



Proceso terapéutico de reconstrucción de identidad en un caso con esquizofrenia paranoide

Nora Beunza Petrov

Facultad de Psicología UPV/EHU

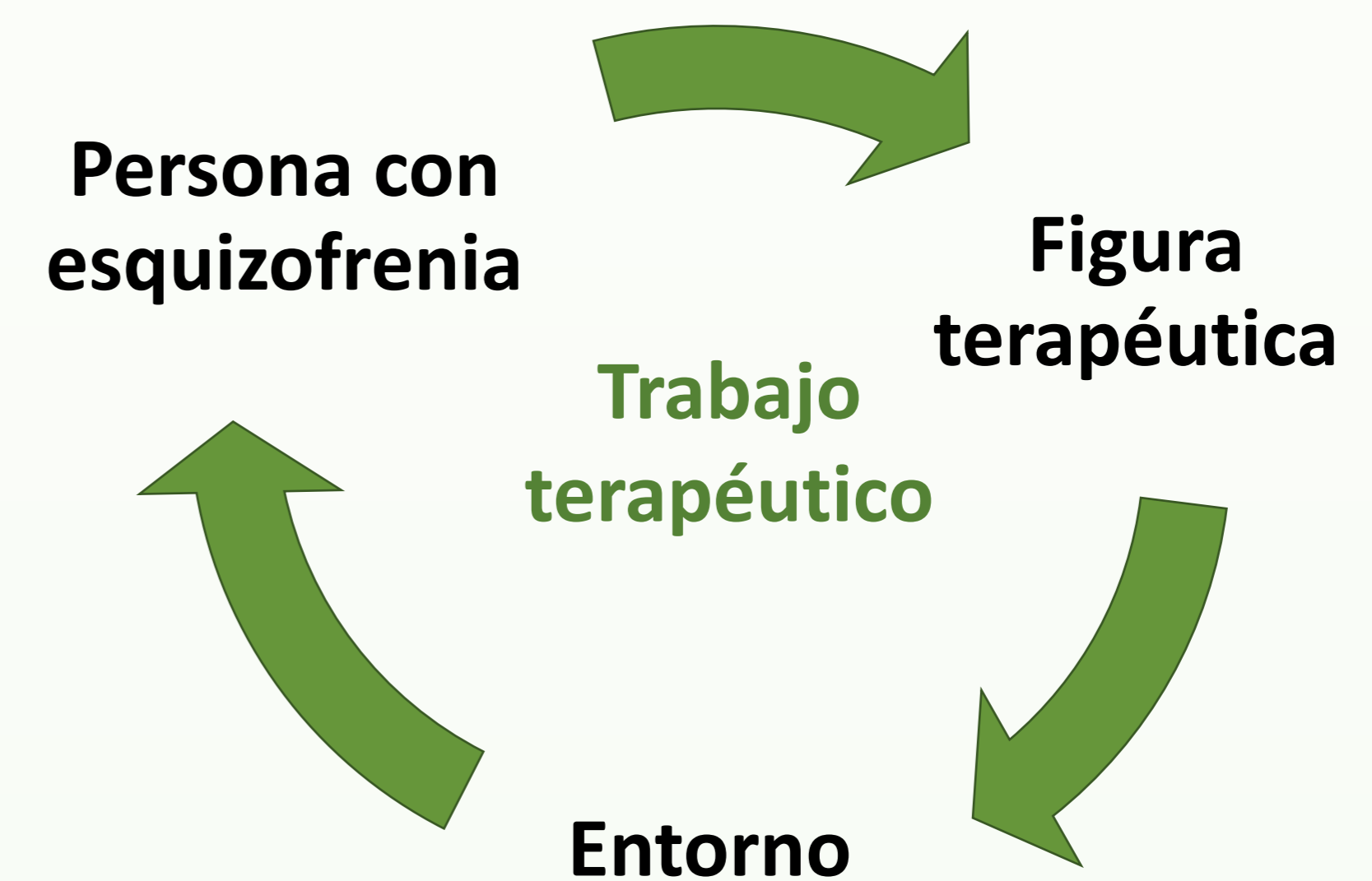
Presentación del paciente

Varón de 36 años, diagnosticado con esquizofrenia paranoide, con predominancia de la sintomatología negativa. Presenta sentimientos de tristeza, desilusión, impotencia e insatisfacción vital.

