

Bienestar psicológico y psicopatología: estudio de un caso de intervención en el equipo técnico y deportistas de un Club de Tenis¹

Alicia Elena Romero Carrasco*, Robert J. Brustad**, Rolando Zapata Campbell***, Cecilia Aguayo Cuevas**** y Francisco García Ucha*****

PSYCHOLOGICAL WELLBEING AND PSYCHOPATHOLOGY: A CASE STUDY OF INTERVENTION WITH COACHING STAFF AND PLAYERS AT A TENNIS CLUB

KEY WORDS: Psychopathology, Intervention, Psychological wellbeing, Athletes, Coaches, Sporting environment.

ABSTRACT: Due to their intensive sporting activities, athletes might not only experience positive outcomes and a state of psychological wellbeing but also a considerable amount of stress which can contribute to psychopathological states. Research into psychopathology in sport is a relatively recent field of study and investigations have focused rather narrowly on a few limited areas of study. The purpose of this study was to examine the effectiveness of psychological intervention after a young tennis player experienced a manic episode which affected the emotional wellbeing of other individuals from the same sporting environment, including the coaches and other athletes. The intervention, directed at the coaching staff and athletes, was based on the Psychological Wellbeing Model developed by Carol Ryff.

Según Ezquerro (2006), si bien ha aumentado las publicaciones en Psicología del Deporte sobre la aparición de problemas psicológicos en los deportistas, el concepto de psicología clínica ó psicopatología, casi nunca se menciona de forma expresa. Aún más, el estudio formal y la práctica en el área de la Psiquiatría del deporte es relativamente reciente cuyos orígenes en este campo datan de 1990 (Glick, Kamm y Morse, 2009). Begel (1992) identificó tres principales razones de por qué los temas psiquiátricos en el deporte constituyen un importante foco de estudio. Primero, el estado mental del atleta puede influir directamente en su rendimiento. Segundo, se sabe que la participación en la actividad deportiva y física afecta el estado de ánimo y salud mental de manera particular. Tercero, el tratamiento psiquiátrico de cualquier atleta que se encuentra con problemas de salud mental debe tener en cuenta el contexto deportivo si desea que el tratamiento tenga el resultado deseado.

El principal objetivo de este estudio de caso (Yin, 2003) ha sido el de describir cómo la presencia de un problema psicopatológico en un deportista afecta a una organización (orientada a la formación de deportistas, búsqueda del desarrollo integral y a su mejora en el rendimiento deportivo) y específicamente en las áreas de preparación técnica y psicológica. A la fecha existe una gran variedad de temas específicos que pueden estar dentro del ámbito de problemas psiquiátricos en el deporte y sus principales áreas de estudio (Brewer y Petrie, 2002; Ezquerro, 2002; García-Mas, 2002) las publicaciones han estado enfocada a presentar, trastornos alimenticios (Bados y Palomar, 1984; Beals

y Manore, 1994; Caballero y Garcés de Los Fayos, 2002; Davis, Kennedy, Ravelski y Dionea, 1994; Ezquerro, 1994, 2002; García-Mas, 2004; Gimeno, 2000; Gimeno y Sarasa, 2003; Hausenblas y McNally, 2004; Silva 1994; Sungot-Borgen, 1996; Tobal, Martin y Legido, 2002), síndrome de agotamiento deportivo y burnout (Coakley, 1992; Cohn, 1990; Dale y Weimberg, 1990; Garcés de Los Fayos y Medina, 2002; García-Mas, 2001, 2002; Rotella, Hanson y Coop, 1991), variables psicológicas implicadas en la lesiones deportivas (Abernethy y McAuley, 2003; Buceta, 1996; Díaz, 2001; Dunn, Smith y Smoll, 2001; Petrie, 1993, 2000), perfeccionismo (Hasse, Prapavessis y Owens, 1999, 2001), trastornos fóbicos (Bados y Palomar, 1984; Ezquerro, 1994, 2002; García-Mas, 2004; Gimeno, 2000; Gimeno y Sarasa, 2003; Silva, 1994), trastorno del estado del ánimo (Anderson, Denson, Brewer y Van Raalte, 1994; Eraña, 2004), trastorno de personalidad (Anderson et al., 1994; Marchant y Gibbs, 2004), trastorno por estrés (Woodman y Hardy, 2001), y otros, sin embargo, poco sabemos de trastornos psicológicos implicados en el DSM – IVTR (2001) ó el CIE 10 (1992). Reardon y Factor (2010) en su revisión sobre problemas de salud mental en atletas concluyeron que a la fecha, los desórdenes alimentarios y abuso de sustancias en atletas han sido los temas más estudiados, mientras que es necesaria mayor investigación sobre los desórdenes de ansiedad, psicosis en atletas, sobre entrenamiento en atletas, desorden bipolar, suicidabilidad, hiperactividad y déficit atencional.

Correspondencia: Alicia E. Romero Carrasco. Facultad de Psicología. Universidad Diego Portales. Vergara 275. 8370076 Santiago. Chile.
E-mail: alicia.romero@fundacionasciende.com

¹ Parte de este estudio ha sido financiado por el Magíster de Psicología del Deporte, de la Universidad Central de Chile.

* Universidad Diego Portales, Chile.

** University of Northern Colorado, EEUU.

*** Universidad Central, Chile.

**** Universidad Andrés Bello, Chile.

***** Universidad de Ciencias de la Cultura Física y el Deporte “Manuel Fajardo”, Cuba.

– Fecha de recepción: 15 de Mayo de 2011. Fecha de aceptación: 11 de Febrero de 2013.

