



UNIDAD II EVALUACIÓN PSICOLOGICA CLÍNICA



NOMBRE DEL DOCENTE:

-Rodolfo Bataz Morales

NOMBRE DEL ALUMNO:

**-Gisela Coronel Sánchez , Aisha Carolina
Rodríguez López – Veronica Escandon Aquino
-Liliana de los Angeles Bautista Ramos –
Eugenia Verenice López Pérez**

GRUPO, CUATRIMESTRE y MODALIDAD:

6°. Cuatrimestre “A “Psicología Escolarizado

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS

05 DE JUNIO DEL 2020

FORMATO DEL ANALISIS FUNCIONAL DE LA CONDUCTA EN CASOS CLÍNICOS

El análisis funcional se caracteriza por priorizar en el abordaje de un caso clínico.

los siguientes aspectos:

- Identificación de quejas realizadas por el paciente.
- Recopilación de datos por observación directa y/o por la persona misma (crearemos cuadrículas de observación) permitiendo que el pasaje establezca una línea de base. Se tiene en cuenta el conocimiento actual, una formulación de supuestos sobre el origen y el mantenimiento a lo largo del tiempo.
- Predicción de las técnicas a utilizar derivadas directamente de estas hipótesis. Se discute con el paciente para elegir una técnica y modalidad de aplicación para cambiar el comportamiento problemático.
- Implementación del proyecto terapéutico es la aplicación de las técnicas elegidas. Si lo que hemos implementado no tiene impacto, ajustamos nuestra teoría y nuestra terapia

Objetivos de la evaluación funcional:

- ✓ Para obtener un diagnóstico
- ✓ Establecer un punto de inicio y de comparación de la condición, física conductual de la persona para determinar su evolución
- ✓ Identificar puntos fuertes y débiles. Checar aspectos relacionados con la salud y la calidad de vida
- ✓ Prevenir lesiones
- ✓ Planificar programas de acondicionamiento físico y prescripción de actividad física individualizada.

ASPECTOS A TENER EN CUENTA PARA REALIZAR UNA EVALUACION AFECTIVA

- ❖ Ningún test es perfecto ni puede medir todo
- ❖ Elegir y aplicar los test en base a los objetivos del programa

- ❖ Elegir los mejores y más confiables test que se dispongan,
- ❖ Considerar si las variables evaluadas son más importantes en la actividad.
- ❖ Utilizar test y protocolos que más se aproximen a la situación de la actividad (especificidad).
- ❖ Tener en cuenta la operacionalidad del test (practicidad, costo, etc.)
- ❖ Posibilidad de medir y cuantificar en cualquier momento de la prueba, posible de control durante la misma (ECG, PA, etc.).
- ❖ Competencia profesional para conocer la evaluación
- ❖ Administrar las pruebas con absoluta rigidez (estandarización de procedimientos; eliminación/control de variables intermitentes)
- ❖ Respetar los derechos de evaluación (explicar, riesgos, confiabilidad).
- ❖ Interpretar los resultados en términos del individuo como un todo.

Problema actual o antecedentes del problema

¿Qué ha pasado antes de que manifestase esa conducta?

¿Qué ocurrió después?

¿Qué personas estaban presentes?

¿qué ocurre después de la actuación?

¿Cómo respondemos nosotros?

¿Qué obtiene después de su comportamiento?

1.-Antecedentes remotos:

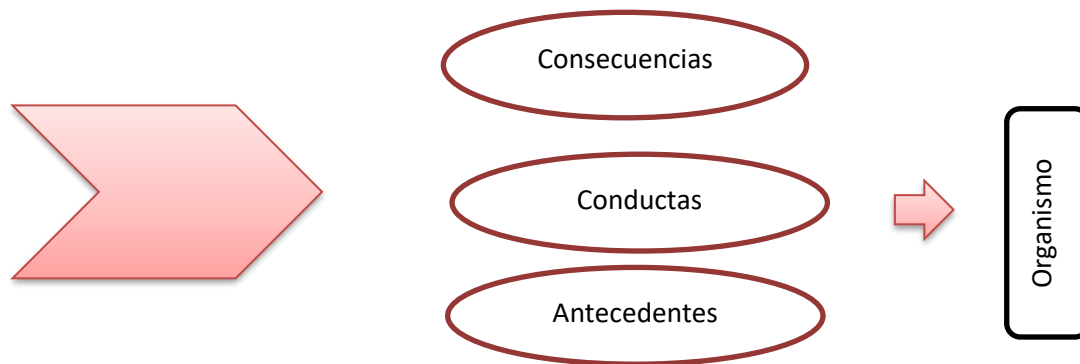
2. Antecedentes próximos:

Por otra parte, al igual que es importante delimitar qué sucede antes de la “conducta”, lo que sucede después también va a ser fundamental y es por tanto a lo que llamamos consecuencias. Toda conducta que recibe un premio o una consecuencia agradable, tenderá a repetirse en el futuro,

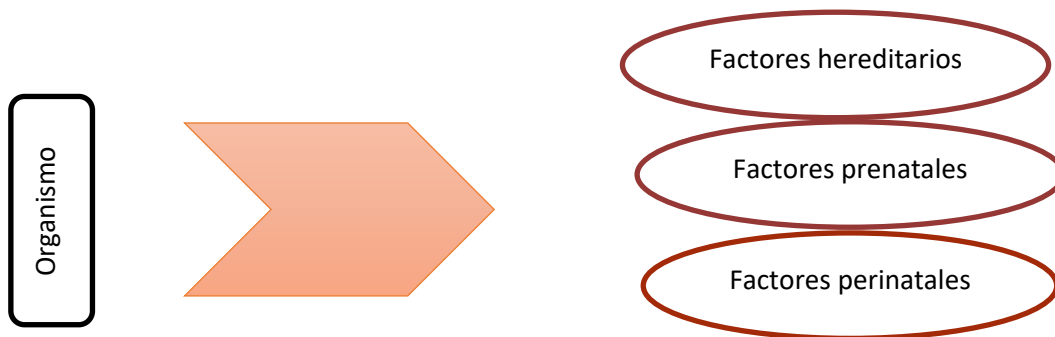
por el contrario, aquellas conductas que no sean reforzadoras tenderán a extinguirse.

ANÁLISIS FUNCIONAL DE LA CONDUCTA:

Entendemos por el análisis funcional la identificación de variables, antecedentes y consecuentes que controlan la conducta y al establecimiento de las relaciones entre esas variables y dicha conducta.



Por otra parte, y dependiendo de la conducta a analizar, en ocasiones conviene incluir las variables del organismo. Las variables del organismo hacen referencia a los determinantes biológicos, en los que se incluye los factores hereditarios, así como los factores prenatales y perinatales, englobando entre otros, enfermedades, estados de derivación, fatiga o estados por la ingestión de drogas.

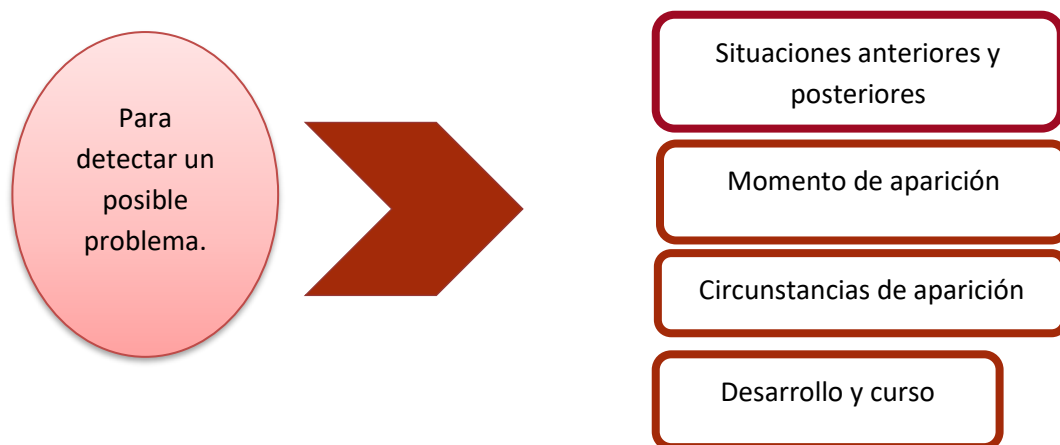


LA ENTREVISTA CONDUCTUAL

La entrevista es el instrumento más extendido y empleado dentro del campo de la evaluación psicológica. Su objetivo fundamental va a ser la descripción de la conducta de los sujetos y de las condiciones situacionales que rodean dicha conducta, así como la relación entre dichas situaciones y conducta.

Nos permite valorar por tanto la existencia, cualidad y magnitud de un problema desde el enfoque conductual del funcionamiento humano. Además, para poder valorar adecuadamente los diversos comportamientos, se ha de lograr una descripción lo más exacta posible de los mismos y se necesitará conocer con precisión sus parámetros de frecuencia, intensidad y duración en relación con las distintas situaciones en las que ocurren. Al valorar estos aspectos podemos considerar que existen problemas bien por exceso de conducta o por déficit.

