

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS EN JOVENES DE 15 A 18 AÑOS

CON CONDUCTAS DE CONSUMO DE SPA, PERTENECIENTES AL SISTEMA

DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES EN CASA JUVENIL

FRAY LUIS AMIGÓ

LEYDI JHOANA OLIVEROS

MONICA LIZETH BURBANO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ

ESPECIALIZACION ADICCIONES

CALI-VALLE

2012

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS EN JOVENES DE 15 A 18 AÑOS

CON CONDUCTAS DE CONSUMO DE SPA, PERTENECIENTES AL SISTEMA

DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES EN CASA JUVENIL

FRAY LUIS AMIGÓ

LEYDI JHOANA OLIVEROS

MONICA LIZETH BURBANO

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de

ESPECIALISTAS EN ADICCIONES

Asesora

Dra. MARÍA DEL CARMEN JIMÉNEZ RUIZ

Psicóloga

FUNDACION UNIVERSITARIA LUIS AMIGO

ESPECIALIZACION EN ADICCIONES

SANTIAGO DE CALI

2012

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

DEDICATORIA

A mi Madre Gloria Zoraida Medina Ante:

Por haberme educado y soportar mis errores. Gracias a tus consejos, por el amor que siempre me has brindado, por cultivar e inculcar ese sabio don de la responsabilidad.

¡Gracias por darme la vida!

¡Te quiero mucho!

A mi padre Dagoberto Oliveros:

Le agradezco el cariño, la comprensión, la paciencia y el apoyo que me brindó para culminar mi especialización.

A mi madre Argenis Cajas:

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mi hermano Roger Burbano

Porque siempre he contado contigo para todo, gracias a la confianza que siempre nos hemos tenido; por el apoyo y la amistad

¡Gracias! *A nuestra orientadora María del Carmen Jiménez*

Gracias por su tiempo, por su apoyo, así como por la sabiduría que nos transmitió en el desarrollo de nuestra formación y por haber guiado el desarrollo de este trabajo llegando así a la culminación del mismo.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por darnos la oportunidad de continuar con nuestro proceso formativo, y aportar a los procesos de intervención llevados a cabo en la institución donde laboramos.

Agradecemos a nuestros compañeros quienes se constituyeron en apoyo y motivación durante el transcurso de la especialización.

Al Instituto de Formación Toribio maya, por el tiempo brindado, la confianza y apoyo recibido.

A la Fundación Luis Amigo, quien brindo diversas alternativas y oportunidades para llevar este proceso a cabo.

A los docentes por el tiempo, la paciencia y el aporte al crecimiento personal y profesional de cada uno de nosotros como estudiantes

A la profesora María del Carmen Jiménez, quien nos brindo la motivación, apoyo y orientación, para culminar el presente trabajo.

Finalmente, agradecemos a todos aquellos que aportaron directa e indirectamente en este proceso.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

CONTENIDO

INTRODUCCIÒN

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

2.2. Objetivos Específicos

3. JUSTIFICACION

4. ESTADO DEL ARTE

4.1. MARCO CONTEXTUAL

4.1.1 Casa Juvenil Fray Luis Amigó- Instituto de Formación Toribio Maya

4.1.1.1 Misión

4.1.1.2. Visión

4.1.1.3. Valores

4.1.1.4. Política de calidad

4.1.1.5. Programas

4.2. MARCO TEÒRICO

4.2.1. Teoría cognitivo comportamental

4.2.2. Definición de Esquema mal adaptativo temprano

4.2.2.1 Esquema insuficiente autocontrol o autodisciplina

4.2.2.2 Esquema desconfianza abuso

4.2.2.3. Esquema deprivación emocional

4.2.2.4. Esquema vulnerabilidad al daño y a la enfermedad

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

4.2.3. Sustancias psicoactivas

4.2.3.1. Definición

4.2.3.2. Farmacodependencia

4.2.3.3. Etapas de consumo

4.2.4. Adolescencia

5. METODOLOGIA

5.1. Tipo de investigación

5.2. Población

5.3. Muestra

5.4. Instrumento

5.4.1. Escala de Yung

5.5. Procedimiento

6. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

6.1 Análisis Cuantitativo y Cualitativo por categorías y variables

6.1.1

7. CONCLUSIONES

8. RECOMENDACIONES

9. BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

Sujeto 1

Sujeto 2

Sujeto 3

Sujeto 4

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

Sujeto 5

Sujeto 6

Sujeto 7

Sujeto 8

Sujeto 9

Sujeto 10

Sujeto 11

Sujeto 12

Sujeto 13

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

Resumen

El estudio realizado, permitió identificar los esquemas nucleares tempranos más representativos de adolescentes entre 15 y 18 años pertenecientes al sistema de responsabilidad para adolescentes, quienes asisten al programa externado de la Casa juvenil Fray Luis Amigó de la ciudad de Popayán, para tal efecto, se aplicó el cuestionario de esquemas de Young, ysq-12 Validado en Colombia. Respecto a la metodología, es importante señalar que se utilizó una metodología cuantitativa tipo descriptivo, donde los puntajes más significativos correspondieron al esquema de inhibición emocional, seguido del esquema de entrampamiento, y desconfianza y abuso, Young plantea que de acuerdo a las relaciones interpersonales establecidas durante la infancia se pueden desarrollar esquemas adaptativos y esquemas mal adaptativos tempranos (EMT), siendo estos propios de los comportamientos que nos permiten adaptarnos o al contrario adoptar conductas inadecuadas que impiden la adaptación al mundo de las relaciones con los otros. Por lo tanto, al conocer estos EMT se pueden inferir conductas adaptativas o des adaptativas, las cuales influyen inevitablemente en la vida de las personas y en las relaciones que estas creen alrededor.

Abstract

The study, identified the most representative patterns of early nuclear adolescents 15 to 18 years belonging to the system of responsibility for adolescents who attend the externship program Youth House Fray Luis Amigó city of Popayan, for this purpose, I apply the Youngs schema Questionnaire, YSQ-L2 Validated in Colombia. Regarding methodology, it is important to note that we used a descriptive quantitative methodology,

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

where the most significant scores corresponded to emotional inhibition scheme, followed by entrapment scheme, and mistrust and abuse, Young argues that according to established relationships during childhood may develop adaptive schemes and early maladaptive schemas (EMT), and these behaviors specific to allow us to adapt or not, take inappropriate behaviors that hinder adaptation to the world of relationships with others. Therefore, to meet these EMT can infer desadaptive behaviors or adaptive, which inevitably influence the lives of people and relationships that they think about.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar la incidencia de los esquemas mal adaptativos tempranos en adolescentes de 15 a 18 años, en etapa III y IV de consumo de SPA, pertenecientes al sistema de responsabilidad penal para adolescentes en la ciudad de Popayán. Lo anterior atendiendo la necesidad de los adolescentes en conflicto con la Ley y teniendo en cuenta algunos hallazgos como el realizado por Becerra y Torres, (2005) quien mostró que las tasas de consumo de psicoactivos entre personas judicializadas exceden sustancialmente las de la población general, así mismo Jiménez (2003) dice que en Barranquilla casi el 90% de los jóvenes que ingresan a un centro de recepción de adolescentes son adictos y poli-consumidores de sustancias psicoactivas. De ahí que el estudio realizado busque conocer aquellas características de los jóvenes que presentan dicha conducta. Los estudios realizados desde el enfoque cognitivo, orientan hacia lo que se denomina especificidad de contenido, en el cual cada trastorno psicológico tiene un perfil cognitivo distintivo que es patente a nivel de esquemas, de procesamiento sesgado y de pensamientos negativos

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

automáticos (Clark., Beck, 1997, p. 122). Esta investigación no identificara el perfil cognitivo de la población estudiada, si no que se centrara en los esquemas maladaptativos tempranos, contruidos a partir de su historia de vida, El énfasis en el concepto de esquema se vuelve central en las explicaciones psicopatológicas ya que "el trastorno psicopatológico se caracteriza por esquemas idiosincráticos desadaptativos que dominan el sistema del procesamiento de la información cuando son activados por las circunstancias relevantes del ambiente" (Clark , Beck, 1997, pp. 120-121).

Teniendo en cuenta la influencia del esquema en el procesamiento de la información del sujeto, a partir del cual se determina el actuar del sujeto, se seleccionaron 13 entre 15 y 18 años, en una fase de consumo 3 y 4, pertenecientes a la modalidad externado 4 horas. Entendiendo que conocer las características individuales de la población atendida, facilita, en el caso de las adicciones, la identificación de los factores cognitivos implicados en el mantenimiento del trastorno y en las recaídas, por lo tanto, su identificación se hace importante y útil para orientar el tratamiento psicoterapéutico de estos trastornos.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) es una de las problemáticas de mayor incidencia en la población colombiana, investigaciones como la realizada por la Dirección Nacional de Estupefacientes y el Ministerio de la Protección Social muestra que el consumo de SPA legales como el tabaco y el alcohol se presenta en la totalidad del territorio nacional y que cerca del 20% de la población se encuentra en situación de riesgo o con problemas asociados al abuso.

De esta forma, el consumo, abuso y dependencia de SPA se convierte en una de las principales problemáticas de salud mental en Colombia más aun teniendo en cuenta la información suministrada por el Instituto Nacional de Medicina Legal (Pérez, 2000) quienes afirman que el 95% de los casos de homicidios, accidentes de tránsito, riñas callejeras y lesiones guarda relación con el consumo de SPA por parte de algunas de las personas involucradas.

Por lo anterior, el estudio de ciertas variables asociadas al consumo, como la personalidad, es uno de los campos de mayor interés en la psicología. La definición de dicha variable está muy asociada al modelo teórico que se maneje; sin embargo, la idea de personalidad en cuanto características de comportamiento y pensamiento relativamente estables en el tiempo y en las situaciones permite dar cabida a diferentes teorías explicativas.

Young (1999), plantean la existencia de esquemas mal adaptativos tempranos, definiéndolos como esquemas muy estables y duraderos que se desarrollan durante la infancia, se elaboran a lo largo de la vida del sujeto y son significativamente

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

disfuncionales; cumpliendo un papel importante en el procesamiento de la experiencia posterior. Teniendo en cuenta esta definición y resaltando la importancia de la cognición en las emociones y conductas de los individuos, identificar los esquemas mal adaptativos tempranos, es una variable significativa que influye en la dinámica del uso y abuso de sustancias psicoactivas; lo anterior se infiere considerando estudios donde se ha demostrado que conocer dichos esquemas facilita, en el caso de las adicciones, la identificación de los factores cognitivos implicados en el mantenimiento del trastorno y en las recaídas, por lo tanto, su identificación se hace importante y útil para orientar el tratamiento psicoterapéutico de estos trastornos. Lo anteriormente descrito coloca en evidencia el considerar la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los esquemas maladaptativos tempranos en jóvenes de 15 a 18 años con conductas de consumo de SPA?

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir los esquemas maladaptativos tempranos en jóvenes con conducta de consumo de SPA, de 15 a 18 años, pertenecientes al sistema de responsabilidad penal para adolescentes.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar los esquemas nucleares de cada uno de los 13 con conductas de consumo de SPA, pertenecientes al sistema de responsabilidad penal para adolescentes de Casa Juvenil Fray Luis Amigo.

Identificar los dominios predominantes en jóvenes con conductas de consumo de SPA, pertenecientes al sistema de responsabilidad penal para adolescentes de Casa Juvenil Fray Luis Amigo.

Determinar los EMT mas significativos de jóvenes con conductas de consumo de SPA, pertenecientes al sistema de responsabilidad penal para adolescentes de Casa Juvenil Fray Luis Amigo.

