

Apéndices

A.	PERFIL DE LOS PACIENTES.....	2
1.	Carla.....	2
	Datos personales.....	2
	Perfil de Movimiento.....	3
	1. Impresión general. ¿Qué llama más la atención?.....	3
	2. Espacio.....	3
	3. Cuerpo/Actitud.....	4
	4. Interacciones:.....	5
	5. Cualidades del Movimiento:.....	8
	6. Ritmos de Kestenberg:.....	9
2.	Mirella.....	9
	Datos personales.....	9
	Perfil de Movimiento.....	10
	1. Impresión general. ¿Qué llama más la atención?.....	10
	2. Espacio.....	11
	3. Cuerpo/Actitud.....	12
	4. Interacciones:.....	12
	5. Cualidades del Movimiento:.....	16
	6. Ritmos de Kestenberg:.....	16
3.	Silvina.....	17
	Datos personales.....	17
	Perfil de Movimiento.....	18
	1. Impresión general. ¿Qué llama más la atención?.....	18
	2. Espacio.....	18
	3. Cuerpo/Actitud.....	19
	4. Interacciones:.....	20
	5. Cualidades del Movimiento:.....	23
	6. Ritmos de Kestenberg:.....	24
B.	CARTEL DEL GRUPO DE DMT.....	25
C.	TARJETAS DE EMOCIONES/SENTIMIENTOS:.....	26

Cuadro psicológico: Mirella presentaba una obsesión con el tema del sexo y de los hombres, ya conocida en el centro. A veces, sus contribuciones simbólicas eran vistas como “raras” por el grupo. En el juego de la pelota mágica decía: la cabeza de un hombre, el brazo de un hombre, etc. Además, cuando alcanzaba un nivel de excitación muy alto, no podía contenerse: perdía el equilibrio y caía en el suelo. Tenía unos cambios de humor muy intensos (felicidad extremada a un enfado y odio extremados). También estaba obsesiva con el tema de Silvina estar trabajando con su novio como representantes del centro: los monitores comentan que traía esta temática en todos los espacios donde estaba Silvina. Según los monitores (y concordando con la observación), es muy dependiente de su novio y no quiere hacer nada sin él. Tiene problemas de relación con las otras usuarias del sexo femenino. En términos psicopatológicos creo que presentaba un perfil cercano al trastorno bipolar, pero por supuesto no tengo confirmación alguna acerca de esta hipótesis.

Diagnóstico psiquiátrico: no tengo esta información.

Tratamiento farmacológico: no tengo esta información.

Su historia (Familia de origen; Breve historial; Psicoterapia en el pasado; Historial psiquiátrico): no tengo esta información.

Enfermedades graves (pasadas o actuales): además del diagnóstico de PC, no tengo información.

Objetivos de la terapia con este/a cliente:

- Ofrecerle un espacio para hablar de las temáticas que le preocupan;
- Ofrecerle la oportunidad de identificarse con compañeras del sexo femenino y a la vez validar su individualidad;
- Ofrecerle la oportunidad de estar en un grupo y ser escuchada, y no tomar su participación como siempre siendo la que interrumpe, crea problemas, etc. (experimentar otros roles en el grupo);
- Ayudarle a reflexionar acerca de sus cambios intensos de humor;
- Dar espacio para la expresión de sus fantasías, contenerlas y devolverle (trabajar con su proyección excesiva);
- Ofrecerle la oportunidad de desarrollar su *grounding*;
- Darle la oportunidad de experimentar otras formas de lidiar con situaciones de enfado, a través del juego y del movimiento; o trabajar con relajación;
- Ofrecerle espacio para ampliar, flexibilizar y, si posible, cambiar aspectos de su perfil de movimiento.

Perfil de Movimiento

1. Impresión general. ¿Qué llama más la atención?

Espontaneidad.

Cambios de humor muy acentuados (excitación y alegría extremadas X rabia y accesos de furia): expresados en la falta de contención de sus movimientos.

Cuando caminaba, daba la sensación de que se iba a caer a cualquier momento, parecía no tener miedo de dañarse.

- ¿El usuario fue advertido antes que sería observado? Sí No
- ¿Se da cuenta? Sí No

