

¿SE PUEDE DISMINUIR LOS SÍNTOMAS DE ANSIEDAD DE LOS NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA? UN ESTUDIO DE CASO.

INTRODUCCIÓN

Este estudio surge del interés de contribuir a la mejora de la sintomatología ansiosa de un alumno con Trastorno del Espectro Autista escolarizado en un Centro de Educación Infantil y Primaria de la Comunidad Valenciana, a través de la implementación de un programa de intervención interdisciplinar basado en la Terapia Cognitivo Conductual e implementado desde el centro escolar

OBJETIVOS

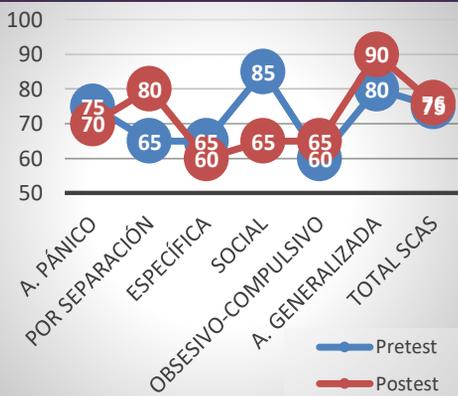
- Evaluar la eficacia de un programa de intervención basado en la Terapia Cognitiva Conductual para disminuir los síntomas de ansiedad en un niño con Trastorno del Espectro Autista
- Valorar los niveles de ansiedad del niño
- Analizar si se observan diferencias en las puntuaciones tras aplicar el programa.

MÉTODO

- Se revisó el expediente académico del niño y se administraron las adaptaciones españolas de los cuestionarios CAS (Gómez y Pulido, 1989), SCAS (Orgilés et. al., 2012) y del CBCL para niños entre 4 y 16 años (Sardinero, Massa y Muñiz, 1997).
- 8 sesiones de 55 minutos, a lo largo de dos meses.
- Se administraron nuevamente los cuestionarios y escalas antes mencionados.
- Para estimar el tamaño del efecto del tratamiento se utilizó el índice de no solapamiento de todos los pares (NPD) y el porcentaje de datos no solapados (NAP).

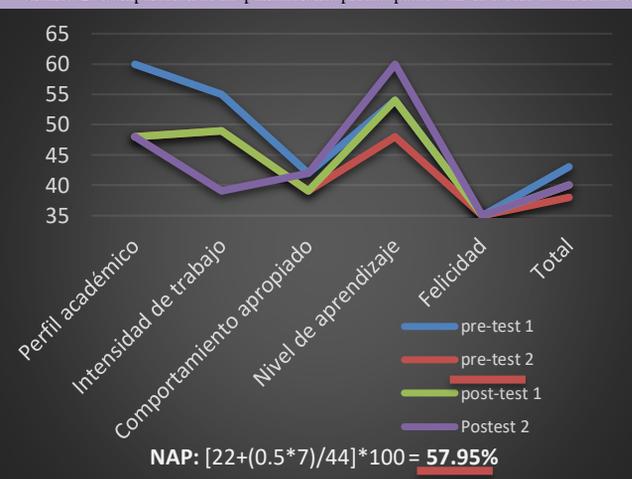
RESULTADOS

Las puntuaciones en las escalas de ansiedad redujeron entre un 42% y un 58%, considerándose como un efecto débil del tratamiento (VER GRAFICOS ADJUNTOS)



NPD =
 $3/7 * 100 =$
42.85

Gráfico 2: Comparación de las puntuaciones pretest-postest en la escala de ansiedad SCAS.



NAP: [22+(0.5*7)/44]*100 = 57.95%

Gráfico 3 : comparación de las puntuaciones pretest-postest en conducta adaptativa en el cuestionario CBCL/TRF.

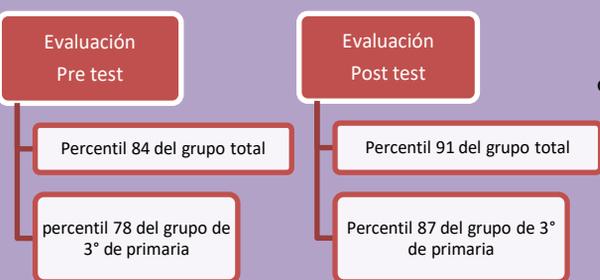
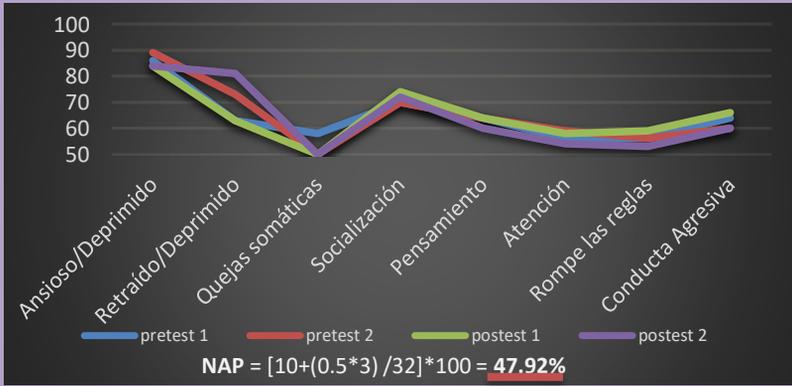


Gráfico 1 : Comparación de las puntuaciones pretest-postest en ansiedad evaluada con el cuestionario CAS.



NAP = [10+(0.5*3)/32]*100 = 47.92%

Gráfico 4 : Comparación de los perfiles pretest-postest en la escala de síndromes del cuestionario CBCL/TRF.

CONCLUSIONES

No podemos concluir si el programa ha sido o no eficaz debido a los resultados observados. Así, se muestran altos niveles de ansiedad en el niño antes y después del tratamiento; un aumento de los problemas externalizantes y una disminución de los problemas internalizantes. El programa de intervención, por tanto, ha tenido un efecto débil en la mejora de ansiedad. Hipotetizamos que probablemente sea debido al poco número de sesiones que se han podido implementar y quizá también haya contribuido el hecho de que el niño se hiciera más consciente de sus emociones.

Referencias Bibliográficas

Gómez, D., & Pulido, M. (1989). Cuestionario de Ansiedad Infantil. *Madrid: TEA*.
Orgilés, M., Méndez, X., Spence, S. H., Huedo-Medina, T. B., & Espada, J. P. (2012). Spanish validation of the Spence Children's Anxiety Scale. *Child Psychiatry & Human Development, 43*(2), 271-281.
Sardinero, E., Massa, J. P., y Muñiz, J. (1997). El cuestionario CBCL de Achembach: adaptación española y aplicaciones clínico-epidemiológicas. *Clínica y salud: Revista de psicología clínica y Salud, 8*(3), 447-48