JUSTIFICACION

El significativo nivel de morbilidad de los trastornos por consumo de sustancias es cada vez mayor en el país y en el mundo, en individuos de todas las edades, sexo y nivel económico; de esta forma, el consumo, abuso y dependencia de SPA se convierte en una de las principales problemáticas de salud mental en Colombia, en la medida en que los estudios realizados por el Instituto Nacional de Medicina Legal (Pérez, 2000) confirman que el 95% de los casos de homicidios, accidentes de tránsito, riñas callejeras y lesiones guarda relación con el consumo de SPA por parte de algunas de las personas involucradas, generan un dramático deterioro en la calidad de vida de las personas y de la sociedad en general; situación en la cual cobra pertinencia reconocer cuales son los

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

procesos cognitivos involucrados específicamente los esquemas maladaptativos tempranos presentes en los consumidores de SPA (sustancias psicoactivas).

Teniendo en cuenta lo descrito se hace necesario aportar al tratamiento psicoterapéutico de este trastorno, pues como lo plantea Latorre, Z, (2008), en la terapia cognitiva- conductual, cada trastorno psicológico tiene connotaciones distintas, lo que han llamado “especificidad de contenido”, que permite conocer lo específico de cada trastorno en cuanto al aspecto cognitivo y comportamental, para abordar de una manera precisa desde la psicoterapia cognitivo conductual.

Por lo tanto al identificar los trastornos maladaptativos tempranos, se cuenta con elementos suficientes para su respectiva modificación, incidiendo indirectamente en la rehabilitación de estos pacientes, de igual forma también puede tener una utilidad preventiva.

ESTADO DEL ARTE

Respecto a los estudios adelantados respecto al tema, es importante mencionar, que es Colombia el unico pais en Latinoamerica donde se ha validado la prueba que mide la presencia de esquemas maladaptativos, construida por Young (1999), asi mismo se han adelantado acciones encaminadas a conocer a partir de dicho instrumentos, diversas poblaciones en condicion de riesgo o vulnerabilidad, descritas en detalle a continuacion. La autora Zully Vanessa Latorre Muñoz, en el año 2008, llevo a cabo una investigación llamada Perfil cognitivo asociado con el trastorno por abuso y dependencia de sustancias psicoactivas en poli consumidores de tres comunidades terapéuticas de Pereira”, su objetivo era identificar el perfil cognitivo asociado con el Trastorno por

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

abuso y dependencia de sustancias psicoactivas en poli consumidores hombres y mujeres de edades entre los 13 hasta los 44 años de edad, que se encuentran en tratamiento en tres comunidades terapéuticas de Pereira, para esta investigación, la población de estudio fue de 28 personas hombres y mujeres pertenecientes a hogares terapéuticos de la ciudad de Pereira (Hogar los muchachos, Nuevo amanecer, hogares Claret). La técnica de investigación se realizó a través de un estudio tipo descriptivo correlacional, cuyas variables de análisis son los pensamientos automáticos en base a la teoría de Beck (1995), los esquemas mal adaptativos tempranos propuestos por Young (1999) y las estrategias de afrontamiento de Lazarus y Folkman (1987). Para este objetivo los instrumentos utilizados fueron, el Cuestionario de Pensamientos Automáticos de Ruiz y Lujan, la Escala de Estrategias de Coping- modificada, y el Cuestionario de Esquemas de Young YSQ L2, los tres cuestionarios fueron estandarizados, validados y modificado en base a muestra colombiana, los cuales fueron aplicados en forma de entrevista de manera individual.

Respecto a las investigaciones adelantadas a nivel internacional se destaca el estudio realizado por las autoras Góngora, Vanesa¹; Grinhauz, Aldana Sol²; Suárez Hernández, Nora, en el año 2009 Buenos Aires, quienes llevaron a cabo un investigación llamada “Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes: un estudio sobre conductas y cogniciones”, para lo anterior Participaron 553 estudiantes de escuelas medias de la Ciudad de Buenos Aires y Conurbano Bonaerense (42.3% hombres y 57.7% mujeres). La edad media fue 14.83 años (DE = 1.5) y el IMC promedio fue 20.60 (DE = 2.8). Se administraron: una encuesta de síntomas alimentarios, el inventario ICA de conductas alimentarias y los cuestionarios de esquemas SQ y MAC-R de cogniciones. Un 13.79%

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

de las mujeres y un 11.11% de los varones mostrarían sintomatología compatible con un TCA de acuerdo a la escala ICA y, un 11.2% de mujeres y un 10.68% de varones conforme a la MAC-R. Las mujeres y el grupo de 16 a 18 años mostraron conductas y cogniciones específicas de los TCA más severas.

MARCO CONTEXTUAL

Misión

El Instituto de Formación “Toribio Maya” ubicado en la ciudad de Popayán, Cauca, administrado por la Congregación de Religiosos Terciarios Capuchinos de Nuestra Señora de los Dolores, Provincia de San José, ofrece atención y formación integral especializada para niños, niñas, adolescentes y jóvenes en medio institucional y social comunitario, a través de programas pedagógicos, reeducativos y terapéuticos, basados en los principios amigonianos, los derechos de la niñez y la adolescencia y las normas vigentes, con el fin de restituirles su dignidad.

Visión

Para el año 2016 el Instituto de Formación “Toribio Maya” será reconocido en el departamento del Cauca, como líder certificado en calidad, en los procesos de atención y formación integral para niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con perspectiva garantista del respeto por sus derechos a través de la aplicación de los principios del Carisma Amigoniano, Colaboradores formados en competencias, disposición y optimización de los recursos y la mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

Política De Calidad

El Instituto de Formación “Toribio Maya” propone y desarrolla excelentes procesos de atención y formación integral para la reeducación de niñas, niños, adolescentes y jóvenes a través de la implementación del sistema de gestión de calidad y mejora continua. Tiene en cuenta las expectativas y necesidades de los clientes, los principios del carisma y la Pedagogía Amigoniana, las normas vigentes y los derechos de la niñez y la adolescencia. Cuenta con el compromiso y participación permanente de sus colaboradores amigonianos y dispone de la infraestructura y recursos necesarios.

Programas:

Casa Juvenil Fray Luis Amigó, ubicada en la Carrera 26 No. 7-31 Barrio Santa Helena de la comuna siete de la ciudad de Popayán, es una sede perteneciente al Instituto de Formación Toribio Maya. En su actualidad dicha sede consta de dos programas de atención, uno de ellos Externado 4 horas y el otro Libertad Vigilada como intervención de apoyo, (SRPA), el primero definido por el artículo 186, "Es la vinculación del adolescente a un programa de atención especializado al cual deberá asistir obligatoriamente durante horario no escolar o los fines de semana. Esta sanción no podrá ser superior a tres años. El programa de externado se desarrolla con una metodología activa, participativa con un enfoque pedagógico amigoniano y sistémico para la atención integral el adolescente y sus familias, siendo ellas las protagonistas del cambio orientado por el que hacer del equipo interdisciplinario (trabajo social, pedagogía reeducativa y psicología).

Desde el ámbito familiar se realizan intervenciones que optimicen la dinámica familiar

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

en cuanto al fortalecimiento de roles, autoridad, normas, vínculos y relaciones entre sus miembros; de igual manera se gestiona convenios y/o alianzas con entidades públicas o privadas para el restablecimiento de derechos y generación de oportunidades que contribuyan a mejorar las condiciones y calidad de vida de los usuarios.

En cuanto a los programas, cabe resaltar que la modalidad cuenta con una estructura de crecimiento procesal y evaluativa comprendida en las siguientes etapas, fases y niveles.

Acogida	Inicial
	Motivación
Tratamiento	Encauzamiento
	Afianzamiento
	Robustecimiento
Post institucional	

La modalidad de Libertad Vigilada definida por el artículo 185 de la ley 1098 de infancia y adolescencia, "Es la concesión de la libertad que da la autoridad judicial al adolescente con la condición de obligatoriedad de someterse a la supervisión, asistencia y orientación en un programa de atención especializada. Esta medida no podrá durar más de dos años ", su metodología se desarrolla con los mismos procedimientos del programa de externado.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

MARCO TEORICO

ENFOQUE COGNITIVO:

El enfoque cognitivo estudia los procesos de pensamiento, la elaboración de información de ideas, llamando a estas elaboraciones, percepciones y su procesamiento, cogniciones, además permite estudiar los mecanismos que anteceden y explican lo que el sujeto siente, piensa y hace, aportando elementos para la clasificación, conceptualización, evaluación y tratamiento de los trastornos psicológicos. Mahoney (1974) Citado por Riso (1992. p.16).

También llamado procesamiento de la información, el enfoque cognitivo está interesado en el estudio de las representaciones mentales. El paradigma del procesamiento de la información se inserta en la tradición racionalista que considera que el sujeto elabora las representaciones y entidades internas de una manera individual. El sujeto es un agente activo que procesa la información, interpretando y significando la realidad. Reconoce la importancia de cómo las personas organizan, filtran, codifican y evalúan la información y la forma en que estas herramientas, estructuras o esquemas mentales son empleadas para acceder e interpretar la realidad. Su recurso central para estudiar los procesos y las representaciones mentales es la inferencia. Algunas estrategias son la introspección, la investigación empírica, la entrevista o el análisis de protocolos verbales y la simulación.

Los seres humanos no observan pasivamente alguna “realidad verdadera”, por el contrario, cada individuo construye activamente su propia realidad privada, atendiendo

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

selectivamente a un porcentaje muy pequeño de estimulación presente y organizando esta entrada selectivamente según un complejo sistema de reglas.

ESQUEMA

Robert Ferrei, et al, en el estudio realizado (Esquemas maladaptativos tempranos en pacientes diagnosticados con cáncer atendidos en tres centros oncológicos de la ciudad de Santa Marta), refieren respecto al concepto de esquema, que su origen se remonta a Kant (1781) en la filosofía y a Bartlett (1982) y Piaget (1936) en la psicología, pero fue a partir de los estudios sobre inteligencia artificial y el desarrollo de la psicología cognitiva que su estudio adquiere relevancia (Pozo, 2002), y se convierte en el eje fundamental de la terapia cognitiva desarrollada por Aaron Beck en los años sesenta, que considera que el modo en que se interpretan los acontecimientos de la vida (pensamientos) determina cómo la persona se siente con respecto a ellos (emociones).

Según David Rumelhart (1981, 1984 citado en Pozo, 2002), tal vez el autor más influyente dentro de la teoría de los esquemas, un *esquema* es una estructura de datos para representar conceptos genéricos almacenados en la memoria. Dentro de la terapia cognitiva Beck (1979) introdujo el concepto de esquema en su trabajo sobre depresión, definiéndolo como "un constructo cognitivo que sirve a la persona para filtrar, codificar y evaluar la información que llega del ambiente y que sesga de manera consistente las percepciones e interpretaciones de los eventos que vivimos" (Beck, 1967 citado en Stein& Young, 1992).

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

ESQUEMA MALADAPTATIVO

Jeffrey Young (1999) postula la teoría de los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMTs), definiéndolos como aquellas creencias incondicionales, estables y duraderas acerca de uno mismo en relación con eventos ambientales (como es el caso del cáncer) y que guían la realización de patrones de conductas hacia el ser humano. Estos esquemas se van formando desde edades muy tempranas y a lo largo de toda la vida del ser humano, son resistentes al cambio, confortables y familiares, y a pesar de ser disfuncionales (maladaptativos), resultan bastante cómodos para las personas, ya que por economía cognitiva es más fácil para el sujeto distorsionar la información procedente del medio que modificar sus estructuras mentales.

Jung (1990, citado en Stein & Young, 1992) formula el concepto de "Esquemas Maladaptativos Tempranos" (EMTs) para referirse a los constructos no probados empíricamente, fenómenos de un nivel extremadamente profundo, que pueden estar inactivos durante mucho tiempo y luego ser activados (energizados) rápidamente como resultado de cambios en el tipo de estímulos que llegan del ambiente.

Según Young, los EMTs tienen como características principales las siguientes: Son creencias incondicionales acerca de uno mismo en relación con el ambiente, verdades *a priori* que se dan por sentadas sin cuestionarlas.