Desde un punto de vista de la preparación profesional del psicólogo aplicado al deporte, Cantón, 2010 (p. 238) señala *que en el ámbito del deporte y el ejercicio, la orientación del trabajo está enfocada más bien a la preparación o el entrenamiento psicológico y centrada en el desarrollo constante de las capacidades y habilidades psicológicas, sin que ello implique que exista ningún déficit previo. Evidentemente, en ocasiones se presentan problemas o alteraciones clínicas en el deporte, como en cualquier otra actividad humana, que también hay que tratar. Si la persona especializada en psicología del deporte también está capacitada en el área de la psicología clínica podrá intervenir en ello.*

Se sabe que la participación en un deporte de elite o competitivo podría estar relacionada con la denominada “angustia en la participación atlética”. Esto sugiere que cuando los deportistas llegan a un nivel elite en el deporte y aparecen un número asociado de factores que producen estrés (Storch, Storch, Killiany y Roberti, 2005), se presentan además, sentimientos de ansiedad y decrecimiento en interacciones sociales como resultado de los compromisos deportivos (Richards y Aries, 1999; Stone y Strange, 1989; Storch et al., 2005). La teoría cognitiva plantea que la “angustia,” es resultado de un criterio negativo de la experiencia y del futuro (Beck, Rusch, Shaw y Emery, 1979; Grills y Ollendick, 2002; Storch y Masia-Warner, 2004; Storch, Nock, Masia-Warner y Barlas, 2003).

Los estudios que examinan las tasas de trastornos psicológicos entre deportistas - estudiantes y los no - deportistas, han sugerido que los deportistas - estudiantes sufren de mayor psicopatología, en comparación con los no - deportistas (Kokotailo, Henry, Koscki, Fleming y Landry, 1996; Leichter, Meilman, Presley y Cashin, 1998; Nattiv, Puffer y Green, 1997; Nelson y Wechsler, 2001). La búsqueda de investigación acerca de la ansiedad social y la depresión entre los deportistas garantiza la atención específica dado que estos desordenes representan formas comunes de psicopatología en edades típicas del comienzo tardío de la adolescencia (Regier et al, 1988; Verhulst, Van der Ende, Fernando, y Kasius, 1997; Wittchen, Stein y Kessler, 1999).

Al momento de delimitar la presencia de trastornos psicológicos en el deporte lo conveniente es establecer algunos criterios (Ezquerro, 2006, p. 468):

- Conductas que amenazan o deterioran la salud del deportista a corto o largo plazo.
- Manifestaciones cognitivas, emocionales o motrices que dificultan el rendimiento deportivo y alteran el equilibrio psicológico del deportista, generándole malestar significativo y persistente.
- Conductas que generan conflicto en las relaciones interpersonales del deportista
- Conductas que se corresponden a los criterios diagnósticos de los trastornos incluidos en el DSM – IVTR (2001) o el CIE 10 (1992).
- Revisión de los 4 criterios tradicionales para determinar la delimitación entre lo “normal” y lo “patológico” (Ezquerro, 2006): Estadístico, Social, Subjetivo y Biológico.

El Modelo de Salud Mental (MSM) del rendimiento deportivo (Morgan, 1978, 1980, 1985), describió *el éxito en el deporte está inversamente correlacionado con la psicopatología* (Morgan, 1980, p. 71). El modelo predice que los atletas se caracterizan por alcanzar altas puntuaciones en las medidas de constructos psicológicos tales como el neuroticismo, ansiedad rasgo, depresión, confusión y fatiga tienden a no tener éxito en comparación con los atletas que puntúan bajo el rango normal en estas mediciones.

La presencia de estresores generales relacionados con los acontecimientos sociales e interpersonales, así como el estado de salud y las lesiones, también deben ser considerados ya que existe una gran evidencia de que estos factores también influyen en el estado de ánimo (Arruza, Balagué y Arrieta, 1998; McNair, Lorr y Droppelmann, 1992 y Raglin, 2001).

Raglin (2001), en su investigación concluye que la salud mental positiva y el bienestar psicológico se relacionan al éxito atlético definido también como la ausencia de lesión o enfermedad, o la designación de ser elite. En resumen, hay evidencia de que las variables psicológicas relevantes para el MSM puede tener un impacto significativo sobre el rendimiento deportivo. La probabilidad de sufrir trastornos emocionales tales como la depresión a menudo pueden reducirse por poseer buenas habilidades de afrontamiento o ser parte de una red social fuerte, y estos atributos también pueden beneficiarse de la recuperación de la lesión.

La literatura especializada viene aportando evidencias de que agentes como los propios deportistas y sus compañeros, los padres, los entrenadores y los gestores y organizadores de los eventos deportivos y de la competición, pueden ejercer gran influencia sobre la forma de desarrollarse el deporte infantil y juvenil (Bengochea y Streat, 2007; Boixadós, Valiente, Mimbreno, Torregrosa y Cruz, 1998; Coakley, 2006; Gimeno, 2003; Gutiérrez, Carratalá, Guzmán y Pablos, 2009; Keegan, Spray, Harwood y Lavallee, 2010, entre otros). En este sentido, la atmósfera de equipo, el comportamiento y la filosofía de los entrenadores, la manera en que los padres interpretan el deporte y su comportamiento hacia el progreso y resultados deportivos de sus hijos, así como la forma de gestión del evento deportivo y la organización de la competición, son aspectos que pueden hacer que un deportista se oriente hacia el lado más positivo o por el contrario hacia el más negativo de la práctica deportiva (Gimeno, Sáenz, Ariño y Aznar, 2007; Keegan et al., 2010; Leo, Sánchez, Sánchez, Amado y García-Calvo, 2009).

El objetivo final del entrenamiento en el deporte de competición ha de ser ampliar y poner a punto los recursos físicos, técnicos y táctico estratégicos de los deportistas. Todos estos aspectos pueden beneficiarse del conocimiento psicológico, optimizando la metodología de trabajo de los entrenadores y el funcionamiento de los deportistas (Buceta, 1999).

Método

Participantes

El equipo de tenistas estaba conformado por 10 jugadores, dentro de la categoría selección, nombrada así porque eran deportistas que competían semanalmente y estaban todos ellos entre los 25 mejores jugadores del ranking nacional en la categoría menores de 18 años. El programa de entrenamiento deportivo que mantenían era de 15 horas semanales, que incorporaba, entrenamiento técnico, físico y psicológico, y se encontraban en período pre-competitivo.

Durante los entrenamientos y por un período de una semana el Jefe Técnico, entrenadores y psicóloga llaman la atención sobre ciertos comportamientos disruptivos de uno de los jugadores, entre los cuales se apreciaban conductas agresivas, falta de respeto ante la autoridad, comportamientos desafiantes y negatividad del jugador a nivel de la relación familiar, y que podrían eventualmente influir en su rendimiento y bienestar psicológico, y el del grupo.

