

## **UNIDAD 3**

### **EVALUACIONES DE HABILIDADES SOCIALES Y DE PAREJA Y EVALUACIÓN DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO**

**Dr. Rodolfo Bataz Morales**

**PRESENTA LOS ALUMNOS:**

- Jocelyn Alexia Pérez Flores**
- Dulce Guadalupe Velasco López**
- Rubiel López Pérez**
- Claudia Nallely Valdez Espinosa**
- Odalís Jiménez Díaz**

**GRUPO, CUATRIMESTRE y MODALIDAD:**

**6°. Cuatrimestre “A “Psicología Escolarizado**

**COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS**

**03 DE JULIO DEL 2020**

UNIVERSIDAD DEL SURESTE      **Planeación académica de evaluaciones de habilidades sociales y de pareja y del comportamiento alimentario**

Nombres de los integrantes	Jocelyn Alexia Pérez Flores, Dulce Guadalupe Velasco López, Rubiel López Pérez, Claudia Nallely Valdez Espinosa, Odalis Jiménez Díaz.	
Modalidad: escolarizada	Turno: matutino	Fecha: 02/07/2020
Objetivo	Problemática	
El objetivo de la evaluación del comportamiento alimentario, Es para darnos cuenta o más bien para diagnosticar si tiene algún problema alimentario, y así obtenida en la prueba ver qué tipo de problema alimentario tiene y así poderle asignar algún tratamiento. Y la evaluación de habilidades sociales y de pareja el objetivo de esta sesión es conocer el punto de partida de nuestros clientes, así como poner de manifiesto las diferentes dificultades a las que se enfrentan.	Investigar cada uno de los patrones problemáticos que se presentan a lo largo de las evaluaciones, organizar un test que se implementaría los correspondientes de dicho problema con la finalidad de llegar al fondo de esto.	

**Cronograma: evaluaciones de habilidades sociales y de pareja y del comportamiento alimentario**

Nombre de institución: Universidad del sureste

Fecha: 03 de julio del 2020

Nombres: Jocelyn Alexia Pérez flores Dulce Guadalupe Velasco López Claudia Nallely Valdez Espinosa Rubiel López Pérez Odalis Jiménez Díaz

Fecha y hora	Actividad	Dinámica	Responsables	Observaciones
29 de junio del 2020 10:00 – 12:00 am	Búsqueda de información del análisis funcional	Búsqueda en internet de fuentes confiables.	Jocelyn Alexia Pérez Flores, Dulce Guadalupe Velasco López	
30 de junio del 2020 1:00 – 2:30 pm	Creación de la planeación.	Hacer la planeación en base a la información dada.	Jocelyn Alexia Pérez Flores	
02 de julio del 2020 3:00 – 5:00 pm	Realización del formato de evaluaciones de habilidades sociales y de pareja	Crear el formato en Word buscando información en internet y libros para realizarlo.	Claudia Nallely Valdez Espinosa Rubiel López Pérez Odalis Jiménez Díaz	
01 de julio del 2020 5:00 a 6:00 pm	Realización del formato del comportamiento alimentario	Crear el formato en Word buscando información en internet y libros para realizarlo.	Dulce Guadalupe Velasco López	
01 – 02 de julio del 2020 5:00 – 7:00 pm	Creación del cronograma.	Se realiza el cronograma en base a la planeación y las actividades realizadas.	Jocelyn Alexia Pérez Flores	

## **Objetivo**

El objetivo de la evaluación del comportamiento alimentario, Es para darnos cuenta o más bien para diagnosticar si tiene algún problema alimentario, y así obtenida en la prueba ver qué tipo de problema alimentario tiene y así poderle asignar algún tratamiento. Y la evaluación de habilidades sociales y de pareja el objetivo de esta sesión es conocer el punto de partida de nuestros clientes, así como poner de manifiesto las diferentes dificultades a las que se enfrentan.

**“Evaluación del comportamiento alimentario con su respectivo caso clínico”**

Nombre: \_\_\_\_\_ . Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ . Ocupación: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ . Teléfono: \_\_\_\_\_

Nº de hijos: \_\_\_\_\_ . Adicional: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ . Sexo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ . Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de origen: \_\_\_\_\_ .

