

PDS (Processing Difficulties Scale)

Ramallo-Machín, Alejandra, Gómez-Salas, Francisco J, Burgos-Julián, Francisco, Rial-Rivas Adriana, Santed-Germán M.A & Gonzalez-Vazquez, Anabel, 2024

Este instrumento describe las características de las sesiones de procesamiento al trabajar con EMDR sobre un recuerdo traumático. La puntuación puede basarse en el estilo habitual del paciente o en un grupo de sesiones específicas. La grabación y transcripción de las sesiones puede ser útil para una evaluación adecuada de los datos.

0	1	2	3	4	Puntuación
Nunca	Casi nunca	A veces	Bastantes veces	Casi siempre	
1. Aparecen distintas emociones que el paciente permite que surjan, fluyan y evolucionen.					
2. La cognición positiva se instala fácilmente.					
3. La imagen permanece inmodificada.					
4. El paciente se mete completamente en el recuerdo, parece no darse cuenta de que está en el despacho y en el presente.					
5. Se requieren muchas tandas en relación con otros pacientes para poder instalar la creencia positiva.					
6. La VOC al llegar a la fase de instalación de la creencia positiva es de 5 o más.					
7. El terapeuta ha de realizar intervenciones para mantener la atención dual.					
8. En fase 6 el chequeo corporal presenta una perturbación leve fácilmente procesable, total ausencia de perturbación o sensación corporal claramente positiva.					
9. Aparece despersonalización/desrealización marcada o intrusiones de partes disociativas.					
10. Las cadenas asociativas son extremadamente largas y tardan en conectar con información adaptativa, o no llegan a conectar con esta información.					
11. Le cuesta conectar emocionalmente con el recuerdo o se desconecta durante el reprocesamiento.					
12. El paciente manifiesta que su creencia no va a cambiar nunca, o parece aferrarse a ella.					
13. En la fase 8 se comprueba que el recuerdo está completamente procesado.					
14. El sentido subjetivo de la experiencia se mantiene similar al inicio de la sesión.					
15. Hay determinadas emociones que el paciente evita o rechaza, o no aparecen emociones específicas que tendrían sentido que aparecieran por las características del recuerdo.					
16. Las asociaciones no se generalizan a otras experiencias, emociones o sensaciones, se mantienen muy directamente en conexión con el evento diana.					
17. Al reprocesar un recuerdo, cambia el sentido subjetivo de la experiencia.					

Corrección de la Escala PDS:

Para efectuar la corrección de la presente escala es imprescindible tener en cuenta que es un complemento a la observación clínica y, en combinación con esta última, es donde adquiere especial relevancia. Gracias a su corrección por factores, este instrumento logra ser una buena herramienta para el terapeuta EMDR, en tanto en cuanto, le permite analizar los procesos durante la aplicación del protocolo estándar, ver relación de síntomas y estilos de procesamiento de recuerdos del paciente y, a partir de ello, lograr una terapia ajustada a las necesidades de este.

- Corrección por factores: La presente corrección tiene como objetivo establecer una puntuación global para cada factor. Para ello, se deben sumar las puntuaciones globales de cada factor y dividir por el respectivo número de ítems totales. Una vez obtenida la puntuación directa, se puede consultar en los baremos correspondientes (apartado ANEXOS) el punto de corte para cada factor y las puntuaciones percentiles, decatipo, T o Z equivalentes.

Los ítems de cada factor se detallan a continuación:

- Buen Procesamiento General (F1): 2, 6, 8, 13 y 17. A mayor puntuación, mejor procesamiento de los recuerdos traumáticos en general.
- Falta de Generalización y/o Ausencia de Cambios (F2): 3, 5, 10, 12, 14 y 16. A mayor puntuación, peor procesamiento de los recuerdos traumáticos en general.
- Procesamiento Emocional Improductivo (F3): 1, 11 y 15. Para su corrección es necesario, antes de calcular la puntuación total, **invertir los valores del ítem 1 (0=4; 1=3; 2=2; 3=1; 4=0)**. A mayor puntuación, peor procesamiento emocional de los recuerdos traumáticos en general.
- Pérdida de atención dual (F4): 4, 7 y 9. A mayor puntuación, mayor pérdida de atención dual durante el procesamiento de recuerdos traumáticos en general.