Fases de la Intervención

Planteamiento inicial

La propuesta de intervención se realiza utilizando el marco teórico de la Psicología Positiva (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000; Seligman, 2003 y Seligman, 2005). Se busca el desarrollo psicológico sano, el bienestar y el florecimiento personal de los individuos, grupos y organizaciones. Específicamente desde el modelo multidimensional propuesto por Carol Ryff (1989a, b), creemos que este modelo es útil en el ámbito del deporte considerando que el deporte y la vida deportiva son actividades que requieren ser resistentes, alta capacidad volitiva, autonomía, poseer desafíos, plantearse objetivos, cumplir metas, crecer como persona, adaptarse a los distintos ambientes y cambios y para ello, relacionarse positivamente con el entorno, ser saludable, y mantener un control sobre lo que se hace (Romero, García-Mas y Brustad, 2009).

Considerando lo señalado por Díaz Ceballos (2005) y Ruiz Lázaro (2004), la intervención considera los siguientes aspectos:

- Debe adaptarse a la situación en que se encuentren los deportistas, teniendo en cuenta el deporte practicado, y las exigencias o tipo de entrenamientos que realizan.

- El trabajo multidisciplinar, en el que cada profesional aporte sus conocimientos, será primordial en un programa integral y efectivo. La virtuosidad, de este tipo de profesionales es actuar responsablemente en conformidad a los principios y valores por los cuales en algún momento se creó la actividad deportiva. La salud integral del Ser Humano (Aguayo 2011).

- Si el grupo presenta un buen funcionamiento en el que se fomentan el respeto, la tolerancia y permite una correcta solución de los conflictos, se percibirá como un factor de protección. También, la formación de entrenadores en técnicas de cohesión de grupo y relaciones en el equipo, será fundamental en las tareas preventivas.

- El enseñar a los entrenadores a detectar posibles casos de Trastornos Psicológicos, será esencial para la prevención secundaria.

Evaluación: Entrevista con la madre, entrevista y observación al deportista y reunión con entrenadores.

En la 1ª entrevista, la madre da cuenta de comportamientos irregulares y desadaptativos en el jugador, los mismos estaban

ocasionando daños en la relación familiar, dado que la madre sentía que perdía el control de la situación y por otro lado, el deportista no estaba siendo consciente de lo que le estaba ocurriendo. La observación, entrevista y análisis al jugador muestra: frases inconexas y sin sentido lógico, lenguaje desorganizado, expresiones llenas de grande elocuencias y sentido de grandiosidad, al mismo tiempo se mostraba muy rígido y sarcástico cuando opinaba de ciertas personas y muy amoroso cuando hablaba de otras. Durante los entrenamientos aparecen alucinaciones, deterioro de las actividades cotidianas, delirios paranoides, distorsión en la percepción del pensamiento y las emociones, ideas persecutorias y comportamientos agresivos. La reunión con los entrenadores deja claro por parte de ellos, preocupación por la situación y también por el equipo de tenistas, angustia por no saber que hacer.

Después de haber realizado un diagnóstico tentativo – episodio maníaco-, siguiendo los criterios de Ezquerro, (2006) y, con la asesoría de un psicólogo clínico y psiquiatra, como conclusión se solicita dar un período de descanso de Tenis al deportista y derivarlo al psiquiatra. La derivación parecía la acción más apropiada, particularmente por la visión del colegio de psicólogos de Chile y su Código de Conducta Profesional (1995): “Los psicólogos deberían abstenerse de ofrecer o de emprender actividades o consejos más allá de su competencia profesional.” Junto con ello se propone trabajar con el equipo Técnico y deportivo.

Objetivos de la intervención: a) Difundir el conocimiento sobre psicopatología en los entrenadores, b) Procurar el bienestar psicológico del cuerpo técnico, c) Fomentar la cohesión de equipo entre el grupo de entrenadores, d) Establecer en conjunto al equipo técnico, una visión unitaria frente a la resolución de conflictos y toma de decisiones que puedan surgir en su labor profesional, y e) Fomentar el bienestar psicológico entre el grupo de tenistas.

Planificación de la intervención: Se trabaja mediante talleres psico educativos con el equipo de jugadores y entrenadores. Fomentando el trabajo en grupos y la práctica activa de los conocimientos adquiridos tanto durante los talleres como en los entrenamientos diarios. Cada módulo se trabaja dos veces por semana en un espacio de 1 hora, el total de talleres traducidos en horas fue de 14 hrs.

Módulo 1. Conocimiento en Psicopatología (Impartido por un experto en psicopatología)

Objetivo	Contenidos
1. Conocer la sintomatología de los Trastornos Maníacos	a. Presentación del grupo.
2. Identificar medidas preventivas	b. Psicoeducación: Presentación mediante PowerPoint la sintomatología de Trastornos Maníacos
	c. Identificar las primeras señales de un episodio maniaco
	d. Listado de los síntomas padrómicos de los estados maníacos e hipomaníacos
	e. Medidas preventivas que se pueden tomar (urgentes y no urgentes)
	f. Exposición del papel del entrenador en el desarrollo de un Trastorno maníaco.
	g. Actividad individual o pequeños grupos: Análisis de casos: aprender a identificar sintomatología , momentos de riesgo y actitudes negativas.
	h. Puesta en común de las conclusiones.

Tabla 1. Módulos para Equipo Técnico.

Módulo 2. Bienestar Psicológico	
Objetivo	Contenidos
Desarrollo del auto conocimiento Desarrollo del Propósito en la vida	a. Programa de establecimiento de objetivos. b. Asesorar respecto a las características propias del equipo técnico y equipo de deportistas. c. Gestión del talento desde la Psicología Positiva (Castro, 2010).
Módulo 3. Cohesión de Equipo	
Objetivo	Contenidos
1. Trabajar la Cohesión de Equipo	a. Exposición del concepto de “Cohesión” y sus dimensiones. b. Dar a conocer los factores que afectan a la cohesión. c. Plantear la efectividad de la Modificación de Conducta en el deporte. Ejercicios prácticos, estudio de casos reales. e. Práctica: Ejercicios prácticos, para aumentar la cohesión del equipo técnico.
Módulo 4. Desarrollo del Trabajo en Equipo	
Objetivo	Contenidos
1. Promover en conjunto con los entrenadores una estrategia de trabajo que sea capaz de mantenerse en el tiempo.	a. Entrevista Grupal y diagnóstico sobre los siguientes ejes temáticos: <ul style="list-style-type: none"> • percepción de grupo de trabajo pasado y actual, en relación a los objetivos de la escuela. • potencialidades y limitaciones presentes en el grupo de trabajo. • proyección futura como grupo de trabajo. b. Motivación: <ul style="list-style-type: none"> • Se le entregan a los entrenadores algunas definiciones de variables que son importantes para el trabajo en equipo (confianza mutua, comunicación espontánea, apoyo mutuo, y tratamiento de las diferencias) y se abre un espacio de reflexión, que de cuenta del cumplimiento o no de dichas variables y sus fundamentos. • Se definen valores que son comunes y propios de la organización deportiva.