2. Espacio

- a. **Uso del espacio disponible:** **Todo** 3/4 1/2 1/4 1/8
- b. **Orientación:** **Central** **Periférica**
- Objeto-orientado Objeto-orientado
 - Pessoa-orientado (en general su novio; si no está otro hombre) Pessoa-Orientado
 - Espacio Vacío Espacio Vacío
- c. **¿Patrones espaciales predominantes?** **Esquinas** **Diagonales** **Otro(s):**
No
- d. **Quinesfera personal:** **Pequeña** **Mediana** **Grande**
- e. **Quinesfera general:** **Pequeña** (concentrado en si mismo, remoto, inconsciente/ soñando) **Mediana** -alterna entre las dos. **Grande** (despierto, alerta, consciente de lo que pasa alrededor)
- f. **Niveles espaciales**
- | | Bajo | Medio | Alto |
|---|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Predominante | <input checked="" type="checkbox"/> Predominante | <input type="checkbox"/> Predominante | <input type="checkbox"/> Predominante |
| <input type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Frecuente |
| <input type="checkbox"/> Alternado | <input type="checkbox"/> Alternado | <input type="checkbox"/> Alternado | <input checked="" type="checkbox"/> Alternado |
| <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Poco |
| <input checked="" type="checkbox"/> No hay (mucha dificultad) | <input type="checkbox"/> No hay | <input type="checkbox"/> No hay | <input type="checkbox"/> No hay |
- g. **Dimensiones y planos:**
- | | Horizontal (mesa) | Vertical (puerta) | Sagital (rueda) |
|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Predominante | <input checked="" type="checkbox"/> Predominante | <input type="checkbox"/> Predominante | <input type="checkbox"/> Predominante |
| <input type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Frecuente |
| <input type="checkbox"/> Alternado | <input type="checkbox"/> Alternado | <input type="checkbox"/> Alternado | <input type="checkbox"/> Alternado |
| <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Poco | <input checked="" type="checkbox"/> Poco (mucha dificultad motriz) |
| <input type="checkbox"/> No hay | <input type="checkbox"/> No hay | <input checked="" type="checkbox"/> No hay (mucha dificultad, incluso con la cabeza). | <input type="checkbox"/> No hay |
- h. **¿Uso de objetos?** No **Sí, ¿Cómo?** **Hábil** **Agresivo/ destructivo**
 Descuidado
 Torpe/tosco
Tinta, material de artes-plásticas; pelotas; telas.
¿Cuáles?

3. Cuerpo/Actitud

- a. **Forma (cuando parado o en movimiento)** Amplio Delgado Redondo Torcido (por la PC) Sin forma/ Relajado
- b. **Partes del cuerpo** **Que se mueven:** brazos, piernas, cabeza, ojos, boca **Que lideran:** ¿? Difícil decir, por la dispersión del movimiento. Creo que es el pecho.
- c. **Splits**
(Por el tema del PC, tiene muchos, y se añade algo más, creo, por su estilo. Pero diferenciar qué es orgánico y qué es solo decurrente del estilo ha sido difícil). Arriba Abajo Lado Derecho Lado Izquierdo **Partes específicas:**
Lo que cada parte del cuerpo hace, a veces en el intento de un único movimiento con un miembro, el resto del cuerpo hace otras cosas distintas. A veces parece una dificultad en focalizar el comando muscular a un grupo específico de músculos, probablemente por la hipertensión, otras veces parece un exceso de excitación que se difunde por el cuerpo indiscriminadamente. Al hablar, quedaba sin poder decir palabra y el resto del cuerpo, en especial los brazos, se movían indiscriminadamente.
- d. **Rigidez** No (solo en los miembros, pero en el tronco – ej. Torsiones – no hay rigidez). **Sí. ¿Dónde?**

- e. **Grounding** Poco Mediano /en intervalos Mucho
- f. **Respiración** Libre Contenida Alternante (en extremos).
- g. **Actitud corporal** Auto-tocar Auto-cuidado **Otros:** mirarse en el espejo; mirar el propio brazo/ pierna /pie en cuanto se mueve.
- ¿Es capaz de controlarse?
? Sí No, No es capaz de parar (muy difícil) Es capaz de parar pero igual pierde el balance. ¿Qué partes? _____
- h. **Voz** **Volumen:** Bajo Mediano Alto
Entonación: Aguda Grave Media
- ¿Habla correctamente? Tiene mucha dificultad en pronunciar las palabras, aunque tiene buen vocabulario. Pero a menudo se olvida de lo que iba a decir, o de lo que ha dicho.

4. Interacciones:

CON USUARIOS

Inicio

- a. **Iniciada por el usuario hacia otros usuarios** No hay (saltar a b.)

Aproximación (es) efectuada(s): **Frontal** **Espalda** **Lados (ambos)**

Con uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál:
Pedir ayuda; usar el ordenador;
hacer algo (beber agua)

- Por atención

¿Cuánto se acerca?

- Mucho (con toque)
 Mucho (sin toque)
 Mediano
 Poco (depende de la persona)

Sin uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál:

- Por atención (a su novio, a otros hombres)

¿Cuánto se acerca?

- Mucho (con toque)
 Mucho (sin toque)
 Mediano
 Poco

Recepción: **Bien** **A veces** **Poco** **Nunca**
¿Bien recibido/a? (siempre rechazado)

Cuando le rechazan... **Dan patadas**

- Manos
 Pies

Gritan
 Le escupen

Huyen

No hay (saltar a Interacción)

Giran el cuerpo

Cierran los ojos

Ocúltense

Le Ignoran

Buscan ayuda

- De amigos
 De figuras de autoridad (educador, monitor, terapeuta)

b. Iniciada por otros usuarios

Aproximación(es) tolerada(s): **Frontal** (depende de la persona) **Espalda** **Lados (ambos)**

Con uso de objetos

¿Cuánto se deja acercar?

