

**AMAPSI**

**ASOCIACIÓN MEXICANA DE ALTERNATIVAS EN PSICOLOGÍA**

***FORMATO***  
**ENTREVISTA INICIAL**

**MAYO DEL 2006**

# ASOCIACIÓN MEXICANA DE ALTERNATIVAS EN PSICOLOGÍA

## PRIMERA ENTREVISTA

FECHA: \_\_\_\_\_

### 2. DATOS GENERALES

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

REMITIDO POR: \_\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

### **3. ANAMNESIS**

#### **3.1 PSICOGRAMA**

<b>NOMBRE</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>EDAD</b>	<b>OCUPACIÓN</b>	<b>ESCOLARIDAD</b>	<b>CARÁCTER</b>	<i>SENTIMIENTO</i>	<i>RELACIÓN</i>

#### **4. MOTIVO DE CONSULTA**

Presente virtual. (Frecuencia, duración, intensidad)

¿Qué fue lo último que ocurrió para que decidiera venir al psicólogo?

---

---

---

---

#### **5. CUADRO CLINICO**

¿Desde cuando empezó el problema? (presente virtual)

---

¿Como fue la ultima ocasión en que ocurrió el problema?

---

¿Qué ocurría en su vida antes de que surgiera la situación? (factores desencadenantes)

---

---

**5.1 FACTORES DESENCADENANTES:**

¿Qué otros aspectos se vinculan con el problema? (núcleo)

<b>FACTOR ASOCIADO</b>	<b>DESCRIPCION</b>
<b>FAMILIA</b>	
<b>PAREJA</b>	
<b>AMISTADES</b>	
<b>ESCUELA</b>	
<b>TRABAJO</b>	
<b>SALUD FISICA</b>	

**5.2 SOPORTE FAMILIAR, SOCIAL, LABORAL, PERSONAL (Andamiaje)**

**Autovaloración:**

---

**Sueños y fantasías más frecuentes:**

---

**Satisfacción conyugal o de pareja:**

---

**Satisfacción laboral o de estudios:**

---

**Situaciones, actividades y personas con las que se siente más tranquilo:**

---

**Actividades gratificantes que realiza:**

---

**Describe las actividades que realiza cotidianamente de lunes a vienes y fines de semana**

**LUNES** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**MARTES** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**MIERCOLES** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**JUEVES** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**VIERNES** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**SABADO** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**DOMINGO** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

## **7. CONTEXTO DE VIDA**

ETAPA ASPECTOS	INFANCIA 0-6	NIÑEZ 6-12	ADOLESCENCIA 13 a 18 JUVENTUD 18-35	ADULTEZ 35 →
Salud Física				
Familia				
Pareja				
Amistades				
Escuela				
Trabajo				
Rasgos de personalidad				



## **8. CONCLUSIONES**

### **8.1 CONCLUSIONES EVIDENTES: (Lo que esta claro)**

DESCRIPCION Dimensión principal Duración, frecuencia, intensidad.	DINAMICA (EXPLICACION)			
	¿Por qué se genero? Causas, antecedentes históricos.	¿Por qué se mantiene? Factores involucrados	Relación entre los diferentes problemas	Recomendaciones Técnicas, sugerencias, etc.
PROBLEMA 1				
PROBLEMA 2				
PROBLEMA 3				

**8.2 CONCLUSIONES HIPOTETICAS:(Lo que hay que comprobar)**

DESCRIPCIÓN Dimensión principal Duración, frecuencia, intensidad.	DINAMICA (EXPLICACION)			
	¿Por qué se genero? Causas, antecedentes históricos.	¿Por qué se mantiene? Factores involucrados	Relación entre los diferentes problemas	Recomendaciones Técnicas, sugerencias, etc.
PROBLEMA 1				
PROBLEMA 2				
PROBLEMA 3				

