

ACCODC
ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION
ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

ACCODC
ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION
ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

FORMACION INTERNACIONAL EN TERAPIA DE
PAREJA Y FAMILIA

CASUISTICA EN FAMILIA

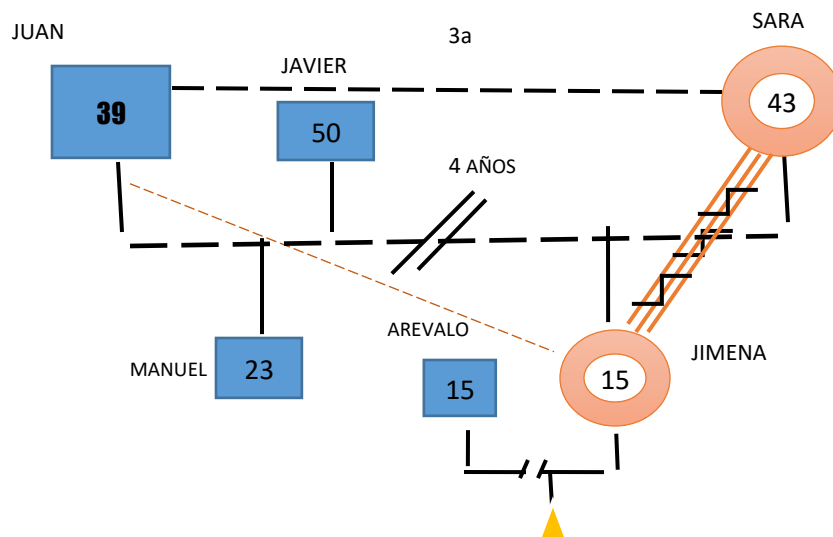
LIC. INDIRA MEJIA FERREL

Trujillo JULIO 2017

PRESENTACIÓN DE ESTUDIO DE CASO

1. PRESENTACION BREVE Y CONCISA DEL CASO

Primero se confecciona el genograma familiar:



A C C O D C

ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION
ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

A continuación, presento el caso clínico de familia realizado en consultorio en el centro laboral. La intervención realizada en el caso fue un modelo ecléctico, en el cual se pudo realizar técnicas y estrategias de los diferentes modelos teóricos.

B. H. Sara de 43 años y su hija S.B. Jimena de 15 años ambas llegan al servicio por interconsulta del servicio de Ginecología. Primigesta adolescente de aproximadamente 15 ss. De gestación, refiere la menor que se siente muy tensa y estresada, además de sentimientos de tristeza, inapetencia, desgano, dificultad para mantener el sueño, todo esto se da a raíz de su gestación y los problemas que se fueron dando, como el ya no tener contacto con la pareja, por peleas con la madre (pareja de 15 años G. R. Arevalo) y la familia de la expareja, además de reclamos por parte del padrastro hacia Sara .

En la primera entrevista ambas llegan en una posición a la defensiva, Sara llega además con una actitud demandante con la menor a quien descalifica. Jimena de 15 años es más sumisa y callada, además se observa el amurallamiento frente a las demandas y críticas de la madre.

2. ANTECEDENTES BASICO PERSONALES DE LOS CONSULTANTES:

S.B. Jimena de 15 años Nació en Lima en distrito de Ate Vitarte, se crio con el padre S. C. Javier de 50 años y la madre B.H. Sara de 43 años. Hasta la edad de 13 años. Es la 2/2 – hermano de 23 años (Mecánico).

Actualmente convive con su madre de 43 años y su padrastro Juan de 39 años. Refiere que la relación entre los miembros de la familia es fría y distante, mas ahora por su gestación.

Refiere que cuando vivía con los padres, siempre observo problemas entre ellos peleaban, discutían , el padre era muy impulsivo , y raíz de todo estos problema los padres se separaron hace aprox. 4 años, por tal motivo la menor se quedó en custodia del padre y su hermano quien actualmente tiene 23 años (trabaja como mecánico) , cuando el padre y el hermano salían a trabajar , la menor se quedaba sola en casa o en ocasiones con la tía , salía con su amigas del colegio , a fiestas o llegaba tarde ;

ACCODC

ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION

ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

solo estudio hasta segundo año de secundaria , porque el padre la retiro, ya que la menor empezó a faltar al colegio, no hacia las tareas, y salía mucho con los amigos . Además el padre recibía quejas constantes de la tía, por tal motivo refiere que el padre la castigaba y la insultaba y no quería que salga. Por otro lado con el hermano no tenían mucha comunicación solo se veían por la noches, por tal motivo refiere que se sentía muy sola y como ya no podía salir decidió ir a vivir con la madre.

Sara de 43 años refiere que durante la etapa de gestación no presento complicaciones, desarrollo psicomotor normal progresivo, Jimena era una niña tranquila no tenía problemas en el jardín, ni en la escuela, era participativa, se adaptó rápido. Pero cuando empezaron los problemas con su pareja quien era muy impulsivo, agresivo, gritaba todo el tiempo y la celaba mucho decido separase.