- Mucho (con toque)
 Mucho (sin toque)
 Mediano
 Poco (depende de la persona)

Sin uso de objetos (solo su novio y algunos hombres específicos)

¿Cuánto se deja acercar?

- Mucho (con toque)
 Mucho (sin toque)
 Mediano
 Poco

Recepción: **Patadas**
¿Conductas de evitación? Manos
 Pies

Gritar

Escupir

Huir

Girar el cuerpo

Cerrar los ojos

Ocultarse

Ignorar

Buscar ayuda

- De amigos (novio)
 De figuras de autoridad (educador, monitor, terapeuta)

¿Conductas de defensa del territorio? **No**

Si. ¿Cuándo? Esta en alguna actividad o cuando se acercan a su chico.

Interacción:

Tiempo que permanecen en interacción:

Largo, en general se queda entretenida, en especial con

los que son sus amigos. Si no son sus amigos no se relaciona.

Actividades realizadas: Actividades del centro. A veces escribe en el cuadro las actividades del día, con ayuda de un amigo. Pasa largos ratos en el ordenador con su novio.

Cierre:

¿Qué ocurre para el fin? ¿Es un abandono? ¿Desencuentro?

En general la dejan. Si ella no quiere hacerlo simplemente se marcha.

¿Tiene el usuario dificultad en cerrar/parar la actividad?

Sí, pues si no quiere cerrar se pone ansiosa, enfadada, etc.

Detalles Importantes:

Su conducta cambia mucho según esté o no su novio. Ése a veces la riñe, o hace comentarios denigrantes; ella se enfada, le pega unas patadas, llora, y tiempos después dice “ya me olvidaré” y más tarde ya está con él de nuevo. Los monitores dicen que su relación con él es “enferma”.

CON FIGURAS DE AUTORIDAD (EDUCADOR, MONITOR, TERAPEUTA)

Inicio

a. **Iniciada por el usuario hacia figura(s) de autoridad**

No hay (saltar a d.)

Aproximación (es) efectuada(s):

Frontal

Espalda

Lados (ambos)

Con uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál: Beber agua, obtener algún material; etc.
- Por atención

¿Cuánto se acerca?

- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque)
- Mediano
- Poco (depende de quién)

Sin uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál: _____
- Por atención (fisioterapeuta)

¿Cuánto se acerca?

- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque)
- Mediano
- Poco

b. **Iniciada por figuras de autoridad (educador, monitor, terapeuta)**

No hay (saltar a Interacción)

Aproximación (es) tolerada(s):

Frontal

Espalda (solo su monitora referente)

Lados

- Con uso de objetos**
- Necesidad-orientada. Cuál:
 - Le piden que haga cosas, favores, actividades
- Por atención

- ¿Cuánto se deja acercar?**
- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque) (su monitora referente y el fisioterapeuta)
- Mediano
- Poco (los otros monitores y terapeuta).

- Sin uso de objetos**
- Necesidad-orientada. Cuál:
 - Que les explique algo
- Por atención

- ¿Cuánto se deja acercar?**
- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque) (su monitora referente y el fisioterapeuta)
- Mediano
- Poco (los otros monitores y terapeuta).

- Recepción:
- ¿Conductas de evitación?**
- Patadas
 - Manos
 - Pies
 - Gritos
 - Escupir
 - Huir

- Girar el cuerpo
- Cerrar los ojos
- Ocultarse
- Ignorar

- Buscar ayuda/apoyo**
- De amigos
- De otras figuras de autoridad (educador, monitor, terapeuta)

Interacción:

Tiempo que permanece en interacción: *Si es con la monitora referente o el fisio, largo. Si con otros, depende de la actividad, pero suele ser corto.*

Actividades realizadas: Planeamiento de la semana (tabla con actividades); discusiones acerca de las fechas, discusiones teóricas; trabajos manuales.

- El usuario utiliza la(s) figura(s) de autoridad:**
- Para moverse en la actividad
 - Para darle soporte físico:
 - Sin tarea
 - Para lograr una tarea

- Cómo fuente de apoyo/ reconocimiento/ validación**
- Cómo fuente de autoridad/ represión/ control**
- Cómo ejemplo (figura de identificación)**
- Otros: _

- Contacto Visual:**
- Evitación de la mirada
 - Mirada larga y fija
 - Ojeadas cortas (depende de la situación y del monitor)

- Mirada de búsqueda/ investigación
- Mirada mutua (marca los cambios en la conversación)

Cierre:

¿Qué ocurre para el fin? ¿Es un abandono? ¿Desencuentro?

En general es ella la que se marcha, a no ser que sea con el fisio o con su monitora referente, con los que tiene una relación muy cercana y de confianza.

¿Tiene el usuario dificultad en cerrar/parar la actividad?

Si está excitada, si lo toma muy bien (o muy mal), si.

