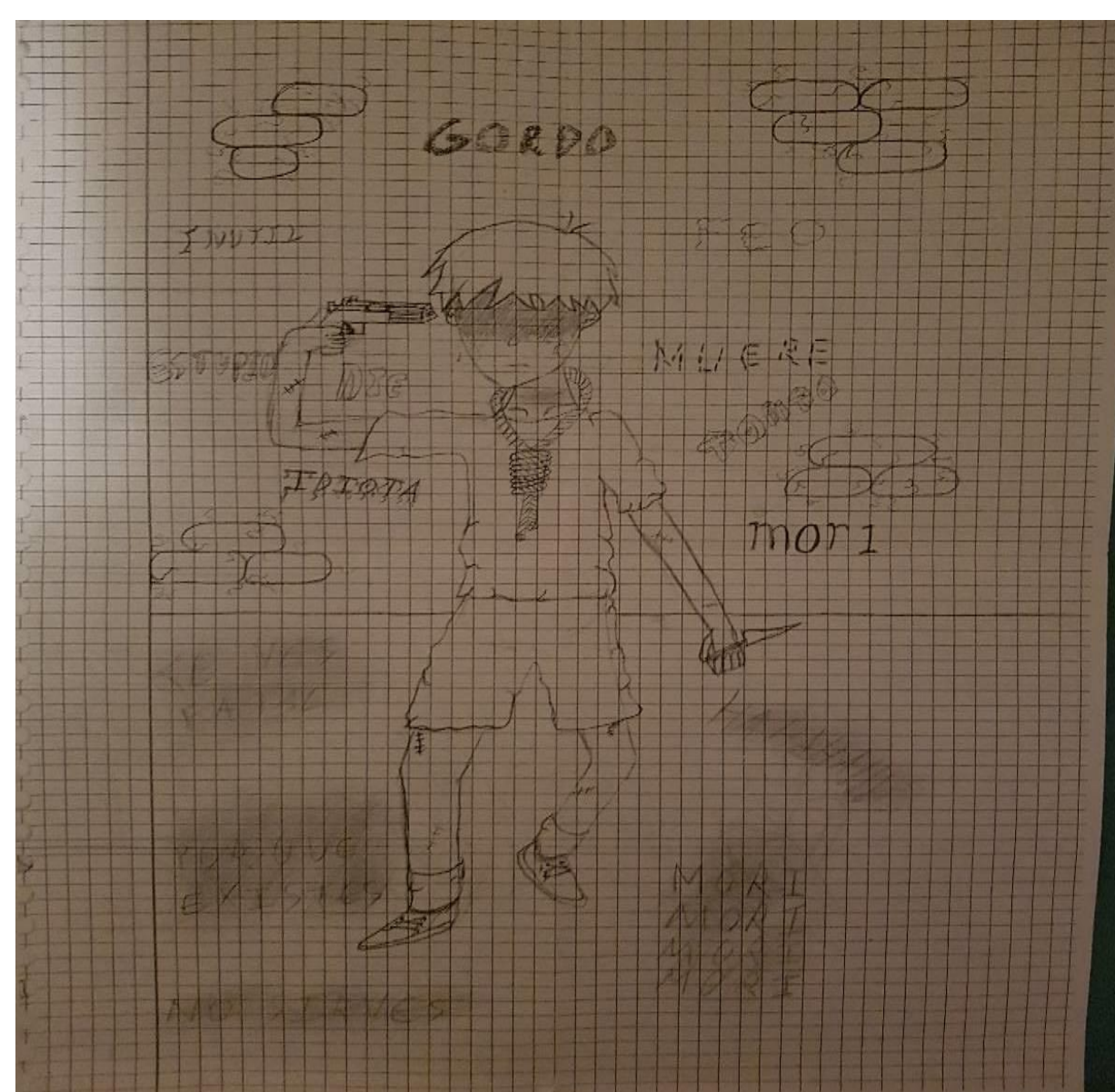
Varón de 15 años, es derivado a la USM Comunitaria por presentar crisis de angustia con agorafobia. Vive en el domicilio familiar con sus padres y su hermana mayor. El paciente refiere visión negativa de los demás, del futuro y de sí mismo, con sentimiento de minusvalía, autodesprecio y aislamiento marcado

TRATAMIENTO:

Terapia cognitivo conductual	- Debate socrático ante las distorsiones cognitivas sobre sí mismo, sobre el mundo y sobre los demás
Terapia desde la Psicología Positiva	- Fomento de la resiliencia y superación de obstáculos ante la adversidad en el aula.
Terapia interpersonal	- Trabajar la tensión en relaciones familiares - Favorecer la calidad en las relaciones sociales
Psicodinámica breve	- Establecimiento de una buena alianza - Establecimiento de una "experiencia emocional correctora como fuente de seguridad"

EVALUACIÓN:

Prueba proyectiva:
Test de la figura humana



La exactitud de los detalles incorporados, tales como armas, soga, ladrillos, constituyen una manifestación directa de la hipervigilancia que ejercen e implica la presencia de un "yo" bastante débil que no se atreve a descuidar su vigilancia.

La presión débil del trazo y la simetría del dibujo manifiestan depresión o insatisfacción con su entorno.

El emplazamiento central del dibujo muestra una conducta emotiva, autodirigida y centrada en uno mismo.

La omisión expresa y cuidadosa de los ojos muestra la evasión del sujeto en sus relaciones interpersonales, agresividad y cautela. El trazo de la boca denota tensión.

El cuello detallado en el dibujo, con una soga ceñida al mismo, manifiesta el sufrimiento de una debilidad corporal en el individuo que se intenta compensar desde el poder físico y la posibilidad de la autolesión. Los dedos de las manos presionando las armas, en tensión sugieren una rebelión interna reprimida.

Las borraduras y sombras del dibujo insinúan un fuerte componente ansioso. La palabras o texto dibujado expresan la necesidad de la comunicación del temor y de hacer visible la angustia o temor internos

JUICIO CLÍNICO

F43.22 Trastorno adaptativo mixto con ansiedad y estado de ánimo depresivo en el contexto de acoso escolar

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Trastorno evitativo de la personalidad

RESULTADOS/ CONCLUSIONES

Importancia del acoso escolar como factor de riesgo ante las tentativas suicidas

Establecimiento de cogniciones más adaptadas

Mejoría de la comunicación familiar

IMPORTANCIA DE UN ENFOQUE INTEGRADOR COMO PLAN DE TRATAMIENTO

Crecimiento postraumático

Percepción de buen rapport terapéutico

Lara_Ross, M., Rodríguez Jimenez, T., Martínez González A. y Piqueras, J. (2017). Relacion entre el bulling y el estado emocional y social del niño en atención primaria. *Revista de Psicología Clínica en niños y adolescentes*. Vol 4 (1): pp59-64.

Garaigordobil, M. y Oñederra, J.A. (2010). La violencia entre iguales. Revisión teórica y estrategias de intervención. Madrid: Pirámide.

Ibarrola, S. e Iriarte, C. (2012). La convivencia escolar en positivo. Mediación y resolución de conflictos. Madrid: Pirámide.