Nota fuente: elaboración propia para los fines del estudio.

Tabla 1. (Continuación)

Módulo 1. Desarrollo del Propósito en la vida	
Objetivo	Contenidos
1. Construir metas y objetivos de vida	a. Técnicas para la búsqueda de Fortalezas Encubiertas: Apunta esencialmente al cambio de foco inicial de los problemas que traen los deportistas en “lista de posibilidades” como meta de trabajo psicológico central b. Técnicas para la búsqueda de Fortalezas Personales: Se trabaja utilizando como recurso la visualización creativa y kinésica c. Incentivar la búsqueda de objetivos futuros.
Módulo 2. Desarrollo del Dominio del entorno	
Objetivo	Contenidos
1. Identificar mis capacidades para aprovechar oportunidades que me brinda el entorno 2. Promover el autoconocimiento	a. Técnicas para la identificación y fortalecimiento de creencias positivas acerca de las cómo se resolvería idealmente una situación problema: Se identifican pensamientos y conductas que promuevan el sentirse bien y ser autónomo, se utiliza para ello estrategias de afrontamiento asertivas y activas
Módulo 3. Desarrollo de las Relaciones Sociales Positivas	
Objetivo	Contenidos
1. Trabajar la Cohesión de Equipo 2. Fomentar las buenas relaciones entre jugadores	a. Utilización de técnicas de conocimiento del grupo para mostrar la importancia de cómo cada jugador es visto por sus compañeros. b. Animar las relaciones entre los tenistas a través de la descripción de cada uno de ellos por cada participante. c. Impulsar a través del establecimiento de metas que cada deportista se identifiquen entre sí para lograr una mayor cohesión grupal.

Nota fuente: elaboración propia para los fines del estudio.

Tabla 2. Módulos para Equipo de Tenistas.

Evaluación de los cambios observados:

A nivel de cuerpo técnico, el mismo siente que ha superado el miedo y desconocimiento frente a este caso en particular, por otro lado el trabajo en pro de una tarea en común para la cual todos se veían afectados desde el punto de vista, afectivo, relacional y cognitivo hace que el equipo técnico se muestre más unido, cohesionado y cooperador frente a los nuevos desafíos y el trabajo de la Escuela de Tenis, especialmente con los jugadores y la búsqueda de su desarrollo integral, bienestar y rendimiento deportivo.

Discusión

Se hace necesario que los psicólogos del deporte reflexionen sobre los potenciales obstáculos que la propia práctica profesional supone para su labor. El material de casos que ejemplifiquen el trabajo de los psicólogos del deporte en el contexto de la psicopatología en el ámbito deportivo es limitado. La Psicología aplicada al deporte necesita estar en sintonía con los trastornos de personalidad de los deportistas debido a que los efectos de diversos trastornos requieren de un manejo sustancial ya que pudieran seriamente impedir el potencial del individuo y afectar la armonía del equipo (Marchant y Gibbs, 2004).

Para este caso, la asesoría y trabajo inter y multidisciplinario de otros psicólogos y psiquiatras fue fundamental. Dado la complejidad del mismo, estuvieron presentes todas las funciones del psicólogo del deporte (C.O.P., 1998): Evaluación y diagnóstico; asesoramiento y planificación; intervención, educación e investigación.

La angustia de la participación deportiva, el estrés de los problemas familiares, el estado anímico, la confianza, la formulación y conocimiento de objetivos, el reconocimiento de expectativas, la evaluación de lesiones y la autoestima, son factores que definitivamente nos permitirán valorar el nivel de bienestar psicológico (Romero et al., 2009) de nuestro deportista y en función de ello, hacer planes que incluyan además del entrenamiento psicológico el entrenamiento en el desarrollo psicológico ó bien la educación para el bienestar psicológico.

De acuerdo a Cantón y Checa (2010), no toda práctica deportiva puede ser considerada saludable, de ahí que el criterio de salud sea un factor relevante que deba acompañar toda actividad física-deportiva, incluido el alto rendimiento. En este sentido la Psicología del Deporte, tiene como guía la búsqueda del bienestar de la persona.

Como se ha visto, podrían existir dentro del deporte trastornos psicológicos, muchos de ellos, relacionados con la misma práctica deportiva o mediados por ella, los psicólogos del deporte deben estar preparados para hacerle frente a este tipo de situaciones, quizás una forma de intervenir sobre los mismos y anticiparlos, será a través del trabajo hacia la educación y conocimiento sobre psicopatología en el deporte y formación del bienestar psicológico del deportista. Para lo mismo, no se debe dejar de lado, el conocimiento sobre las otras áreas de la vida del deportista, sus redes sociales y el apoyo social (Brustad, 1996; Greendorfer 1992 y Partridge, Brustad y Stellino, 2008), además de la periodización del entrenamiento deportivo (Balagué, 2006; Romero et al., 2009; Vealey, 2006). Finalmente, será fundamental

para este propósito, tal como señalan (Núñez, León, González y Martín-Albo, 2011), la labor que puedan desempeñar los entrenadores generando un clima motivacional hacia la tarea y un mayor conocimiento de las emociones del propio deportista, factores relacionados con un aumento de los niveles de bienestar psicológico.

Tradicionalmente, en la medicina del deporte ha habido un enfoque casi exclusivo en mantener la salud física del deportista. Considerables recursos han sido durante mucho tiempo dedicados a este fin, con poca consideración de los problemas de salud mental. El MSM indica que es igualmente importante centrarse en la salud psicológica, en términos de su impacto en el rendimiento deportivo y para el bienestar general del deportista (Raglin 2001).