Jimena refiere que cuando viajó a Virú a convivir con madre se dio con la sorpresa de que su madre ya se había comprometido , y eso no le parecía bueno, porque su madre debería primero avisarle , refiere que su relación con el padrastro es fría y distante , y se sentía sola en casa , por tal motivo la mayor parte del día se encerraba en su cuarto, la madre trabajaba casi todo el día al igual que su padrastro, la madre nuevamente la matriculó en el colegio y es ahí donde conoce a su expareja de 15 años , es con quien tiene su primera relación sexual, y queda gestando , al saber de su estado no sabe qué hacer , y le comenta a la pareja quien a su vez cuenta a los padres . Ellos al enterarse deciden hablar con la madre de Jimena, los padres del menor culpan a la madre por no cuidar a su hija y de que ella se metió en la vida de su hijo, por tal motivo empiezan a reclamarse ambos y Sara discute con los padres del menor.

3. DATOS FAMILIARES:

B.H.SARA de 43 años se comprometió a la edad aprox. De 20 años, empezó a convivir con el padre de Jimena, Javier de aproximadamente 30 años. La unión se dio por una gestación no planificada, ambos con secundaria completa, la expareja es

ACCODC

ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION
ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

mecánico y Sara era ama de casa. Tiene dos hijos Manuel de 23 años y Jimena de 15 años. Manuel y la expareja actualmente residen en Lima.

Sara refiere que se crio en una familia monoparental, el padre se separó de su madre cuando tenía aprox. 14 años, la madre no tenía un trabajo estable, es la $\frac{3}{4}$ hermanos, quienes residen en Lima. Tienen escasa comunicación.

Refiere que hace aprox. 3 años que convive con su pareja Juan V.B. de 39 años se conocieron en el trabajo, su relación a cambiado mucho a raíz de la llegada de su hija ahora tiene poca comunicación, están distantes, hay desacuerdos por la crianza de la menor y el esposo le recrimina y responsabiliza por la gestación de Jimena.

4. MOTIVO DE CONSULTA (Historia del problema)

A consulta llegan ambas, derivadas por el servicio de ginecología. Debido a que la madre esta preocupada por que observe que Jimena esta desgastada, inapetente, y duermen muchas horas al día y no quiere hacer nada.

En la primera sesión, la madre al relatar la situación utiliza descalificativos, aduciendo que: su hija cometió un error y ahora tendrá que asumir las consecuencias. Eso ha generado que ambas estén distanciadas, ya no se comunican, discuten más, en casa ya no ayuda en nada, todo el tiempo esta encerrada en su cuarto, la madre manifiesta, además su descontento y molestia porque su hija debería estar preparándose y preocupándose más por su gestación.

Por otro lado Jimena de 15 años, refiere que se siente mal, tensa, preocupada, primero porque ahora ya no tiene ninguna comunicación con su enamorado de 15 años, a raíz de la interferencia de los padres y reclamos. Otra preocupación es que su padre aún no sabe de su gestación porque tiene miedo a cómo va a reaccionar, sólo le conto a su hermano que ya nació su bebé y le recomendó que lo regalara y regrese a Lima y le apoyara en sus estudios, porque si no arruinara su vida, se va estancar.

Por todo esto se siente muy triste, pensativa, ansiosa e intranquila, no sabe qué hacer, siente que defraudó a todos.

A C C O D C

ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION
ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

5. OBJETIVOS TERAPEUTICOS (Definidos en base a los criterios de abordaje en terapia)

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

OBJETIVOS PARA JIMENA:

- Fortalecer Toma de decisiones
- Trabajar sobre sus pensamientos irracionales
- Mejorar el clima emocional
- Mejorar la comunicación
- Facilitar herramientas de relajación

OBJETIVO PARA SARA:

- Trabajar pensamientos irracionales
- Mejorar la comunicación
- Participar en la crianza y atención de su menor hija
- Incrementar lo positivo de la relación

OBJETIVO PARA JUAN:

- Mejorar la comunicación entre los miembros de la familia
- Favorecer el clima familiar.

Se les sugiere los objetivos para poder seguir el plan de tratamiento, todas están de acuerdo y están predispuestos a colaborar, por lo tanto, los objetivos generales son:

- Identificar y trabajar los pensamientos irracionales y romper el círculo.
- Ayudar a los miembros de la familia para poder expresar sus necesidades de manera positiva.
- Psicoeducar en comunicación.
- Trabajar el sentido de responsabilidad
- Fomentar espacios tanto individual- familiar para realizar sus actividades.

6. PLAN DE TRATAMIENTO Y DESCRIPCION DE LA SESIONES:

El plan de tratamiento está diseñado para un aproximado de 9 sesiones, 2 sesiones al mes:

- **SESION I (08-03-17) : ENTREVISTA Y MOTIVO DE CONSULTA:**

- Se recibe a las usuarias
- Motivo de consulta y Antecedentes
- Alianza terapéutica
- Recursos de las usuarias

Se realizó el parafraseo, además de escuchar sus puntos de vista, y la forma de inicio fue un poco más demandante por parte de la madre, se les realizó algunas preguntas como: ¿si están dispuestas a seguir con terapia? ¿y si están dispuestas a seguir que tan predispuestas podrían estar? ¿Cómo se siente frente a la situación? ¿Cuál es su mayor preocupación?

