

**Nombre de alumnos: Dulce Guadalupe Velasco López
Belen Guadalupe Roblero Gutiérrez
Eugenia Verenice López Pérez**

Nombre del profesor: Rodolfo Batatz Morales

**Nombre del trabajo: Evaluación de problemas infantiles
y adolescentes.**

Materia: Evaluación psicológica clínica

Grado: Sexto Cuatrimestre

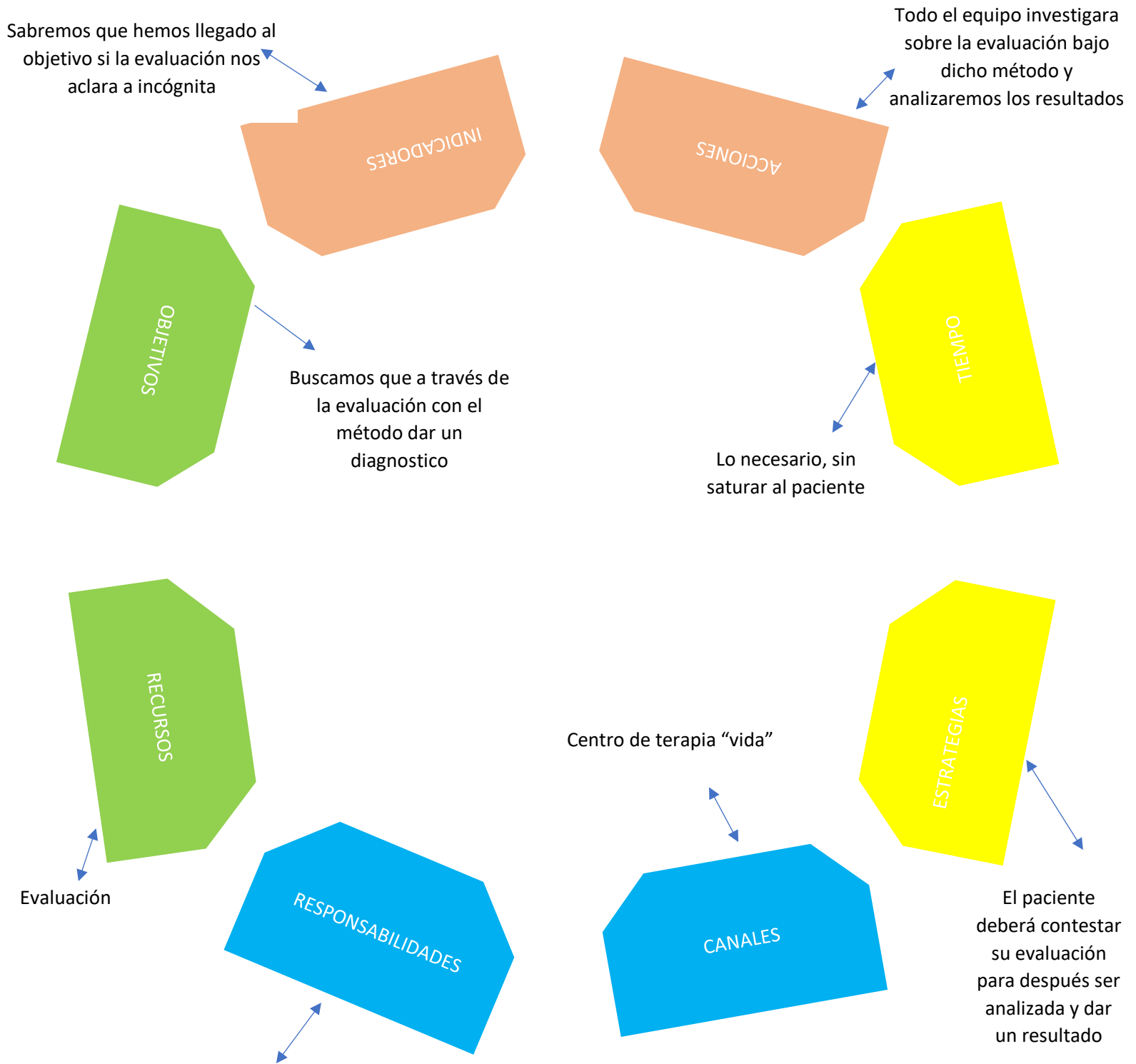
Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de julio del 2020

CRONOGRAMA

LUNES	SE INICIO CON LA PLANEACION	PREPARACION DEL MATERIAL	SE BUSCO AL PX
MARTES	NOS PRESENTAMOS CON EL PX Y SE LE COMUNICO TODO EL PROCEDIMIENTOS	SE APLICO SOLO UNA PARTE DE LA PRUEBA	ORGANIZAMOS LOS DATOS OBTENIDOS ESE DIA
MIERCOLES	SE PROSIGUIO A CONCLUIR CON LA EVALUACION	SE FINALIZO LA EVALUACION	
JUEVES	SE ANALIZO, ORGANIZO Y SE PLASMO EN WORD LA INFORMACION	SE FINALIZO LA EVALUACION	
VIERENES	ENTREGA DE LA EVALUACION		

PLANEACIÓN



Dulce Velasco
Belen Roblero
Eugenia Verence

“Evaluación de problemas infantiles y adolescentes”
(Con su respectivo caso clínico)

INFANTILES

Nombre: _____ Edad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Ocupación: _____
Teléfono: _____ Adicional: _____
Religión: _____ Sexo: _____
Domicilio: _____ Lugar de origen: _____
Nacionalidad: _____ Nombre de los padres: _____

Motivo de consulta

Historia del problema

Antecedentes heredofamiliares

Línea materna	Línea paterna
Abuelos	
Padres	
Hermanos	
Tíos	
Primos	

Nombre de los integrantes de la familia

Nombre	Edad	Ocupación	Escolaridad	Vive

Rutina familiar

Empty space for describing the family routine.

