

Tercer Semestre

Método Clínico

Clave 1303

# Procedimiento y Proceso del Método Clínico

Compiladora y Autora:

*Lidia Díaz Sanjuán*

Sem. 2011/1



---

**Nota.** Los contenidos y la redacción son responsabilidad del autor.

□ **Publicaciones**

**Responsable de la edición:** *Psic. Ma. Elena Gómez Rosales.*

**Diseño y formación:** *Lic. Rosa Isela García Silva.*

**Impresión:** *Departamento de Publicaciones.*

- La 1a. edición y primera impresión, año 2010, de este material didáctico apoya a la materia de Método Clínico, que se imparte en 3er. semestre, y su publicación no tiene fines de lucro.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MATERIA: MÉTODO CLÍNICO

# **PROCEDIMIENTO Y PROCESO DEL MÉTODO CLÍNICO**

COMPILADORA Y AUTORA:  
**LIDIA DIAZ SANJUAN**

## ÍNDICE

	página
Resumen .....	5
Introducción .....	7
El Método Clínico y la Psicología Clínica .....	7
Los Principios del Método Clínico .....	8
Aproximaciones Teóricas .....	10
Procedimiento .....	12
Metas Fundamentales en el Aprendizaje Clínico Aplicado a la Evaluación de la Personalidad .....	18
Bibliografía .....	19

## RESUMEN

El Psicólogo Clínico en su ejercicio profesional utiliza como herramienta el Método Clínico y para su conocimiento es importante partir de definiciones de los dos conceptos que lo engloban: Método es la forma sistemática y ordenada de llevar a cabo un procedimiento y Clínico es la relación intensa y extensa que se establece entre el experto y quien solicita sus servicios, en una relación de trabajo.

Si el método es un modo de realizar una actividad con orden y siguiendo ciertos principios y lo clínico es la inclinación al conocimiento de una individualidad (es decir se sostiene que existen enfermos y no enfermedades), entonces el método clínico se puede definir como el conjunto de procedimientos, ordenados sistemáticamente, que se aplican en forma intensiva y exhaustiva para llegar al conocimiento y descripción del ser humano.

Con dicho conocimiento se pueden generar afirmaciones pronosticas aplicables en ciertas y específicas condiciones de investigación, evaluación, diagnóstico e intervención.

## INTRODUCCIÓN

El método clínico no es otra cosa que el método científico o experimental de las ciencias, pero aplicado esta vez no a una investigación de laboratorio, sino a la atención individual de enfermos. Como se sabe, en las ciencias hay multitud de métodos particulares diferentes; pero existe un método único, general, universal, que se aplica al ciclo entero de toda investigación, común a todas las ciencias, porque todas tienen una estructura metódica común, que es el método científico o experimental, que fuera elaborado de forma coherente y definitiva por Claude Bernard en su libro "Introducción al estudio de la medicina experimental", escrito en la segunda mitad del siglo XIX.

## EL MÉTODO CLÍNICO Y LA PSICOLOGÍA CLÍNICA

El método clínico procede de la tradición médica, pero los fundamentos psicológicos han realizado una ruptura en el sentido originario, pues la psicología clínica está inscrita en un proyecto diferente. La psicología clínica al igual que la medicina, supone también una actividad, un saber y un lugar, donde precisamente no se refiere solamente al lugar que le atañe al médico, por ejemplo, el médico en el hospital ante la cama del enfermo y que el médico comprueba o efectúa la atención del enfermo en su cama a través de aparatos o métodos de laboratorio. La psicología clínica retiene de la medicina el contacto con el paciente y la función de la observación pero no de una forma subjetiva como lo hace la medicina, o sea, no se trata de subjetivar la situación sino más bien de replantear los elementos observados en la historia del paciente en su singularidad.

Se puede decir que cuando en psicología clínica se describen ya ciertas especificidades referentes al ámbito "**clínico**", ya el método clínico plantea algunos problemas a nivel de la experiencia en que se sitúa, entonces, se puede entender que el **método clínico** es el **conjunto de técnicas utilizadas en la práctica de la clínica** como la gestión clínica.

