



ABORDAJE TERAPÉUTICO EN UN CASO DE TEA CON DI ACOMPAÑANTE: UN ESTUDIO PRE-POST

Carbonell, C.; Arrom, M.; Martínez, C.; Jorda, M.; De Juan, I.

Número de poster: 196

EmocionalMente Psicología, Palma de Mallorca (Islas Baleares)



INTRODUCCIÓN

Según el DSM-5 el Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno que se caracteriza por deterioros en la comunicación e interacción social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos. Estos síntomas, además, deben observarse en las primeras fases del período de desarrollo y limitan el funcionamiento de la vida diaria del sujeto. Dicho trastorno se encuentra muy ligado al Trastorno del desarrollo intelectual, el cual se caracteriza por limitaciones en las funciones intelectuales y en el comportamiento adaptativo en tres constructos, el conceptual, el práctico y el social (American Psychiatric Association, 2014). El abordaje de este tipo de trastornos suele ser complejo y requiere intervenciones a nivel individual, familiar y escolar.



PACIENTE

Niño de 7 años y 11 meses que acude a consulta con su madre solicitando valoración y orientación diagnóstica para conocer el nivel de desarrollo del niño y poder ayudarle en las áreas en las que presentan mayor dificultad.

MÉTODO



EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA

Evaluación inicial para orientar el diagnóstico y determinar el plan de intervención.



INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Plan de 30 sesiones donde se utilizó fichas de ToM de Marc Montfort, la técnica EMDR y ejercicios de articulación del lenguaje.



ESTUDIO PRE-POST

- Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS-G)
- Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD)
- Child Behavior Checklist (CBCL)



EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA

WISC-IV

ÍNDICE	PC
Comprensión Verbal	68
Razonamiento Perceptivo	97
Memoria Trabajo	65
Velocidad Procesamiento	91
CI Total	75

Test Gestáltico Visomotor de Bender

Edad Equivalente: 5 años y 6 meses a 5 años y 8 meses.
Indicadores emocionales: timidez.

TALEC

Conoce todas las letras mayúsculas y las escribe, lectura y escritura silábica. Realiza errores de ortografía natural. Se sitúa por debajo del nivel I, por debajo de su edad cronológica.

OBJETIVOS INTERVENCIÓN

1

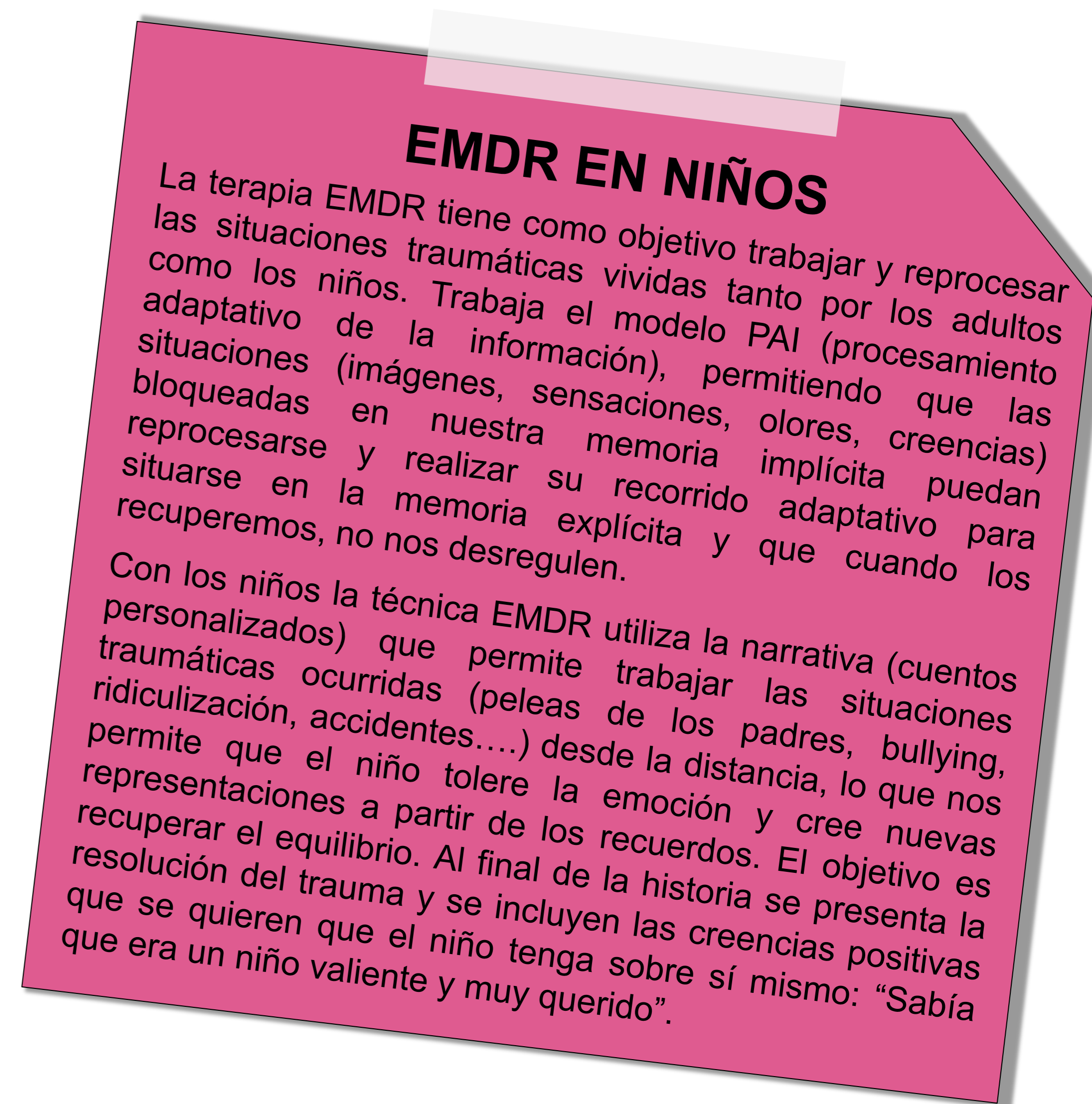
Reducir el estrés para mejorar el área atencional y de socialización