Detalles Importantes:

A veces tiene una cierta fobia de algunas actividades o cuando siente que la están evaluando. Pide para ir al baño, que siente calor, que quiere marcharse, etc.

5. Cualidades del Movimiento:

	Cualidad más preponderante:		
a. Peso	<input checked="" type="checkbox"/> Firme (fuerte, determinado)	<input checked="" type="checkbox"/> Liviano (falta de tensión/ tonus, sensible)	<input checked="" type="checkbox"/> Alterna las dos cualidades (en extremos) <input type="checkbox"/> La otra cualidad es muy rara o nula
b. Espacio	<input checked="" type="checkbox"/> Directo (objetivo, seguro, franco)	<input checked="" type="checkbox"/> Indirecto (retuerce, da vueltas, serpentea)	<input checked="" type="checkbox"/> Alterna las dos cualidades (en extremos) <input type="checkbox"/> La otra cualidad es muy rara o nula
c. Tiempo	<input checked="" type="checkbox"/> Súbito (animado, enérgico)	<input type="checkbox"/> Sostenido (lento, calmo, tranquilo)	<input type="checkbox"/> Alterna las dos cualidades <input checked="" type="checkbox"/> La otra cualidad es muy rara o nula
d. Flujo	<input type="checkbox"/> Conducido (inhibido, cauteloso, cuidadoso, retirado)	<input checked="" type="checkbox"/> Libre (desinhibido, despreocupado, a gusto)	<input type="checkbox"/> Alterna las dos cualidades <input checked="" type="checkbox"/> La otra cualidad es muy rara o nula
e. Frases:	<input type="checkbox"/> Largas <input type="checkbox"/> Medianas <input checked="" type="checkbox"/> Cortas (y impulsivas)	Pausas:	<input type="checkbox"/> Largas <input type="checkbox"/> Medianas <input checked="" type="checkbox"/> Cortas

Movimientos típicos de transición: Empieza a mover todo indiscriminadamente. O hace una pausa (cuando está más centrada) sin mover nada, y entonces empieza. Al hablar, cierra los ojos, o hace movimientos con la cabeza (parecidos con un "no" pero no es que esté diciendo "no").

6. Ritmos de Kestenberg:

	Libidinales		Sádicos	
a. Ritmos Orales	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Poco	<input checked="" type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Frecuente	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mediano <input checked="" type="checkbox"/> Frecuente
b. Ritmos Anales	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mediano <input checked="" type="checkbox"/> Frecuente	<input type="checkbox"/> Nunca <input checked="" type="checkbox"/> Poco (con la respiración es mediano)	<input type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Frecuente
c. Ritmos Uretrales	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mediano <input checked="" type="checkbox"/> Frecuente	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mediano <input checked="" type="checkbox"/> Frecuente
d. Ritmos Genitales internos	<input type="checkbox"/> Nunca <input checked="" type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Frecuente	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Frecuente
e. Ritmos Genitales externos	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mediano <input checked="" type="checkbox"/> Frecuente	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mediano <input checked="" type="checkbox"/> Frecuente

3. *Silvina*

Datos personales

Edad/Fecha de nacimiento: 32 años

Sexo: Mujer

Ocupación: Sin ocupación

Situación en el hogar: Sé que vive con la madre, no sé si con su padre (nunca habló de él).

Relaciones actuales: Soltera y sin novio. Ya ha tenido novios antes pero no quiere “ni saber de chicos que solo sirven para crear problemas”.

Hijos: no.

Duración de asistencia a institución: Ya lleva más de 5 años en este centro y desde la adolescencia en la asociación.

Resumen de síntomas/exploración psicopatológica: Diagnostico de Parálisis Cerebral con trastornos psicomotores de tipo mixto. Tiene el brazo y la mano izquierda paralizados, con hipertonia y contorsión. Presenta hipotonía en las piernas, las mueve con dificultad y es capaz de quedar de pie si tiene apoyo. Habla sin dificultades y lleva gafas. La última evaluación de su QI fue hecha hace más de 20 años y no tiene validez actual, pero se estima que lo tenga entre 70 y 80. He visto que Silvina toma medicación, pero el centro se ha rehusado a informarme cual.

Cuadro psicológico: Parece tener un buen contacto con la realidad y sabe lo que pasa a su alrededor. Tiene buena memoria y es la que recordaba al grupo los hechos pasados. Tiene una tendencia a huir de conflictos y un carácter dependiente. A menudo la veo dormida en las actividades, tiene problemas de sobrepeso aunque le gusta mucho moverse y bailar. Es muy simpática, sonriente, pero cuenta poco acerca de su vida y nunca ha traído (consciente o deliberadamente) un problema al grupo –aunque la temática de los hombres la molestaba y era porta voz de este tema en ocasiones. Me parecía que a veces quería mucho que los otros la vieran, pero que actuaba como si no le importara (como si hiciera un aire “blasé”). Aunque le veía sentida en muchas ocasiones (por su mirada), no decía ni hacía nada para expresárselo. Llevaba pendientes y pulseras diferentes cada día y se ponía orgullosa cuando hacíamos elogios.