Su autoestima y autoconcepto están fuertemente afectados por la etiqueta de “esquizofrénico”.

Presenta historia de consumo de cannabis y un intento de suicidio.

Triple eje de trabajo



Objetivos

General: generar una mejoría en la autoestima del paciente que a su vez puede repercutir positivamente en una mejora de su bienestar.

Específicos:

- Resignificación de la enfermedad del paciente.
- Construcción de un autoconcepto polifacético a través de la detección e integración de los diversos aspectos que componen su identidad.

Metodología utilizada en el desarrollo del prácticum

12 sesiones individuales semanales en las que se emplearon diversas técnicas expresivas, basadas en la creatividad:

- Técnica del dibujo: árbol, familia, persona y dibujo libre
- Técnica narrativa y uso de metáforas
- Técnica de la máscara

8 sesiones grupales semanales en el que se realizó trabajo psicoeducativo y 12 sesiones de relajación, empleando la relación muscular progresiva de Jacobson.

El trabajo fue realizado respetando los principios de confidencialidad y protección de datos del paciente.

Etapas

Establecimiento del vínculo: espacios comunes, uso del dibujo como canal de comunicación, actitud de acogida y escucha activa.

Resignificación de la esquizofrenia y reconstrucción de identidad:

- La **externalización**, a través del dibujo de la esquizofrenia, abrió el primer diálogo con su “problema”.
- El **uso de narrativas**, como el cuento y la metáfora del bastón, permitió la deconstrucción de su narrativa negativa y la detección de diversas facetas de su identidad.
- A través de la máscara, se realizó la **integración de su yo bueno (elfo bueno) y su yo malo (elfo oscuro)**.

Terminación: cierre y despedida.

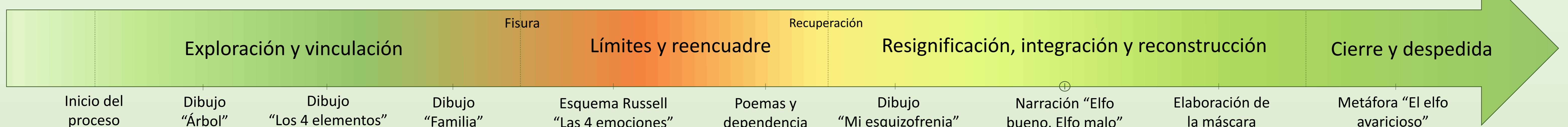
Proceso terapéutico



Elementos clave

- La creación de una buena alianza terapéutica fue el elemento indispensable a la realización del trabajo.
- Ruptura con la ecuación “persona igual a problema” como punto de partida para posibilitar la reconstrucción de la narrativa personal del paciente, desde su autonomía y posición de experto.
- Importancia del cierre, especialmente en el trabajo con personas vulnerables, constituyendo una forma más de cuidado y respeto.

Desarrollo del vínculo e hitos del proceso



Fortalezas

- La genuina confianza experimentada hacia el paciente permitió una paulatina recuperación de la confianza en sí mismo.
- El cese de la identificación con el problema del paciente le facilitó alcanzar una visión más íntegra y sana de sí mismo.
- Necesidad de una profunda adaptación del proceso a la persona, implicando flexibilidad y humildad por parte del terapeuta.

Conclusiones



Dificultades y limitaciones

- La confusión producida de los límites de la relación terapéutica provocó un gran movimiento emocional en el paciente y una fisura en el vínculo.
- Imposibilidad de realizar un seguimiento sobre la evolución del paciente a largo plazo.
- Aún existen necesidades sin posibilidad inmediata de ser cubiertas.