**9.1 PRONOSTICO A (SIN PSICOTERAPIA)**

FACTORES RELEVANTES	TENDENCIAS	ESCENARIO 1 (LO MAS PROBABLE)	PLAZO -CORTO -MEDIANO -LARGO	ESCENARIO 2 (EN EL MEJOR DE LOS CASOS)	PLAZO -CORTO -MEDIANO -LARGO
PROBLEMA 1					
PROBLEMA 2					
PROBLEMA 3					

## **9.2 PRONOSTICO B (CON PSICOTERAPIA)**

FACTORES RELEVANTES	RECURSOS POSITIVOS	ESCENARIO 3 (Lo ideal a lograr con psicoterapia)	P L A Z O -CORTO -MEDIANO -LARGO	ESCENARIO 4 (lo mínimo que se espera lograr con psicoterapia)	P L A Z O -CORTO -MEDIANO -LARGO
PROBLEMA 1					
PROBLEMA 2					
PROBLEMA 3					

## **10. ANALISIS SEMIOTICO**

### **Marca con una cruz.**

#### ○ ASPECTO CORPORAL:

Complexión, edad que corresponde al aspecto físico, gesticulación, talla baja o alta, delgadez, exceso de peso, mano y uñas limpias, etc.

#### ○ ARREGLO PERSONAL:

Arreglo, desaliño, olor, vestido, maquillaje, peinado, accesorios, calzado, etc.

#### ○ COMPORTAMIENTO:

Lenguaje, se precipita en sus respuestas, silencios, tono de voz, palabras rebuscadas, calo, gestos, relajado, tenso, llanto, bostezo, conversador, contacto visual, expresión facial concuerda con mensaje verbal, sonrisa, distancia que guarda al sentarse, postura cómoda, posturas abatidas o de decaimiento, cabeza alta, espalda recta, brazos apoyados en el asiento, movimiento excesivo de manos, forma de sentarse

#### ○ DESCRIPCION GENERAL:

---

---

---

#### ○ NIVEL DE EMPATIA:

E\_\_\_\_ MB\_\_\_\_ B\_\_\_\_ R\_\_\_\_ M\_\_\_\_

<b>ASPECTO CORPORAL</b>		
COMPLEXIÓN	Talla baja	Talla alta
	Exceso de peso	delgadez
EDAD APARENTE	menor	mayor

<b>COMPORTAMIENTO</b>	
Confiado	desconfiado
Extrovertido	introvertido
tranquilo	inquieto
cooperador	renuente
interesado	apático
amable	descortés
relajado	tenso

**ANALISIS SEMIOTICO.**

<b>ESTILO DE VESTIR</b>			
	BIEN	REGULAR	MAL
DEPORTIVO			
FORMAL			
CASUAL			
ALIÑO			

--

<b>EMOCIONES</b>
Miedo
Alegría
Tristeza
Enojo
Amor

<b>NIVEL DE EMPATIA</b>
EXCELENTE
MUY BUENO
BUENO
REGULAR
MALO

<b>ARREGLO PERSONAL</b>		
	<b>CUIDADO</b>	<b>DESCUIDADO</b>
<b>CABELLO</b>		
<b>UÑAS</b>		
<b>MAQUILLAJE</b>		

HIGIENE		
OLOR	AGRADABLE	DESAGRADABLE

POSTURA	
Cómoda	Piernas cruzadas
abatido	Piernas extendidas
decaído	Movimiento excesivo de manos
Espalda encorvada	rigidez
Espalda recta	Distancia que guarda al sentarse
Brazos apoyados	
Brazos cruzados	

LENGUAJE	
Precipita en sus respuestas	Contacto visual
Silencios	Expresión facial concuerda con mensaje verbal
Palabras rebuscadas	Aumento de voz
Calo	Voz baja
Gesticulación	Conversador
Bostezo	



**INTERPRETACION GENERAL:**

---

---

---

---

**ENTREVISTO:**

---

**ANEXO**

**AMAPSI**

**ASOCIACIÓN MEXICANA DE ALTERNATIVAS EN PSICOLOGÍA**

***MANUAL***  
**ENTREVISTA INICIAL**

**MAYO DEL 2006**

# ANEXO

## MANUAL LA ENTREVISTA INICIAL

### INTRODUCCIÓN

La entrevista es parte de la actividad diaria, sobre todo de los que guardan relación con el servicio a la gente, es por ello que es una de las herramientas profesionales que más utilizan los Psicólogos

La entrevista es un diálogo previamente estructurado con la finalidad de obtener información con base a un objetivo, dentro del área clínica específicamente se ha encontrado la necesidad de contar con una estructura de entrevista en la cual el Psicólogo se apoye para obtener información del paciente.