En relación, al trabajo con el equipo técnico, para lograr los objetivos señalados, la intervención se centro además en optimizar la relación coste/beneficios así como la imagen institucional, fortaleciendo la permanencia de sus miembros (Reboloso, 1999) además de facilitar las relaciones sociales positivas (Balaguer, Castillo, Álvarez y Duda, 2005; Balaguer, Castillo y Duda, 2008; Duda y Balaguer, 2007 y Ryff, 1989a), el dominio del entorno (Ryff, 1989b y Romero et al., 2010) y la utilización del apoyo social como una estrategia de afrontamiento favorable y facilitadora del bienestar psicológico entre jugadores y entrenadores (Romero, Zapata y García-Mas, 2011).

Por todo lo anterior, se hace necesario el aprendizaje y comprensión, dentro de la formación del psicólogo del deporte del concepto de bienestar psicológico, su tratamiento, metodologías de intervención, evaluación y seguimiento de esta variable para el pleno funcionamiento y desarrollo integral del deportista, así como también para alcanzar climas mas favorables de entrenamientos dentro de la práctica deportiva.

Limitaciones del trabajo y sugerencias a futuro

El trabajo realizado se encuentra enmarcado dentro de una Escuela de Tenis, el caso en particular se halla fuera del trabajo habitual del psicólogo del deporte y del contexto deportivo en esta Escuela de Tenis.

La información limitada sobre psicopatología deportiva por parte del equipo técnico y especialmente la psicóloga, genero en un comienzo una situación de estrés general. Junto con ello, son escasas las publicaciones sobre psicopatología y psiquiatría en el deporte que tenemos como psicólogos para informarnos.

El éxito deportivo debe ser conceptualizado como un proceso y no sólo en términos de resultados como el nivel del equipo (arranque / no arranque; éxito / fracaso) o el cumplimiento de un rendimiento. Factores tales como la propensión o resistencia a las lesiones, la enfermedad y el síndrome de estancamiento cada uno contribuyen al éxito deportivo y, a su vez, están asociados a variables psicológicas (Raglin 2001).

Es necesario contar con conocimientos sobre psicopatología en el deporte, y contar con un equipo de apoyo para este tipo de casos junto a ello, el rol educativo y de asesor del psicólogo no se debe limitar únicamente a la búsqueda del rendimiento deportivo, sino además a potenciar el bienestar psicológico del cuerpo técnico y el equipo deportivo al interior de una organización deportiva.

Agradecimientos

Damos las gracias al Club de Tenis y al equipo técnico, principalmente a su Jefe Técnico por permitirnos publicar este artículo.

BIENESTAR PSICOLÓGICO Y PSICOPATOLOGÍA: ESTUDIO DE UN CASO DE INTERVENCIÓN EN EL EQUIPO TÉCNICO Y DEPORTISTAS, DE UN CLUB DE TENIS

PALABRAS CLAVES: Psicopatología, Intervención, Bienestar psicológico, Deportistas, Entrenadores, Organización deportiva.

RESUMEN: Como consecuencia de la intensa participación en el deporte, los atletas no solo pueden experimentar sentimientos positivos de bienestar sino que también experimentar cantidades significativas de estrés que pueden contribuir a la psicopatología. La investigación sobre la psicopatología en el deporte es un área de estudio relativamente reciente y las investigaciones se han focalizado más estrechamente sobre algunos tópicos de estudio. El propósito de esta investigación fue dar cuenta de una intervención psicológica que se desarrolló una vez que se detectó que uno de los tenistas del equipo deportivo sufre un episodio maniaco, dado que dicha situación afectó la organización deportiva y la estabilidad emocional de entrenadores y grupo de jugadores. El enfoque de la intervención estuvo dirigida al equipo técnico y deportistas y se basó en el Modelo de Bienestar Psicológico de Carol Ryff

BEM-ESTAR PSICOLÓGICO E PSICOPATOLOGIA: ESTUDO DE CASO DE INTERVENÇÃO NUMA EQUIPA TÉCNICA E DESPORTISTAS, DE UM CLUBE DE TÊNIS

PALAVRAS-CHAVE: Psicopatologia, Intervenção, Bem-estar psicológico, Desportistas, Treinadores, Organização desportiva.

RESUMO: Como consequência da intensa participação desportiva, os atletas não só podem experienciar sentimentos positivos de bem-estar mas também experienciar quantidades significativas de stress que podem contribuir para o desenvolvimento de uma psicopatologia. A investigação sobre a psicopatologia no desporto é uma área de estudo relativamente recente e as investigações têm-se focado mais estreitamente sobre alguns tópicos de estudo. O objectivo desta investigação foi apresentar uma intervenção psicológica que se desenvolveu após ser detectado que um dos tenistas da equipa sofreu um episódio maniaco, dado que essa situação afectou a organização desportiva e a estabilidade emocional dos treinadores e do grupo de jogadores. O enfoque desta intervenção dirigiu-se à equipa técnica e desportistas, baseando-se no Modelo de Bem-Estar Psicológico de Carol Ryff.