El método clínico no se inserta solo en una actividad dirigida al reconocimiento y nombramiento de algunos estadios, aptitudes y comportamientos con la finalidad de proponer una terapéutica (por ejemplo una psicoterapia). una medida de orden social o educativa, o una forma de consejos que permitan una modificación positiva del individuo. Lo que pretende es crear una situación con un grado fiable de tensión, en miras de recoger una información que pretenda sea más amplia y lo menos artificial posible, dejando al sujeto la posibilidad de expresarse. Lo específico en este método es rechazar aislar estas informaciones, por lo que intenta reagruparlas reemplazándolas en la dinámica individual.

Por ejemplo el niño de diez años que es enviado al psicólogo porque trabaja mal en clase y se repliega sobre él mismo. No obstante, el "CI" (Cociente Intelectual) se sitúa por debajo de la media, el trabajo del psicólogo será pues, una vez que se realice el informe psicológico, comprender si la actitud del niño se da solamente en la escuela y, en este caso, hay que analizar lo que ésta representa para él, el significado que da su actitud y la función que cumple su síntoma en su vida, en su historia, en la relación con sus padres y con la escuela (los profesores, los compañeros de clase y otras personas de su alrededor, la disciplina, el saber, las exigencias, la necesidad de afirmarse..). Esta comprensión pasa por la recogida de la información de los padres, por el establecimiento de una relación con el niño (utilizando la palabra, el juego, el dibujo...) y por realizar una proposición terapéutica. la cual se centra en la individualidad y lo que a ella implica.

## LOS PRINCIPIOS DEL MÉTODO CLÍNICO

El método clínico se emplea ante todo, en el ámbito de la psicología clínica, ordenando un conjunto de técnicas que tienen en común producir informaciones concretas sobre una persona o la situación que plantea un problema y/o revela la existencia de un sufrimiento. Ante todo, el método clínico está destinado a responder a situaciones concretas de sujetos que sufren, solamente pueden centrarse en el caso, o sea, en la individualidad. En este caso, el trabajo del psicólogo clínico el único objetivo es el "**individuo**" el estado de sufrimiento de este - y no la población- lo que implica que el método clínico se centre en una dimensión y relate los hechos observados en su objeto: "**el individuo**". Pero, el método clínico está centrado en el estudio de casos, pero no los resume.

Para practicar Psicología clínica, es necesario contar con una serie de bases teóricas que la fundamenten y sirvan como punto de partida, con ellas se conocen el desarrollo teórico y las técnicas que se derivan, es importante que quien la estudia, tenga una clara visión de las diferentes aproximaciones teóricas, que se han venido consolidando y han aportando conocimientos sobre el comportamiento del ser humano y que implícitamente establecen una forma de entenderlo y conceptualizarlo.

De ésta base teórica se deriva de manera explícita o implícita el concepto de ser humano, sirviendo como faro de luz que orienta, guía y marca en forma inicial la ruta de exploración para obtener el conocimiento del comportamiento de ese ser humano, singular, único y sus dificultades en el vivir, sus padecimientos y alteraciones, sus capacidades y áreas libres de conflicto (proceso salud enfermedad mental) y la dinámica en que esta inserto, las diferentes alternativas para llevar a cabo el diagnostico y posteriormente intervenir y mediante ese conocimiento crear las condiciones para que pueda vivir más acorde a sus recursos y capacidades.

Esas bases teóricas son las que le permiten al psicólogo diferenciarse del psiquiatra, el neurólogo, el antropólogo, el sociólogo, etc.

Al psicólogo clínico, la investigación le permite ratificar o rectificar las hipótesis iniciales que se plantea en relación a ese sujeto y aplicar el principio de incertidumbre sistemática, que ayuda para ampliar su conocimiento. También evalúa la efectividad de las técnicas que han desarrollado quienes han generado conocimiento, producto de sus observaciones y aplicaciones clínicas empíricas, mediante las cuales se puede conocer la aplicabilidad en el entorno en que el sujeto se desenvuelve.

