

CINQUENA ACTIVITAT D'AVAUACIÓ CONTINUADA "L'INFORME D'AVAUACIÓ PSICOLÒGICA"

Gemma Pérez Moliner

Informe Psicològic d'AMC

Dades del cas

Inici de l'avaluació psicològica : 16 de Gener de 2003

Avaluador : Gemma Pérez Moliner (orientació cognitivo-conductual)

Dades del pacient

Nom : AMC

Sexe : Home

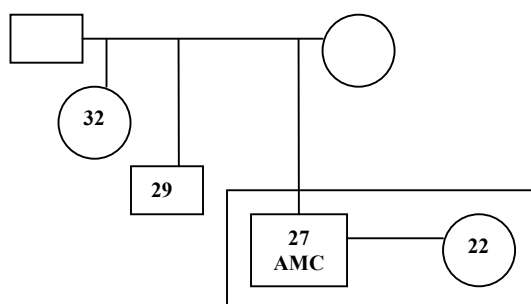
Edat : 27 anys

Viu a Madrid. Casat des de fa un any, sense fills per decisió pròpia.

Nivell sociocultural mig-alt, és Enginyer Tècnic de Telecomunicacions i treballa a una empresa.

Pares de nivell sociocultural mig; són funcionaris públics. Té una germana i un germà més grans (professora d'anglès a un col·legi públic i Enginyer de Telecomunicacions respectivament) (veure genograma).

Sense problemes familiars i/o convivència; ni en els pares ni en la seva relació. Ha viscut sempre amb la família fins que es va casar.



AMC acudeix voluntàriament a la consulta, per recomanació per un company de feina. Ha estat seguint un tractament amb Trankimazin 2mg (1-0-1) durant 12 mesos. La medicació descrita va ser prescrita pel metge de capçalera al diagnosticar-li un TAG.

El motiu explícit de la consulta és la falta de concentració a la feina. Pateix aquesta situació des de fa 18 mesos; la medicació descrita no ha produït cap millora en el seu estat i per això acudeix a la consulta.

Antecedents

- Psiquiàtrics: No hi ha antecedents de problemes psiquiàtrics a la família, ni antecedents de quadres d'ansietat en el pacient.
- Físics: Sense problemes durant el desenvolupament motor i de la parla durant la infantesa.
- Adaptació a l'ambient: Infància feliç. Adaptació adequada a l'escola i la universitat.
- Relacions socials: Bona relació amb la família, amb la parella, amb els companys d'escola i d'universitat i amb els companys del servei militar. Introvertit en les relacions amb l'altre sexe (només una relació).
- Probables causes d'ansietat: Possible separació de l'esposa per causes de feina d'ella. Canvi del superior jeràrquic a la feina (fa 2 anys). Relació dolenta amb el seu nou cap. La feina absorbeix gran part del seu temps lliure.

Avaluació

El pacient presenta una aparença física acurada i endreçada d'acord amb el nivell socio-cultural que denota el seu discurs.

Durant la primera entrevista presenta un comportament distant i nerviós.

En posteriors entrevistes i durant la resta del tractament, es percep que el pacient ha acceptat bé la teràpia es mostra molt motivat i col·laborador.

- **Funcionament cognoscitiu:**

Es tracta d'un individu que ha crescut en un ambient amb un nivell sociocultural mig-alt, i que ha rebut educació reglada completa.

Ja durant la primera entrevista descobrim en el pacient un nivell de consciència elevat que veiem confirmat amb la puntuació (B=9) trenta al test 16PF-5 que denota una gran capacitat d'abstracció.

- **Funcionament emocional:**

Davant el nivell d'ansietat observable durant la primera entrevista i de la falta d'atenció que manifesta tenir, se li ensenyen les tècniques de relaxació de Jacobson.

Durant les posteriors entrevistes, el pacient ens explica fets que poden ser desencadenants de l'estat ansiós (separació de l'esposa, canvi de cap, feina massa absorbent) i confirma que "se sent inútil perquè el seu lloc de treball no és productiu i no s'està realitzant professionalment en ell".

Durant la quarta entrevista ens ha explicat que ha tingut un problema amb un amic que l'ha fet sentir intranquil i preocupat i que li ha impedit concentrar-se en el treball.

Interpretem d'aquests comportaments i pensaments, que es tracta d'un individu poc segur de si mateix, que es pertorba fàcilment i amb un cert grau d'obsessió.

Es decideix passar-li el test de personalitat 16PF-5 per a avaluar els trets de personalitat que poden conduir-lo a aquesta situació.

De les puntuacions obtingudes al 16PF-5, destaquen: B=9, C=3, E=8, H=3, O=8, Q2=8 i Q4=8. D'aquest perfil de puntuacions, confirmem que es tracta d'un individu poc estable emocionalment, tímid, insegur de si mateix, individualista, intranquil i ansiós.

Durant el tractament, es constata un augment de la motivació i de l'interès del pacient per la teràpia. Els indicadors d'això els trobem en la motivació mostrada per realitzar el test de personalitat (durant el qual es mostra concentrat i atent, i que realitza en 45 minuts); en el desig de deixar de prendre la medicació quan es trobi millor (comença a baixar la dosi d'ansiolítics (Trankimazin 2mg. -1-0-0-)).

Així mateix, es decideix passar-li un CAQ per a descartar possibles patologies i per a confirmar els trets de personalitat. Els resultats d'aquest test confirmen l'entusiasme que sent per a seguir el tractament (D5=2), i caracteritzen la preocupació pel problema amb el seu amic abans esmentat (D4=8, D6=7 i As=7).

Cal destacar l'alta puntuació en el factor E (Dominància) que en principi no trobaria cap comportament en el subjecte que la suporti.

Diagnòstic i Tractament

El pacient pateix un Trastorn d'Ansietat Generalitzada provocat per la combinació de la seva personalitat ansiosa (resultats 16PF-5) i de coincidència de fets causants de pressió emocional (feina absorbent i possible separació de la parella); cal destacar que aquests fets, segons la història personal del pacient, no havien confluït abans en un mateix moment de la seva vida.

Interpretem que la recuperació del pacient és possible si se li proporciona una guia terapèutica com a eina per a fer servir la capacitat d'abstracció que li permeti de tenir una visió dels fets més enllà del que li passa en el moment.

Se l'instrueix en tècniques de relaxació i tècniques de reforç positiu amb l'objectiu d'afavorir la visió positiva dels fets i millorar la seva autoestima; i més endavant se l'instrueix en tècniques per a augmentar la seva assertivitat.

Finalment, després de 12 sessions, el se sent capacitat per a controlar el problema i vol deixar la teràpia. Davant la possibilitat que les expectatives del pacient siguin més altes que la seva

capacitat real, se li recomana començar per aplaçar el temps entre sessions, de una a tres setmanes.

Tres mesos després se li dóna l'alta al haver desaparegut l'ansietat i no tenir problemes de concentració al seu lloc de treball (millora de les habilitats assertives i capacitat de comunicació que es veuen reflexades en una millor relació amb el seu cap).
