

SUPERVISIÓN DE CASOS CLÍNICOS

MTRO. LUIS MIGUEL SÁNCHEZ HERNÁNDEZ

FUNDAMENTOS DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



Definiciones.

Goldenberg

- Rama de la psicología que investiga y aplica los principios de la psicología a la situación única y exclusiva del paciente, para reducir sus tensiones y ayudarlo a funcionar en forma eficaz y con mayor sentido.

Korchin

- La psicología clínica se preocupa por entender y mejorar la conducta... su aspecto clínico consiste en mejorar la situación de las personas que se encuentran en problemas utilizando para ello los conocimientos y las técnicas mas avanzadas



Shakow

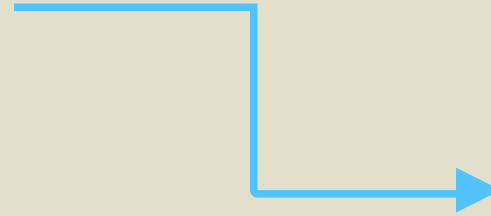
- La psicología clínica se dedica a los problemas de adaptación psicológica del individuo, determinando y evaluando sus posibilidades de adaptación, estudiando y aplicando las técnicas psicológicas apropiadas para mejorarla.

Watson

- Es la aplicación de los principios y técnicas de la psicología a los problemas del individuo.

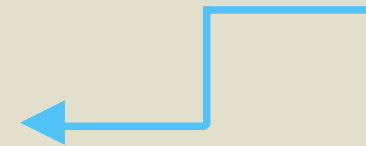


La psicología clínica tiene un aspecto característico que la distingue de la otras ramas de la psicología



La ACTITUD CLINICA

Que indica la preocupación que tiene por ayudar a quienes están en problemas, siempre en un contexto individualizado.



El interés primordial de la psicología clínica es entender como los principios y relaciones generales se plasman en la vida y en los problemas de los individuos, investigando las posibles aplicaciones de la investigación teórica en el tratamiento de los individuos.

Funciones.

I.- EVALUACIÓN...

Para poder evaluar los psicólogos clínicos recaban de sus pacientes una información que cubre muchos aspectos: su conducta, sus problemas, su capacidad, su cognición, etc.

La manera como se usan esos datos es muy varada.



Tests/pruebas

Entrevistas

Observaciones directas

Documentos históricos

2.- DIAGNÓSTICO O PSICODIAGNÓSTICO...

El psicólogo en clínica, una vez que haya evaluado procede a hacer un:

a. Diagnóstico: clasifica o encuadra taxonómicamente los síntomas en un trastorno mental usando para ello...

- DSM 5
- DSM IV
- CIE- 10

b. Psicodiagnóstico: es una descripción, comprensión y explicación acerca del comportamiento, sentimientos, emociones, ideas, fantasías y deseos del paciente. Este no clasifica categóricamente al paciente, sólo narra las motivaciones de su conducta.



3.- TRATAMIENTO...