Son resistentes al cambio, confortables y familiares y a pesar de ser disfuncionales (maladaptativos) resultan bastante cómodos para la persona.

Se activan con eventos ambientales importantes para el esquema particular.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

Los EMTs están más estrechamente ligados a altos niveles de afecto cuando se activan que los supuestos subyacentes o las ideas irracionales.

Los procesos que emplean los EMTs para perpetuarse son: a) *Mantenimiento*: se rige por el principio de economía cognitiva que plantea que para el sujeto es más económico distorsionar la información procedente del medio, que modificar las estructuras mentales. El proceso de mantenimiento solo se puede a nivel cognitivo o conductual, ya que el afecto no es automantenido y requiere de la cognición o de la conducta para su prolongación. b) *Evitación de esquemas*: se refiere a la serie de procesos tanto automáticos como voluntarios que emplea el paciente para evitar cualquier evento disparador del E.M.T. o de la activación emocional ligada a él debido a que altos niveles de afecto le resultan totalmente displacenteros. c) *Compensación de esquemas*: se observa con frecuencia que muchos pacientes adoptan estilos cognitivos o conductuales opuestos al que uno, debido al conocimiento de sus EMTs esperaría, esto se debe a que están empleando procesos que sobrecompensan sus EMTs.

A partir de esta formulación y como un nuevo medio de evaluar y tratar los trastornos de personalidad, Jeffrey Young (1999) enunció el concepto de *Esquemas Maladaptativos Tempranos* (EMTs), el cual los define como patrones o esquemas que aparecen en la infancia y se repiten a lo largo de la vida, y son disfuncionales en un grado significativo (Young & Klosko, 2001). Young (1999) propuso un sistema de clasificación por dominios que agrupa 18 esquemas maladaptativos tempranos, los cuales se evalúan en este estudio:

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

DOMINIO DE DESCONEXIÓN Y RECHAZO.

Este dominio hace referencia a la creencia de que las propias necesidades de seguridad, estabilidad, cuidados, empatía, sentimientos compartidos, aceptación y respeto no serán satisfechas de un modo predecible (Young, 1999). Los EMTs que conforman este dominio son: Abandono/inestabilidad, desconfianza /abuso, privación emocional, defectuosidad/ vergüenza y aislamiento social/alienación.

1. Abandono/ Inestabilidad. La percepción de que aquellos que lo rodean son inestables e indignos de confianza como para prodigar apoyo y conexión. Implica la sensación de que los otros significativos no podrán proporcionar apoyo emocional, conexión, fortaleza o protección, porque son emocionalmente inestables e impredecibles (e.g. explosiones de ira), no confiables o su presencia es irregular; porque morirán de manera inminente, o porque abandonarán al paciente para favorecer a alguien mejor.

2. Desconfianza/ Abuso. La creencia de que los otros lo lastimarán, se aprovecharán de él o lo harán víctima de sus abusos, humillaciones, engaños, o mentiras. Generalmente involucra la percepción de que el daño es intencional o de que el resultado es de una negligencia extrema e injustificada. Puede incluir la sensación de que uno siempre termina siendo engañado o "recibiendo la peor parte".

3. Privación Emocional. La creencia de que el deseo de lograr un grado normal de apoyo emocional no será adecuadamente satisfecho por los otros. Las tres principales formas de privación son: a. Privación de cuidados: Ausencia de atención, afecto, calidez o compañía. b. Privación de Empatía: Ausencia de comprensión, escucha,

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

apertura o de intercambio mutuo por parte de los otros. c. Deprivación de Protección: Ausencia de fortaleza, dirección o guía.

Defectuosidad/ Vergüenza. El sentimiento de que uno es defectuoso, malo, indeseado, inferior o incapaz en aspectos importantes; o de que uno no sería digno de ser amado por los otros significativos, si fuera puesto al descubierto. Puede implicar hipersensibilidad a la crítica, el rechazo y la culpa; autoconciencia, comparaciones, e inseguridad con respecto a los demás; o una sensación de vergüenza por las fallas propias. Estas fallas pueden ser *privadas* (ej. egoísmo, impulsos irascibles, deseos sexuales inaceptables) o *públicas* (ej. apariencia física indeseable, inadecuación social).

5. Aislamiento Social/ Alienación. El sentimiento de que uno está aislado del resto del mundo, es diferente de los demás y/o no hace parte de ningún grupo o comunidad.

DOMINIO DE AUTONOMÍA Y DESEMPEÑO DETERIORADOS.

Son creencias sobre sí mismo y el ambiente que interfieren con la percepción de la propia capacidad para separarse, sobrevivir y funcionar independientemente o para desempeñarse con éxito. Los EMTs que conforman este dominio son los siguientes: dependencia/incompetencia, vulnerabilidad al daño o a la enfermedad, entrapamiento emocional y fracaso.

6. Dependencia/ Incompetencia. La creencia de que uno es incapaz de enfrentar las responsabilidades cotidianas de un modo competente sin una cantidad considerable de ayuda externa (ej. cuidar de sí mismo, solucionar problemas diarios, ejercitar el buen

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

juicio, emprender nuevas tareas, tomar buenas decisiones). Con frecuencia se presenta como indefensión.

7. Vulnerabilidad al daño o a la enfermedad. Un temor exagerado a que la catástrofe sobrevenga de un modo inminente y en cualquier momento y a que uno sea incapaz de impedirlo. Los temores se centran en uno o más de los siguientes aspectos: (a) Catástrofes médicas, por ejemplo, ataques cardíacos, SIDA; (b) Catástrofes emocionales, por ejemplo volverse loco; (c) Catástrofes Externas, por ejemplo fallas en elevadores, ser atacado por criminales, accidentes aéreos, terremotos.

8. Atrapamiento Emocional /Yo Inmaduro. Una excesiva implicación y cercanía emocional con uno o más otros significativos(con frecuencia los padres) a expensas de una individuación completa o de un desarrollo social normal. Con frecuencia implica la creencia de que al menos uno de los individuos ‘atrapados’ no puede sobrevivir o ser feliz sin el apoyo constante de la otra persona. También puede incluir sentimientos de fusión con otros o un sentido insuficiente de la individualidad. Generalmente se experimenta como un sentimiento de vacío que no apunta a ningún lado, o en casos extremos, que cuestiona la propia existencia.

9. Fracaso. La creencia de que uno ha fracasado o fracasará inevitablemente, o de que se es inherentemente inadecuado con respecto a sus amigos, en áreas de logro (educación, carrera, deportes, etc.) Con frecuencia involucra la creencia de que uno es estúpido, inepto, falto de talento, ignorante, de bajo status, menos exitoso que otros y otras creencias de la misma naturaleza.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

DOMINIO DE LÍMITES INSUFICIENTES.

Este dominio hace referencia a la deficiencia en los límites internos, responsabilidad hacia otros u orientación hacia metas a largo plazo. Conforman este dominio los EMT de derecho/grandiosidad y autocontrol insuficiente /autodisciplina.

10. Derecho/ Grandiosidad. La creencia de que uno es superior a los demás; de que tiene derechos y privilegios especiales; o de que no está obligado por las reglas de reciprocidad que guían la interacción social normal. Con frecuencia implica la insistencia en que uno debe ser capaz de hacer o tener lo que desee, sin importar los límites reales, lo consensualmente razonable o las implicaciones que ello tenga para los demás; o una concentración exagerada en la superioridad.

11. Autocontrol/ Autodisciplina Insuficientes. Se expresa en la dificultad generalizada o la negación a ejercer un autocontrol y una tolerancia a la frustración suficientes como para lograr las propias metas, o limitar la expresión excesiva de las emociones y los impulsos. En su expresión moderada, toma la forma de un énfasis exagerado en la evitación de la incomodidad: evitando el dolor, el conflicto, la confrontación, la responsabilidad o el esfuerzo excesivo a expensas de la realización personal, el compromiso o la integridad.

DOMINIO DE ORIENTACIÓN HACIA LOS OTROS.

Es una concentración excesiva en los deseos, sentimientos y respuestas de los demás, a expensas de las propias necesidades. Los EMT pertenecientes a este dominio son: subyugación, autosacrificio y búsqueda de aprobación/reconocimiento.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

12. Subyugación. Sujeción excesiva al control de los demás, porque uno se siente obligada, generalmente para evitar reacciones de ira, retaliación o abandono. Las dos principales formas de subyugación son: (a) Subyugación de necesidades. Supresión de las preferencias, decisiones y deseos propios y (b) Subyugación de emociones. Supresión de la experiencia emocional, especialmente de la ira.

13. Auto sacrificio. Concentración excesiva y voluntaria en la satisfacción de las necesidades de los demás, en situaciones cotidianas, a expensas de la propia satisfacción. Las razones más comunes que se dan para asumir estas conductas son, evitar causar dolor a los demás, y sentirse egoísta y culpable por ello, o mantener la conexión con aquellas personas que se perciben como necesarias. Con frecuencia se origina a partir de una aguda sensibilidad al dolor de los demás. Algunas veces conduce a la sensación de que las propias necesidades no se están satisfaciendo adecuadamente y al resentimiento hacia aquellos que se tiene bajo su cuidado.

14. Búsqueda de Aprobación/ Búsqueda de Reconocimiento. Énfasis excesivo en la obtención de la aprobación, el reconocimiento o la atención de los demás o en encajar, en detrimento de un sentido seguro y genuino. El sentimiento de autoestima depende básicamente de las reacciones de los demás, más que de las propias inclinaciones naturales. Algunas veces incluye una concentración excesiva en el estatus, la apariencia, la aceptación social, el dinero o el logro como medios de ganar aprobación, admiración o atención. Con frecuencia, desemboca en elecciones insatisfactorias o no genuinas relacionadas con aspectos importantes; o en una hipersensibilidad al rechazo.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

DOMINIO DE SOBREVIGILANCIA E INHIBICIÓN.

Este dominio se relaciona con un énfasis excesivo en la supresión de los propios sentimientos, impulsos y elecciones espontáneas o en el acatamiento de reglas y expectativas rígidas, acerca del desempeño y la conducta ética. Los EMTs que conforman este dominio son: negatividad/pesimismo, inhibición emocional, estándares implacables/hipercrítica y condena.

15. Negatividad/ Pesimismo. Una concentración generalizada y permanente en los aspectos negativos de la vida (dolor, muerte, pérdida, desilusión, conflicto, culpabilidad, resentimiento, problemas no resueltos, errores potenciales, traición, cosas que podrían ir mal etc.), mientras se minimizan o se ignoran los aspectos positivos u optimistas.

16. Inhibición Emocional. La inhibición excesiva de acciones y sentimientos y de una comunicación espontánea, generalmente para evitar la desaprobación de los demás. Sentimientos de vergüenza o la pérdida del control de impulsos. Las áreas más comunes de inhibición implican: (a) Inhibición de la ira y de la agresión (b) Inhibición de los impulsos positivos (e.g. disfrute, afecto, juego, excitación sexual); (c) Dificultad para expresar libremente sentimientos de vulnerabilidad o comunicar a otros los sentimientos y las necesidades propias; o (d) Énfasis excesivo en la racionalización, con desprecio de las emociones.

17. Estándares Implacables / Hipercrítica. La creencia subyacente en que uno debe esforzarse por alcanzar estándares muy altos de conducta y desempeño, generalmente para evitar la crítica. Desemboca en sentimientos de presión o en dificultad para desacelerar el ritmo de vida, y en una actitud hipercrítica hacia uno mismo y hacia los

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

demás. Involucra un deterioro significativo en el placer, la diversión, la salud, la autoestima, la sensación de logro o las relaciones satisfactorias. Los estándares implacables adquieren generalmente la forma de (a) *Perfeccionismo*, atención desmedida en los detalles o subestimación del buen desempeño propio, (b) Reglas rígidas y "deberías" no realistas en muchas áreas de la vida, incluyendo altos preceptos morales, éticos, culturales o religiosos; o (c) Preocupación por el tiempo y la eficiencia, de tal modo que ellos permitan alcanzar metas más altas.