Permite a su vez establecer una forma de abordar el proceso salud enfermedad mental, estos dos aspectos son enseñados fundamentalmente con la teoría, y de esta se pasa a la técnica, por medio del psicodiagnóstico, que se puede llevar a cabo por medio de entrevistas y/o la aplicación de tests psicológicos, los que proporcionan un conocimiento específico acerca de las particularidades de ese ser humano, que acude en búsqueda de ayuda para la solución de los problemas que en ese momento lo aquejan, con ello pone en juego los conocimientos teóricos / técnicos en donde aplica el método clínico.

Al poner en juego la técnica es de vital importancia que cuente con la supervisión de un colega experto en el área de psicodiagnóstico o de intervención, dependiendo de la aproximación teórica, para que en base a sus conocimientos y experiencia retroalimente y plantee la forma apropiada de llevar a cabo el trabajo que esta realizando.

Para la enseñanza, el entrenamiento y la práctica de la Psicología, es importante entender el siguiente cuadro, ya que indica el proceso histórico y epistemológico de las diferentes aproximaciones teóricas, aunque es importante señalar que cada una de ellas a su vez ha sido enriquecida por las aportaciones de los diferentes estudiosos de cada una de esas aproximaciones, generando con ello aplicaciones y modificaciones de acuerdo a su propia biografía y el contexto histórico en que han vivido.

## APROXIMACIONES TEORICAS

<b>Aproximaciones Teóricas, que han contribuido al desarrollo de la Psicología Clínica</b>				
<b>Características</b>	<b>Psicoanálisis</b>	<b>Conductismo</b>	<b>Humanista</b>	<b>Sistémico</b>
<b>Concepto de ser humano</b>	<p>Sistema cerrado determinado por los primeros años de vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Inconsciente</li> <li>● Libido</li> <li>● Transferencia</li> </ul>	<p>Sistema cerrado determinado por el aprendizaje del medio ambiente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Conducta</li> <li>● Condicionamiento Clásico</li> <li>● Condicionamiento Operante</li> <li>● Pensamiento</li> </ul>	<p>Sistema abierto influido por lo inconsciente y el contexto</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Autonomía e Interdependencia social</li> <li>● Autorrealización</li> <li>● Capacidades</li> <li>● Potencialidades.</li> </ul> <p><i>Búsqueda del sentido global del ser humano.</i></p>	<p>Sistema abierto autorregulador, influido por todos sus miembros y en forma reciproca estos son afectados por el propio sistema</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Teoría de sistemas</li> <li>● Retroalimentación</li> <li>● Información</li> <li>● Adaptabilidad</li> <li>● Autoorganización</li> <li>● Estrategia</li> </ul>
<b>Representantes y Seguidores</b>	<p>Freud Sigmund, Hartman Hainz, Klein Melanie, Lacan Jacques, Fairbairn R., Gumprip, Balint Michel, Winnicot Donald, Bion W., Meltzer D., Racker H., Etchegoyen H., Liberman D., Grimbarg L., Mahler Margaret., Kohot Heinz, Kernberg Otto.</p> <p>Desarrollaron el modelo ortodoxo de la psicología del Yo, de las relaciones objetales y las escuelas: francesa, inglesa, americana, posklieniana y la psicología del self.</p>	<p>Pavlov Ivan, Bandura A., Watson John, Jacobson, Skinner, Ellis Albert.</p> <p>Desarrollan el conductismo y el cognoscitvismo con sus diferentes variantes.</p>	<p>Maslow Abraham, Rogers Carl, Fromm Erich, Lowen Alexander, Berne Eric, Moreno, Jacob L.</p> <p>Desarrollan: la Psicología Humanista, la terapia centrada en el cliente, el psicoanálisis humanista, la Terapia Gestalt, el análisis transaccional, el psicodrama. Y da origen a la Terapia Holística en múltiples formas y variantes.</p>	<p>Watzlawick P., Fisch, R., Weakland, Haley H., Madones Cloe, Erickson Milton, Minuchin Salvador, Selvini, P. M. Boscolo Luigi, Cecchin G. . Prata</p> <p>Desarrollaron los modelos: estratégico, cognitivo y estructural de la escuela de Milan y el modelo Constructivista.</p>





