Guía clínica

Del formulario de evaluación de la acomodación familiar en niños y jóvenes con TOC

Instrucciones de puntuación

Este formulario es una herramienta de trabajo clínico. La puntuación debe utilizarse para obtener una visión general de la acomodación familiar y seleccionar objetivos del tratamiento.

La puntuación no debe utilizarse para establecer un diagnóstico, como medida fija de la gravedad ni como sustituto de una evaluación clínica.

En este formulario, la palabra «niño» se refiere tanto a niños como a jóvenes.

Escala de respuesta

0 = nunca; 1 = 1 día; 2 = de 2 a 3 días; 3 = de 4 a 6 días; 4 = 7 días.

Puntuación total

Suma las puntuaciones de los ítems 1 a 17.

Puntuación máxima: 68

Puntuación mínima: 0

La puntuación total puede ofrecer una visión general del alcance de la acomodación familiar. Sin embargo, la información más importante suele encontrarse en los ítems individuales. Un ítem con una puntuación alta puede tener más relevancia clínica que una puntuación total moderada si mantiene claramente el patrón del TOC.

© Uncompelled

Interpretación clínica orientativa

De 0 a 10 puntos

La acomodación familiar tiene actualmente poca presencia o aparece con escasa frecuencia. Aun así, conviene explorar si hay situaciones concretas de gran importancia que no se reflejen en la puntuación total.

De 11 a 24 puntos

La acomodación familiar aparece en algunas situaciones. Puede ser útil elegir una situación concreta en la que la familia pueda practicar cómo ofrecer apoyo sin acomodación.

De 25 a 40 puntos

La acomodación familiar tiene un efecto claro en la vida cotidiana. Debe establecerse un acuerdo familiar en el que los adultos reduzcan gradualmente la forma de acomodación más central.

De 41 a 54 puntos

La acomodación familiar está muy extendida y probablemente afecta al patrón del TOC, a la vida familiar y al funcionamiento cotidiano del niño. Se debe trabajar de forma sistemática en las respuestas de los adultos, las frases de apoyo y los acuerdos claros.

De 55 a 68 puntos

La acomodación familiar abarca muchas situaciones y aparece con mucha frecuencia. Puede ser necesario un apoyo terapéutico cercano, una reducción gradual y una atención especial a los conflictos, la sobrecarga, los hermanos y la puesta en práctica segura de los acuerdos.

Ítems individuales relevantes

Deben marcarse siempre los ítems con una puntuación de 3 o 4. Señalan áreas en las que la acomodación se produce varias veces a la semana o todos los días.

Los ítems de especial relevancia clínica son:

- Ítems 1 y 2: confirmación repetida
- Ítems 3 y 4: esperar a que terminen los rituales o participar directamente en ellos
- Ítems 7 y 8: evitación y adaptación de la conducta para no desencadenar el TOC
- Ítems 9 a 14: cambios en las rutinas familiares, las responsabilidades, la escuela, el tiempo libre y la vida cotidiana de los padres
- Ítem 15: adaptación de los hermanos u otros familiares al TOC
- Ítem 16: presión, conflictos, enfado, llanto o malestar cuando no se ayuda al TOC
- Ítem 17: sobrecarga del familiar

© Uncompelled

Prioridades y seguimiento

Priorización de los objetivos del tratamiento

No empieces necesariamente por el ítem con la puntuación más alta. Empieza por uno que sea importante, realista de cambiar y adecuado a la etapa de desarrollo del niño.

Un buen objetivo inicial del tratamiento suele ser:

- una forma de acomodación que se produce con frecuencia
- una forma de acomodación que mantiene claramente el TOC
- una forma de acomodación que la familia pueda cambiar sin un riesgo excesivo de desorganización
- una forma de acomodación sobre la que pueda establecerse un acuerdo concreto y claro
- una forma de acomodación cuyo cambio no deje al niño solo con su malestar

Con los niños y jóvenes es especialmente importante que la reducción de la acomodación no se viva como un rechazo. Los adultos deben seguir ofreciendo calma, presencia y apoyo. Lo que se reduce es la ayuda que proporciona al TOC certeza, control o evitación.

Ejemplo de priorización clínica

Si el ítem 1 tiene una puntuación de 4 porque uno de los padres ofrece confirmación repetidamente todos los días, el primer objetivo podría ser:

«Respondemos una vez a las preguntas cotidianas. Si el TOC vuelve a preguntar, no ofrecemos más certeza. En su lugar, nos quedamos contigo y te ayudamos a dejar la pregunta abierta».

Si el ítem 7 tiene una puntuación de 4 porque la familia ayuda al niño a evitar determinadas situaciones todos los días, el primer objetivo podría ser:

«Elegimos una pequeña conducta de evitación en la que la familia dejará de ayudar. El niño practica permanecer en la situación con el apoyo tranquilo de un adulto, pero sin la ayuda habitual al TOC».

Si el ítem 15 tiene una puntuación de 4 porque los hermanos tienen que adaptarse con frecuencia al TOC, el primer objetivo podría ser:

«Acordamos qué reglas se aplican a toda la familia y cuáles proceden solo del TOC. Los hermanos dejarán de cambiar su conducta cotidiana para que el niño obtenga alivio siguiendo las exigencias del TOC».

© Uncompelled

Seguimiento de la puntuación a lo largo del tiempo

El formulario puede completarse de nuevo al cabo de 2 a 4 semanas. Al utilizarlo de forma repetida, conviene prestar especial atención a:

- si disminuyen las puntuaciones de los ítems más importantes
- si la familia ofrece menos acomodación en las situaciones acordadas
- si surgen nuevas formas de acomodación en otras situaciones
- si la sobrecarga y los conflictos disminuyen o aumentan
- si los hermanos u otros familiares se ven menos afectados
- si el niño adquiere más experiencia en tolerar el malestar sin ayuda al TOC
- si es necesario ajustar el acuerdo

Reducir la puntuación no siempre es el único objetivo. Al principio, el malestar, las protestas o los conflictos pueden aumentar brevemente cuando la familia ofrece menos acomodación. Lo decisivo es si la familia trabaja de forma más consistente para apoyar al niño sin apoyar al TOC.

© Uncompelled