Referencias

- Abernethy, L. y McAuley, E. (2003). Impact of school sports injury. *British Journal of Sports Medicine*, 37, 354-355.
- Aguayo C, (2010) *La acción profesional e Interdisciplinaria. Desafíos éticos e interculturales para América Latina*. Santiago, Chile: Ed UTEM y USACH.
- American Psychiatric Association (2001). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM IV TR*. Barcelona: Masson.
- Anderson, M. B., Denson, E. L., Brewer, B. W. y Van Raalte, J. L. (1994). Disorders of personality and mood in athletes. Recognition and referral. *Journal of Applied Sport Psychology*, 6, 168-184.
- Arruza, J; Balagué, G y Arrieta, M. (1998). Rendimiento deportivo e influencia del estado de ánimo, de la dificultad estimada, y de la autoeficacia en la alta competición. *Revista de Psicología del Deporte*. 7(2), 193-204.
- Bados, A. y Palomar, J. (1984). Tratamiento cognitivo conductual de desmayos relacionados con la ejecución de errores en campeonatos deportivos. *Revista Española de Terapia del Comportamiento*, 2(1), 18-39.
- Balagué, G. (2006). La periodización del entrenamiento psicológico en deporte. Ponencia presentada en el VIII Congreso Sudamericano de Psicología del Deporte. Santiago de Chile.
- Balaguer, I., Castillo, I., Álvarez, M. y Duda, J. L. (2005). Importance of Social Context in the Prediction of Self-Determination and well-being in athletes of different level. Symposium on "Motivation in Sport and Physical Activity". *CD-Rom del 9th European Congress of Psychology*. Granada, Spain.
- Balaguer, I., Castillo, I. y Duda, J. (2008). Apoyo a la autonomía, satisfacción de las necesidades, motivación y bienestar en deportistas de competición: Un análisis de la teoría de la autodeterminación. *Revista de Psicología del Deporte*. 17(1), 123-139.
- Beals, K. A. y Manore, M. M. (1994). The prevalence and consequences of subclinical eating disorders in female athletes. *International Journal of Sport Nutrition*, 4, 175-195.
- Beck, A., Rush, A., Shaw, F. y Emery, G. (1979). *Cognitive therapy of depression*. Nueva York: Guilford Press.
- Begel, D. (1992). An overview of sport psychiatry. *American Journal of Psychiatry*, 49, 606-614.
- Bengoechea, E. G. y Streat, W. B. (2007). On the interpersonal context of adolescents' sport motivation. *Psychology of Sport and Exercise*, 8, 195-217.
- Boixadós, M., Valiente, L., Mimbreno, J., Torregrosa, M. y Cruz, J. (1998). Papel de los agentes de socialización en deportistas en edad escolar. *Revista de Psicología del Deporte*, 7(2), 295-310.
- Brewer, B. W y Petrie, T. A (2002). Psychopathology in sport and exercise. En J. L. Van Raalte y B. W. Brewer (eds), *Exploring Sport and Exercise Psychology*, (pp. 257-274). Washington DC: American Psychological Association.
- Brustad, R. J. (1996). Attraction to Physical Activity in Urban Schoolchildren: Parental Socialization and Gender Influences. *Research Quarterly for Exercise and Sport*, 67(3), 316-323.
- Buceta, J. M. (1996). *Éstres y Lesiones Deportivas: Prevención y Rehabilitación*. Madrid: Dykinson.
- Buceta, J. M. (1999). Intervención psicológica en el entrenamiento deportivo: estrategias para optimizar el funcionamiento de jugadores de baloncesto en sesiones de ensayo repetitivo. *Revista de Psicología del Deporte*, 8(1), 39-52
- Caballero, J. A y Gárces de Los Fayos, E. J. (2002). Desorden de las conductas alimentarias en deportistas. En Olmedilla, A., Gárces de los Fayos, E. J. y Nieto, G. (Eds.), *Manual de Psicología del Deporte* (pp. 329-336). Murcia: Diego Marín.
- Cantón, E. (2010). La psicología del deporte como profesión especializada. *Papeles del Psicólogo*. 31(3), 237-245.
- Cantón, E. y Checa, I. (2010). La Psicología del Deporte y la Psicología de la Salud: dos campos profesionales y un objetivo común. *Apuntes de Psicología*, 28(2), 307-314.
- Castro, A. (2010). *Fundamentos de Psicología Positiva*. Buenos Aires: Paidós.
- CIE 10 (1992). *Trastornos mentales y del comportamiento. Descripciónes clínicas y pautas para el diagnóstico*. Organización Mundial de la Salud. Madrid: Mediator.
- Coakley, J. (1992). Burnout among adolescent athletic-a personal failure or social problem? *Sociology of Sport Journal*, 9(3), 271-285.

