

ESTUDIO DE LA EFICACIA DE LA TERAPIA CON REALIDAD VIRTUAL



CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES MIGRANTES NO ACOMPAÑADOS/AS (NNAMNA) QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE ANSIEDAD

OBJETIVO

OBTENER EVIDENCIA DE LA EFICACIA DE UTILIZAR LA REALIDAD VIRTUAL COMO HERRAMIENTA COMPLEMENTARIA PARA INTERVENIR CON NNAMNA, QUE PRESENTAN SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA.

INTRODUCCIÓN

INTERVENCIÓN TERAPIA COMBINADA:



TERAPIA DE CORTE COGNITIVO-CONDUCTUAL

- 10 SESIONES INDIVIDUALES
- 90 MINUTOS POR SESIÓN
- PERIODICIDAD SEMANAL



USO DE LA PLATAFORMA AMELIA VIRTUAL CARE

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA LA ANSIEDAD

CONTENIDOS TRABAJADOS DURANTE EL PROCESO TERAPÉUTICO

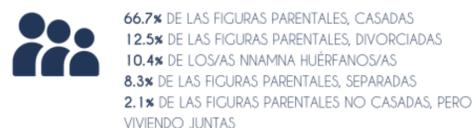
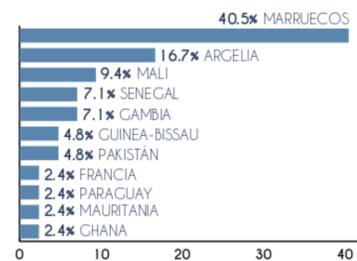
MÓDULO 1: ANSIEDAD vs RELAJACIÓN
Sesión 1. Psicoeducación
Sesión 2. Introducción a la relajación
Sesión 3. Relajación
MÓDULO 2: LAS COGNICIONES
Sesión 4. Introducción al papel de la cognición
Sesión 5. Exploración de las distorsiones cognitivas
MÓDULO 3: TÉCNICAS PARA EL MANEJO DE LA ANSIEDAD
Sesión 6. Introducción a la exposición a las preocupaciones
Sesión 7. Exposición a través de la Realidad Virtual
Sesión 8. Relajación y prevención de la preocupación
Sesión 9. Gestión del tiempo y resolución de problemas
Sesión 10. Revisión de habilidades y técnicas

PARTICIPANTES

- Los/as participantes de este estudio fueron 46 NNAMNA que se encontraban bajo una medida de protección de acogimiento residencial en centros gestionados por Fundación Diagrama y situados en las Islas Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, las Islas Baleares, Comunidad Valenciana y la Región de Murcia.



COMUNIDAD	CENTROS
Islas Canarias	Roger de Acogimiento Residencial "Cardenero", situado en Los Pinos de Cruz Canaria. Financiado por la Consejería de Política Social y Accesibilidad del Cabildo de Cruz Canaria.
Castilla-La Mancha	Roger para Menores Extranjeros no Acompañados "Albacete", situado en Albacete. Financiado por la Consejería de Bienestar Social de Castilla-La Mancha.
Castilla y León	Roger de Acogida para Menores Extranjeros no Acompañados "Arriba del Tago", situado en Salamanca. Financiado por la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades de Castilla y León.
Cataluña	Servicio de Primer Acogido y Atención Integral (SPAII) "Boa Ebor", situado en Tarragona. Financiado por la Dirección General de Atención a la Infancia y la Adolescencia del Departamento de Trabajo, Asuntos Sociales y Familias de la Generalitat de Cataluña.
Islas Baleares	Roger de acogimiento residencial para menores extranjeros no acompañados "Providencia", situado en Sóller. Financiado por el Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales del Consejo Insular de Mallorca.
Comunidad Valenciana	Roger de acogimiento general para niños, niñas y adolescentes con Pasaporte Migratorio "La Hispania", situado en Alicante. El servicio es de titularidad de Fundación Diagrama. Junto a otros servicios de trabajo de acompañamiento social de gestión integrada en materia de Servicios Sociales en el sector de infancia y familia, actualizado por la Vicepresidencia y Consejería de Igualdad y Políticas Inclusivas de la Generalitat Valenciana.
Región de Murcia	Roger de Acogimiento Residencial "Anaso - Alguazil", situado en Murcia. Financiado por la Consejería de Bienestar Social, CCIT, Familia y Política Social de la Región de Murcia.



INSTRUMENTOS

AMELIA VIRTUAL CARE

<https://ameliavirtualcare.com/es/>

LA PRIMERA PLATAFORMA DE REALIDAD VIRTUAL DISEÑADA ESPECÍFICAMENTE PARA MEJORAR LA PRÁCTICA DE LOS/AS PROFESIONALES QUE TRABAJAN EN SALUD MENTAL

SISTEMA DE EVALUACIÓN DE NIÑOS Y ADOLESCENTES (SENA) DE FERNÁNDEZ-PINTO, SANTAMARÍA, SÁNCHEZ-SÁNCHEZ, CARRASCO Y DEL BARRIO (2015)

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO-RASGO (STAI) BUELA-CASAL, GUILLÉN-RIQUELME Y SEISDEDOS (2015)

RESULTADOS

DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA HERRAMIENTA SENA, SE PUEDE OBSERVAR QUE LAS PRINCIPALES VARIABLES DE INTERÉS, COMO SON LA ANSIEDAD (ANS) Y LA ANSIEDAD SOCIAL (ASC), HAN SUFRIDO UNA DISMINUCIÓN SIGNIFICATIVA DEL 10.12% Y 6.05%, RESPECTIVAMENTE, TRAS LA APLICACIÓN DE TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL APOYADA CON REALIDAD VIRTUAL.

ESTA DISMINUCIÓN SUPONE QUE LA MEDIA GRUPAL DE CADA UNA DE LAS MENCIONADAS ESCALAS HA PASADO DE PUNTUACIONES ELEVADAS (ENTRE 60 Y 70), QUE INDICABAN "NIVEL DE DIFICULTAD RESEÑABLE EN ESA ESCALA I NIVEL DE ALTERACIÓN ALTO", A PUNTUACIONES SITUADAS POR DEBAJO DEL UMBRAL DE "PRESENCIA PROBLEMÁTICA" ANTERIORMENTE SEÑALADO (ALREDEDOR DE 50 PUNTOS).

EN CUANTO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL CUESTIONARIO STAI, SE APRECIA UNA DISMINUCIÓN SIGNIFICATIVA TANTO DEL CONCEPTO ANSIEDAD/ESTADO (17.76%), ASÍ COMO DEL CONCEPTO ANSIEDAD/RASGO (13.42%), TRAS EL USO DE TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL APOYADA CON REALIDAD VIRTUAL.

ESTA DISMINUCIÓN INDICA QUE LOS/AS NNAMNA HAN MEJORADO TANTO SU ESTADOS TRANSITORIOS ANSIOSOS, COMO SU PROPENSIÓN A LA ANSIEDAD, TRAS LA INTERVENCIÓN.



Escalas	M (DE) Pre	M (DE) Post	P	% de cambio
ANS. Ansiedad	62.60 (11.25)	56.26 (8.84)	.000*	-10.12%
ASC. Ansiedad social	58.14 (12.16)	54.62 (8.55)	.056*	-6.05%
Ansiedad/Estado	23.64 (9.26)	19.44 (8.06)	.001*	-17.76%
Ansiedad/Rasgo	24.36 (8.03)	21.09 (7.59)	.001*	-13.42%

ESTOS RESULTADOS INDICAN QUE LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL APOYADA CON REALIDAD VIRTUAL, ES EFICAZ PARA REDUCIR LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ANSIEDAD EN NNAMNA EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO RESIDENCIAL.

