

ANAMNESIS Método SHEC EMBARAZO

1. Motivo de consulta:
2. Historia clínica datos trigeracionales (partos, pérdidas, emociones, creencias, ideas transmitidas,...) Ella-madre-abuela.
3. Miedos que ha generado lo social en relación a la maternidad.
4. Historia de la paciente (pérdidas, invitro, inseminación,...)
5. ¿Qué le estresa en el presente?
6. Instalaciones positiva para autorregularse.
7. Disonancias lenguaje verbal y no verbal:
8. ¿Qué le hace consultar ahora?
9. ¿motivo de la consulta es un trauma o situación traumática? (accidente, duelo, violación, despido, separación,...)
 - a. ¿Cuándo sucedió? ¿Es reciente?
 - b. Si sucedió hace unos años, preguntar si más tarde se han dado situaciones similares que lo hayan potenciado.
 - c. ¿Qué emociones vive al pensar en ese suceso?
 - d. ¿En qué parte del cuerpo siente el malestar?
 - e. ¿Cómo vive esa situación?
 - f. Averiguar creencias negativas tiene sobre él y la situación.
10. ¿El motivo de la consulta es debido a una sintomatología que padece el paciente (ansiedad, angustia, depresión, fobia, ...)?
 - a. ¿ha sucedido algo importante que lo disparó?
 - b. ¿Es reciente ese malestar?
 - c. ¿Hace tiempo que lo arrastra?
 - d. ¿Cuándo comenzó?
 - e. ¿Lo atribuye a algo en concreto?
 - f. ¿Ha empeorado alguna sintomatología que arrastra desde hace tiempo?
 - g. Averiguar creencias negativas.
11. Antecedentes médicos-familiares.
12. Diagnóstico-pruebas complementarias
13. Historia de traumas. Eventos del pasado que pueden haber sentado las bases de la sintomatología actual.
14. Confeccionar lista de eventos que todavía recuerda con malestar.
15. Traumas gestacionales y si hubo situaciones durante el embarazo que hicieran desconectar a la mama del feto como duelo, problemas de pareja,...
16. Cómo fue el parto, cesaría, ventosa, incubadora,...
17. ¿Quién le cuidó en la primera infancia?
18. Traumas preverbales.
19. Disparadores actuales
20. Necesidades a futuro.