



Alumna:
Zabdi Amisadai Romero Velazquez.

Catedrático:
Lic. Tahiri de los Santos Hernández.

Nombre del trabajo:
Ensayo “capitulo II, la entrevista clínica.

Materia:
Técnicas de la entrevista.

Grado:
Tercer cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas a 10 de julio 2020

INTRODUCCIÓN

En el presente ensayo se podrá encontrar el significado de, ¿Qué es una entrevista clínica?, es importante saber que es y como está conformada la entrevistas, hay que tener en cuenta que cada autor tiene diferente manera de ver una entrevista, por ejemplo para el punto de vista de Sullivan, terapeuta individual y uno de los autores que veremos en el desarrollo del tema, él dice que la entrevista está constituida por un grupo de dos personas, el entrevistador y el entrevistado, considerando “prácticamente imposible explorar la mayor parte de las zonas significativas de la personalidad mientras se halla presente una tercera persona”, considero que el visualiza que la entrevista es mejor con dos personas para que haya un intimidad y privacidad a la vez, ya que muchos de los entrevistados tienen pudor.

LA ENTREVISTA CLINICA

A pesar de la diversidad de enfoque que existe en el campo de la salud mental, aun los exponentes más connotados de la corriente organicista, como Vallejo Nájera (1952) consideran que la entrevista debe ir siempre dirigida a establecer el buen “rapport” relación cordial, afectuosa, de confianza, de aprecio y respeto mutuo que debe unir siempre al médico con su enfermo. (Portillo, 1994)

La entrevista psiquiatrica es principalmente una situación de comunicación vocal en un grupo de dos, más o menos voluntariamente integrado sobre una base progresivamente desarrollada experto-cliente con el proposito de elucidar pautas características del vivir del sujeto entrevistado, el paciente o el cliente y que pautas o normas experimenta como particularmente productoras de dificultades o especialmente valiosas y en la revelacion de las cuales espera obtener algun beneficio. (Portillo, 1994)

La entrevista debe ir siempre dirigida a establecer el buen rapport, un instrumento para provocar en el paciente el estado de ánimo adecuado que permita la exploración de los motivos de la conducta normal y patológica del entrevistado. Su objetivo será que el paciente comparta sus características de vivir del sujeto entrevistado.

En el texto de la entrevista clínica nos dice que es importante elegir notas idóneas, ósea importantes o de realce para nuestro paciente, y dependiendo de estos fines, las modalidades de la entrevista y examen del enfermo mental, varían, dependiendo de aquello que se considera significativo para su diagnóstico y tratamiento, lo que a su vez se deriva de la orientación teórica del entrevistador.

El énfasis en el carácter oral o vocal y no simplemente verbal de la entrevista, aunque justo es limitado, de la denotación, ritmo de la conversación, lapsus, omisiones etc. (Portillo, 1994)

Como podemos ver énfasis del carácter oral o vocal y no simplemente verbal obteniendo datos valiosos para la identificación de áreas conflictivas en la vida del paciente, pueden ponernos en aviso en cuanto a la veracidad de la

respuesta o ser indicios de la existencia de conflictos en el area explorada, lo simplemente oral o vocal excluye todo el campo de lo pre verbal, el enrojecimiento o la palidez pueden hablarnos de ira o temor contenidos , el llanto nos confirma el dolor ante una perdida.

Para Sullivan terapeuta individual el grupo esta constituido por dos personas: entrevistador y entrevistado, considerando “practicamente imposible explorar la mayor parte de las zonas significativas de la personalidad mientras se haya presente una tercera persona”. (Portillo, 1994)

Nos habla que para Sullivan la entrevista solo estaba constituida por dos personas, el entrevistador y el entrevistado, este autor nos dice que la entrevista es de dos personas en este caso podríamos decir que es solo el experto y el cliente, aquí es cuando ambos abren un vínculo de confianza donde el paciente expone su situación, emociones, sentimientos, etc. Y el experto hace las anotaciones de más realce para el beneficio de su paciente.

Sullivan nos dice que el interrogatorio ignora la existencia de los mecanismos defensivos inconscientes, operando a través de olvidos, omisiones y desplazamientos, están encaminados a evitar la emergencia de afectos displacenteros, cuando las preguntas del entrevistador se acercan a los conflictos reprimidos generadores de la patología presente o amenazan la autoestima del entrevistado, aquí el autor nos dice que el paciente se puede olvidarse de ciertos acontecimientos de su vida, cuando el experto empieza hacer preguntas acerca de su conflicto o problema reprimidos, el paciente se siente con una baja auto estima y para este es muy difícil expresar sus problemas.

Conclusión

Con este trabajo podemos decir que la entrevistas es un punto clave entre especialista y paciente y en el cual se va formando un vínculo, donde ambas partes se van conociendo el propósito de elucidar pautas características de vivir del sujeto entrevistado es que el paciente o el cliente valla dando información sobre sus males, como se hace mención la enfermedad mental son diferentes y que deben ser tratadas de distinta manera, ya que no todos somos iguales, teniendo en cuenta que todas las personas poseen sentimientos, deseos, pensamientos y recuerdos inconscientes, recordemos que el inconsciente no todos tiene un control sobre él.

Bibliografía

[https://books.google.com.mx/books/about/T%C3%A9cnica de la entrevista psicodin%C3%A1mica.html?id=b4xwYRoOL9IC&printsec=frontcover&source=kp_read_button&redir_esc=y#v=snippet&q=introyecci%C3%B3n&f=false](https://books.google.com.mx/books/about/T%C3%A9cnica+de+la+entrevista+psicodin%C3%A1mica.html?id=b4xwYRoOL9IC&printsec=frontcover&source=kp_read_button&redir_esc=y#v=snippet&q=introyecci%C3%B3n&f=false)

Técnicas De La Entrevista Psicodinámica- Isabel Díaz Portillo.

Editorial Pax México.