TEST DE LA FAMILIA

H. T. P (CASA, ÁRBOL Y PERSONA)

TEST DE LA FIGURA HUMANA

TEST DEL ÁRBOL

DIAGNÓSTICO:

ADOLESCENTES

Nombre: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Ocupación: _____

Teléfono: _____ Adicional: _____

Religión: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____ Lugar de origen: _____

Nacionalidad: _____ Nombre de los padres: _____

Motivo de consulta

Historia del problema

Antecedentes del paciente:

Antecedentes patológicos:

Enfermedades medicas:

Mentales:

Toxicomanías:

Y no patológicas:

Alimentación: ¿cuántas comidas realiza al día?

Consumo de drogas:

Consumo de alcohol:

Consumo de tabaco:

Higiene, ¿cuántas beses se baña?

Problemas heredofamiliares

Línea materna	Línea paterna
Abuelos	
Padres	
Hermanos	
Tíos	
Primos	

Problema actual:

Otros problemas:

DINÁMICA FAMILIAR

¿Cómo es la convivencia con tu familia?

Nivel socioeconómico:

Disputas constantes (Pleitos):

Nº de hermanos:

¿Cómo te llevás con tus hermanos/as?

Historia del desarrollo:

Condiciones del embarazo:

Se ignora

Embarazo normal

Complicaciones durante el embarazo

Si existe alguna complicación durante el embarazo, especifiqué el motivo y mes:

Cuál fue el estado de salud de tu mamá durante el embarazo:

Algún problema que se le presento a la madre durante el embarazo:

Traumatismos Intoxicaciones Medicamentos Infecciones Radiaciones

Intento de suicidio

Fue deseado(a) por sus padres: _____

Cual fue la reacción de la madre al enterarse que estaba embarazada:

Cual fue la reacción del padre al enterarse que la esposa estaba embarazada:

Como fue la relación de pareja durante ese proceso:

Como fue el parto:

Normal Cesaría

Quien fue el acompañante durante el parto: _____

Meses de gestación: _____

Alimentación de la madre durante el embarazo:

Buena Regular Mala

Especificar: _____

Número de embarazos previos del paciente: _____ Número de abortos: _____

Si hubo aborto especificar cuál fue la razón:

Problemas de oxigenación después del parto:

Se ignora: No hubo: Amerito reanimación: Amerito incubadora u oxigenación:

Talla: _____ Peso: _____ Tiempo de trabajo de parto: _____

Complicaciones de parto:

Desarrollo en su formación

Como fue su desarrollo en su niñez:

¿Cómo fue su desarrollo en el are de prescolar?

¿Como se llama la escuela donde estudio? _____

Como se relacionó con sus compañeros de kínder: CASI BIEN

Bien: No bien: Problemas con sus compañeros: Problemas con maestros:

En caso de presentar algún problema especificar:

¿Cómo fue su desarrollo en la primaria?

Como fue su relación con sus compañeros:

Bien Desagradable Regular

Alguna vez tuvo algún problema con sus compañeros:

Si No

Si existió algún problema especificar cuáles fueron las razones y como enfrentó el problema

Durante este periodo que curso la primaria tuvo alguna relación:

Si No

Como fue su experiencia en esa relación:

¿Quiénes te acompañaron en este proceso? Especifique

Durante este proceso, como fue su desarrollo en sus cambios físicos:

Presento alguna caso de violencia o agresividad durante este tiempo:

¿Cómo fue su desarrollo en la secundaria?

¿Presento algún problema con los docentes o compañeros durante ese proceso de formación?

¿Presento algún tipo de agresión o violencia en se procesó? Especificar

¿Quién estuvo en este proceso de formación?

Durante este periodo que curso la secundaria tuvo alguna relación:

Si No

Como fue su experiencia en esa relación:

En el transcurso de este proceso repitió algún curso, especificar el motivo:

Materias que se le complicaban:

Proceso en la adolescencia

Como tomo el cambio de su niñez a su adolescencia. Especificar

Quien estuvo a su lado en este proceso. Especificar

Tenía conocimiento sobre este cambio

Si No

Por qué medios se enteró de este cambio físico

Televisión profesores padres Hermanos amigos
otros _____

Algún tipo de drogas que haya consumido en esta etapa. Especificar

No, ningún tipo de drogas.

Relaciones sexuales:

Edad de la primera relación coital: _____

Mantiene una vida sexual activa: Si No

sexualidad actual:

Satisfactoria

Insatisfactoria

Aficiones e intereses

Pasatiempos: _____ tiempo dedicado: _____

Que hace en sus tiempos libres: _____

Que meta tiene en este momento de su vida: _____

Que medios utiliza para lograrlo: _____

Conducta y temperamento:

Chuparse el dedo habla dormido desobediente tímido

Agresividades pesadillas frecuentes impulsividad dificultad para relacionarse se muerde los labios

Relaciones sociales (convivencia)

Relación consigo mismo (a): _____

Concepto de si mismo(a): _____

Modalidades en que expresa afecto: _____

Como te comportas cuando estas enojado: _____

Tienes amigos: Si No

De qué manera convive con ellos:

Habilidades adaptativas:

Destrezas:

Música baile pintura deporte literatura matemáticas

Composición familiar (hermanos):

Nombre	Sexo	Edad	Escolaridad	Ocupación	Estado civil

Rutina familiar:

Tiempo que le dedica a la familia: _____ Día familiar: _____

TEST DE LA FAMILIA

Aplicación de Macover con Adolescente y Bender

DIAGNÓSTICO: