

RAPORT DE EVALUARE PSIHOLOGICA SI INTERVETIE PSIHOTERAPEUTICA

NUME SI PRENUME DIACONESCU ILINCA F.O.C.G. 833

Valabilitate internă



EVALUARE PSIHOLOGICA PE PARCURSUL SPITALIZARII

- Acuze principale : dispozitie depresiva, pierderea interesului pentru activitati, renuntarea la scoala, agitatie psiho-motorie, dificultati de concentrare a atentiei, dificultati majore de interactiune sociala, tendinta de izolare sociala, fatigabilitate, sentimente de vinovatie si inutilitate, ideatie autolitica, tentative de suicid, comportamente automutilante, stereotipii comportamentale, fluctuatii ale apetitului, istoric de infometare, reactivitate emotionala crestuta in contextul reactualizarea unor evenimente traumatice (in special legati de situatii sociale violente/ de umilire de la scoala), anxietate marcata, ingrijorare excesiva, dificultati de relaxare, dificultati in stabilirea si mentionarea contactului vizual.
- Iсторик psychiatric: multiple internari cu diagnosticele :
 - Episod depresiv sever
 - Tulburare de personalitate de tip borderline
 - Tulburare de identitate sexuală
 - Sindrom Asperger
 - Tulburare de adaptare
 - Episod psihotic
- Iсторик personal si social : Pana la varsta de 12 ani a locuit in Romania, apoi s-a mutat cu mama in Ungaria unde a urmat cursurile unei scoli private, avand putini colegi, apoi in Luxemburg, unde are dificultati de integrare la scoala (Bullying)
- Iсторик medical : hematocromatoza,

• Descrierea Succintă a Componentelor Psihologice

• PDSQ

Subscala	Scor	Cut-off	Subscala	Scor	Cut off
<input type="checkbox"/> Depresie	18	9	<input type="checkbox"/> Fobie sociala	12	5
<input type="checkbox"/> PTSD	14	5	<input type="checkbox"/> Dep alcool	5	1
<input type="checkbox"/> Alimentatie compulsiva	10	5	<input type="checkbox"/> Dep medicam	4	2
<input type="checkbox"/> OCD	3	2	<input type="checkbox"/> GAD	10	8
<input type="checkbox"/> Tulb de panica	7	4	<input type="checkbox"/> Tulb se somatizare	3	2
<input type="checkbox"/> Tulb psihotice	6	1	<input type="checkbox"/> ipohondrie	3	2
<input type="checkbox"/> Agorafobie	9	4	<input type="checkbox"/> Scor total	104 (T>75)	

Valabilitate internă

• Personalitate : PID – 5 – BF

Afect Negativ	3 – disfuncție severă
Detașare	2- disfuncție moderată
Antagonism	1- Un oarecare grad de disfuncție
Dezinhibiție	2- disfuncție moderată
Psihotism	3 – disfuncție severă
Nivel disfuncție personalitate	2- disfuncție moderată

• Scheme cognitive dezadaptative timpurii : scor foarte ridicat pe umătoarele scheme

- Deprivare Emotionala (ED)**
- Abandon / Instabilitate (AB)**
- Neîncredere / Abuz (MA).**
- Izolare sociala / Înstrainare (SI)**
- Defect / Rusine (DS)**
- Esec (FA)**
- Dependenta / Incompetenta (DI)**
- Vulnerabilitate la rau si boala (VH)**
- Protectionism / Ego infantil (EM)**
- Autocontrol / Auto-disciplina insuficienta (IS)**
- Subjugarea (SB)**
- Cautarea Aprobarii / Recunoasterii (AS)**
- Negativism / Pasivitate (NP)**
- Inhibitie Emotionala (EI)**
- Standarde Nerealiste / Hiperericiticism (US)**
- Penalizarea (PU).**

Ce s-a evaluat?	Cu ce s-a evaluat?
<input type="checkbox"/> Atentie	<input type="checkbox"/> Testul praga
	<input type="checkbox"/> Toulouse pieron

- **Concluzii, conceptualizarea cazului si lista de probleme**

Ilinca prezinta o personalitate in curs de structurare pe model borderline cu un nivel disfunctie moderata, după cum urmează :

Nivelul disfuncției : 2-disfuncție moderată

FUNCTIONAREA INDIVIDUALĂ

Sentimentul identității

Depinde în mod excesiv de alții pentru a se auto-defini, iar delimitarea propriei persoane este afectată. Respectul de sine este fragil și depinde excesiv de aprecierile din afară, având nevoie de confirmare. Are sentimentul că este incomplet sau inferior, iar în compensație are o autoapreciere fie excesiv de favorabilă fie defavorabilă. Reglarea emoțiilor depinde de aprecierile pozitive ale celor din jur. Amenințările la adresa respectului de sine pot declanșa emoții intense de tip furie sau rușine.

Auto-controlul

Obiectivele au de cele mai multe ori scopul de a obține aprecierea din exterior decât să fie stabilite din motive personale și, de aceea, le lipsește coerența și/sau stabilitatea.

Standardele personale pot fi exagerat de înalte (ex. nevoia de a fi considerat special sau de a fi simpatizat de ceilalți) sau de scăzute (ex. nu se conformează valorilor sociale general acceptate). Realizările sunt afectate de sentimentul lipsei de autenticitate.

FUNCTIONAREA INTERPERSONALĂ

Empatia

Este interesat excesiv de trăirile celorlalți dar numai în aspectele pe care le consideră importante pentru propria persoană. Se referă în mod excesiv la propria persoană; capacitatea de a aprecia și înțelege trăirile celorlalți și de a accepta păreri diferite este limitată. În general, nu conștientizează și nu este îngrijorat de efectele propriului comportament asupra celorlalți sau apreciază nerealist consecințele acestuia asupra sa.

Intimitatea

Are capacitatea de a stabili relații în viața personală și socială și dorește acest lucru, dar legăturile pe care le realizează sunt superficiale. Relațiile intime se bazează predominant pe asigurarea propriilor nevoi privind autocontrolul și respectul de sine și se așteaptă, în mod nerealist, să fie perfect înțeles de ceilalți. Are tendința de a nu privi relațiile în termeni de reciprocitate și cooperează predominant pentru a-și atinge scopurile personale.

Schemele cognitive dezadaptative timpurii sunt activate la nivel foarte ridicat, în cazul a 16 scheme, după cum urmează:

I. SEPARARE SI RESPINGERE – se referă la convingerea, presupunerea ca nu vor fi satisfacute nevoile de securitate, siguranta, îngrijire, empatie, acceptare și respect.

1. **Deprivare Emotională (Emotional Deprivation - ED)** – ceilalți nu ne oferă dragoste, protecția și înțelegerea de care avem nevoie. Există trei forme majore de deprivare emotională:

a) deprivarea de îngrijire (absenta atenției, afectiunii și caldurii sufletești). b) deprivarea de înțelegere (absenta empatiei) c) deprivarea de protective (absenta direcționării, îndrumării, ghidării)

2. **Abandon / Instabilitate (Abandonment/Instability - AB)** – sentimentul ca cei apropiati nu vor putea să ne ofere sustinerea emoțională de care avem nevoie, pentru că acestia la rândul lor, sunt instabili emoțional, nu sunt prezenti când avem nevoie de ei sau ne vor parasi pentru altcineva

3. **Neîncredere / Abuz (Distrust/Abuse - MA)** – convingerea că, într-un final, ceilalți ne vor rani intenționat, că ne înseala, abuzează de noi, ne fac să suferim, ne umilesc sau ne mint.

4. **Izolare socială / Întrainare (Social Isolation - SI)** – senzația de izolare socială, că suntem diferiți de alții și că nu putem face parte dintr-un grup.

5. **Defect / Rusine (Deficiency/Shame - DS)** – sentimentul că suntem fără valoare, că suntem rai, nedoriti, inferiori sau incapabili în anumite aspecte importante ale vietii, iar dacă ceilalți vor vedea acest lucru, nu ne vor mai fi iubi. Persoanele care interiorizează aceasta schema sunt sensibile la critica, sunt foarte conștiente de ele însele, se compară cu ceilalți, nu se simt în sigurătate în prezența celorlalți, au sentimentul de rusine legat de propriul “handicap”.

II. AUTONOMIE SI PERFORMANTA - al doilea domeniu este cel al **slabei autonomiei si performantei scăzute** și se referă la perceperea propriei incapacități de a supraviețui și funcționa independent.

6. **Eșec (Failure - FA)** – convingerea că nu ești capabil să faci ceva bine, că inevitabil vei gresi, vei esua în domenii importante ale vietii (școală, carieră, sport), că ești prost, că ai un statut social scăzut, și mai puțin succes decât ceilalți de același vârstă.

7. **Dependenta / Incompetența (Dependence/Incompetence - DI)** – convingerea că suntem incapabili să ne îndeplinim bine responsabilitățile zilnice fără un sprijin considerabil din partea celorlalți. Apare senzația constantă de neputință

8. **Vulnerabilitate la rau și boala (Vulnerability to harm and illness - VH)** – frica exagerată de catastrofe iminente ce ni se pot întâmpla oricând și pe care nu le putem preveni. Aceasta frica poate apărea în legătură cu diferite boli (infarct miocardic), cu diferite probleme emotionale grave (teamă de a nu înnebuni) sau alte catastrofe externe (prabuzirea avionului).