La entrevista clínica tiene como objeto explorar problemática del Paciente y los recursos con los que cuenta para así identificar los factores que han generado y mantienen la dinámica del problema, lo cual nos permite crear alternativas de solución y así generar estrategias de intervención.

El *Objetivo* de la primera entrevista es llegar a ***Conclusiones y Pronóstico***.

Basándose en la *Teoría de la Praxis* se desarrolla un modelo de entrevista clínica inicial.

Total de duración mínima. 54 min.  
Total de duración máxima: 110 min.  
Duración promedio: 1 hora 22 min.

# ÍNDICE

	No.
1. RECEPCIÓN Y SALUDO.....	
2. DATOS BÁSICOS Y ESTABLECIMIENTO DE RAPPROT.....	
3. PSICOGRAMA.....	
4. MOTIVO DE CONSULTA.....	
5. EXPLORACIÓN DEL CUADRO CLÍNICO.....	
5.1 FACTORES DESENCADENANTES.....	
5.2 SOPORTE FAMILIAR, SOCIAL, LABORAL, PERSONAL.....	
6. HISTORIA DIRECTA DE LA DINÁMICA DEL CUADRO CLÍNICO.....	
7. HISTORIA GENERAL O CONTEXTO DE VIDA.....	
8. EXPLICACIÓN DE CONCLUSIONES AL PACIENTE.....	
8.1 CONCLUSIONES EVIDENTES.....	
8.2 CONCLUSIONES HIPOTÉTICAS.....	
9. EXPLICACIÓN DE PRONÓSTICOS PROBABLES.....	
9.1 PRONOSTICO A (SIN PSICOTERAPIA).....	
9.2 PRONOSTICOS B (CON PSICOTERAPIA).....	
10. GENERACIÓN DE PROPÓSITOS.....	
11. ANÁLISIS SEMIÓTICO.....	
12. DESPEDIDA Y COBRO DE HONORARIOS.....	

## 1. RECEPCIÓN Y SALUDO

---

El tiempo aproximado será de 5 a 20 segundos.

El saludo deberá ser respetuoso, natural y cálido, haciendo sentir al Paciente familiarizado con el Terapeuta.

## 2. DATOS BÁSICOS Y ESTABLECIMIENTO DE RAPPORT

---

El tiempo aproximado será de 2 a 3 minutos.

Los datos que deberán recogerse son los siguientes:

### 1. DATOS GENERALES

Nombre: _____	Edad: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Ocupación: _____	Escolaridad: _____	
Domicilio: _____	Teléfono: _____	
Remitido por: _____	Teléfono: _____	
Motivo: _____		

❖ Los datos deberán obtenerse de forma cálida y de manera concreta.

1. Nombre: deberá ser el nombre completo y si así lo prefiere el terapeuta pudiera agregarse el seudónimo (la manera en que le nombran de manera familiar).
2. Ocupación: Tendrá que ser muy específico no dejarla en términos generales. “¿Qué hace actualmente?”
3. Escolaridad: Grado máximo de estudios.
4. Domicilio: Donde vive actualmente.
5. Teléfono: Donde se le pueda localizar

### 3. PSICOGRAMA

El tiempo aproximado será de 2 a 4 Minutos

“Pretende aportar datos muy rápidos; de con quién o quienes vive en este momento dando así considerable información con la que el terapeuta podrá trabajar posteriormente”

Es importante preguntarle al paciente ¿Con quién vive?; de ahí partir para desplazarnos hacia todas las preguntas necesarias para recabar la siguiente información con cada uno de los integrantes con los que habita actualmente:

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD	CARÁCTER	SENTIMIENT O	RELACIÓN

Para obtener el “Carácter” se debe pedir al paciente que mencione en 2 o 3 palabras la forma de ser de su pariente.