- Coakley, J. (2006). The good father: Parental expectations and youth sports. *Leisure Studies*, 25(2), 153-163.
- Cohn, P. J. (1990). An exploratory study on sources of stress and athlete burnout in Routh golf. *Sport Psychologist*, 4(2), 95-106.
- C.O.P. (1998). *Psicología de la Actividad Física y del Deporte*. Recuperado de <http://www.cop.es/perfiles/contenido/deporte.htm>
- Cortina, A. (1996). *Ética de la Empresa. Claves para una nueva cultura empresarial*. Madrid: Trotta.
- Cruz, J. (2001). *Psicología del Deporte*. Madrid: Síntesis.
- Dale, J y Weimberg, R. S. (1990). Burnout in sport. A review and critique. *Journal of Applied Sport Psychology*, 2, 67-83.
- Davis, C., Kennedy, S. H., Ravelski, E. y Dionea, M. (1994). The role of physical activity in the development and maintenance of eating disorders. *Psychological Medicine*, 24, 957-969.
- Díaz Ceballos, I. (2005). Propuesta de un programa de prevención de trastornos de la conducta alimentaria para entrenadores. *Cuadernos de Psicología del Deporte*. 5 (1 y 2), 67-80.
- Díaz, M. P. (2001). *Estrés y prevención de lesiones*. Tesis doctoral no publicada. Dpto de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Duda, J. L. y Balaguer, I. (2007). Coach-created motivational climate. En S. Jowett, y D. Lavallee (Eds.), *Social Psychology in Sport* (pp. 117-130). Champaign, IL: Human Kinetics.
- Dunn, E. C., Smith, R. E. y Smoll, F. L. (2001). Do sport specific stressors predict athletic injury? *Journal of Science and Medicine in Sport*, 4, 283-291.
- Eraña, I. (2004). Entrenamiento psicológico con jóvenes tenistas. *Revista de Psicología del Deporte*, 13(2), 263-271.
- Ezquerro, M. (1994). Presentación de un caso de fobia en una jugadora de baloncesto. Comunicación presentada en el IV Congreso nacional de Psicología del Deporte. Sevilla.
- Ezquerro, M. (2002). Psicología clínica del deporte. En: J. Dosil (Ed.). *El Psicólogo del Deporte: Asesoramiento e intervención* (pp.69-100). Madrid: Síntesis.
- Ezquerro, M. (2006). Trastornos psicológicos en el deporte. En: Garcés de Los Fayos, E; Olmedilla, A y Jara, P. (eds.) *Psicología y Deporte* (pp. 461-481). Murcia: Diego Marín.
- Garcés de Los Fayos, E. J. (2001). Algunos retos del psicólogo del deporte. Reflexión desde la psicología profesional. *Revista de Psicología del Deporte*, 10(1), 85-87.
- Garcés de Los Fayos, E. y Medina, G. (2002). Principios básicos a aplicar en el desarrollo de programas de intervención y prevención en deportistas con el síndrome de burnout. Propuestas desde una perspectiva transaccional. *Revista de Psicología del Deporte*, 11(2), 259-267.
- Garcés de Los Fayos, E. J. y Vives, L. (2005). Los límites del entrenamiento psicológico aplicado al deporte. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 5 (1 y 2), 271-284.
- García-Mas, A. (2001). Los padres de los jóvenes deportistas de competición. Aplicación de un modelo de compromiso deportivo. Ponencia invitada al VI Congreso de Psicología de la Actividad Física y el Deporte. Pontevedra.
- García-Mas, A. (2002). La psicología del fútbol. En J. Dosil (Ed.), *El Psicólogo del Deporte. Asesoramiento e intervención* (pp. 101-132). Madrid: Síntesis.
- García-Mas, A. (2004). Intervención psicológica en un trastorno de miedo condicionado. *Congreso Luso-español de Psicología da Actividade Física y do Desporto*. Madeira.
- Gimeno, F. (2000). Intervención cognitiva conductual en un caso de fobia a las competiciones de atletismo en pista. *Anales*, 8(1), 161-168.
- Gimeno, F. (2003). Descripción y evaluación preliminar de un programa de habilidades sociales y de solución de problemas con padres y entrenadores en el deporte infantil y juvenil. *Revista de Psicología del Deporte*, 12(1), 67-79.
- Gimeno, F., Sáenz, A., Ariño, J. V. y Aznar, M. (2007). Deportividad y violencia en el fútbol base: Un programa de evaluación y de prevención de partidos de riesgo. *Revista de Psicología del Deporte*, 16(1), 103-118.
- Gimeno, F. y Sarasa, F. J. (2003). Evaluación y tratamiento interdisciplinar de trastornos fóbicos en el contexto de la actividad física y del deporte. Presentación de un caso de fobia al estrés físico. *Apunts*, 74(4), 6-12.
- Giusti, E. (2009). Descubriendo las fortalezas y construcción de resiliencia con terapia cognitiva: un modelo en cuatro pasos. *Psicodebate, Psicología, Cultura y Sociedad*, 9, 105-126.
- Glick, I. y Horsfall, J. I. (2001). Psychiatric conditions in Sports: Diagnosis, treatment, and quality of life. *The Physician Sportsmedicine*, 29(8), 44-55.
- Glick, I. D., Kamm, R. y Morse, E. (2009). The evolution of sport psychiatry circa 2009. *Sports Medicine*, 39(8), 607-613.
- Greendorfer, S. L. (1992). Sport socialization. En T. S. Horn (Ed.), *Advances in sport psychology* (pp. 201-218). Champaign, IL. Human Kinetics.
- Grills, A y Ollendick, T. (2002). Peer Victimization, Global Self-Worth, and Anxiety in Middle School Children. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 31(1), 59-68.
- Gutiérrez, M., Carratalá, V., Guzmán, J. F. y Pablos, C. (2009). Cómo ven los deportistas, padres, entrenadores y gestores el deporte juvenil. En J. I. Lillo, J. P. Martínez, P. Bodas y A. Dorado (Coord.), *Actas del VIII Congreso Deporte y Escuela* (pp. 89-94). Cuenca: Diputación Provincial de Cuenca.
- Hasse, A., Prapavessis, H. y Owens, R. G. (1999). Perfectionism and Ealing attitudes in competitive rowers. Moderating effects of body mass, weight clasification and gender. *Psychology and Health*, 14, 643-657.
- Hasse, A., Prapavessis, H. y Owens, R. G. (2001). Perfectionism, sport and mental health. *Psychology of Sport and Exercise*, 3, 33-47.
- Hausenblas, H. y McNally, K. (2004). Eating disorders Prevalence and symptoms for track and field athletes and nonathletes. *Journal of Applied Sport Psychology*, 16(3), 274-286.
- Keegan, R., Spray, C., Harwood, C. y Lavallee, D. (2010). The motivational atmosphere in youth sport: Coach, parent, and peer influences on motivation in specializing sport participants. *Journal of Applied Sport Psychology*, 22(1), 87- 105.
- Kokotailo, P. K., Henry, B. C., Koscik, R. E., Fleming, M. F. y Landry, G. L. (1996). Substance use and other health risk behaviors in collegiate athletes. *Clinical Journal of Sport Medicine*, 6, 183-189.
- Leichliter, J. S., Meilman, P. W., Presley, C. A., y Cashin, J. R. (1998). Alcohol use and related consequences among students with varying levels of involvement in college athletics. *Journal of American College Health*, 46, 257-262.
- Leo, F. M., Sánchez, P. A., Sánchez, D., Amado, D. y García-Calvo, T. (2009). Influence of the motivational climate created by coach in the sport commitment in youth basketball players. *Revista de Psicología del Deporte*, 18(supl), 375-378.
- McNair, D. M. Lorr, M. y Droppelmann, L. F. (1992). Profile of Mood States Manual. San Diego, CA: Educational and Testing Service.