<b>Proceso salud-enfermedad mental</b>	Conflicto intrapsíquico. Angustia.	Aprendizaje.	Tedio, aburrimiento, enajenación, vida vacía. Yo falso.	Falta de regulación
<b>Psicodiagnóstico</b>	Entrevista abierta que permite que el entrevistado comunique lo que para él es importante. Tests proyectivos: Rorschach. T. A. T. Fis. Machover, etc.	Entrevista cerrada, línea base y lista de cotejo.	Entrevista. Abierta, tribuna libre para que exponga los motivos que considera motivo de su conflicto. Tests proyectivos y estructurados.	Entrevista circular. Tests estructurados
<b>Intervención</b>	De dos a cuatro entrevistas a la semana	Una entrevista a la semana	Una o dos entrevistas a la semana Cualitativa o Cuantitativa	Variada, puede ser una entrevista a la semana o cada 15 días.
<b>Investigación</b>	Cualitativa	Cuantitativa	Cualitativa o Cuantitativa	Cualitativa o Cuantitativa
<b>Evaluación</b>				

Antes de iniciar el desarrollo del método clínico, es importante establecer una serie de características que diferencian al psicólogo, de los antropólogos, sociólogos, médicos, neurólogos, etc. ya que todos ellos tienen como objetivo común el estudio del ser humano, sin embargo cada uno de ellos lo aborda en base a los elementos teóricos y técnicos que en los últimos años lo han venido enriqueciendo, por tal motivo es importante tener un conocimiento teórico mediante el cual se conceptualice el ser humano.

Es importante tener en consideración varias reflexiones: el método clínico, científico, epidemiológico, tienen como objetivo común, generar conocimiento, sin embargo el mismo puede estar influido por los filtros sociales, que originan que en función de momento histórico existan algunos temas los cuales tengan que ser reprimidos o desplazados, lo que origina que sean impensables y por lo tanto indecibles. La mayoría de las personas se rigen por convencionalismos, por lo que aquellas ideas o teorías que no se ajustan a los que la mayoría de los especialistas o estudiosos de la disciplina, es tachada de insensato ya que no se ajustan al espíritu del tiempo y a los modos de producción imperantes o al concepto de ciencia que prevalece en ese momento.

## **PROCEDIMIENTO**

El Método Clínico se puede definir como el conjunto de procedimientos, ordenados sistemáticamente, que se aplican en forma intensiva y exhaustiva para llegar al conocimiento y descripción del ser humano. Con dicho conocimiento se pueden generar afirmaciones pronosticas aplicables en ciertas y específicas condiciones de investigación, evaluación, diagnóstico e intervención. El método clínico se constituye de 5 pasos: la observación, indagación, abstracción, integración o diagnóstico informal y diagnóstico.

### **El Primer paso**

Es la observación sistemática del comportamiento la cual es guiada por el marco teórico metodológico, que tiene el psicólogo y que influye en esa forma de observación, iniciándose el proceso de conocimiento de la persona que acude en búsqueda de solución de los problemas que le aquejan, observa a la persona sobre la base de lo que "ES", lo que se "AGREGA" y lo que "COMUNICA", ya sea en forma verbal y/o en forma no verbal, lo que permite se parta de lo general o conocido, a lo particular o lo desconocido, lo inconsciente.

Para Warren (1974) la observación es el examen atento (analítico) de fenómenos o sucesos como parte del proceso de la investigación científica. Examinamos los sucesos o fenómenos con base a los marcos teóricos de los que partimos e influyen y guían la observación que lleva a cabo, y ese marco teórico con sus principales conceptos es lo que

lo diferencia de los psiquiatras, sociólogos, antropólogos y demás estudios de la conducta humana, con la observación el psicólogo pone en juego diversas funciones, las cuales puede entrenar de manera sistemática para formarse como tal.

Con la observación pone en juego funciones como la atención y la concentración, en su entrenamiento el psicólogo aprende a observar de manera sistemática el comportamiento humano.

Así desde el conductismo, la conducta es lo que observa, y para ello es que operacionaliza aquellos elementos comportamentales que son inadecuados y va a buscar modificar mediante el aprendizaje.