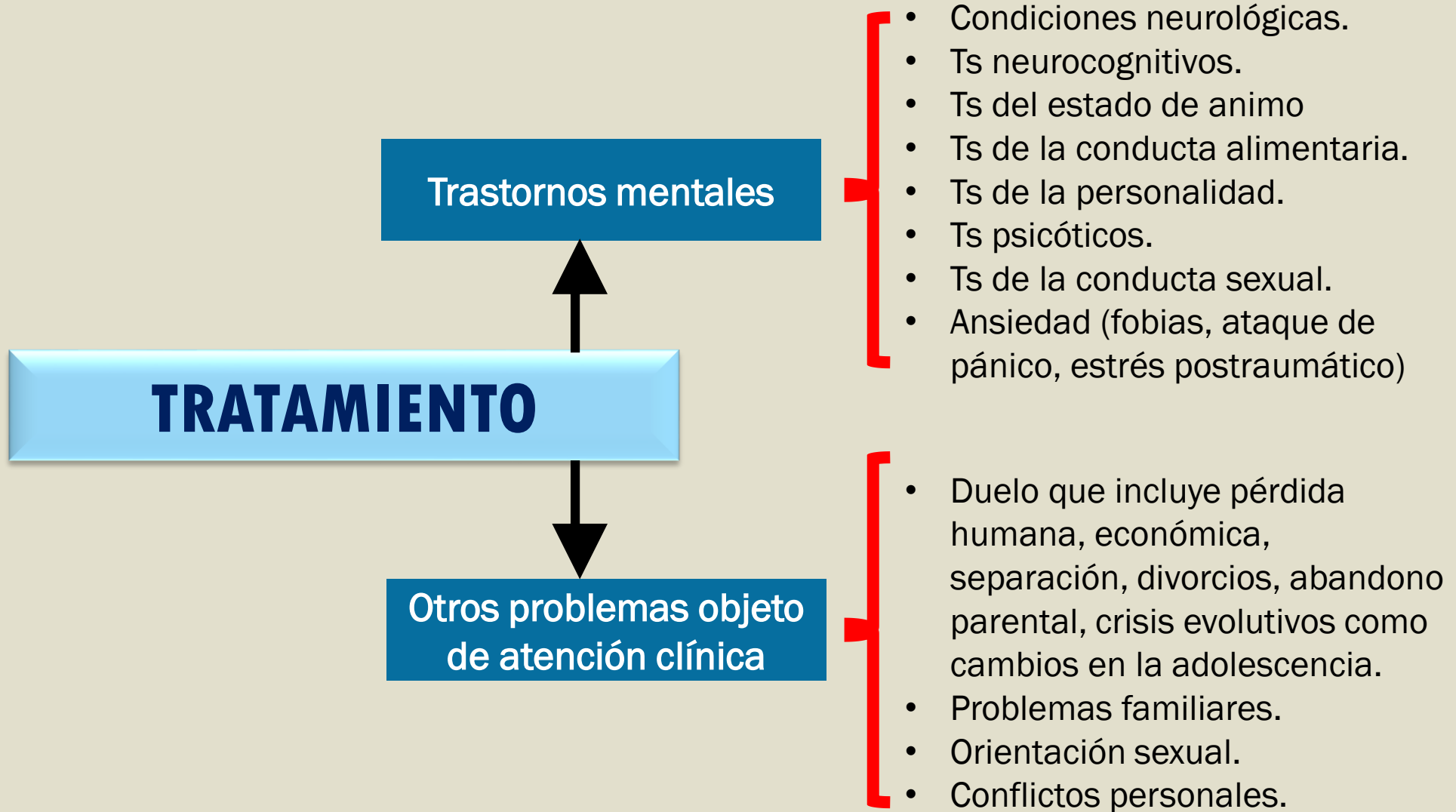
Consiste en ayudar a sus pacientes a solucionar los problemas psicológicos que los angustian.

La intervención puede llamarse Psicoterapia, modificación de la conducta, asesoramiento psicológico.

Los objetivos puede ser variados: disminuir la angustia, prevenir conductas, toma de decisiones, duelo, divorcios, etc.

Puede durar desde una sola sesión, hasta un periodo de varios años.