18. Condena. La creencia de que las personas deberían ser castigadas con dureza por cometer errores. Implica una tendencia a ser de mal carácter, intolerante, punitivo e impaciente con aquellas personas (incluyendo uno mismo) que no comparten los propios estándares o expectativas. Generalmente incluye una dificultad para perdonar los errores propios o ajenos, ya que se rehúsa a tener en consideración circunstancias atenuantes, el potencial humano hacia el error o a ser empático con los sentimientos de los demás. (Young, 1999)

Sustancia psicoactiva

Según la OMS/WHO (2002), las drogas son sustancias que al ser introducidas en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración en el funcionamiento del sistema nervioso central del individuo (SNC), ocasionando consecuentemente una alteración en el comportamiento. (Parrot 2004 citado en Revista Psicología conductual. p.76). En otras palabras las sustancias psicoactivas son productos químicos que afectan el sistema nervioso central, alterando el pensamiento de la persona

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

que abusa de los mismos, su estado de ánimo y/o sus conductas. Beck, A.T. y cols (1999. P.20).

Existen diferentes clases de sustancias, las cuales se clasifican de acuerdo al efecto que tienen sobre el sistema nervioso central (SNC), existiendo tres grandes grupos: las depresoras, estimulantes y alucinógenas. Las primeras (depresoras), son las que disminuyen el nivel de funcionamiento del SNC, en dosis moderadas provocan, euforia, personalidad bromista y ocurrente, pocas reservas de sus deseos y emociones y en dosis altas, enlentecimiento generalizado, sueño y sensación de postración, la persona puede llegar a perder el conocimiento, detenerse sus funciones cardiorespiratorias produciéndose la muerte; en este grupo encontramos: el alcohol, los barbitúricos, sedantes, ansiolíticos, el opio, la heroína, derivados de la gasolina y la acetona, como por ejemplo el bóxer.

Las drogas estimulantes por el contrario son sustancias que proporcionan la impresión de una agudeza tanto psicológica como física; producen de igual manera, aceleración del funcionamiento de diversos sistemas tanto fisiológicos como psicológicos, los principales estimulantes son: la cocaína, anfetaminas, el bazuco, la cafeína, y el cigarrillo. Por último encontramos los fármacos alucinógenos, los cuales también son conocidos como psicodélicos, producen cambios o alteraciones perceptivas (visuales, 9 sonoras y somestésicas) provocando alucinaciones, trastornos en el pensamiento, autoconciencia, emoción, pueden generar efectos depresores o estimulantes o ambos a la vez; entre las drogas alucinógenas encontramos: LSD (ácido lisérgico extraído de un hongo), hongo psilocybe, mezcalina, yahé, éxtasis, hachís, fenciclidina, marihuana.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

Etapas del consumo

Es pertinente hablar sobre el proceso por el cual se llega a la farmacodependencia. Pérez (1999) y Becoña y Vázquez (2001) han planteado algunas etapas del consumo, en un primer nivel encontraríamos al *consumidor experimental y social*, está asociado a ensayos fortuitos, en un lapso de tiempo limitado y con baja frecuencia. Se incluyen las ocasiones en las que se consumen drogas para facilitar el comportamiento social. El inicio del consumo generalmente ocurre cuando están en la escuela debido a la curiosidad y la presión ejercida por los iguales. Se inicia casi siempre con bebidas alcohólicas, cigarrillo y marihuana. En un segundo nivel, está el *consumo regular* en donde se incrementa la cantidad y la frecuencia de consumo con el fin de modificar el estado de ánimo, el consumidor empieza a necesitar la droga para lograr dicho objetivo. En esta etapa empiezan a presentarse cambios en el comportamiento relacionados con la escuela, la familia (aislamiento de las actividades), los amigos (aumentan las salidas con los que consumen drogas), y su vida personal (son más lábiles emocionalmente y pierden el interés por lo que antes les motivaba).

Como tercer nivel se encuentra el *consumo intenso*, se caracteriza por presentarse al menos una vez al día y existe la tendencia a aumentar la dosis y la frecuencia. Aquí la droga ocupa un lugar prioritario en la vida de la persona y hay un deterioro significativo del funcionamiento en los otros ámbitos.

El cuarto y último nivel, es el *consumo compulsivo* el sujeto necesita consumir la sustancia varias veces al día y no lo hace socialmente ni por obtener beneficios, sino para mantenerse en un estado de funcionamiento mínimo adecuado y “sentirse normal”. Se presenta una avanzada dependencia, lo que significa que hay tolerancia a la droga y

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

el sujeto no puede interrumpir el consumo sin experimentar malestar fisiológico o alteraciones de funcionamiento psíquico, razón por la cual son frecuentes las recaídas. La persona pierde el control por completo sobre la droga y su vida, consumiendo la sustancia la mayor parte del tiempo o intentando minimizar los síntomas de la abstinencia.

ADOLESCENCIA

Para entender esta etapa del periodo evolutivo del ser humano, se tomaron los postulados propuestos por Gilbertt Brenson, quien plantea como hipótesis que igual a los lobos grises y a los demás organismos de la naturaleza, el ser humano y sus sistemas sociales deben elaborar una serie de etapas y sub-etapas biológica y culturalmente determinadas. En la medida en que una persona u otro sistema no elabore determinada etapa evolutiva durante el período crítico, o sea en la edad cronológicamente apropiada, comienza a presentar síntomas de malestar, según la edad señalada en la presente investigación, enmarcada en un rango de edad que va de los 15 a los 18 años, estos sujetos se encuentran en la etapa de la adolescencia, subetapa de independización, en el cual es importante que se cumplan las siguientes tareas:

Tener ejercicio físico y dieta propios del adulto.

- a. Tener el derecho y los espacios para criticar y rebelarse contra normas impuestas y, a pesar de ello, recibir respeto, aceptación, comprensión y afecto como un valioso ser humano y miembro de familia.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

- b. Tener el tiempo y la libertad, sin presiones externas prematuras, para desarrollar criterios propios de recreación, vestido expresión sexual, la carrera, el trabajo, ética y moralidad, la amistad, etc.
- c. Acordar o concertar con las figuras de autoridad (padres, profesores, etc.), la gran mayoría de las normas y reglas que tiene que cumplir.
- d. Entender la lógica o la necesidad de aquellas normas y reglas no concertadas, sino impuestas.
- e. Recibir información adecuada y correcta sobre el control de natalidad, las enfermedades venéreas y el SIDA.
- f. Tener el derecho de cumplir con las normas de los grupos de sus pares.
- g. Tener "héroes" que reflejen normas distintas y a veces opuestas a las establecidas.
- h. Recibir reconocimiento y valorarse por la nueva independencia y por sus criterios propios diferentes a los de los demás.
- i. Aceptar y sentir la aceptación de los demás en cuanto a su cuerpo y a su sexualidad, sensualidad y genitalidad adultas.
- j. Participar en un grupo heterosexual de compañerismo y de amistad (independiente de lo físico-sexual).
- k. Desarrollar una relación de interdependencia con los padres y hermanos, en la cual se siente la amistad, presencia y disponibilidad de ellos, más no su imposición, constante crítica u omnipresencia.
- l. Recibir comprensión y aceptación de su deseo de no participar en actividades familiares.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

- m. Comenzar a recibir respuestas y a manejar conceptos más abstractos.
- n. Tener relaciones afectivas con el sexo opuesto.
- o. Conocerse a sí mismo y desarrollar la habilidad de auto-reflexión.
- p. Encontrar cierta congruencia y consistencia en el mundo y sentido en su propia vida.
- q. Recibir reconocimiento y, por ende, valorarse física, sexual, estética y socialmente.
- r. Recibir comprensión ante los cambios (a veces frecuentes) de pareja.
- s. Tener acceso a un profesional que pueda responder a sus inquietudes respecto a la salud física y mental, incluyendo la vida sexual.
- t. Desarrollar la auto-disciplina y el autodomínio.
- u. Desarrollar una conciencia social y las acciones que esta implica.
- v. Pertenecer a grupos grandes y a "causas".
- w. Percibir a Dios como un Amigo y como una fuente disponible (más no impuesta) de recursos para la realización individual y social, y recibir comprensión y tolerancia familiar y eclesial ante su rebeldía con Dios y con la religión.

METODOLOGIA

La presente investigación, se enmarca en un paradigma cuantitativo con un enfoque empírico – analítico, método descriptivo, teniendo en cuenta que la intencionalidad de dicho método es especificar en detalle los componentes y estructura de los fenómenos, el propósito específico para este estudio es describir las variables de análisis (esquemas mal adaptativos) en relación a las personas consumidores de sustancias psicoactivas.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

La investigación es de tipo no experimental, debido a que no hay manipulación de variables, lo que se hace es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, sin exponerse los sujetos a estímulos, para después analizarlos. Por lo tanto no se construye ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas por el investigador.

Universo: jóvenes vinculados al sistema de responsabilidad penal para adolescentes

Población: Jóvenes vinculados al sistema de responsabilidad penal para adolescentes en casa juvenil Fray Luis Amigó

Muestra: 13 Jóvenes con conducta de consumo de SPA fase habitual y abusador, pertenecientes a un estrato socioeconómico bajo, vinculados al sistema de responsabilidad penal para adolescentes en casa juvenil Fray Luis Amigó.

Instrumento: cuestionario de esquemas de Young, ysq-12 Young Schema Questionnaire Long Form - Second Edition validado en la población universitaria de la ciudad de Medellín, Colombia, para tal fin se tomó una muestra aleatoria y representativa de 1.419 estudiantes universitarios. El estudio realizado por Ferrer, A et al, permite validar la existencia de un modelo de once factores en el cuestionario Young Schema Questionnaire Long Form - Second Edition para la ciudad de Medellín, Colombia.

Para cumplir con los objetivos propuestos fue necesario inicialmente revisar las 13 historias clínicas psicológicas, y valoración toxicológica, para seleccionar aquellos que estuvieran en la etapa de consumo fase habitual y abusador, posterior a ello, se sensibilizó a la población respecto a la prueba, realizando así su posterior aplicación y análisis.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

PRESENTACION DE RESULTADOS

El proceso se lleva a cabo mediante la aplicación de un cuestionario a 13 jóvenes, de los cuales se hizo un análisis cuantitativo, con el propósito de determinar los datos necesarios para el análisis general de los datos, cumpliendo con el objetivo general del proceso, así mismo es importante determinar que posterior a ello se realiza procedimiento estadístico, para determina percentil según lo planteado en la escala realizada en el proceso de contextualización de la prueba al contexto Colombiano, posterior a ello se realiza la identificación de la media, que permite obtener el puntaje total, de ellos se selecciona para el análisis de las categorías con un puntaje más significativo, correspondiente a un puntaje ALTO.