La información que recojamos será también fundamental para ver cuál es la repercusión para el funcionamiento del individuo y de su entorno determinando así la gravedad del problema. Para detectar un problema, recabaremos información acerca de situaciones anteriores y posteriores y su propia historia (momento de aparición, circunstancias de aparición, desarrollo y curso).



SEGUMIENTO DURANTE EL PROCESO:

Comienzo de la entrevista

Una tarea que es aconsejable realizar antes de comenzar a hacer preguntas al entrevistado es explicar la necesidad y utilidad de la entrevista.

INDAGACIÓN SOBRE LA CONDUCTA PROBLEMA

Tipo de problema/conducta problema:	Especificación de la conducta problema	Cuantificación de la conducta/s problema:
	¿Qué pasa? ¿Qué hace ante? ¿Qué siente...?	

Iremos abordando este proceso a través de un “embudo”, es decir, partiremos de lo general a lo particular. Así, en primer lugar, se tratará de conocer el tipo de problema que presenta la persona, en segundo lugar, se explorará de qué modo concreto se manifiesta el comportamiento, describiéndolo y tratando de cuantificarlo. Por último, se solicitarán ejemplos concretos de ocasiones reales en las cuales se hayan producido esos funcionamientos.

Identificar (formulación de hipótesis)

--

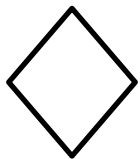
Determinar la causa del comportamiento (con la información recopilada)
--

--

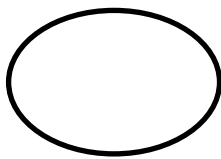
Desarrollar un plan (determinar si su explicación es acertada)
--

--

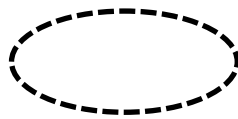
formulación del análisis funcional y diagrama analítico funcional del caso clínico
Representación de los problemas, sus causas y consecuencias.



Variable causal inmodificable



Variable causal o mediadora



Variable causal hipotético

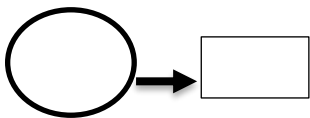


Problema o consecuencia de un problema

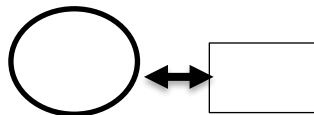


Problema (o consecuencia) hipotético

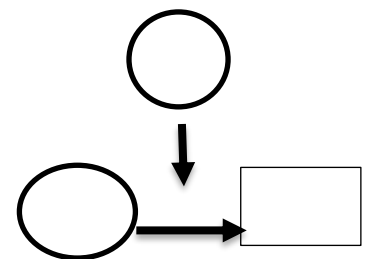
Tipo y dirección de las relaciones funcionales



Relación causal unidireccional



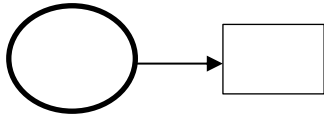
Relación causal beneficiaria



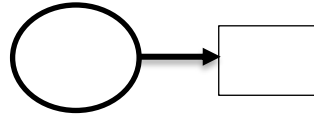
Relación causal moderadora



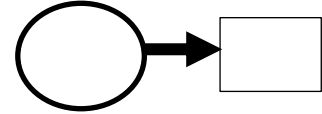
Intensidad de relación entre variables representando mediante el grosor de las flechas



Intensidad débil



Intensidad moderada



Intensidad fuerte

Grado de importancia de los problemas representado con el grosor de los rectángulos

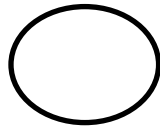


Menos importante

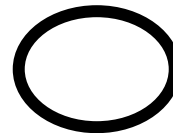


Más importante

Grado de modificabilidad de las variables causales representado mediante el grosor de los óvalos



Menos modificable



Más modificable

Análisis funcional de la conducta

El análisis funcional es el esfuerzo sistemático para identificar las relaciones entre conductas, antecedentes y consecuencias.

interacción y se organizan en secuencias E-R-E (Estímulo Antecedente- Respuesta- Estímulo Consecuente).

3) El Análisis Funcional de la conducta es un heurístico que proporciona un esquema para organizar la información. No pretende representar la realidad de la conducta humana.

Así, elementos como los Antecedentes o Consecuentes no son “realidades” existentes como tal en la naturaleza sino que son funciones que se generan en la corriente de conducta humana, que, en realidad, no está fragmentada o parcelada en las categorías del esquema AF sino que es una corriente de conductas enlazadas.