Con el psicoanálisis observa la manifestación de lo inconsciente, de la libido y de la transferencia, las cuales se deducen, ya que más que observar, se escucha a lo anterior, sin embargo son elementos ante los cuales el psicólogo clínico observara desde la teoría.

Lo mismo sucede con los conceptos básicos del humanismo y del aborde sistémico, ya que partiendo de los conceptos principales, tenemos una guía que orienta el fenómeno a investigar.

Las técnicas que utiliza el psicólogo para la observación de las respuestas y forma de relación del individuo son la entrevista (específicamente la conducta manifestada durante la misma), la autobiografía (datos leídos) y en general la observación directa del comportamiento de la persona al ser evaluada, lo cual le permite obtener datos acerca de la experiencia precisa de la persona, que se integran con la información obtenida a lo largo de todo el proceso evaluativo.

Al observar conocemos la influencia del medio sobre la persona, ya que se puede inferir si ha padecido enfermedades orgánicas severas, que se manifiestan en su estructura morfológica, el tipo de alimentación que ha tenido, si se viste de acuerdo a su edad y las normas del grupo social a que pertenece, las bases para observar estas manifestaciones la proporciona la aproximación teórica conductual y social. La observación sistemática es importante, con lo que se prosigue el conocimiento de las particularidades de ese ser humano con el que se trabaja y permite identificarlo y diferenciarlo de los demás seres humanos, y al conocer esas particularidades se puede empezar el proceso mediante el cual se inicia la puesta en práctica del llamado ojo clínico que da pie para que el psicólogo inicie su entrenamiento para su práctica profesional.

Al realizar la observación, el psicólogo, empieza el proceso de entrenamiento que le permite empezar a afinar la atención y concentración que le permite una descripción sistemática, minuciosa y detallada de la persona que es objeto de conocimiento.

## El Segundo paso

Es la indagación que explora por medio de la entrevista, el padecimiento del usuario, su origen y circunstancias, las consecuencias del mismo y dependiendo del marco teórico en que se basa, la influencia del ambiente, del contexto, las relaciones interpersonales y obedeciendo de la etapa en que se encuentra el usuario, explorar el proceso de desarrollo, las alteraciones, la psicodinamia, las funciones yoicas, la psicopatología, los síntomas, etc.

Con la indagación, se lleva a cabo la entrevista y partiendo de la orientación teórica en que se apoya, es que 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, la forma en la cual el sujeto procesa por medio de la cognición la información que recibe, la influencia de las motivaciones inconscientes en su forma de vivir, la manera en que la cultura y el contexto histórico que le toca vivir influyen en su desenvolvimiento, y en base a la aproximación o la integración de todos estos elementos como se están manifestando en el sujeto, objeto de estudio.

La indagación esta dirigida a explorar con base al conocimiento teórico, el motivo de consulta o la demanda que esta planteando el usuario o solicitante de los servicios profesionales, para ello utiliza la entrevista psicológica, la cual debe complementarse con la realización de la historia clínica en base a la etapa de desarrollo del evaluado, la cual nos lleva al planteamiento de hipótesis y a la elección de los instrumentos y técnicas psicológicas a utilizar (pruebas psicométricas y proyectivas), para confirmar y recabar mas datos que nos permita entender la problemática y establecer un diagnóstico.

Para seleccionar las pruebas psicológicas que se van a utilizar, es importante considerar que deben reunir ciertas características como son: la *estandarización*, entendida como la uniformidad de los reactivos que conforman una prueba psicológica, así como el seguimiento de las indicaciones dadas a la persona para responder a la prueba y para calificarla; *validez*, que se refiere a la cualidad de un instrumento psicológico a través del cual sus estímulos o reactivos están estrechamente relacionados, con la función o conducta que se pretende evaluar y, por último la *confiabilidad*, que implica la consistencia, es decir, la cualidad del instrumento psicológico que permite que la reacción de un individuo a los estímulos de la técnica sea la misma a pesar de que transcurra el tiempo entre una aplicación y otra de la misma prueba.

Una vez aplicados los instrumentos y técnicas psicológicas, y concluida esta fase de *indagación*, disponemos ya del material diagnóstico recabado, con toda esta información se inicia la tarea de calificar e interpretar dicho material, implicando un proceso de *abstracción*.