ESQUEMAS	MEDIA													TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Esquema Abandono	35	55	35	45	80	75	55	40	30	25	40	65	94	51,8
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	60	75	97	92	45	85	80	80	60	85	25	80	85	73
Esquema Desconfianza/abuso	20	75	90	96	90	94	92	65	75	90	35	65	90	75,1
Esquema Deprivación	20	20	70	70	70	30	65	85	80	80	1	65	94	57,6

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

emocional														
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	60	55	90	75	85	90	98	75	97	45	70	70	1	70
Esquema Autosacrificio	8	45	30	90	55	86	90	40	90	60	80	45	40	58,3
Esquema Estándares inflexibles	35	55	92	92	92	30	80	85	85	92	45	75	80	72,1
Esquema Estándares inflexibles(2)	50	40	60	80	80	65	90	85	85	50	60	50	75	66,9
Inhibición Emocional	90	91	45	94	91	95	45	80	75	97	45	75	80	77,1
Derecho/ grandiosidad	25	60	92	80	80	80	60	40	70	95	1	60	90	64
Entrampamiento	75	45	91	75	93	90	91	85	90	65	85	45	65	76,5

ESQUEMAS	MEDIA	TOTAL
Esquema Abandono	51,8	NORMAL
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	73	NORMAL ALTO
Esquema	75,1	ALTO

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

Desconfianza/abuso		
Esquema Deprivación emocional	57,6	NORMAL ALTO
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	70	NORMAL ALTO
Esquema Autosacrificio	58,3	NORMAL ALTO
Esquema Estándares inflexibles	72,1	NORMAL ALTO
Esquema Estándares inflexibles(2)	66,9	NORMAL ALTO
Inhibición Emocional	77,1	ALTO
Derecho/ grandiosidad	64	NORMAL ALTO
Entrampamiento	76,5	ALTO

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

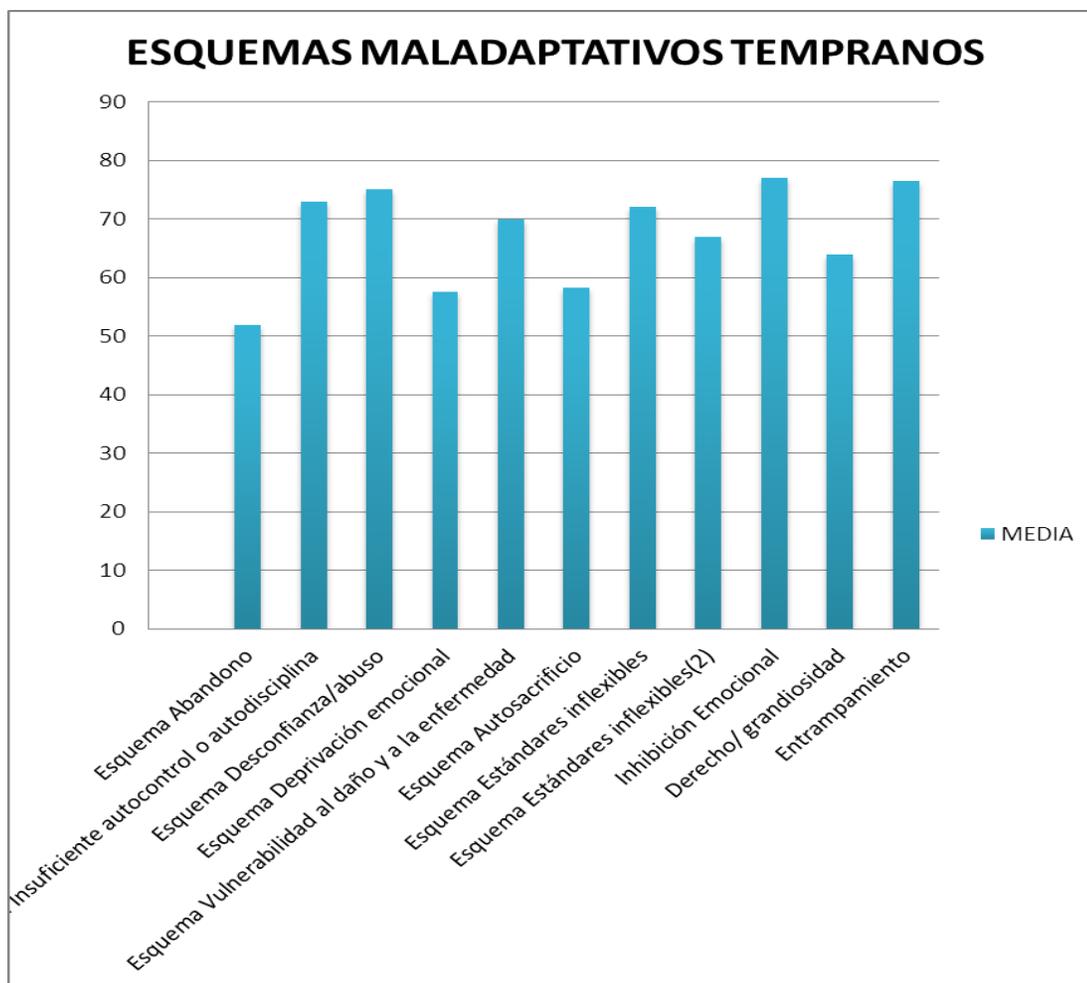


Tabla 1. Análisis de medidas de tendencia central con relación a la prueba de *Esquemas mal adaptativos temprano*

El proceso llevado a cabo permite identificar aquellos esquemas predominantes, en los sujetos objeto de estudio, siendo el esquema de inhibición emocional, el que obtuvo un puntaje más significativo, media= 77,1, Lo cual permite identificar en la población estudiada según lo planteado por Jeffrey Young (1999), las siguientes características: inhibición excesiva de acciones sentimientos y de una comunicación espontánea, generalmente para evitar la desaprobación de los demás. Sentimientos de vergüenza o la pérdida del control de impulsos. Las áreas más comunes de inhibición implican: (a)

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

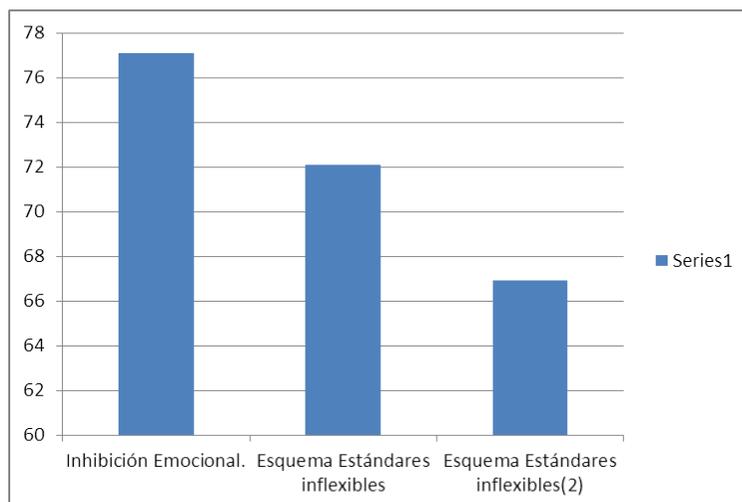
Inhibición de la ira y de la agresión (b) Inhibición de los impulsos positivos (e.g. disfrute, afecto, juego, excitación sexual); (c) Dificultad para expresar libremente sentimientos de vulnerabilidad o comunicar a otros los sentimientos y las necesidades propias; o (d) Énfasis excesivo en la racionalización, con desprecio de las emociones.

Seguido se encuentra el esquema de entrapamiento, cuya media corresponde a un puntaje de 76,5(Alto), permitiendo identificar las siguientes características: sujetos con excesiva implicación y cercanía emocional con personas significativas. Con frecuencia implica la creencia de no poder sobrevivir o ser feliz sin el apoyo constante de la otra persona. Generalmente se experimenta como un sentimiento de vacío que no apunta a ningún lado, o en casos extremos, que cuestiona la propia existencia.

Finalmente se identifica un tercer esquema con puntuación ALTA, correspondiente al esquema de desconfianza y abuso, el cual hace mención a la creencia de Excesiva implicación y cercanía emocional con uno o más otros significativos (con Frecuencia los padres) a expensas de una individuación completa o de un desarrollo social normal. Con frecuencia implica la creencia de que al menos uno de los individuos 'entrapados' no puede sobrevivir o ser feliz sin el apoyo constante de la otra persona. También puede incluir sentimientos de fusión con otros o un sentido insuficiente de la individualidad. Generalmente se experimenta sensación de vacío o de torpeza, de no tener dirección, y en casos extremos como un cuestionamiento de la propia existencia.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

DOMINIO PREDOMINANTE



La grafica permite identificar el puntaje obtenido por el esquema más predominante del estudio realizado, obteniendo un puntaje de 77,1 es el esquema correspondiente a la inhibición emocional, seguidamente se encuentra el esquema de estándares inflexibles, con un puntaje de 72, finalmente se encuentra el esquema de estándares inflexibles 2 con un puntaje de 66,9.

Jeffrey Young (1999) refieren respecto a los esquemas identificados, características específicas del estilo de pensamiento de pensamiento del sujeto, en lo que respecta al esquema de inhibición emocional menciona: “Es la inhibición excesiva de acciones y sentimientos y de una comunicación espontánea, generalmente para evitar la desaprobación de los demás. Sentimientos de vergüenza o la pérdida del control de impulsos”, así mismo define el esquema de estándares inflexibles 1 como: “la creencia subyacente en que uno debe esforzarse por alcanzar estándares muy altos de conducta y

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

desempeño, generalmente para evitar la crítica. Desemboca en sentimientos de presión o en dificultad para desacelerar el ritmo de vida, y en una actitud hipercrítica hacia uno mismo y hacia los demás”.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La investigación se construye respondiendo a la necesidad de conocer las características intrínsecas de los adolescentes pertenecientes al sistema de responsabilidad penal para adolescentes, con conductas de consumo de SPA, fase habitual y abusador, teniendo en cuenta la importancia e implicación de dicho conocimiento en los procesos de intervención adelantados desde el área de psicología. Atendiendo a lo anterior y revisando las diferentes propuestas teóricas pertenecientes a la corriente cognitiva, se determina como altamente incidente en proceso de intervención tanto psicológica como pedagógica, el conocer los esquemas mal adaptativos tempranos, de los usuarios del programa.

Para hacer una discusión general de los resultados obtenidos es necesario detenerse en las características de la población atendida, para ello se hace indispensable detenerse en dos de los rasgos mas relevantes de la muestra: el consumo y cometimiento de un delito. Tal y como lo expresa el estudio realizado por la DNE y la CICAD/OEA entre adultos internos en centros penitenciarios, con la colaboración del INPEC, donde identifica 4 tipos de delitos, (i) delitos cometidos bajo los efectos de alguna sustancia, (ii) delitos cometidos para el consumo de sustancias psicoactivas, (iii) delitos conexos al mundo de las drogas ilícitas, y (iv) delitos cometidos empleando sustancias psicoactivas. Otro estudio (Becerra y Torres, 2005) mostró que las tasas de consumo de psicoactivos entre

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

personas judicializadas exceden sustancialmente las de la población general, así mismo otro de los antecedentes que nos permite conocer el estudio nacional de consumo de sustancias en adolescentes en conflicto con la Ley, es el desarrollado en Chile por Villatoro y Parrini (2002) cerca del 50% de los jóvenes inculcados de infringir la ley presenta una relación problemática con la droga, confirmándose la fuerte asociación entre droga y delito. Esto se corrobora en un estudio realizado en ese mismo país por el Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (Conace), acerca de la magnitud del consumo y factores asociados al uso de drogas: las tasas de consumo de drogas fueron considerablemente más altas entre los menores infractores de ley en comparación con adolescentes escolarizados (Scopus, 2002). Es notorio en ello la diferenciación que se hace respecto a las características de dichos jóvenes con la población general, es así que esta investigación y los resultados que ella arroja, permite distinguir, más allá de las condiciones contextuales y socioeconómicas, que son tan particulares y estudiadas, aquellas estructuras internas, que permitan dilucidar su forma de pensar, identificando quizá uno de los factores asociados a la conducta en conflicto y problemática en general logrando quizá de esta forma replantear las formas de intervención y prevención.

Los principales factores relacionados con el abuso y dependencia a las drogas son: la edad, trastornos parentales (padres poco involucrados y/o con problemas de alcohol otras drogas), influencia de los pares (amigos cercanos que consumen sustancias), reincidencia delictiva (es decir, número de veces que ha sido arrestado), gravedad del delito cometido y régimen de detención. La dependencia además está altamente asociada con trastornos psicológicos tales como ansiedad, daño cognitivo, depresión y psicosis; y

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

trastornos de personalidad como temeridad e irritabilidad. Así mismo, haya mayor índice de deserción escolar, o problemas de violencia previos en el contexto educativo.