Diagnóstico psiquiátrico: No lo tengo.

Tratamiento farmacológico: Todos los días tenía que tomar medicación, he escuchado que era para epilepsia, pero la información nunca me ha sido confirmada (no la he puesto en la presentación de caso).

Su historia (Familia de origen; Breve historial; Psicoterapia en el pasado; Historial psiquiátrico): No lo tengo.

Enfermedades graves (pasadas o actuales): No tengo esta información-

Objetivos de la terapia con este/a cliente:

- Ofrecerle un espacio en que se sintiera segura para compartir; ofrecer el sentido de pertenencia;
- Ofrecerle la oportunidad de identificarse con compañeras del sexo femenino y a la vez validar su individualidad;
- Ofrecerle la oportunidad de estar en un grupo y ser escuchada, en especial con relación a la expresión de la agresividad (experimentar otros roles en el grupo);
- Ayudarle a reflexionar acerca de sus reacciones delante de eventos estresantes (tensión corporal o pérdida de energía);
- Dar espacio para la expresión de sus fantasías, contenerlas y devolverle (trabajar con su represión excesiva);
- Ofrecerle espacio para ampliar, flexibilizar y, si posible, cambiar aspectos de su perfil de movimiento. Por ej. desarrollar movimientos con peso liviano, tiempo súbito y flujo libre.

Perfil de Movimiento

1. Impresión general. ¿Qué llama más la atención?

Ojos atentos e investigadores. Sonrisa espontánea.

Va en silla de ruedas, aunque puede mover un poco las piernas. Tiene los pies atados para no deslizar en la silla y a menudo me pedía que los desatara para moverse (decía muchas veces que le encantaba “mover el esqueleto”).

Cuando tiene que hacer un movimiento que exige control o fuerza, ponía la lengua para fuera, en una cara marota, pero creo que era involuntario (no le gustaba que le espejase).

A menudo su cabeza parece estar “colgada” y no tiene fuerza para mantenerla de pie.

- ¿El usuario fue advertido antes que sería observado? Sí No
- ¿Se da cuenta? Sí No

2. Espacio

- a. **Uso del espacio disponible:** Todo 3/4 1/2 1/4 1/8
- b. **Orientación:** **Central** **Periférica**
- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Objeto-orientado
<input type="radio"/> Pessoa-orientado
<input type="radio"/> Espacio Vacío | <input type="radio"/> Objeto-orientado
<input checked="" type="radio"/> Pessoa-Orientado
<input type="radio"/> Espacio Vacío |
|---|--|
- c. **¿Patrones espaciales predominantes?** **Esquinas** **Diagonales** **Otro(s): Suele pedir que la pongan en algún sitio donde pueda ver todo.**
- d. **Quinesfera personal:** **Pequeña** **Mediana** **Grande**

- e. **Quinesfera general:** **Pequeña** (concentrado en sí mismo, remoto, inconsciente/ soñando) – a veces se queda dormida **Mediana** **Grande** (despierto, alerta, consciente de lo que pasa alrededor) – en general es grande.
- f. **Niveles espaciales** **Bajo** Predominante Frecuente Alternado (aunque le es difícil bajar) Poco No hay **Medio** Predominante Frecuente Alternado Poco No hay (*yo diría que es predominante el medio-bajo, pues a veces esta tan curvada que la cabeza estaba casi en la altura del pecho*) **Alto** Predominante Frecuente Alternado Poco (solo cuando le pedía) No hay
- g. **Dimensiones y planos:** **Horizontal (mesa)** Predominante Frecuente Alternado Poco No hay **Vertical (puerta)** Predominante Frecuente Alternado Poco No hay **Sagital (rueda)** Predominante Frecuente Alternado Poco No hay
- h. **¿Uso de objetos?** No **Sí, ¿Cómo?** **Hábil** **Descuidado** **Torpe/tosco** (por la PC) **Agresivo/ destructivo**
¿Cuáles? *Era la que mejor dibujaba. Hacía un plan mental, elegía los colores. Le gusta dibujar flores. Al principio no se puede ver pero cuando acaba sí que el resultado es una flor.*

3. Cuerpo/Actitud

- a. **Forma (cuando parado o en movimiento)** **Amplio** **Delgado** **Redondo** (cabeza, hombros, tronco, barriga, cadera) **Torcido** (manos) **Sin forma/ Relajado** (piernas y pies)
- b. **Partes del cuerpo** **Que se mueven:** Brazo izquierdo, cabeza, ojos, boca, caderas, un poco las piernas y pies (con dificultad). **Que lideran:** a veces los ojos/cabeza, a veces la lengua, a veces la mano izquierda.
- c. **Splits** **Arriba/ Abajo** (por la PC). **Lado Derecho** **Lado Izquierdo** **Partes específicas:**

- d. **Rigidez** No **Sí. ¿Dónde?** Por la PC en las manos, brazo derecho, hombros y parte de la espalda derecha; en las rodillas.
Creo que no por la PC: cuello, rigidez en la mirada (fija).
- e. **Grounding** Poco **Mediano /en intervalos** **Mucho**
- f. **Respiración** Libre **Contenida** **Alternante**

- g. **Actitud corporal** **Auto-tocar** **Otros:** *No se toca, no se mira en el espejo, solo se mira cuando elogio su pulsera o cuando espejo su movimiento delante del grupo.*
 Auto-cuidado
- ¿Es capaz de controlarse? **Sí** (muchos) **No,** **No es capaz de parar**
 Es capaz de parar pero igual pierde el balance.
 ¿Qué partes? _____
- h. **Voz** **Volumen:** **Bajo** **Mediano** **Alto**
Entonación: **Aguda** **Grave** **Media**
- ¿Habla correctamente? *Sí, tiene un vocabulario adulto. En conversaciones tranquilas o durante las actividades, hacía comentarios graciosos, o expresiones de apoyo y estímulo. Durante momentos de enfado o de expresiones de dolor/ cansancio/ enfado, suele quedarse callada o, a veces, decir que es mejor cambiar de tema, relajarse, poner una música, etc.*

4. Interacciones:

CON USUARIOS

Inicio

- a. **Iniciada por el usuario hacia otros usuarios** **No hay** (saltar a b.)
- Aproximación (es) efectuada(s): **Frontal** **Espalda** **Lados**
 o Derecho
 o Izquierdo
- Con uso de objetos** **Sin uso de objetos**
 ⊗ Necesidad-orientada. Cuál: *Que la lleven, que le traigan o lleven cosas, que le ayuden con actividades, etc.* ⊗ Necesidad-orientada. Cuál: *También para pedir favores (que hablen con alguien, que llamen a alguien).*
 o Por atención o Por atención
- ¿Cuánto se acerca? ¿Cuánto se acerca?
 o Mucho (con toque) o Mucho (con toque)
 o Mucho (sin toque) o Mucho (sin toque)
 o Mediano o Mediano
 ⊗ Poco (no se acerca) ⊗ Poco (no se acerca)
- Recepción: **Bien** **A veces** **Poco** **Nunca** (siempre rechazado)
 ¿Bien recibido/a?
- Cuando le rechazan...** **Dan patadas** **Giran el cuerpo** **Buscan ayuda**
 o Manos **Cierran los ojos** o De amigos
 o Pies **Ocúltense** o De figuras de autoridad
 Gritan **Le Ignoran** (educador, monitor, terapeuta)
 Le escupen
 Huyen
- b. **Iniciada por otros usuarios** **No hay** (saltar a Interacción) – hay pero pocas.

Aproximación(es)
tolerada (s):

Frontal

Espalda (llevarla en la silla de ruedas)

Lados

- Derecho
- Izquierdo

Con uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál:
Ayudarle (con la silla, etc.)
- Por atención

¿Cuánto se deja acercar?

- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque)
- Mediano
- Poco

Sin uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál:
Pedir su ayuda en cómo escribir cosas, en el ordenador, etc.
- Por atención

¿Cuánto se deja acercar?

- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque)
- Mediano
- Poco

Recepción:
¿Conductas de evitación?
No.

- Patadas**
 - Manos
 - Pies
- Gritar**
- Escupir**
- Huir**

Girar (bajar) el cuerpo

Cerrar los ojos

Ocultarse

Ignorar

Buscar ayuda

- De amigos
- De figuras de autoridad (educador, monitor, terapeuta)

¿Conductas de defensa del territorio?

No

Si. ¿Cuándo? _____

Interacción:

Tiempo que permanecen en interacción:

Poco, lo suficiente para la ayuda.

Actividades realizadas:

Llevarla en la silla, traerle agua, traerle material, etc. O durante actividades en grupo, le preguntan la data, como se escribe alguna palabra, le piden consejos, etc.

Cierre:

¿Qué ocurre para el fin? ¿Es un abandono? ¿Desencuentro?

En general la dejan.

¿Tiene el usuario dificultad en cerrar/parar la actividad?

Sí tiene, no lo demuestra.

Detalles Importantes:

Tiene esta postura de que “no necesita a nadie” y pide las cosas en un tono de “si quieres, te agradezco, si no, me da igual”.

CON FIGURAS DE AUTORIDAD (EDUCADOR, MONITOR, TERAPEUTA)

Inicio

a. **Iniciada por el usuario hacia figura(s) de autoridad**

No hay (saltar a d.)

Aproximación (es) efectuada(s): **Frontal** **Espalda** **Lados**
 Derecho
 Izquierdo
 (Es muy raro que se acerque, en general llama).

Con uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál:
Que la lleven, que le traigan o lleven cosas, que le ayuden con actividades, etc.
- Por atención

¿Cuánto se acerca?

- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque)
- Mediano
- Poco (*no se acerca*)

Sin uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál:
También para pedir favores (que hablen con alguien, que llamen a alguien).
- Por atención

¿Cuánto se acerca?

- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque)
- Mediano
- Poco (*no se acerca*)

b. Iniciada por figuras de autoridad (educador, monitor, terapeuta)

No hay (saltar a Interacción)

Aproximación (es) tolerada(s): **Frontal** **Espalda** **Lados** (ambos)

Con uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál:
Ayudarle, traerle algo
- Por atención

¿Cuánto se deja acercar?

- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque)
- Mediano
- Poco

Sin uso de objetos

- Necesidad-orientada. Cuál:

- Por atención

¿Cuánto se deja acercar?

- Mucho (con toque)
- Mucho (sin toque)
- Mediano
- Poco

Recepción:
¿Conductas de evitación?
 Patadas
 Manos
 Pies
 Gritos
 Escupir
 Huir

Girar el cuerpo
 Cerrar los ojos
 Ocultarse
 Ignorar

Buscar ayuda/apoyo
 De amigos
 De otras figuras de autoridad (educador, monitor, terapeuta)

Interacción:

Tiempo que permanece en interacción: Lo define el monitor/ educador. Ella no dice nada.

Actividades realizadas: Todo tipo (desde beber agua hasta comer). Ella no sostiene sola un vaso y tampoco puede comer algunos tipos de alimentos sola. Es capaz de cepillar los dientes pero necesita ayuda para que le pongan la pasta, por ej.

- El usuario utiliza la(s) figura(s) de autoridad:
- Para moverse en la actividad
 - Para darle soporte físico:
 - Sin tarea
 - Para lograr una tarea
 - Cómo fuente de apoyo/ reconocimiento/ validación
 - Cómo fuente de autoridad/ represión/ control
 - Cómo ejemplo (figura de identificación)
 - Otros: _
- Contacto Visual:
- Evitación de la mirada
 - Mirada larga y fija (o)
 - Ojeadas cortas (o)
 - Mirada de búsqueda/ investigación
 - Mirada mutua (marca los cambios en la conversación)

Cierre:

¿Qué ocurre para el fin? ¿Es un abandono? ¿Desencuentro?

Se acaba a actividad.

¿Tiene el usuario dificultad en cerrar/parar la actividad?

No parece enfadarse, nunca dice nada. A veces sí pide que la lleven para otro sitio.

Detalles Importantes:

Aunque con los monitores y conmigo no tiene tanto ese aire “blasé” que comenté anteriormente, y es mas activa al pedir las cosas, no demuestra disfrutar de la compañía. En algunas ocasiones en que estaba muy contenta, he visto escaparle la lengua, la mirada y la voz (subir el volumen) pero cuando se daba cuenta se contenía. Fue una sorpresa para el centro haberle llamado, pues dicen que es la que menos causa problemas, sin embargo observe que pasa mucho rato sola y a menudo se queda dormida.

5. Cualidades del Movimiento:

	Cualidad más preponderante:		
a. Peso	<input type="checkbox"/> Firme (fuerte, determinado)	<input checked="" type="checkbox"/> Liviano (falta de tensión/ tonus, sensible)	<input type="checkbox"/> Alterna las dos cualidades <input checked="" type="checkbox"/> La otra cualidad es muy rara o nula
b. Espacio	<input checked="" type="checkbox"/> Directo (objetivo, seguro, franco)	<input checked="" type="checkbox"/> Indirecto (retuerce, da vueltas, serpentea)	<input checked="" type="checkbox"/> Alterna las dos cualidades <input type="checkbox"/> La otra cualidad es muy rara o nula
c. Tiempo	<input checked="" type="checkbox"/> Súbito (animado, nervioso, enérgico) – manos, boca, piernas, caderas	<input checked="" type="checkbox"/> Sostenido (lento, calmo, tranquilo) – lengua y boca, ojos, brazo izq.).	<input checked="" type="checkbox"/> Alterna las dos cualidades <input type="checkbox"/> La otra cualidad es muy rara o nula
d. Flujo	<input checked="" type="checkbox"/> Conducido (inhibido, cauteloso, cuidadoso, retirado)	<input type="checkbox"/> Libre (desinhibido, despreocupado, a gusto)	<input type="checkbox"/> Alterna las dos cualidades <input checked="" type="checkbox"/> La otra cualidad es muy rara o nula