EL METODO CLÍNICO

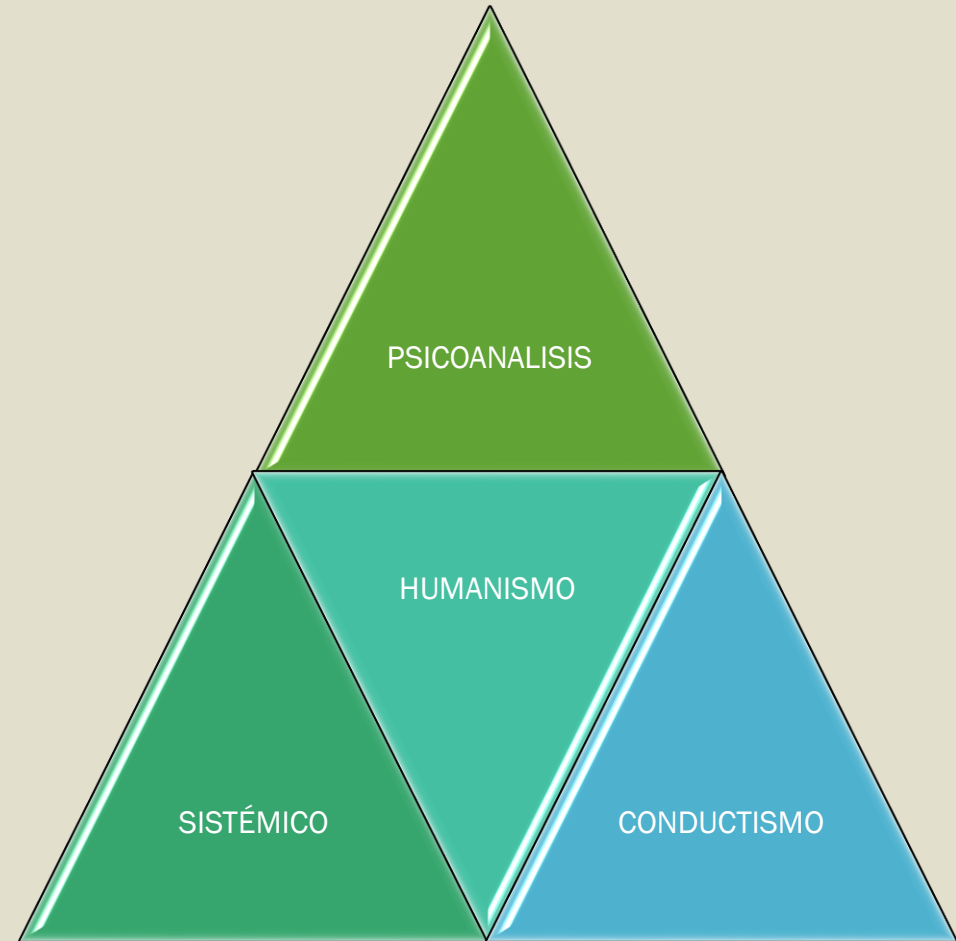


Es la forma ordenada y secuenciada a través del cual se obtiene información acerca de la individualidad de cada uno de los pacientes que le aqueja alguna problemática de orden psicológico.



Las bases teóricas

El método clínico es moldeable al tipo de referencia teórica que fundamenten y expliquen el comportamiento humano que implícitamente establecen una forma de entenderlo y conceptualizarlo.



PASOS

1.- OBSERVACIÓN

Todo lo que acompaña a las palabras, los gestos, de las cejas, la postura, la vestimenta, problema alimenticios, el aliño, los movimientos de las articulaciones y ojos, el suspiro, la exaltación, y demás, situación que regularmente el sujeto lo hace de manera inconsciente



La observación clínica

Muchos clínicos juzgan que los datos observacionales son muestras de la conducta y que representan el canal de evaluación más directo, importante y científico del que se dispone.

Se utiliza la observación para describir las interacciones entre la(s) persona(s) y la situación en lugar de para formular inferencias acerca de las características subyacentes hipotéticas de los clientes.

CONDUCTA

Conducta clínicamente importantes.

Muchas veces los comportamientos manifiestos se encuadran a la hipótesis diagnóstica o psicodiagnóstica.

Por ejemplo: comerse las uñas, desesperación, distracciones, llanto, violento, etc.

COGNITIVO

Evaluar el lenguaje usado, verbalizaciones, la capacidad de reflexionar, analizar, orientación temporo-espacial, direccionalidad, pensamiento concreto o abstracto, ideas, fantasías.

FISICO Y ALIÑO

Observar su higiene personal, si está arreglado, limpio, desaliñado, afeitado, peinado, si la vestimenta está acorde a la temporada del año, edad promedio

QUINÉSICA

Movimiento corporal: gestos, expresiones faciales, contacto ocular y postura.