Tal y como lo expone el estudio nacional de consumo en jóvenes la relación droga-delito es bastante notoria: las prevalencias de uso de sustancias psicoactivas en población infractora son más elevadas que en población comparable (por ejemplo, población escolar de la misma edad). También el uso problemático de drogas (con trastornos psicosociales y de salud) suele encontrarse con mayor frecuencia entre infractores. Otras asociaciones más directas, como delitos que se cometen bajo la influencia de drogas, o delitos que se cometen con el fin de conseguir drogas, o delitos que se producen en el contexto de los mercados ilegales de drogas, completan un cuadro de conexiones muy estrechas entre drogas y delito. Conociendo ya respecto a dicha relación, es relevante conocer al sujeto del cual se hace mención, cuáles de sus condiciones particulares, construidas a partir de su historia de vida, se encuentran asociados a estas dos problemáticas. Es conociendo las necesidades de la población, que se pueden desarrollar proceso de intervención, coherentes y asertivas.

Es relevante señalar que el estudio realizado permitió conocer el esquema predominante. Siendo prevalente el esquema mal adaptativo temprano de inhibición emocional, frente a lo cual es posible mencionar a partir de los hallazgos realizados por el autor “Agudelo Velez Diana María, et al, (2007), “que esquemas como los estándares Inflexibles y la Inhibición Emocional son los que mayor asociación muestran con el estado de ansiedad”. En este sentido, se puede entender la dificultad para expresar emociones y la inmadurez emocional (evidenciada en la dificultad para diferenciarse afectivamente), características de muchos adolescentes, pueden ser predictores de respuestas de ansiedad

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

ante los retos que supone la vida diaria. Las personas suelen experimentar sentimiento de vergüenza o temor a la pérdida de control de impulsos.

Hay que mencionar que los resultados obtenidos no distan del estudio investigativo realizado por Zully Latorre en la ciudad de Pereira en jóvenes con abuso y dependencia de múltiples sustancias psicoactivas, donde los puntajes más significativos corresponde a los esquemas de insuficiente autocontrol e inhibición emocional. Lo que permite identificar que pese a las diferencias contextuales, se mantienen características afines, permitiendo así determinar factores comunes entre las mismas

CONCLUSIONES

- Los factores de riesgo relacionales favorecen la construcción de esquemas maladaptativos tempranos, fortaleciendo a su vez factores de riesgo individuales, factores que generan condiciones favorables a la conducta de consumo de SPA.
- De acuerdo con los resultados anteriormente expuestos y en relación con la discusión, se concluye que los jóvenes presentan esquemas mal adaptativos tempranos, lo cual puede estar estrechamente relacionado con consumo de SPA, e infracción de la ley.
- Los dominios esquemáticos sobresalientes fueron estándares inflexibles, desconfianza y abuso, entrapamiento e inhibición emocional, siendo este último el esquema más representativo.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

- El dominio más representativo de la población estudiada, es el de inhibición y sobrevigilancia, donde se encuentran los esquemas correspondientes a: inhibición emocional, estándares inflexibles 1, y estándares inflexibles 2.
- Es recomendable considerar la importancia de fomentar espacios de formación para padres de familia y docentes en los que se oriente acerca de temas relacionados con pautas de crianza y manejo de autoridad, enmarcados en la prevención de EMT.
- Las características de la población estudiada difieren de población vulnerable en general, dado el alto predominio de esquemas mal adaptativos, presentes en el total de la población estudiada.
- Dado que los esquemas maladaptativos tempranos se construyen en un contexto familiar, manteniéndose a lo largo de la vida, se hace necesario desarrollar procesos de intervención en los cuales se involucre a la familia, dado que estos son los encargados de perpetuar dicho estilo de pensamiento, siendo significativo incidir en el perfil cognitivo de los integrantes de la familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Castrillón, D., Cháves, L., Ferrer, A., Londoño, N., Maestre, K., Marin, C. y Schniter, M. (2005). Validación del Young Schema Questionnaire Long Form- Second Edition

Programa presidencial rumbos (2000). Encuesta nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en jóvenes. Santafé de Bogotá: Comisión Nacional de investigación.

Psicothema. 1996 . Consumo de drogas en la adolescencia. Vol. 8 , nº 2 , pp. 257-267

Joung, J. (1999). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema focused approach*. Third Edition. Sarasota, Fl.: Professional Resource Press. Versión traducida: Yasmín López Alzate

estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia 2 0 0 9 bogotá d.

Pontificia Universidad Católica de Chile: Facultad de Ciencias Sociales – Instituto de Sociología, y Servicio Nacional de Menores (SENAME) (2007). *Estudio de prevalencia y factores asociados en adolescentes infractores de ley*. Santiago de Chile.

Villatoro, P. y Parrini, R. (2002). *Informe de avance modelo teórico-metodológico de evaluación de los programas con infractores de ley*. Servicio Nacional de Menores (SENAME) de Chile.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

República de Colombia: Ministerio del Interior y de Justicia, Dirección Nacional de Estupefacientes, Instituto Nacional Penitenciario de Colombia, y Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD/OEA) (2008).

Fracciones atribuibles a las relaciones entre crimen y drogas en Colombia Bogotá D.C. Sáenz, M.A., Bejarano J. y Fonseca, S. (2006). *En condiciones de vulnerabilidad: Consumo de drogas en adolescentes privados de la libertad y transgresión de la ley penal*. Revista de la Asociación de Ciencias Penales de Costa Rica. Año 18, Número 24: 79-88.

Diana María aguDelo-Vélez, ClauDiaPatriCiaCasaDiegos-garzón, Diana luCíasánChez-ortíz, (2009), Relación entre esquemas maladaptativos tempranos y características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios.

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. "Autoevaluación y actualización en psiquiatría". Novartis. 2001.

American Psychological Association (2006). APA Online. Washington, DC.

Beck, A. (1967) Terapia cognitiva de la depresión.

Beck, A. T., Rush, A.J., Shaw, B.F. y Emery, G (1983). Terapia cognitiva de la depresión. Declée de Brower, Bilbao. 15 Edición. 2003.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

Beck, A. T., Freeman, A., y otros (1995). Terapia cognitiva de los trastornos de personalidad. Paidós, Barcelona.

Beck, A.T., Wright, F.D., Newman, C.F. y Liese, B.S. (1999). Terapia cognitiva de las drogodependencias. Paidós Ibérica, S.A.

Becoña, E. y Vázquez, F. (2001). Consumo problemático de sustancias. En V. Caballo (dir.), Manual de psicopatología clínica infantil y del adolescente. Trastornos generales. Madrid: Siglo XXI.

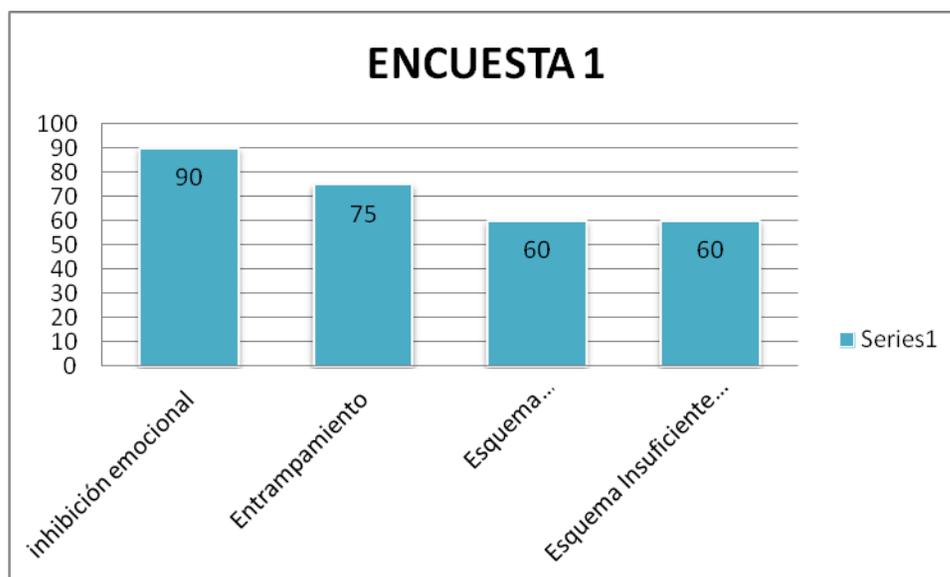
Belloch A., Sandín, B., y otros (1995). Manual de psicopatología. Vol I. España: Mc Graw Hill.

ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

NEXOS

SUJETO 1

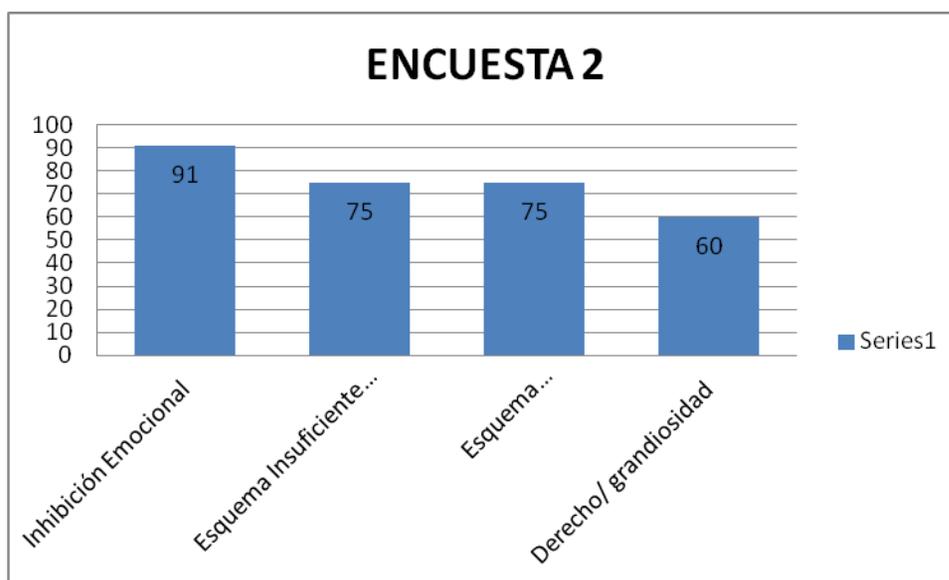
Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	1	6	2	1	1	1	12	35
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	1	1	6	1	1	3	13	60
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	3	1	1	1	2		8	20
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	1	1	2	1	2		7	20
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	4	1	3	3			11	60
Esquema Auto sacrificio	23-26	1	1	2	1			5	8
Esquema Estándares inflexibles	33-36	1	2	3	1			7	35
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	5	1	3				9	50
Inhibición Emocional	27-29	3	2	6				11	90
Derecho/ grandiosidad	37-39	1	1	2				4	25
Entrampamiento	21 – 22	3	3					6	75