### **El Tercer paso**

Es la abstracción que consiste en 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. Asimismo, hay que tomar en cuenta, la importancia del origen de las alteraciones que presenta la persona, de sus experiencias en la vida (especialmente etapas tempranas), que probablemente establecieron las normas de motivación que rigen la psicodinamia de la conducta actual. De igual manera, los factores de tipo genético y somático que deberán haberse explorado en la entrevista y a través de la observación directa.

### **El cuarto paso**

Consiste en una fase de *integración o diagnóstico informal*. Después de interpretar la información, se procede a integrar el material obtenido a través de la observación y entrevista, así como en las pruebas psicométricas y proyectivas, ya que cuando solo se toman en cuenta las primeras, se corre el riesgo de hacer interpretaciones muy personales del evaluado, en función de la impresión del examinador. Por el contrario, si estos datos no son tomados en cuenta, el resultado estará basado en inferencias muy teóricas, y difícilmente reflejarán aspectos precisos de la vida de una persona.

Implica resumir y organizar todos los datos recabados, los cuales nos aportan los conocimientos particulares y específicos para comprender identificar, diferenciar y describir la dinámica por la que la persona es como es, así como 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*.

### **El quinto paso**

Finalmente, con el material integrado 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.

Es importante no perder de vista que la evaluación de la personalidad para llegar a un diagnóstico no es simplemente una colección de técnicas que se aplican de manera mecánica, sino tienen un aspecto integral que implica la emisión de un juicio de valor, que busca ser objetivo, esto es, lo más apegado a la realidad.

Cabe recordar que el conocimiento de los datos acumulados permite fundamentar la toma de decisiones.

Hay que tener cuidado en no reducir el diagnóstico a una cifra, procurando obtener información a partir del análisis de datos.

Se puede decir que el diagnóstico del individuo implica la comparación del individuo con respecto al grupo al que pertenece en base a las normas que regulan su comportamiento.

Ello trae varias reflexiones, en donde en términos generales se puede definir a la norma, como la regularidad con que se presenta determinada tipo de conducta.

Existen dos criterios de normalidad, en los cuales nos apoyamos, el criterio estadístico que establece que la normalidad, es aquella que con mayor frecuencia aparece o se presenta en los sujetos, es la conducta que con mayor frecuencia emiten y presentan la mayoría de las personas. El criterio normativo que establece que lo normal son las conductas que en su mayoría comparten los integrantes de un grupo.

Las pruebas psicométricas, son solo puntos de orientación en el conocimiento de lo que es el individuo, para poder emitir un diagnóstico.

Por ejemplo un sujeto al que se aplica un tests, sale que esta muy deprimido y que por tanto su fuerza vital se encuentra baja y además encontramos que hay una fuerte agresión contenida con ideación suicida, es peligroso que el psiquiatra le recete un antidepresivo sin estricta vigilancia, ya que al aumentar la fuerza por la actividad del psicofármaco, es posible que si lleve a cabo las fantasías de suicidio que ya estaba maquillando. Otro ejemplo podría ser que si se aplica a un niño un tests de inteligencia en que obtiene un coeficiente intelectual por abajo del promedio, es inadecuado considerar que el niño es inferior al termino medio, o que simplemente tiene la inteligencia mas baja que lo normal porque podríamos por ejemplo aplicar además un tests de ansiedad y si este arroja un resultado alto o uno de depresión CDC, por ejemplo, también con un resultado alto, indicaría que no es que exista un problema de inteligencia de fondo sino un estado depresivo o un estado ansioso. Como vemos, los tests son instrumentos guías y solo sugieren la personalidad del sujeto y mientras mejor armada tengamos la batería, esta arrojará resultados mas certeros y por tanto tenderemos a dar un diagnóstico apropiado.

El otro elemento que es importante definir, es el de personalidad, el cual es la organización dinámica de los sistemas psicofísicos que influyen en el ajuste del individuo a su medio (Allport, G. W. 1955).