PARALINGÜÍSTICA

La manera de decir el mensaje verbal. Incluye aspectos vocales no lingüísticos, es decir, calidad de la voz, vocalizaciones, velocidad, volumen, silencios, pausas, fluidez de pronunciación y errores del habla.

PROXÉMICA

Uso del espacio personal y social, es decir, la distancia interpersonal, la manera de sentarse, la forma de disponer la habitación, etc.

2.- ENTREVISTA CLÍNICA.

Buscará conocer aquellos eventos que están influyendo en la conducta motivo de consulta, y que se puede indagar la forma en que los estímulos del ambiente influyen en el comportamiento, su condición socioeconómica, su estilo de vida, alimentación, su antecedente médico, adicciones, familia.



Clasificación de la entrevista clínica

Las preguntas de la entrevista, la forma de preguntar, dependen del tipo de entrevistado:

En función de la edad del entrevistado

Niños
Padres/tutores
Adolescentes
Adultos



Clasificación de la entrevista clínica

Grado de dirección

Directivas

El entrevistador participa más, es el que dirige la entrevista, y elige los temas a abordar, con el fin de investigar y apoyar con sus intervenciones

No directivas

El entrevistador se dedica a escuchar, no interviene mucho, anima a que el entrevistado hable más, el fin es que el entrevistado se de cuenta de muchas cosas por si sólo. .

Clasificación de la entrevista clínica

Estructura

Estructurada

Las preguntas están establecidas, las respuestas son restringidas.

No estructurada

Las preguntas no están establecidas debido a que el tema puede ser cualquiera, las respuestas son ilimitadas.

Semiestructurada

Tienen preguntas guía, por lo que puede hacerse otro tipo de preguntas según sea necesario. .

Clasificación de la entrevista clínica

Estructura

Estructurada

Las preguntas están establecidas, las respuestas son restringidas.

No estructurada

Las preguntas no están establecidas debido a que el tema puede ser cualquiera, las respuestas son ilimitadas.

Semiestructurada

Tienen preguntas guía, por lo que puede hacerse otro tipo de preguntas según sea necesario. .

3.- ABSTRACCIÓN

Identificar todos los elementos significativos de una situación, vivencia o conducta, tomando en consideración aquellos elementos o experiencias que aún cuando no están presentes, influyen en la actividad o conducta del sujeto, por lo que todos los datos obtenidos deberán ser enfocados en su relación psicodinámica, para obtener realmente una información completa y profunda acerca de la persona.



4.- DIAGNÓSTICO/PSICODIAGNÓSTICO.

Integrar el material obtenido a través de la observación y entrevista, así como en las pruebas psicométricas y proyectivas, para conocer la naturaleza de su trastorno o enfermedad estudiando su origen, evaluación y los signos y síntomas manifestados, los cuales nos permiten establecer un diagnóstico formal.



5.-INFORME PSICOLÓGICO

Se elabora el reporte psicológico de manera precisa y comprensible, a fin de facilitar la devolución de los resultados, concluyéndose así el proceso diagnóstico. Se elabora un diagnóstico formal de acuerdo a la clasificación vigente en el DSM-IV o CIE 10, un pronóstico y proponer las sugerencias terapéuticas.



LA ENTREVISTA CLÍNICA



Conversación con un propósito o meta.

Comunicación

Entrevistador

Entrevistado

Interacción

Profesional

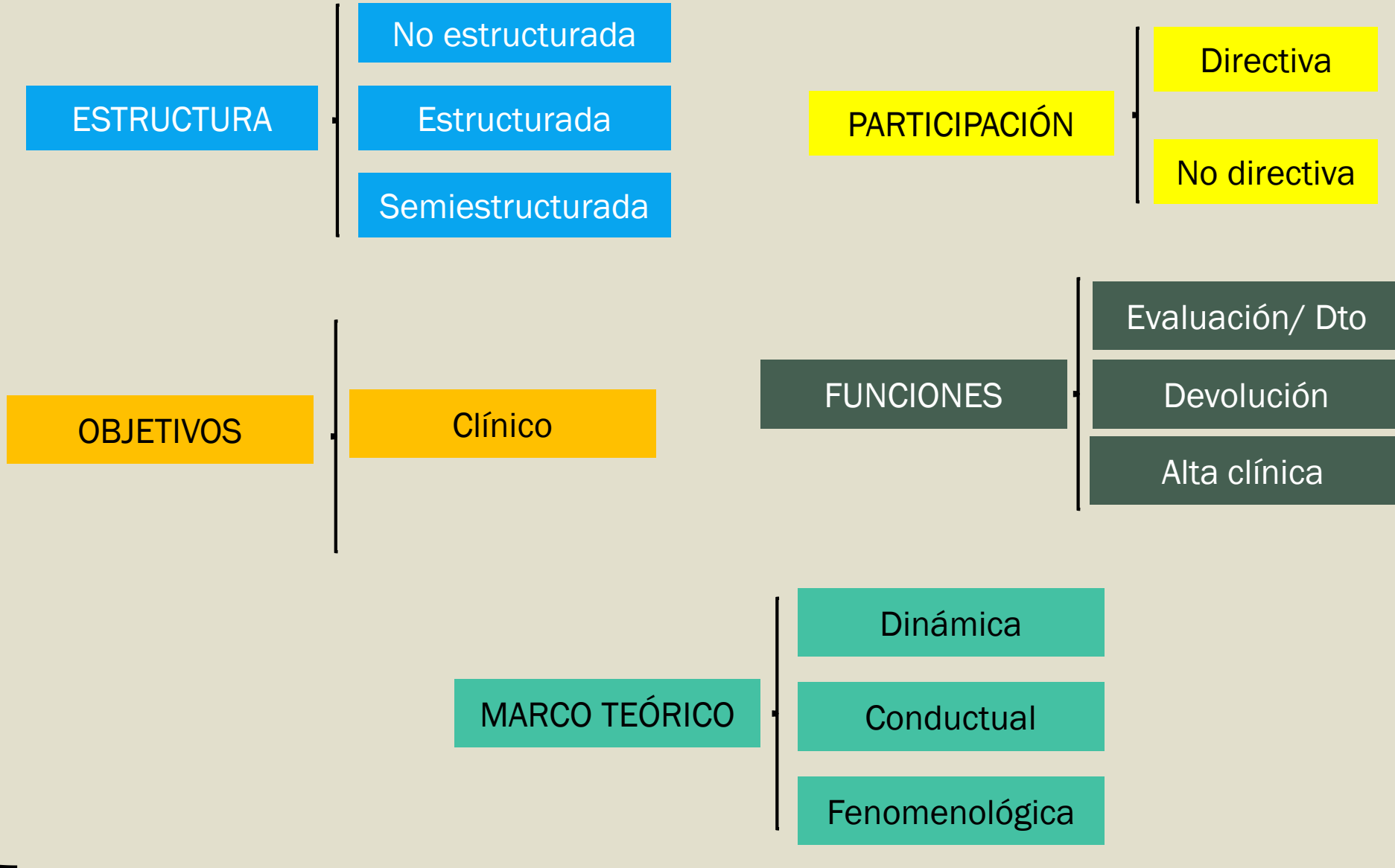
Cliente/paciente

Propósito

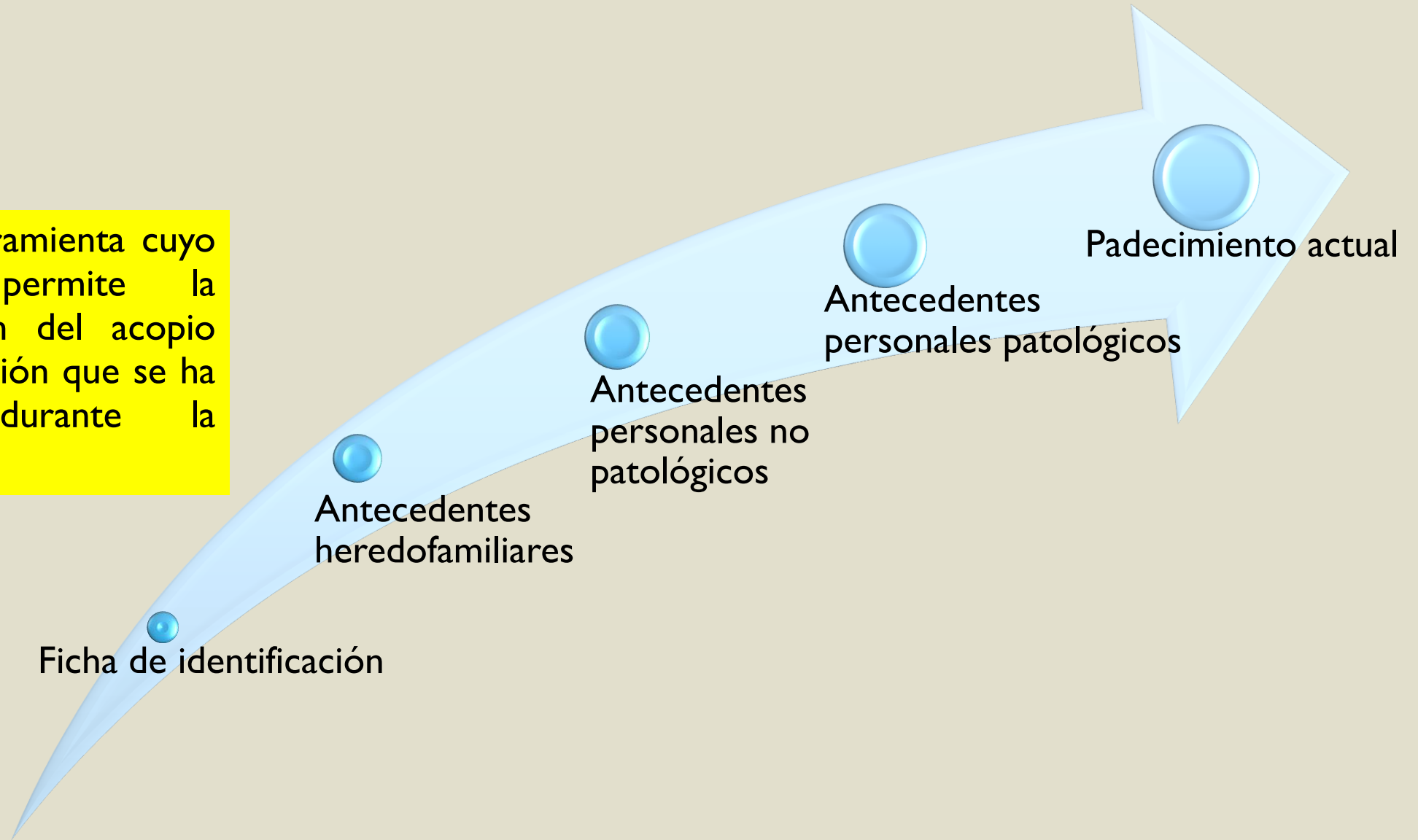
Relación de ayuda

Demanda del entrevistado

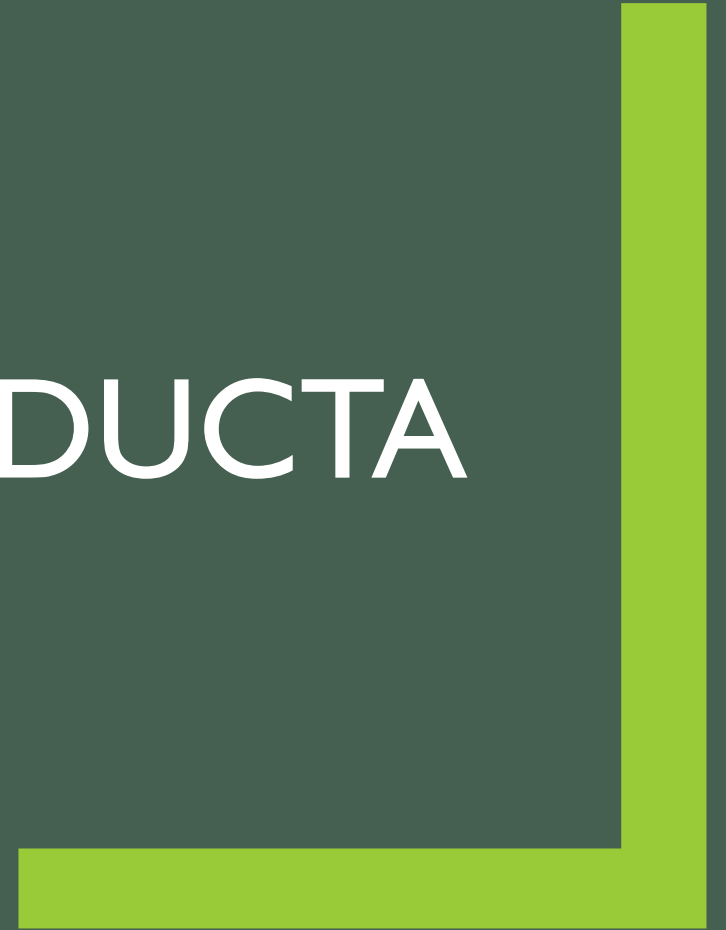