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 2

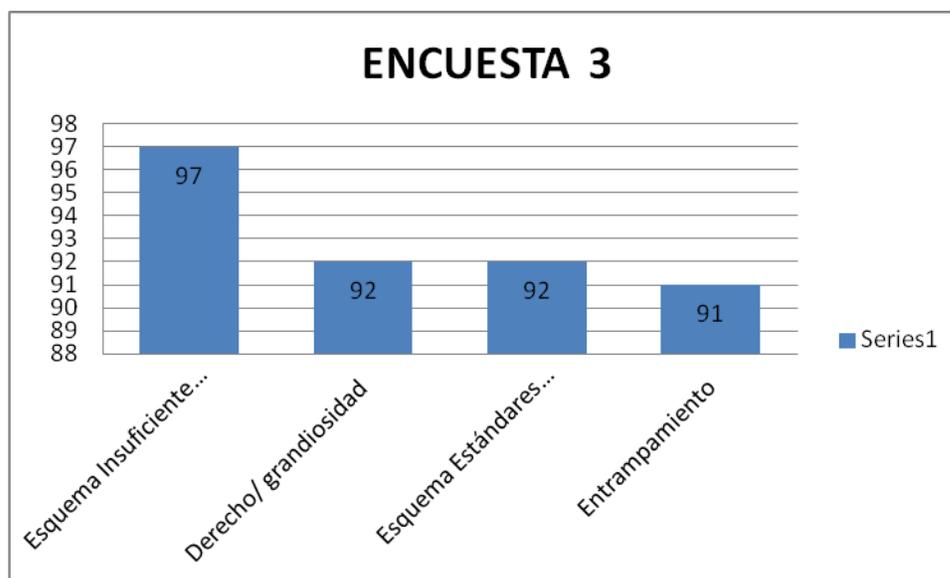
Esquemas	Ítems que lo evalúan								total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	1	3	3	3	4	2		16	55
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	3	2	3	2	4	2		16	75
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	3	3	3	5	2			16	75
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	1	1	1	2	2			7	20
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	1	2	3	4				10	55
Esquema Autosacrificio	23-26	3	5	1	2				11	45
Esquema Estándares inflexibles	33-36	3	1	3	2				9	55
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	3	2	3					8	40
Inhibición Emocional	27-29	4	4	4					12	91
Derecho/ grandiosidad	37-39	3	2	2					7	60
Entrampamiento	21 – 22	2	2						4	45



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 3

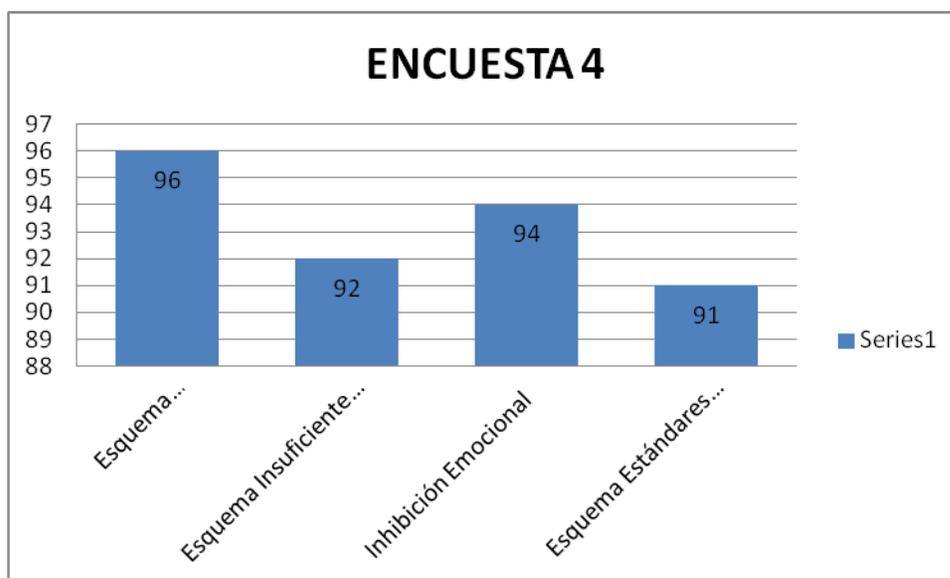
Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	1	4	1	4	1	1	12	35
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	5	4	3	5	5	6	28	97
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	3	6	4	3	5		21	90
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	1	1	6	3	2		13	70
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	6	4	3	6			19	90
Esquema Autosacrificio	23-26	1	3	4	1			9	30
Esquema Estándares inflexibles	33-36	3	4	5	6			18	92
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	1	3	3				10	60
Inhibición Emocional	27-29	1	1	3				5	45
Derecho/ grandiosidad	37-39	1	6	5				12	92
Entrampamiento	21 – 22	4	5					9	91



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	1	4	1	1	1	6	14	45
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	3	5	3	3	5	4	23	92
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	4	6	6	6	4		26	96
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	1	1	6	4	1		13	70
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	6	1	3	4			14	75
Esquema Autosacrificio	23-26	6	3	4	6			19	90
Esquema Estándares inflexibles	33-36	6	2	4	6			18	92
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	3	6	4				13	80
Inhibición Emocional	27-29	3	6	4				13	94
Derecho/ grandiosidad	37-39	4	1	4				9	80
Entrampamiento	21 – 22	3	3					6	75

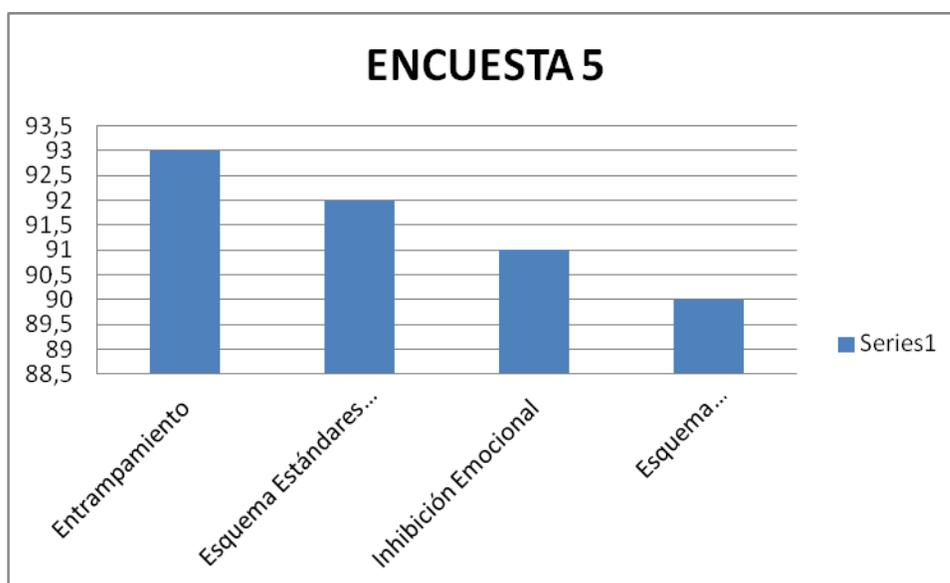
SUJETO 4



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 5

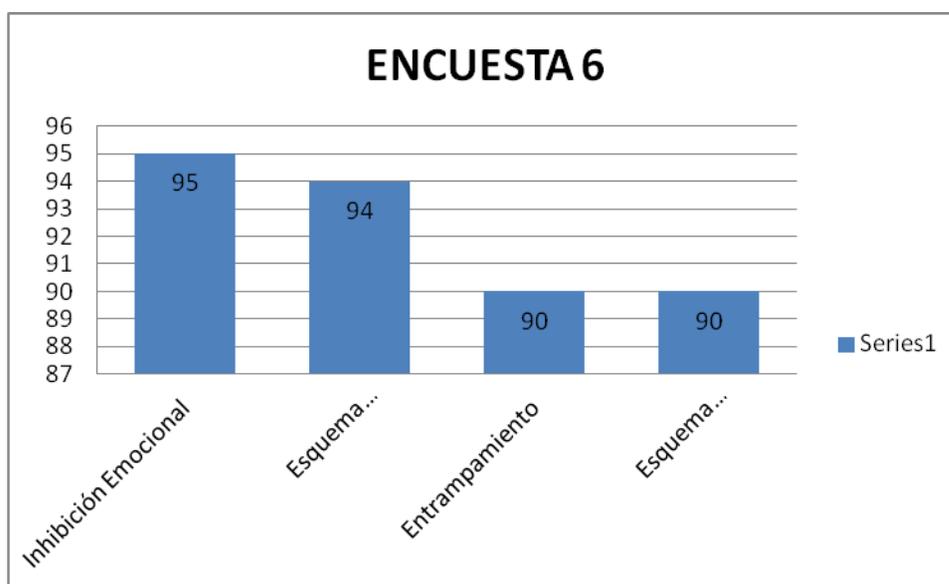
Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	4	2	6	4	5	1	22	80
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	2	1	1	3	2	3	12	45
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	6	4	2	6	4		22	90
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	3	2	1	5	2		13	70
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	6	5	3	4			18	85
Esquema Auto-sacrificio	23-26	4	2	5	1			12	55
Esquema Estándares inflexibles	33-36	3	5	6	4			18	92
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	5	6	2				13	80
Inhibición Emocional	27-29	6	5	1				12	91
Derecho/ grandiosidad	37-39	5	3	1				9	80
Entrampamiento	21 – 22	5	5					10	93



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 6

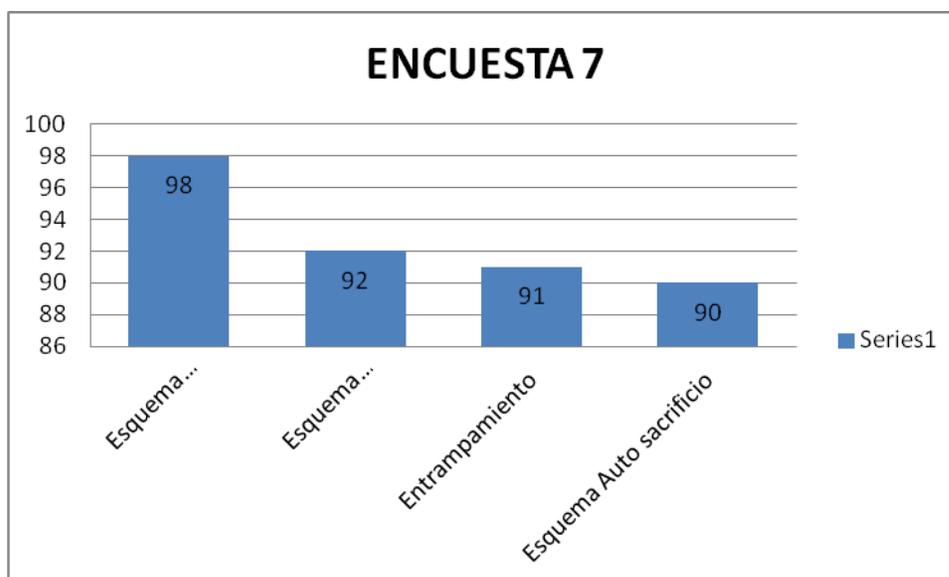
Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	6	1	2	6	3	3	21	75
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	6	1	2	2	6	4	21	85
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	2	6	6	6	5		25	94
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	2	1	1	3	1		8	30
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	1	6	6	6			19	90
Esquema Auto-sacrificio	23-26	6	3	3	6			18	85
Esquema Estándares inflexibles	33-36	1	1	2	2			6	30
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	2	3	6				11	65
Inhibición Emocional	27-29	6	6	2				14	95
Derecho/ grandiosidad	37-39	2	6	1				9	80
Entrampamiento	21 – 22	2	6					8	90



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 7

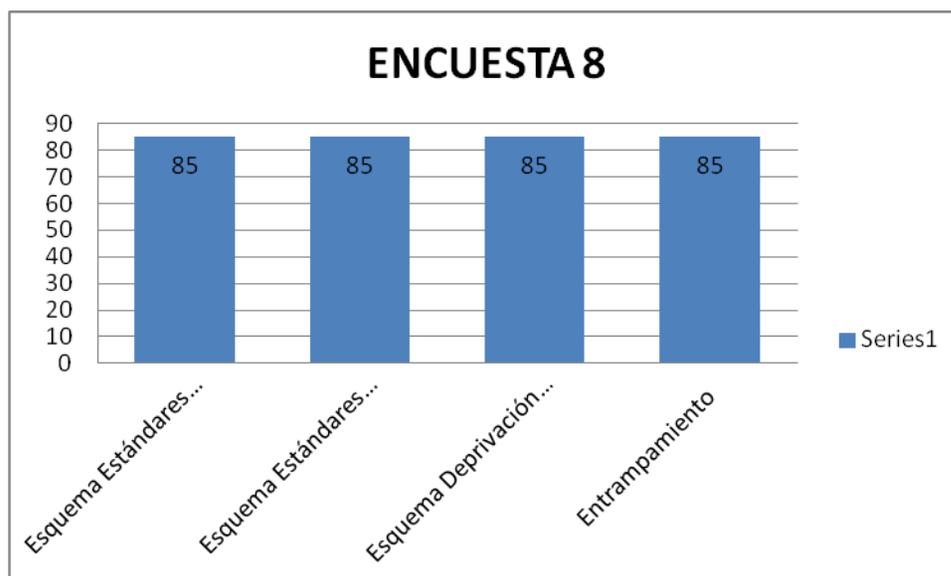
Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	2	5	1	1	4	3	16	55
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	4	1	4	3	1	6	19	80
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	6	5	3	6	3		23	92
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	1	1	3	4	3		12	65
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	6	5	6	6			23	98
Esquema Autosacrificio	23-26	4	6	5	4			19	90
Esquema Estándares inflexibles	33-36	3	1	4	5			13	80
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	6	4	5				15	90
Inhibición Emocional	27-29	1	1	3				5	45
Derecho/ grandiosidad	37-39	3	1	3				7	60
Entrampamiento	21 – 22	6	3					9	91