Con el llenado del cuadro deberá hacerse un análisis de los significados implícitos sobre las respuestas obtenidas; Hay que tener en cuenta aspectos importantes que puedan ayudarnos a identificar ¿Con quién de los integrantes guarda una mejor relación y ¿Por qué?, ¿Con quién esta más distanciado? Etc.; comenzar a elaborar vínculos que puedan ayudarnos a entender más la situación familiar de nuestro paciente.

Es importante señalar que estos dos aspectos que son “Sentimiento y Relación” no deben preguntarse de forma directa hacia el paciente, tendrá que hacerse una interpretación con tacto y buen juicio por parte del terapeuta.

SENTIMIENT O	RELACIÓ N

#### 4. MOTIVO DE CONSULTA

---

El tiempo aproximado será de menos de 3 minutos

- ❖ Se identifica el NUCLEO del problema y las dimensiones de alcance y de ahí se investiga la frecuencia, duración e intensidad.
- ❖ Se debe investigar el **PRESENTE VIRTUAL** Por que esta pasando.

❖ A) NÚCLEO “¿Qué fue lo último que sucedió para que decidiera asistir a Psicoterapia?”

FRECUENCIA ¿Qué tanto tiempo pasa para que este sentimiento, evento  
o Problema se repita?

DURACIÓN ¿Qué tanto tiempo ha permanecido?

INTENSIDAD ¿Qué tan significativo resulta el acontecimiento?

## 5. EXPLORACIÓN DEL CUADRO CLÍNICO

El tiempo aproximado será de 3 a 10 minutos.

- ❖ Explorar los alcances que tiene la problemática (núcleo) del paciente:

1. Describa cómo fue la Última ocasión en que ocurrió Ese problema.	¿Cómo se generó?
2. ¿Desde cuando empezó este tipo de problemática?	¿Desde cuándo se presenta?
3. ¿Qué ocurría en su vida inmediatamente antes de que surgiera esta problemática?	Identificar factores desencadenantes ¿Cómo se relaciona el núcleo en otros ámbitos como?

### 5.1 FACTORES DESENCADENANTES

¿Qué otros aspectos se vinculan con el problema?

FACTOR ASOCIADO	
Salud física	
Familia	
Pareja	
Amistades	
Escuela	
Trabajo	



## **5.2 SOPORTE FAMILIAR, SOCIAL, LABORAL, PERSONAL (Andamiaje)**

1. En esta parte es importante escudriñar ciertos grados de satisfacción, como actividades gratificantes pero sobre todo la autovaloración.

1. Autovaloración :
2. Sueños y fantasías más frecuentes:
3. Satisfacción conyugal o de pareja:
4. Satisfacción laboral o de estudios:
5. Situaciones, actividades y personas con las que se siente más tranquilo:
6. Actividades gratificantes que realiza:

2. Describa las actividades que realiza cotidianamente de Lunes a viernes y fines de semana:

Lunes	
Martes	
Miércoles	
Jueves	
Viernes	
Sábado	
Domingo	

## 6. HISTORIA DIRECTA DE LA DINÁMICA DEL CUADRO CLÍNICO

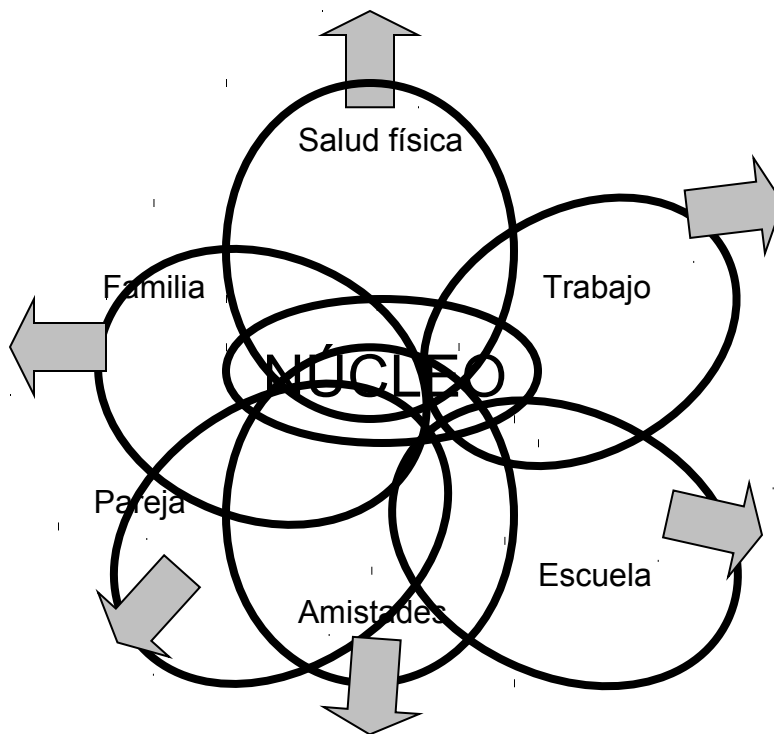
---

El tiempo aproximado será de 5 a 15 minutos.

*“¿Cómo se llegó a esta situación?”*

Buscando las dinámicas que provocaron directamente el cuadro clínico anterior.

- a) Antecedentes relacionados al núcleo y al cuadro clínico.
- b) Antecedentes de otros aspectos.
- c) Concadenación de a y b.



## 7. HISTORIA GENERAL O CONTEXTO DE VIDA

---

El tiempo aproximado será de 25 a 40 minutos

Para que podamos tener una historia general completa tendremos que explorar varias áreas generales de la vida, buscando elementos relacionados con el cuadro clínico:

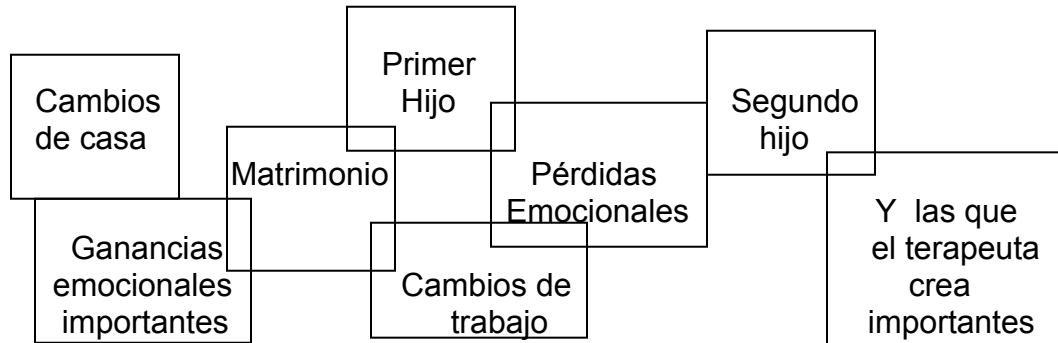
a) Exploración de las 6 etapas de la vida:

El tiempo aproximado será de 10 a 20 minutos

1. Primera infancia ( 0- 6 años)
2. Segunda Infancia (6-12 años)
3. Adolescencia ( 12- Independencia económica –si la hay-)
4. Adulthood joven (hasta los 40 años)
5. Adulthood ( 40- 65 o 70 años)
6. Senectud (más de 70 años)

ETAPA - ASPECTOS	INFANCIA	NIÑEZ	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ADULTEZ
Salud Física				
Familia				
Pareja				
Amistades				
Escuela				
Trabajo				
Rasgos de personalidad				

b) Exploración del significado dinámico-causal de etapas especiales:  
El tiempo aproximado será de 10 a 20 minutos



c) Exploración muy general de la historia de los padres (a sus equivalentes) El tiempo aproximado será de 5 minutos

