“THE GOOD DOCTOR”

Análisis caso de Shaun

Presentado por

Juliana Salcedo Acuña

Cod:25223132

Materia: EVALUACIÓN CLÍNICA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES -

Unitec, facultad de psicología virtual

Bogotá, Colombia

Febrero 26,2023

**Características más importantes del caso:**

 Dinámica familiar: Tenia un padre narcisista y maltratador, Su madre tampoco lo defendía de los regaños del padre; Desde niño siempre fue juzgado por ser “diferente a los demás”; por su falta de empatía y dificultades para socializar. Su hermano era su única red de apoyo y ejemplo a seguir, era la única persona que lo quería. Aunque sus padres estaban casados eran una familia disfuncional, el padre era frio y uno amoroso, y su mama dependiente del padre sumisa y dependiente de lo que el papa dijera.

Una de las cosas que lo marcaron fue que cuando tenía 12 años, se murió su conejo, que era algo que le importaba, sus padres no hicieron nada por él. Así que decidió huir de casa.

1. **Describa los aspectos conductuales, emocionales y cognitivos del caso.**

 Tiene tics y movimientos repetitivos constantemente. Tiene un desarrollo motor no normal, en sus movimientos no es totalmente motriz.

Dificultad para entender los sentimientos y emociones de las personas y se siente incómodo cuando se relaciona con los demás. No es empático.

Él no tiene muy desarrollado el sentir, carece de empatía, pocas veces se le ve llorar, reír, o mostrar cualquier tipo de emoción, siempre tiene una expresión muy neutra.

Tiene un coeficiente intelectual muy alto, sabe más que la gente normal y tiene una increíble capacidad para memorizar cosas, una de las características de las personas con TEA es que suelen ser más inteligentes que el promedio.

**Realice una comparación con los criterios diagnósticos propuesto por el DSM V.**

 En el DSM se muestra lo siguiente:

1. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos.

Esto coincide con lo que dije antes, en la serie el chico muestra dificultad para socializar y para expresarse. un perfil cognitivo para el SA estaría caracterizado por un nivel de inteligencia promedio (APA, 2002; OMS, 2004; Sattler & Hoge, 2008

1. Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social, varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal y no verbal poco integrada pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal.

 En la serie se puede notar que el chico hace gestos “inusuales” o poco comunes, como, por ejemplo: evitar el contacto visual, mover mucho parte de su cuerpo como las manos, las piernas y la cabeza.

1. ¿Cómo haría yo el proceso evaluativo caso?

 Primero recurriría a hacer un trabajo interdisciplinar por que el autismo se debe medir no solo por un psicólogo sino un psiquiatra y un neurólogo también podrían darme algunas intervenciones importantes del caso.

 Haría un diagnóstico completo preguntándole por su historial, haciendo pruebas psicométricas para inteligencia, autismo y asperger.

Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo (ADOS) ...

Entrevista para el Diagnóstico del Autismo (ADI) ...

Sistema de Evaluación de la Conducta Adaptativa (ABAS) ...

Cociente de Espectro Autista (AQ) ...

Cuestionario de Comunicación Social (SCQ)

Luego empezaría con terapia

 Tipos de terapia para el ASD

Terapia de manejo de la conducta.

Terapia cognitivo-conductual.

Intervención temprana.

Terapias educativas y basadas en la escuela.

Terapia para mejorar la atención conjunta.

Tratamiento con medicamentos.

Terapia nutricional.

Terapia ocupacional.

Bibliografía

<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/autism/informacion/tratamientos>