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 8

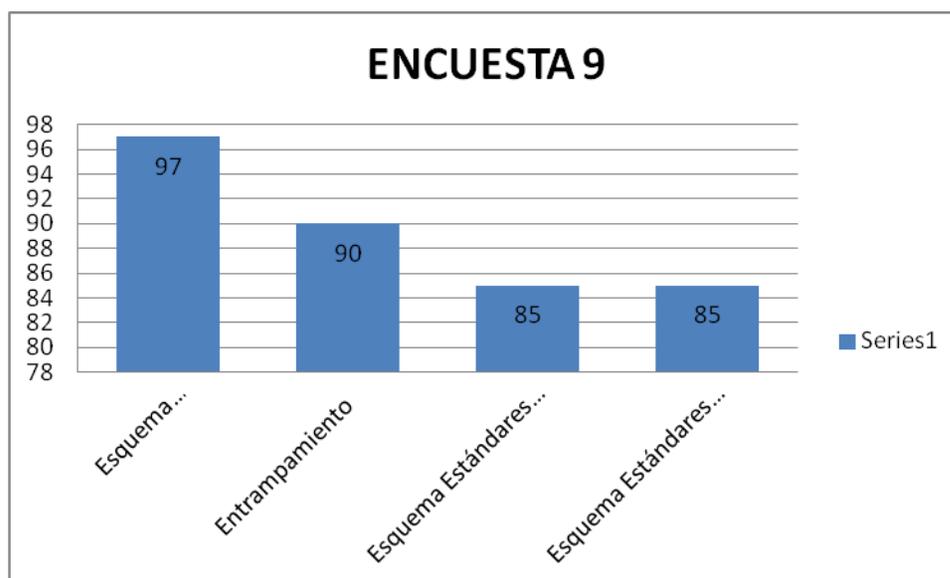
Esquemas	Ítems que lo evalúan								total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	2	4	3	1	2	1		13	40
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	3	2	3	4	3	3		18	80
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	3	4	2	2	3			14	65
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	2	3	3	6	2			16	85
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	3	3	5	3				14	75
Esquema Autosacrificio	23-26	2	3	3	2				10	40
Esquema Estándares inflexibles	33-36	3	3	4	4				14	85
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	6	4	4					14	85
Inhibición Emocional	27-29	2	3	4					9	80
Derecho/ grandiosidad	37-39	2	1	3					6	40
Entrampamiento	21 – 22	2	5						7	85



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 9

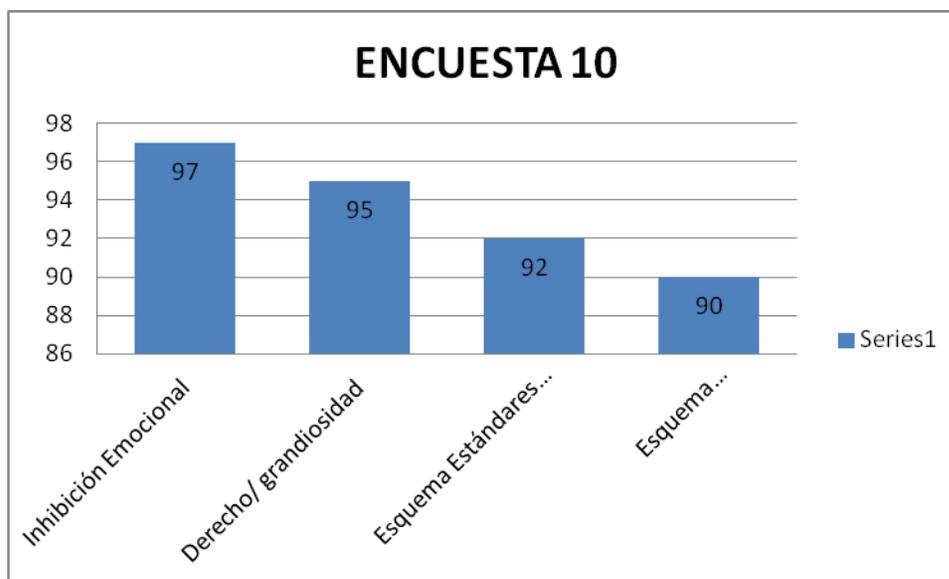
Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	1	3	2	1	1	3	11	30
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	1	1	3	3	3	2	13	60
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	3	4	3	3	4		17	75
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	3	1	4	3	4		15	80
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	6	6	5	5			22	97
Esquema Autosacrificio	23-26	4	6	6	3			19	90
Esquema Estándares inflexibles	33-36	3	4	4	4			15	85
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	4	5	5				14	85
Inhibición Emocional	27-29	2	2	4				8	75
Derecho/ grandiosidad	37-39	3	3	2				8	70
Entrampamiento	21 – 22	5	3					8	90



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 10

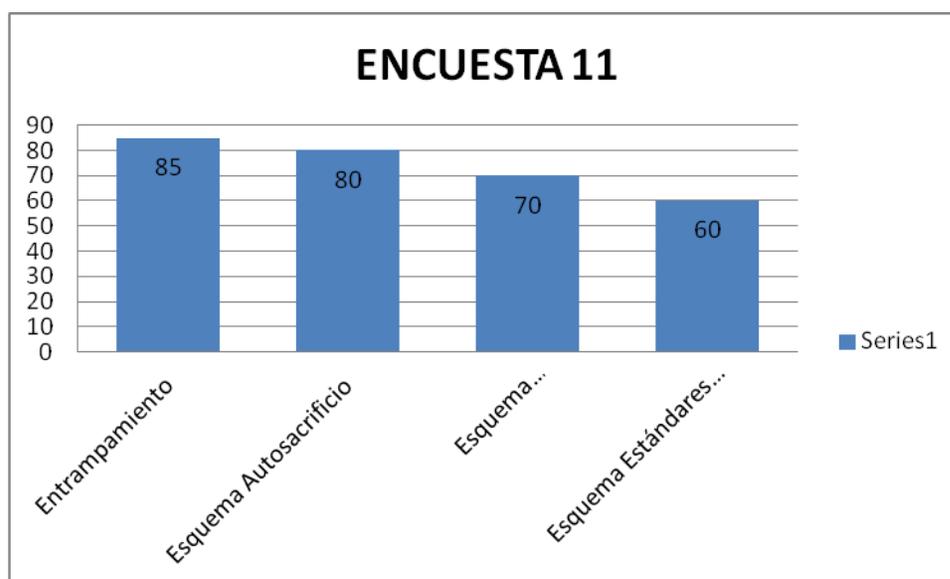
Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	1	2	1	2	2	1	10	25
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	3	4	3	4	4	6	21	85
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	6	4	4	4	4		22	90
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	3	3	4	2	3		15	80
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	2	2	2	2			8	45
Esquema Autosacrificio	23-26	4	4	4	1			13	60
Esquema Estándares inflexibles	33-36	4	6	5	3			18	92
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	3	3	3				9	50
Inhibición Emocional	27-29	6	5	4				15	97
Derecho/ grandiosidad	37-39	3	4	6				13	95
Entrampamiento	21 – 22	2	3					5	65



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 11

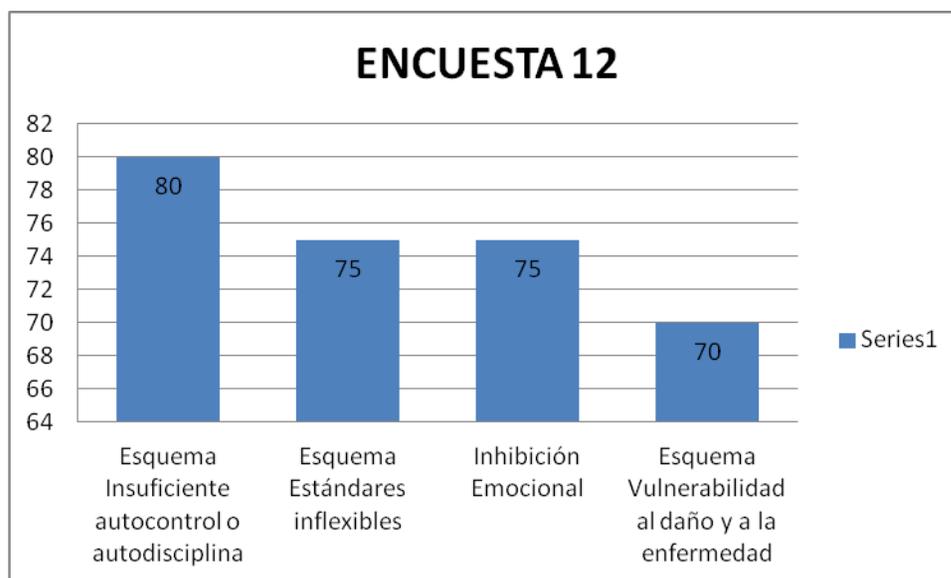
Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	1	2	1	6	1	1	13	40
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	1	1	2	1	1	2	8	25
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	2	2	2	2	2		10	35
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	1	1	1	1	1		5	1
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	6	6	2	1			13	70
Esquema Autosacrificio	23-26	2	6	6	2			16	80
Esquema Estándares inflexibles	33-36	1	2	2	3			8	45
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	2	2	6				10	60
Inhibición Emocional	27-29	2	1	2				5	45
Derecho/ grandiosidad	37-39	1	1	1				3	1
Entrampamiento	21 – 22	6	1					7	85



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

CUESTIONARIO 12

Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	6	3	2	3	3	2	19	65
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	3	2	3	3	3	4	18	80
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	2	3	3	4	2		14	65
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	4	1	2	3	2		12	65
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	6	3	2	2			13	70
Esquema Autosacrificio	23-26	2	3	4	2			11	45
Esquema Estándares inflexibles	33-36	3	2	3	4			12	75
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	3	2	4				9	50
Inhibición Emocional	27-29	3	2	3				8	75
Derecho/ grandiosidad	37-39	3	2	2				7	60
Entrampamiento	21 – 22	2	2					4	45



ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS

SUJETO 13

Esquemas	Ítems que lo evalúan							total	P
Esquema Abandono	5-7, 9-11	5	5	5	5	4	6	30	94
Esquema Insuficiente autocontrol o autodisciplina	40-45	3	3	2	4	4	4	20	85
Esquema Desconfianza/abuso	12-16	4	5	4	4	4		21	90
Esquema Deprivación emocional	1-4, 8	4	4	5	3	5		21	94
Esquema Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad	17-20	1	1	1	1			4	1
Esquema Autosacrificio	23-26	1	5	4	1			10	40
Esquema Estándares inflexibles	33-36	3	3	4	3			13	80
Esquema Estándares inflexibles(2)	30-32	4	4	4				12	75
Inhibición Emocional	27-29	3	3	3				9	80
Derecho/ grandiosidad	37-39	4	4	3				11	90
Entrampamiento	21 – 22	4	1					5	65