Con la menor se realizó el cuestionario de Auto-Reporte de Síntoma S.R.Q.-18

- **SESION II (24-03-17) : SE CITA SOLO A LA HIJA**

- Se realiza la entrevista individual
- Antecedentes familiares
- Psi coeducación y retroalimentación sobre pensamientos irracionales.
- Se aplica la escala de zung.

A C C O D C

ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION
ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

- **SESION III y(11-04-17) : SE CITA A LA MADRE Y SU PAREJA**

- Se realiza la entrevista
- Antc. Familiares
- Psicoeducación sobre pensamientos irracionales
- Se evalúa la relación de la pareja con el cuestionario de Ajuste Marital (Lucke 6 Wallace, 1959)
- Áreas Gottman de Fortalezas de la Pareja.

- **SESION IV(24-04-17: SON CITADOS TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.**

- De acuerdo a los resultados obtenidos se trabajara con los integrantes:

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN:

- Para incrementar las habilidades de comunicación se le enseñara:
- Como expresar de forma clara sus emociones y pensamientos.
- Evitar las interpretaciones
- Tener una escucha activa
- Enviar mensajes positivos.
- En el caso de Jimena se trabaja también relajación.

- **SESION V(11-05-17) : HABILIDADES DE COMUNICACIÓN Y EMPATIA**

- Fomentar la expresión asertiva.(Técnica lenguaje correcto-Asertivo)
- Facilitar la expresión de sentimientos negativos.
- Con Jimena se realizara Técnica de la respiración sincrónica

- **SESION VI(29-05-17) : TOMA DE DECISIONES**

- Técnica el problema actual y la solución
- Se seguirá trabajando visualización activa

A C C O D C

ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION
ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

- Tarea para casa reforzar lo aprendido.

-

- **SESION VII(02-06-17) : PLANIFICACION DE ACTIVIDADES/FAMILIA.**

- Planificar actividades que permita el compartir momento de pareja o familia como: ir a cenar, al cine, viajes.
- Promover actividades en familia como almuerzos o salir a algún lugar campestre, o en casa realizar algún postre con la participación de algunos miembros.
- Promover también actividades sociales, como salir juntos a una fiesta, o retomar actividades como salir a jugar futbol con los amigos.

- **SESION VIII 09-06-17: SESION DE RETROALIMENTACION.**

- Repasar con cada miembro el grado de satisfacción que presentan a mejora que han observado.
- Reforzar el avance que han podido obtener y las satisfacciones que han generado.
- Revisar algunas posibles actividades inconclusas.
- Brindar una retroalimentación por su progreso.

- **SESION IX 23/06/2017: CIERRE Y PREVENCION DE RECAIDAS:**

- Seguir practicando las habilidades adquiridas.
- Permitir que cada uno exprese si fueron o no las expectativas que tenían.
- Se realiza una última retroalimentación de acuerdo a las metas cumplidas.
- Planificar las sesiones de seguimiento.
- Asignar tareas a futuro.

7. EVALUACION Y EFICACIA Y/O EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO

La evaluación y/o eficacia de la intervención se realizara a través de la Entrevista y retroalimentación , en función de los objetivos que se van alcanzando en las sesiones y que tan satisfechos se encuentran los usuarios durante la terapia; los tests y pos tests , para poder valorar los cambios que progresivamente se dan:

A C C O D C

ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION

ORIENTACION Y DESARROLLO CULTURAL

- Inventario de auto reporte de síntomas S.Q.R.-18
- Tes de Ajuste Marital de Locke- Wallace
- Áreas de Gottman de Fortaleza de la pareja
- Escala de zung.

8. DISCUSIÓN DE RESULTADOS :

- Las intervenciones utilizadas permitirá facilitar una reorganización que permita la búsqueda de nuevas pautas de interacción, además de ser útiles ya que permitió un cambio en una escala de 0 a 10, se consiguió un 8, al inicio de la terapia estaban en un nivel 4.
- En el caso de Jimena se le proporciona los recursos para que pueda afrontar y estar consciente de su proceso de gestación, permitiendo que sobre lleve de la mejor predisposición posible, ya que el vínculo en esta es muy importante. Además de disminuir el nivel de ansiedad, por tal motivo se utiliza técnicas de relajación, visualización.
- Con respecto a las figuras parentales se les dará los recursos que permitan expresar, fortalecer los vínculos entre los miembros de la familia y participar positivamente en la crianza.

9. CONCLUSIONES:

- Por lo tanto las estrategias utilizadas facilitaron mejorar las interacciones entre los miembros de la familia permitiendo llevar una mejor calidad de vida y gozar de un bienestar mental.
- Con respecto a Jimena permito aumentar sus habilidades y favorecer a una mejor autoestima, y tener los recursos que le permitan afrontar las posibles presiones que se presenten.

ACCODC

ASOCIACION CIVIL DE CAPACITACION
ORIENTACION Y DESRROLLO CULTURAL

ANEXO:

CAUSALIDAD CIRCULAR MADRE-HIJA