La organización dinámica, implica que está en constante movimiento, que lo psíquico influye sobre lo físico y viceversa, y que este proceso a su vez está influido por el medio, el contexto histórico que le toca vivir al sujeto, por lo tanto es necesario que tengamos conocimiento más específico y detallado de lo psíquico, que esta integrado por lo emocional y lo intelectual.

Un elemento importante, el sistema físico, nos interesa ya que por medio de su dotación natural se manifestará la capacidad de relación con el medio ambiente, y es por medio de los sentidos y el funcionamiento del sistema nervioso que tiene contacto con el, por ello es importante el conocimiento de su maduración y desarrollo, ya que la alteración de la maduración y desarrollo puede tener repercusiones importantes en el sujeto, distorsionando y alterando la relación con el medio en que se desenvuelve, y teniendo una inadecuada percepción de si mismo, lo que le impide que se experimente a si mismo y se diferencie del medio en que se desenvuelve, además de otras manifestaciones.

En el aspecto intelectual, es importante definir la inteligencia, a la cual muchos autores definen como la capacidad para resolver problemas, sin embargo , para Weschler D. es el agregado o capacidad global del individuo para actuar propositivamente, para pensar racionalmente y para conducirse adecuada y eficientemente con su ambiente.( Morales 1979), la inteligencia por lo tanto implica la capacidad para vincularse y relacionarse con los elementos exteriores a él, sin embargo esto surge de los aspectos internos, es decir para actuar propositivamente y sea en base a sus necesidades internas, por lo tanto la inteligencia, es la capacidad para procesar los estímulos internos y adecuarlos a lo externo, produciendo respuestas que permiten manejar el medio en que se desenvuelven.

El mundo afectivo y emocional, es el otro componente de la personalidad, y en él como en los aspectos anteriores, esta en función de las diferentes etapas por las que pasa el ser humano, ya que no es lo mismo la conducta emocional de un niño a la del adolescente y menos a la del adulto.

Dependiendo el objetivo que se persigue es que se plantea el encuadre (conjunto de normas y procedimientos cuya finalidad es la obtención del conocimiento), en las normas se establecen tres tipos de ellas como son las temporales, geográficas y éticas, las normas temporales establecen el día, la hora y el tiempo que se destinará para cubrir los objetivos que se persiguen, las normas geográficas establecen el lugar en donde se realizará tal actividad, las normas éticas son el respeto, la confidencialidad y la competencia que caracterizan a quien lleva a cabo tal actividad, un aspecto importante de la ética en el manejo de la pruebas psicológicas estructuradas de la personalidad es que sean confiables, válidas,, estandarizadas y normalizadas para la población con la que se realizará el diagnóstico.

Los procedimientos es el conjunto de métodos y técnicas que aplicará el psicólogo para cumplir la finalidad, uno de los elementos que integra el diagnóstico es la evaluación de la personalidad.

Para obtener un conocimiento específico y detallado de la persona o un grupo, es que se realiza el diagnóstico el cual comprende la entrevista, la aplicación de pruebas psicológicas, la realización de la historia clínica y se complementa con el reporte psicológico y la devolución de la información, dependiendo del objetivo del diagnóstico, que puede ser individual, de pareja, de familia, de comunidad, va ser el tipo de técnicas que el psicólogo empleará para realizar esta función. Sin embargo por ser el individuo el que por el momento nos interesa en él nos centraremos.

Para la realización de la evaluación de la personalidad, el psicólogo se puede auxiliar del método clínico, no solo para obtener un conocimiento específico de la persona que va diagnosticar, sino que en ella pone en juego una serie de elementos que incluyen la aptitud clínica y la aptitud clínica, por lo que es importante tener un conocimiento del mismo.

## **METAS FUNDAMENTALES EN EL APRENDIZAJE CLÍNICO APLICADO A LA EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD**

Para lograr un adecuado aprendizaje del método clínico es conveniente tomar en consideración tres momentos básicos.

**Primer momento.**- La participación personal (meter el cuerpo, para mirar y ser mirado) donde el objetivo inmediato es el aprendizaje e internalización de un encuadre que prepare al futuro clínico para la acción: actitud clínica.