<p>A</p> <p>Función de estímulo antecedente (E)</p>	<p>B</p> <p>Función de respuesta</p> <p>(R)</p>	<p>C</p> <p>Función de estímulo consecuente</p> <p>(R)</p>									
<p>Básicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estímulo condicionado: función provocativa (elicitadores). • Estímulo discriminativo: función evocadora • Otros: operaciones de establecimiento, emociones o estados fisiológicos de privación, incomodidad, etc. 	<p>– Respondiente: alteración del organismo (Condicionamiento Clásico)</p> <p>– Operante: actuar sobre el entorno (Condicionamiento Operante)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de contingencias en base a su función/tipo de operación: <table border="1" data-bbox="761 806 1489 1318"> <tr> <td></td> <td>Introducir Estimulación</td> <td>Retirar Estimulación</td> </tr> <tr> <td>Agradable</td> <td>Refuerzo +</td> <td>Refuerzo -</td> </tr> <tr> <td>Aversivo</td> <td>Castigo +</td> <td>Castigo -</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Programas de reforzamiento 		Introducir Estimulación	Retirar Estimulación	Agradable	Refuerzo +	Refuerzo -	Aversivo	Castigo +	Castigo -
	Introducir Estimulación	Retirar Estimulación									
Agradable	Refuerzo +	Refuerzo -									
Aversivo	Castigo +	Castigo -									

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

01-JUNIO	Los integrantes del equipo leyeron el tema , investigaron
02-JUNIO	Todos los integrantes se pusieron de acuerdo del tema y se repartieron las actividades correspondientes
03-JUNIO	Avance de actividad , los compañeros comentaron si existía una duda , se realizaron modificaciones
04-JUNIO	Corrección de errores , asi como envio de la parte correspondiente de cada uno para juntar el trabajo
05-JUNIO	Entrega del trabajo al docente

PLANIFICACION EN CASOS CLINICOS

NOMBR DE LOS DOCENTES	RODRIGUEZ LOPEZ AISHA CAROLINA CORONEL SANCHEZ GISELA. ESCANDON AQUINO VERONICA. BAUTISTA LOPEZ LILIANA DE LOS ANGELES. LOPEZ PEREZ EUGENIA VERENICE
MATERIA	EVALUACION CLINICA PSICOLOGICA
GRADO DE ESCOLARIDAD:	SECUNDARIA
SEXO	MASCULINO

OBJETIVO
Identificar las conductas del paciente, pero sin dejar de lado el contexto en el que se dan ni qué hay detrás de su ocurrencia. Se trata de un análisis fundamental a la hora de planear y dirigir la terapia o los procesos de psicoeducación.

PROBLEMÁTICA	OBJETIVO A LOGRAR
Dificultad para relacionarse con su medio ambiente	Organizar la información más importante del paciente. En él se tienen en cuenta las relaciones sociales de la persona, sus conductas problemáticas y los acontecimientos que han adquirido importancia en el origen y mantenimiento del problema. Una vez recopilada esta información, se pretende buscar explicaciones a las conductas problemáticas con la intención de encontrar una solución.

ACTIVIDADES	MATERIALES
<p>las dinámicas promueven la creación de un ambiente divertido y lúdico, lo que anima a que las personas participen, socialicen, además de asumir un papel activo durante la actividad.</p> <p>Tiempo necesario: alrededor de 30 minutos.</p>	<p>Materiales necesarios: pizarra y tiza (o rotulador), coronas, listado de preguntas sobre el tema que se quiera trabajar.</p>

<p>Tamaño del grupo: tamaño de un grupo medio-grande. Entre 30 y 40 personas.</p> <p>Lugar: espacio amplio en el que los participantes puedan trabajar por subgrupos.</p>	
---	--

<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p>	<p>Promover la integración del grupo. Reforzar conocimientos sobre un tema concreto.</p>
--	--

Universidad del sureste
Datos de identificación del alumno

Del alumno/a

Nombre	Julio Alexander
Apellidos	López Estrada
Fecha de nacimiento	10 octubre 2014
Numero de hermanos	1 hermano
Padre/tutor legal	Sandra Fabiola López estrada
Domicilio	Av. Central Venustiano Carranza
Localidad	Venustiano Carranza
Etapas educativas	Primaria
Edad	6 años
Lugar que ocupa	Hermana mayor
Teléfono	9926993002
c. postal	320010

curso	Segundo de primaria
-------	---------------------