2

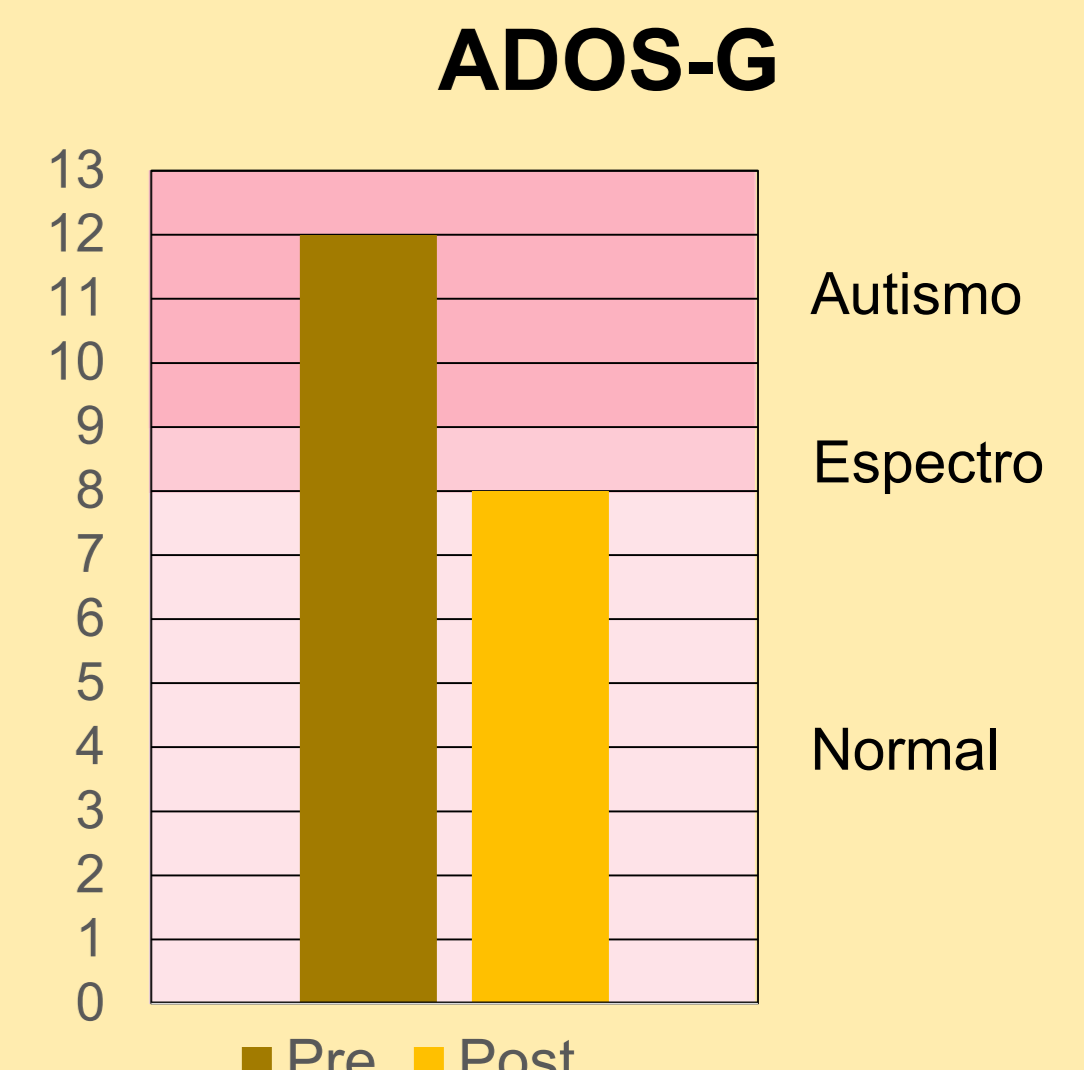
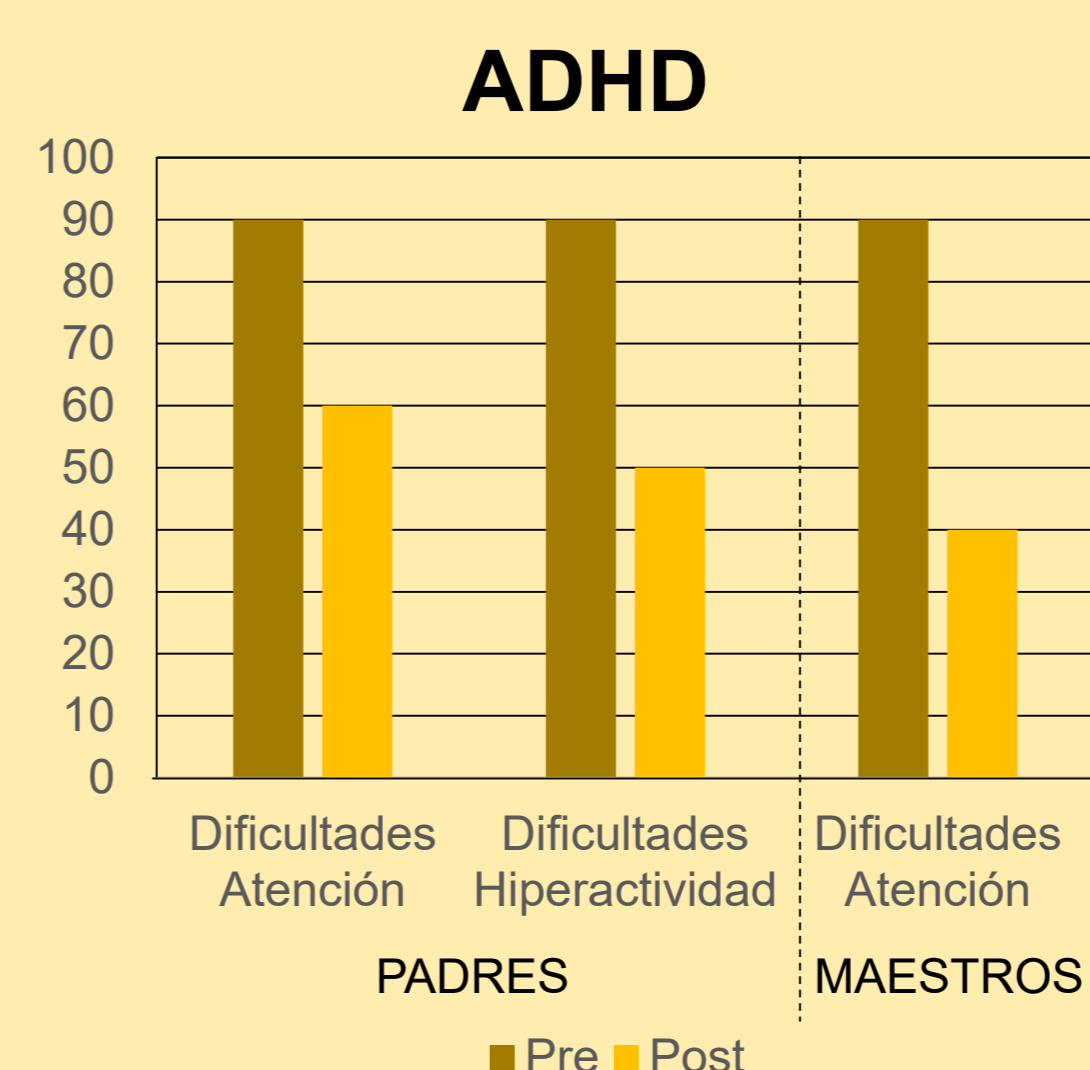
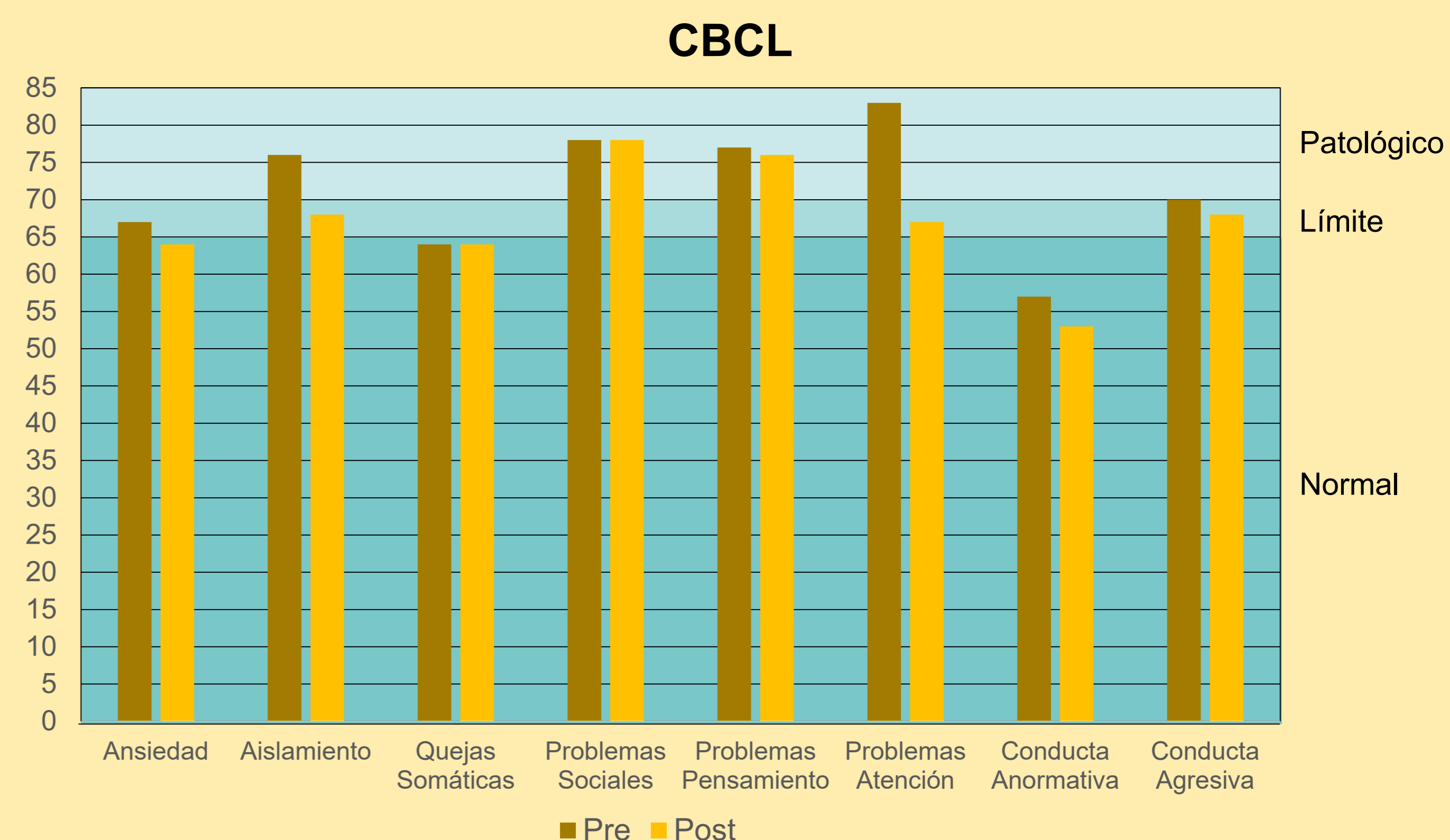
Trabajar la articulación y la pragmática del lenguaje

3

Fomentar el autoconcepto y la confianza



RESULTADOS ESTUDIO PRE-POST



CONCLUSIONES

Los resultados del estudio nos permiten comprobar que las situaciones adversas sufridas en niños con sintomatología del trastorno del espectro autista y retraso del lenguaje interfieren en su estado emocional y su aprendizaje. Tras las sesiones de psicoterapia EMDR, utilizando la narrativa (cuentos personalizados), de reeducación logopédica y de teoría de la mente, pudimos evaluar la evolución positiva en cuanto a las habilidades de comunicación y socialización y su predisposición al aprendizaje.