CLASIFICACIÓN



Es una herramienta cuyo formato permite la organización del acopio de información que se ha logrado durante la entrevista.

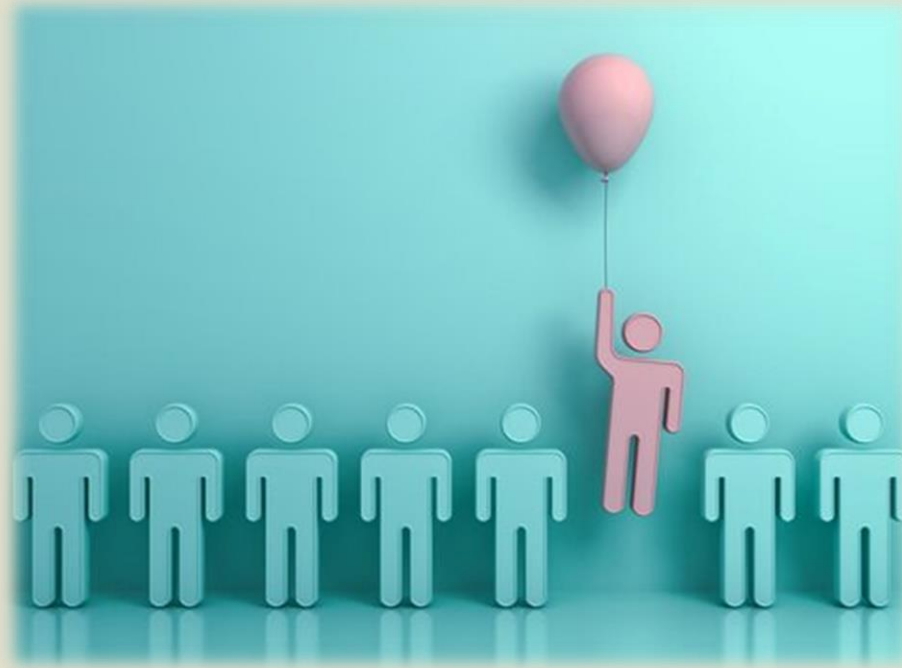


CONDUCTA



CONCEPTO DE NORMALIDAD

- 1.- Todo aquello que cumple con un cierto modelo que el hombre valora y supone que debe tratar de tener o aspirar.*, basado en que los seres humanos así deberíamos de ser.
- 2.- Es aquella conducta o manifestación humana que se observa con mayor frecuencia dentro de un contexto cultural.