## 8. EXPLICACIÓN DE CONCLUSIONES AL PACIENTE

El tiempo aproximado será de 5 a 15 minutos

- ❖ Existen dos tipos de conclusiones:
  1. evidentes: causas evidentes de la problemática
  2. Hipotéticas: Factores hipotéticos que intervienen en la problemática
- ❖ En ambos casos las conclusiones deben ser explicativas.
- ❖ Se deben destacar los elementos favorables desarrollados por el paciente que compensan los factores negativos.
- ❖ Qué elementos de la dinámica de vida del paciente han sido o pueden ser positivos para la salud mental del paciente.
- ❖ Retroalimentaciones del paciente y aclaraciones de sus dudas.

### **8.1 CONCLUSIONES EVIDENTES**

Lo que esta claro

DESCRIPCION Dimensión principal Duración, frecuencia, intensidad.	DINAMICA (EXPLICACION)			
	¿Por qué se genero? Causas, antecedentes históricos.	¿Por qué se mantiene? Factores involucrados	Relación entre los diferentes problemas	Recomendaciones Técnicas, sugerencias, etc.
PROBLEMA 1				
PROBLEMA 2				

## **8.2 CONCLUSIONES HIPOTÉTICAS**

Lo que hay que comprobar

DESCRIPCIÓN Dimensión principal Duración, frecuencia, intensidad.	DINAMICA (EXPLICACION)			
	¿Por qué se genero? Causas, antecedentes históricos.	¿Por qué se mantiene? Factores involucrados	Relación entre los diferentes problemas	Recomendaciones Técnicas, sugerencias, etc.
PROBLEMA 1				
PROBLEMA 2				

## 9. EXPLICACIÓN DE PRONÓSTICOS PROBABLES

---

El tiempo aproximado será de 5 a 10 minutos

La explicación de pronósticos probables a partir de la dinámica de vida actual.

### ❖ FACTORES RELEVANTES

(Lo que contribuye a que se de el conflicto.)

Se jerarquizan empezando por el de mayor prioridad (máximo 3)

Se anotan los factores utilizando el siguiente código:

<b>A</b> amistad	<b>P</b> pareja
<b>E</b> escuela	<b>T</b> trabajo
<b>F</b> familia	<b>S.F</b> salud física

### ❖ TENDENCIAS

(Hacia donde se dirige)

1. PROCLIVE: Propenso a algo mejor
2. ESTANCADO: Sin movimiento
3. DECLIVE: Propenso a algo reprochable

❖ Por áreas se investigará:

**AMISTAD** ¿Tiene amistades cercanas?

¿Qué lo identifica con ellos?

- SEMEJANZA (Valores y actitudes) ( )
- RECIPROCIDAD (Confianza mutua y capacidad de compartir confidencias) ( )
- COMPATIBILIDAD (Actividades compartidas y alegría por estar juntos) ( )
- ESTRUCTURA (Proximidad geográfica, de trabajo y escuela) ( )
- MODELADO DE ROL (Admiración y respeto por cualidades del amigo) ( )

**ESCUELA** ¿Le gusta acudir a la escuela?

- Los maestros satisfacen sus expectativas ( )
- Comparte objetivos con los compañeros ( )

### **FAMILIA**

- Comen juntos en familia regularmente ( )

- Comparten juegos y diversiones ( )
- Platican frecuentemente ( )

**PAREJA** ¿Qué siente por su pareja?

- RESPETO (Reconocer los derechos de la pareja sin ofenderla) ( )
- ALTUISMO (Cuidado desinteresado hacia la pareja) ( )
- ATRACCIÓN FÍSICA (Tener presente las cualidades físicas de la pareja) ( )
- VINCULACIÓN (Unión satisfactoria con la pareja) ( )
- COMPATIBILIDAD (Capacidad para compartir eventos con la pareja) ( )
- CONFIANZA (Seguridad que se le tiene a la pareja) ( )

**TRABAJO**

- Le gusta el trabajo que desempeña ( )
- Considera importante lo que realiza en su trabajo ( )
- Esta satisfecho en su trabajo ( )

**SALUD FÍSICA**

- Padece alguna enfermedad ( )
- Duerme bien ( )
- Disminuye riesgos de enfermedad ( )
- Considera buena su calidad de vida ( )

**9.1 PRONOSTICOS A ( SIN SICOTERAPIA)**

**ESCENARIO 1**

(Lo más probable sin psicoterapia)  
El curso de la tendencia caerá en declive empeorando la dinámica

**ESCENARIO 2**

(En el mejor de los casos sin Psicoterapia)  
Continuar con la tendencia estancada sin movimiento, sin mejora en la dinámica y en un futuro se dará la crisis.

**PLAZO**

Realizar la anotación a través de este código.

- Corto plazo ( C ) Menos de 3 meses
- Mediano plazo ( M ) De 4 a 6 meses





## 10. GENERACIÓN DE PROPÓSITOS

El tiempo aproximado será de 2 a 5 minutos

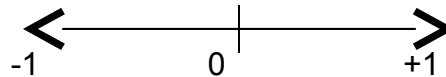
- ❖ Generar cambios dinámicos que impacten sobre sí mismo y sobre sus relaciones.
- ❖ Generar de 2 a 6 propósitos por escrito.
- ❖ Los propósitos deberán plantearse de acuerdo a las posibilidades del paciente y redactarse en forma concreta, es decir, evitar las generalidades.

COMPORTAMIENTO	
Confiado	desconfiado
Extrovertido	introvertido
tranquilo	inquieto
cooperador	renuente
interesado	apático
relajado	tenso

## 11. ANÁLISIS SEMIÓTICO

Se realiza una descripción detallada del paciente, basándose en los siguientes aspectos:

Esta tabla se calificara de acuerdo a la siguiente escala:



Esta tabla describe El Aspecto corporal del Paciente en el solo se Marcara la respuesta Que más se adecue al Paciente.

Aspecto corporal			
<b>COMPLEXIÓN</b>	Talla baja	Talla mediana	Talla alta
	Exceso de peso	Peso adecuado	delgadez
<b>EDAD APARENTE</b>	menor	Acorde	mayor

ARREGLO PERSONAL		
	CUIDADO	DESCUIDADO
<b>CABELLO</b>		
<b>UÑAS</b>		
<b>MAQUILLAJE</b>		
<b>HIGIENE</b>		
<b>OLOR</b>	<b>AGRADABLE</b>	<b>DESAGRADABLE</b>

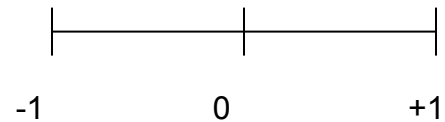
Esta tabla describe El arreglo personal del Paciente se Marcara la respuesta Que más se adecue al Paciente

EMOCIONES
Miedo
Alegría
Tristeza
Enojo
Amor

NIVEL DE EMPATIA
EXCELENTE
MUY BUENO
BUENO
REGULAR
MALO

POSTURA	
Cómoda	Piernas cruzadas
abatido	Piernas extendidas
decaído	Movimiento excesivo de manos
Espalda encorvada	rigidez
Espalda recta	Distancia que guarda al sentarse
Brazos apoyados	Brazos cruzados

Estas tablas deberán tener una Escala que permita al terapeuta interpretar de forma más rápida la postura y el lenguaje:



LENGUAJE	
precipita en sus respuestas	Contacto visual
Silencios	Expresión facial concuerda con mensaje verbal
Palabras rebuscadas	Aumento de voz
calo	Voz baja
gesticulación	conversador
bostezo	

## 12. DESPEDIDA Y COBRO DE HONORARIOS

La despedida deberá ser amable y motivante.  
Los honorarios dependerán del terapeuta.