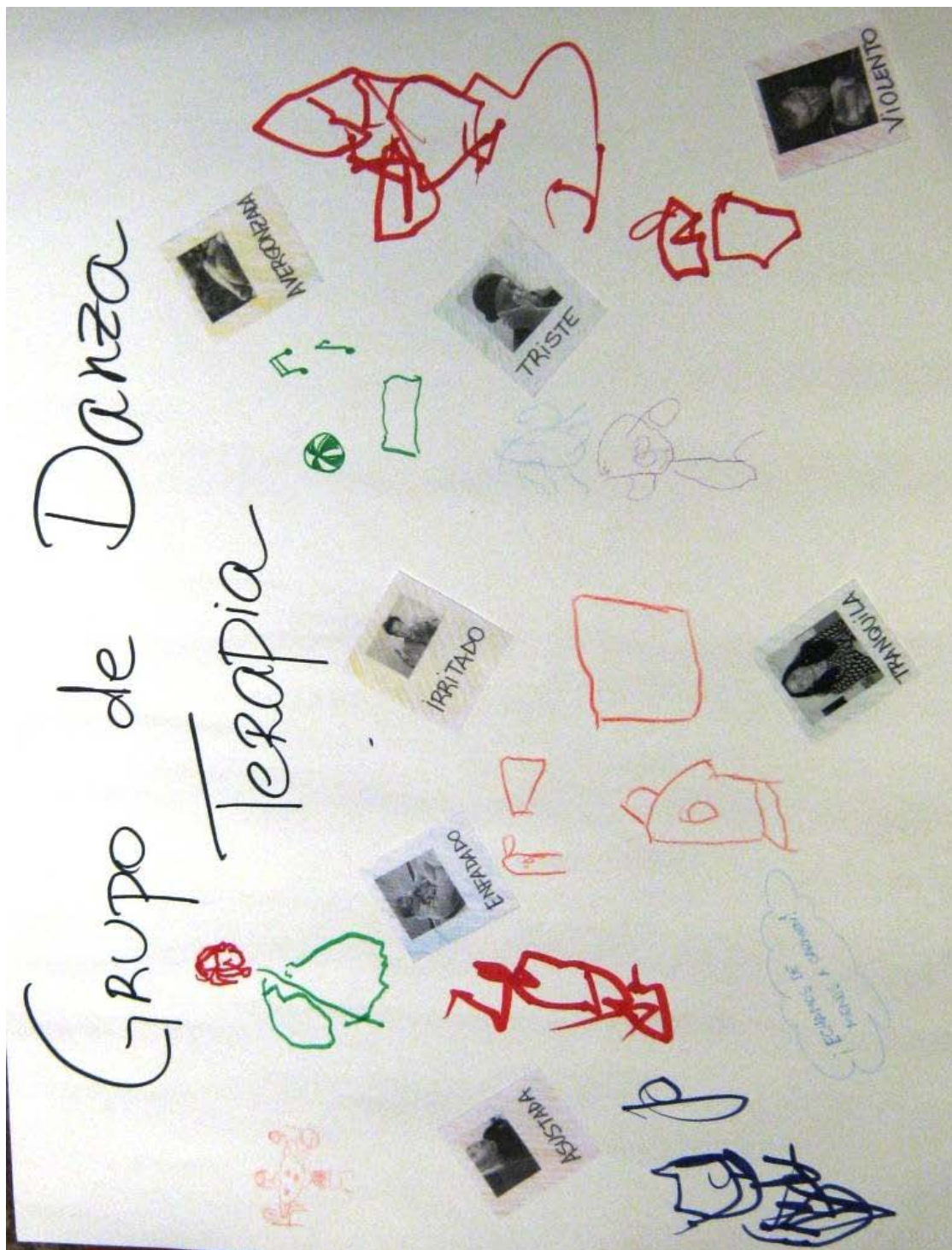
- e. Frases: Largas Medianas Cortas
- Pausas: Largas Medianas Cortas

Movimientos típicos de transición: Abrir y cerrar la boca. Ajustarse en la silla. Parar de moverse, mirar adelante, hacer un movimiento con la cabeza, y seguir.

6. Ritmos de Kestenberg:

- | | | Libidinales | | Sádicos | |
|------------------------------|--|---|--|---|--|
| a. Ritmos Orales | <input type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Mediano
<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Mediano
<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente | |
| b. Ritmos Anales | <input type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Poco | <input checked="" type="checkbox"/> Mediano
<input type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Mediano
<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente | |
| c. Ritmos Uretrales | <input type="checkbox"/> Nunca
<input checked="" type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Mediano
<input type="checkbox"/> Frecuente | <input type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Mediano
<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente | |
| d. Ritmos Genitales internos | <input type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Poco | <input checked="" type="checkbox"/> Mediano
<input type="checkbox"/> Frecuente | <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Mediano
<input type="checkbox"/> Frecuente | |
| e. Ritmos Genitales externos | <input type="checkbox"/> Nunca
<input checked="" type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Mediano
<input type="checkbox"/> Frecuente | <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
<input type="checkbox"/> Poco | <input type="checkbox"/> Mediano
<input type="checkbox"/> Frecuente | |

B. CARTEL DEL GRUPO DE DMT



C. TARJETAS DE EMOCIONES/SENTIMIENTOS:



ANGUSTIADO



VIOLENTO



ENFADADO



ENSIMISMADO



AVERGONZADA



TRISTE



INDIFERENTE



ALEGRE



ÁNIMADA



TIERNA



HAMBRIENTA



TRANQUILA



APURADO



ASUSTADA



AQUEJADA



IRRITADO



ABURRIDO



DORMIDO