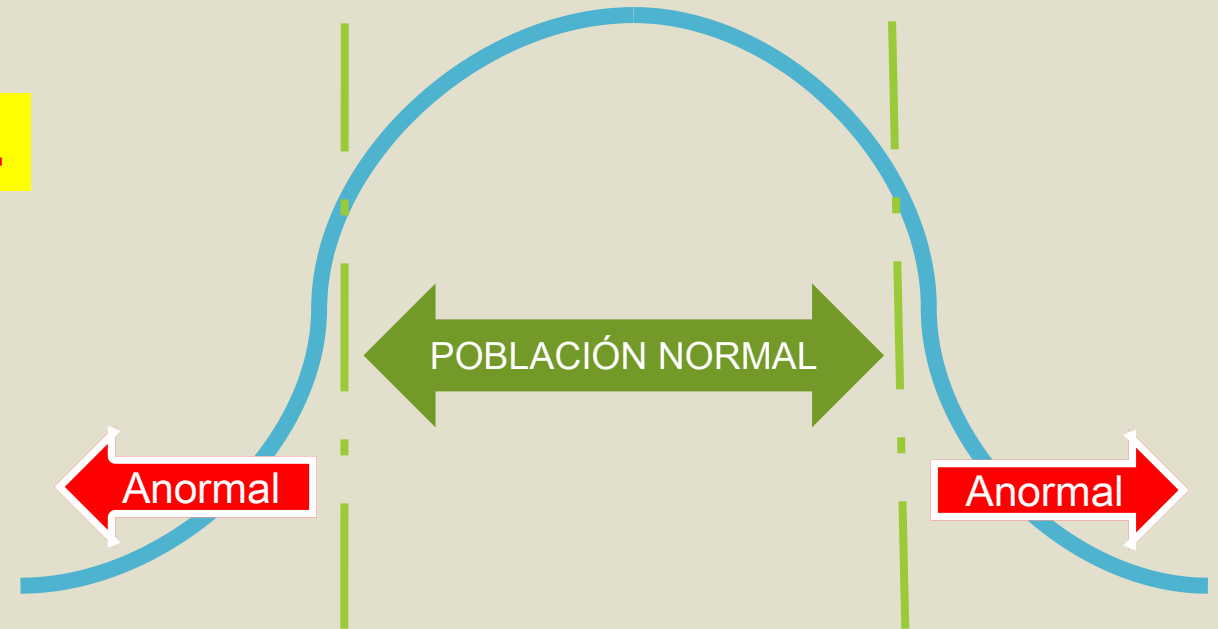


CONCEPTO Y CRITERIOS DE ANORMALIDAD

Aquella conducta que se desvía de la norma de una cierta cultura, en un momento histórico dado.

1er criterio de anomalía: Estadístico.

- 1.- Es anormal toda conducta que no es común o frecuente en la mayoría de las personas de una cultura*.
- 2.- Es anormal toda conducta común pero que se efectúa en exceso*.



CRITERIOS DE ANORMALIDAD

2º criterio de anomalidad: Clínico.

Es anormal toda persona que teniendo signos y síntomas cumple con ciertos criterios de algún trastorno según los sistemas de clasificación internacional*.

DSM-V

Manual
diagnóstico
y estadístico
de los
trastornos
mentales

CRITERIOS DE ANORMALIDAD

3er criterio de anomalidad: **Subjetivo.**

Es anormal toda persona que verbalice, se comporte o se sienta infeliz, insatisfecho de la vida, malestar, incomodidad, sufrimiento, sea quejoso, y solicite ayuda por sus problemas.



CRITERIOS DE ANORMALIDAD

4º criterio de anomalidad: **Biológico.**

Toda conducta es anormal en la medida que halla alteraciones o disfunciones del funcionamiento de la estructura o del proceso biológico*.