9. **Protectionism / Ego infantil (Enmeshment/Underdeveloped Self - EM)** – o relație emoțională și de apropiere exagerată fără de persoane relevante (deseori parinti), relație care împiedică dezvoltarea propriei identități individuale și sociale. Persoana are convingerea că nu va putea trăi fără cealaltă, nu va putea fi fericita dacă nu va avea sprijinul acesteia.

III. DEFICIENTA LIMITELOR - al treilea domeniu contine scheme cu privire la **limite defectuoase** si consta în incapacitatea de a stabili sau stabilirea inexacta a limitelor interne, a responsabilitatilor fara de ceilalți, a scopurilor pe termen lung. Apar dificultati în respectarea drepturilor celorlalți, în stabilirea și atingerea unor scopuri personale realiste.

10. **Autocontrol / Auto-disciplina insuficienta (Insufficient Self-Control - IS)** – dificultatea de a se controla, disciplina în obținerea scopurilor, control insuficient al emotiilor și impulsurilor, toleranța scăzuta la frustrare, dorinta excesiva de menținere a confortului, de evitarea a situațiilor neplacute.

IV. DEPENDENTA DE ALII - al patrulea domeniu este caracterizat prin focalizarea excesiva pe satisfacerea dorinelor, nevoilor altora în detrimentul satisfacerii propriilor dorinte și nevoi, cu scopul obținerii dragostei și aprobarii celor din jur. Schemele componente ale acestui domeniu sunt:

11. **Subjugarea (Subjugation - SB)** – controlul excesiv asupra celorlalți. Are două forme principale: subjugarea nevoilor (propriile preferințe, decizii și dorinte sunt reprimate, ignorate) și subjugarea emotiilor (exprimarea emotiilor, în special a furiei este reprimată).

12. **Cautarea Aprobarii / Recunoașterii (Approval Seeking/Recognition Seeking - AS)** – căutarea exagerată a aprobarii, recunoașterii sau atenției celorlalți, fapt ce împiedica dezvoltarea identitatii de sine. Stima de sine este dependenta în principal, de reacția celorlalți.

V. HIPERVIGILENTA SI INHIBITIE - al cincilea domeniu este reprezentat de **hipervigilenta si inhibitie**. Sentimentele, impulsurile, alegerile spontane nu sunt exprimate iar persoana nu crede ca are dreptul de a fi fericita, relaxata. Sanatatea, relatiile apropiate au, prin urmare, de suferit. Schemele celui de al cincilea domeniu sunt:

13. **Negativism / Pasivitate (Negativity/Passivity - NP)** – aspectele negative ale vietii sunt exagerat conturate, subliniate, maximizate, în timp ce evenimentele sau aspectele pozitive, optimiste, placute sunt minimalizate.

14. **Inhibitie Emotionala (Emotional Inhibition - EI)** – inhibarea acțiunilor, sentimentelor, comunicării spontane pentru a evita dezaprobarea celorlalți, sentimentul de răsună și de pierdere a controlului asupra propriilor impulsuri. Cele mai întâlnite forme de inhibiție sunt: a) inhibarea furiei și agresivității, b) inhibarea impulsurilor pozitive, c) dificultate în exprimarea vulnerabilității sau în comunicarea propriilor sentimente, d) excesiva invocare a rationalității și eliminarea emotionalului

15. **Standarde Nerealiste / Hiperkriticism (Unrealistic Standards/Hypercriticism - US)** – convingerea ca trebuie să atingem niște standarde interiorizate de comportament și performanță foarte ridicate, cu scopul de a evita critica. Aceste standarde nerealiste pot apărea sub forma perfectionismului, atenției deosebite la detaliu, reguli rigide de tipul “trebuie”, nemultumirea ca nu a realizat cât de mult ar fi vrut/ar fi trebuit să realizeze.

16. **Penalizarea (Punishment - PU)** – convingerea ca oamenii ar trebui aspru criticați și pedepsiti pentru greselile lor. Implica tendința de a se înfuria, de a fi intolerant, punitiv și nerabdător cu acei oameni (inclusiv cu propria persoană) ce nu ne satisfac propriile noastre

RAPORT DE EVALUARE PSIHOLOGICA SI INTERVETIE PSIHOTERAPEUTICA

Valabilitate internă

expectante sau standarde. Greselile sunt uitate cu greutate, si nu se tine seama de natura failibila a omului.

La nivelul funcției prosexice, la data evaluării, se constată dificultăți majore de concentrare a atenției, iar atenția distributivă are perfomanță superioară.

Recomandam terapie cognitiv comportamentata, specific terapie centrata pe scheme cognitive.

Psiholog

FERLAI ALEXANDRA MIHAELA
Psiholog autonom
PSIHOLOGIE CLINICĂ
Cod personal: 10257



Data 05.12.2022