**Segundo momento.**- Estructuras útiles de demora, que es el romper la significación inmediata de los hechos, interrogándose acerca del porqué y para qué de los mismos, sin dejarse sobredeterminar inmediatamente por ellos.

**Tercer momento.**- Veracidad pertinente. Es la capacidad para organizar y conducir a su vez un encuadre clínico donde el problema girará en torno a cuándo, qué, cuánto y como del conocimiento que se va adquiriendo acerca de una determinada situación puede emplearse pertinente, con lo que se establece una secuencia como es el mirar, pensar y operar o intervenir.

## BIBLIOGRAFÍA

- Allport, G. W. *Becoming: Basic consideration for a psychology of personality*, New Haven, CT Yale University Press. 1955.
- Arteta, F. *La enseñanza de la clínica médica. Trabajo de ascenso*. Barquisimeto. 1992 U.C.L.A.
- Brenna, M. comp. *Glosario Técnico - Cátedra de Teoría y Técnica de Exploración Diagnóstica. Mod I*. UBA. 2002.
- Coulehan L.; John Marian, R. B. *Principios del interrogado médico* Edit. El Manual Moderno, S. A. 1989.
- Fernández Ballesteros. *Introducción a la Evaluación Psicológica. Vol. I; Cáp. 1. Reedición*. Ed. Pirámide. 1999.
- Fernández Ballesteros, R. *Evaluación Psicológica: algunas claves para el futuro*. Rev. Papeles del Psicólogo. Junio No 70. 1998.
- García Hernández Ramón. *El método clínico. Comentario sobre un artículo*. Revista Ciencias Médicas. La Habana 2001.
- Hernández Hernández Roberto. *Del método científico al clínico. Consideraciones teóricas*. Rev. Cubana Med Gen Integr. 2002.
- Hernández Sampieri, R. y otros. *Metodología de la Investigación*. Ed. Mc Graw Hill. 2003.
- Judge, D. R.; Zuidema, D. G. *El examen clínico*. Edt. El Ateneo. Buenos Aires. Edic. 1980.
- Moreno Rodríguez, Miguel A. *El arte y la ciencia del Diagnóstico Médico*. Editorial Científico Técnica, 2001.
- Potter, D. O.; Rose, M. B. *Estudio clínico integral*. Edit. Interamericano. México, D.F. 1988.
- Serra Padilla Celso. *Monografías de Evaluación de la Personalidad*. UNAM. Facultad de Psicología. 2009.

Somarriba Rocha, Laura A., Reporte Psicológico. UNAM, Fac. de Psicología. México. 2007.

Seidel, M.; Henry Ball, W. J. El examen físico. Editorial Médico Panamericana. 1990.

## **DIRECTORIO DE LA FACULTAD**

**Dr. Javier Nieto Gutiérrez**  
Director

**Mtro. Roberto Alvarado Tenorio**  
Secretario General

**C.P. Juan Contreras Razo**  
Secretario Administrativo

**Dr. Rolando Díaz Loving**  
Jefe de la División de Investigación

**Dr. Juan José Sánchez Sosa**  
Coordinador del Programa de Maestría y Doctorado

**Dra. Cecilia Silva Gutiérrez**  
Jefa de la División de Estudios Profesionales

**Dr. Alfredo Guerrero Tapia**  
Jefe de la División del Sistema de Universidad Abierta

**Dra. Laura Hernández Guzmán**  
Jefa de la División de Educación Continua

**Dra. Mariana Gutiérrez Lara**  
Coordinadora de los Centros de Servicios a la Comunidad Universitaria y al Sector Social

**Mtra. Beatriz Vázquez Romero**  
Coordinadora del Programa de Atención a Alumnos y Servicios a la Comunidad

**Lic. Cuitláhuac Isaac Pérez López**  
Jefe de la URIDES

**Mtra. Viviane Javelly Gurría**  
Jefa de la Secretaría del Personal Académico

**Lic. Alicia Velázquez Medina**  
Jefa de la Secretaría de Administración Escolar



La primera edición, primera impresión de este material se llevó a cabo en el Departamento de Publicaciones de la Facultad de Psicología de la UNAM, en agosto de 2010.