- Marchant, D y Gibbs, P. (2004). Ethical Considerations in Treating Borderline Personality in Sport: A case Example. *The Sport Psychologist*, 18, 317-323.
- Morgan WP. (1978). The credulous-sceptical argument in perspective. En: Straub W. F. (Ed.). *An analysis of athlete behavior*. Ithaca, NY: Movement Publications.
- Morgan WP. (1980). The trait psychology controversy. *Research Quarterly for Exercise and Sport*, 51, 50-76.
- Nattiv, A., Puffer, J. C. y Green, G. A. (1997). Lifestyles and health risks of collegiate athletes: A multi-center study. *Clinical Journal of Sport Medicine*, 7, 262-272.
- Nelson, T. F., y Wechsler, H. (2001). Alcohol and college athletes. *Medicine and Science in Sports and Exercise*, 33, 43-47.
- Núñez, J.L., León, J. y González, V. (2011). Propuesta de un modelo explicativo del bienestar psicológico en el contexto deportivo. *Revista de Psicología del Deporte*, 20(1), 223-242.
- Olmedilla, A., Ortega, E., Andreu, M. D. y Ortín, F. J. (2010). Programa de Intervención Psicológica en futbolistas: Evaluación de habilidades psicológicas mediante el CPRD. *Revista de Psicología del Deporte*. 19(2), 249-262.
- Partridge, J. A., Brustad, R. J., y Stellino, M. L. (2008). Social influence in sport: The role of parents, peers, and siblings. En T. S. Horn (Ed.), *Advances in Sport Psychology*, 3rd Ed. (pp. 269-291), Champaign, IL: Human Kinetics.
- Petrie, T. A (1993). The moderating effects of social support and playing status on the life stress-injury relationship. *Journal of Applied Sport Psychology*, 5, 1-16.
- Petrie, T. A (2000). Counseling athletes with Ealing disorders: a case example. En M. B. Andersen (Ed.), *Doing sport psychology processes and practice* (pp.121-138). Champaign, IL: Human Kinetics.
- Raglin, J. S. (2001). Psychological Factors in Sport Performance. The Mental Health Model Revisited. *Sports Med*, 31(12), 875-890.
- Reardon, C. L. y Factor, R. M. (2010). Sport psychiatry: A systematic review of diagnosis and medical treatment of mental illness in athletes. *Sports Medicine*, 40(11), 961-980.
- Reboloso, E. (1999). *La evaluación de la calidad como estrategia de supervivencia y futuro de la Universidad*. Lección Inaugural del Curso 1999/00. Universidad de Almería: Servicio de publicaciones.
- Regier, D. A., Boyd, J. H., Burke, J. D., Rae, D. S., Myers, J. K., Kramer, M., Robins, L. N., George, L. K., Kamo, M. y Locke, B. Z. (1988). One-month prevalence of mental disorders in the United States: Based on five epidemiological catchment areas sites. *Archives of General Psychiatry*, 45, 977-986.
- Richards, S. y Aries, E. (1999). The division III student-athlete: Academic performance, campus involvement, and growth. *Journal of College Student Development*, 40, 211-218
- Ritvo, E. y Glick, I. (2005). Family Problems and Sports Performance: The role of couple's therapy in treating athletes and their families. *The Physician and Sportsmedicine*. 33(9), 37-41.
- Romero, A., García-Mas, A. y Brustad, R. (2009). Estado del arte, y perspectiva actual del concepto de Bienestar Psicológico en Psicología del Deporte. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 41(2), 335-347.
- Romero, A., Zapata, R., García-Mas, A., Brustad, R., Garrido, R. y Letelier, A. (2010). Relación entre Estrategias de Afrontamiento y Bienestar Psicológico en tenistas juveniles chilenos. *Revista de Psicología del Deporte*. 19(1), 117-133.
- Romero, A., Zapata, R. y García-Mas, A. (en prensa). Percepción de eficacia de las estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en jóvenes tenistas de competición. *Anales de Psicología*.
- Rotella, R.J., Hanson, T. y Coop, R.H. (1991). Burnout in Routh Sports. *Elementary School Journal*, 91(5), 421-428.
- Ruiz Lázaro, P.M. (2004). Metodología en la prevención de los trastornos alimentarios. *Interpsiquis*, disponible en www.psiquiatria.com.
- Ryff, C. (1989a). Beyond Ponce de Leon and life satisfaction: New directions in quest of successful aging. *International Journal of Behavioral Development*, 12, 35-55.
- Ryff, C. (1989b). Happiness is everything, or is it?. Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57, 1069-1081.
- Seligman, M. E. y Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology: An introduction. *American Psychologist*, 55, 5-14.
- Seligman, M (2003). *La auténtica felicidad*. Barcelona: B.S.A.
- Seligman, M. E. P., Steen, T., Park, N. y Peterson, C. (2005). Positive psychology progress: Empirical validation of interventions. *American Psychologist*, 60(5), 410-421.
- Silva, J. M. (1994). Sport performance phobias. *International Journal of Sport Nutrition*, 6(2), 100-109.
- Stone, J. A. y Strange, C. C. (1989). Quality of Student experiences of freshman intercollegiate athletes. *Journal of College Student Development*, 30, 148-154.
- Storch, E. y Masia-Warner C. (2004). The relationship of peer victimization to social anxiety and loneliness in adolescent females. *Journal of Adolescence*, 27, 351-362.
- Storch, E., Nock, M., Masia-Warner, C. y Barlas, M. (2003). Peer victimization and social-psychological adjustment in Hispanic and African-American children. *Journal of Child and Family Studies*, 12, 439-452.
- Storch, E., Storch, J. y Killiany, E. (2005). Self-Reported Psychopathology in Athletes: A Comparison of Intercollegiate Student-Athletes and Non-Athletes. *Journal of Sport Behavior*, 28(1), 86-98.
- Sungot-Borgen, J. (1996). Eating disorders, energy intake, training volumen and menstrual fuction in high-level modern rhythmic gymnasts. *International Journal of Sport Nutrition*, 6(2), 100-109.
- Tobal, M., Martín, M. D. y Legido, J. C. (2002). Trastorno de la conducta alimentaria en el deporte: anorexia y bulimia nerviosa. *Revista Electrónica de Motivación y Emoción*, 5(11-12). Recuperado de <http://reme.uji.es/articulos/amiguf3982201103/texto.html>
- Vealey, R. S. (2006). *Coaching for the inner Edge*. Champaign, IL: Human Kinetics.
- Verhulst, F. C., Van der Ende, J., Ferdinand, R. F. y Kasius, M. C. (1997). The prevalence of DSM-III-R diagnoses in a national sample of Dutch adolescents. *Archives of General Psychiatry*. 54, 329-336.
- Wittchen, H. U., Stein, M. B. y Kessler, R. C. (1999). Social fears and social phobia in a community sample of adolescents and young adults: Prevalence, risk factors and comorbidity. *Psychological Medicine*, 29, 309-323.
- Woodman, T. y Hardy, L. (2001). A cas study of Organizational Stress in elite sport. *Journal of Applied Sport Psychology*, 13(2), 207-238.
- Yin, R. K. (2003). *Case Study Research: Design and Methods*, 3rd Edition. Londres: Sage.