**1. VALORACIÓN**

PATRÓN PERCEPCIÓN/ MANTENIMIENTO DE LA SALUD

PATRÓN NUTRICIONAL/ METABÓLICO

PATRÓN ACTIVIDAD/ EJERCICIO

PATRÓN SUEÑO/ DESCANSO

PATRÓN COGNITIVO/ PERCEPTIVO

PATRÓN AUTOPERCEPCIÓN/ AUTOCONCEPTO

PATRÓN ROL/ RELACIONES

PATRÓN AFRONTAMIENTO/ TOLERANCIA AL ESTRÉS

1. ¿Qué factor consideras más importante al elegir un alimento para su consumo?
  - a) Su sabor
  - b) Su precio
  - c) Que sea agradable a la vista
  - d) Su caducidad
  - e) Su contenido nutrimental
2. Me es difícil leer las etiquetas nutrimentales:
  - a) por falta de tiempo
  - b) Porque no me interesa
  - c) Por pereza
  - d) Porque no las entiendo
  - e) Si la leo y las entiendo
3. Si evitas algún alimento ¿Por qué motivo lo haces?
  - a) Porque no me gusta
  - b) Por cuidarme
  - c) Porque me hace sentir mal
  - d) No suele evitar ningún alimento
4. ¿Cuál es la preparación más habitual de tus alimentos?
  - a) Fritos
  - b) Al vapor o hervidos
  - c) Horneados
  - d) A la plancha o asados
  - e) Guisados
5. ¿Quién prepara tus alimentos con mayor frecuencia durante la semana?
  - a) Yo
  - b) Mi mamá
  - c) Los compró ya preparados
  - d) Otro: \_\_\_\_\_
6. ¿Qué haces con la grasa visible en la carne?
  - a) La quitó todo
  - b) Quito la mayoría
  - c) Quito un poco
  - d) No quita nada
7. ¿Qué haces normalmente cuando te sientes satisfecho?
  - a) Dejé de comer sin problema
  - b) Dejé de comer pero me cuesta hacerlo
  - c) sigo comiendo sin problema

- d) Sigo comiendo pero me siento mal de hacerlo
- 8. Habitualmente masticó cada bocado más de 25 veces:
  - a) totalmente en desacuerdo
  - b) En desacuerdo
  - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - d) De acuerdo
  - e) Totalmente de acuerdo

Registra las horas y personas con las que habitualmente y eres alimentos en el día:

9. Entre semana.

10. En fin de semana

HORA	CON QUIEN
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
	_____
	_____

HORA	CON QUIEN
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
	_____
	_____

Marca la opción correspondiente de acuerdo a tu agrado para comer los siguientes alimentos:

11. Frutas

- a) me agrada mucho
- b) ni me agrada ni me desagrada
- c) me desagrada

12. Verduras

- a) me agradó mucho
- b) ni me agradan y me desagrada
- c) me desagrada

13. Carnes y pollo

- a) me agrada mucho
- b) ni me agradan y me desagrada
- c) me desagrada

14. Pescado y mariscos

- a) me agrada
- b) ni me agrada ni me desagrada

c) me desagrada

15. Lácteos

a) me agrada

b) ni me agradan y me desagrada

c) me desagrada

16. pan, tortilla, papá y cereales

a) me agrada

b) ni me agradan y me desagrada

c) no desagrado

17. Frijoles, garbanzos, lentejas.

a) me agrada

b) ni me agrada ni me desagrada

c) me desagrada

18. alimentos dulces

a) me agradan

b) ni me agradan ni me desagradas

c) me desagradas

19. Huevo

a) me agrada

b) ni me agrada ni me desagrada

c) me desagrada

20. Almendras, nueces, pistaches, semillas, etc.

a) me agrada

b) me desagrada

c) ni me agrada ni me desagrada

21. Bebidas alcohólicas

a) me agrada

b) ni me agrada ni me desagrada

c) me desagrada

22. Alimentos empaquetados

- a) me agradan
- b) me desagrada
- c) ni me agrada ni me desagrada

23. ¿Qué sueles beber en mayor cantidad durante el día?

- a) agua fresca
- b) agua natural
- c) refresco, jugos o té industriales
- d) leche
- e) otros: \_\_\_\_\_

24. ¿Qué sueles ingerir habitualmente entre comida?

- a) dulces
- b) fruta o verdura
- c) galleta o pan dulce
- d) yogurt
- e) papitas, churritos, frituras, etc.
- f) cacahuete otras semillas
- g) Nada

25. ¿Qué incluyes habitualmente en tu tiempo de comida principal durante el día?

• Botana

- a) Sí
- b) NO

• sopa o caldo

- a) Sí
- b) No

• plato fuerte

- a) Si
- b) No

• carne, pescado, pollo o marisco

- a) Sí
- b) No

• arroz, pasta, frijoles

- a) Si
- b) No

• verduras o ensaladas

- a) Si
- b) No

• tortilla, pan salado, bolillo o tostada

- a) Si
- b) No

• postre

- a) Si

b) No

• fruta

a) Sí

b) No

• bebida

a) Sí

b) No

• bebida endulzada

a) Si

b) No

• bebida sin endulzar

a) Si

b) No

26. ¿Con qué frecuencia comes alimentos fuera de casa?

a) 5 o 6 veces a la semana

b) 3 o 4 veces a la semana

c) 1 o 2 veces a la semana

d) una vez cada 15 días

e) una vez al mes

f) menos de una vez al mes

27. ¿Con qué frecuencia crees que comes alimentos en exceso?

a) 5 o 6 veces a la semana

b) 3 o 4 veces a la semana

c) 1 o 2 veces a la semana

d) una vez cada 15 días

e) una vez al mes

f) menos una vez al mes

28. ¿Qué haces o estarías dispuesto a hacer para cuidar tu cuerpo?

a) cuidar mi alimentación

b) seguir un régimen dietético temporada

c) hacer ejercicio

d) cuidar mi alimentación y hacer ejercicio

e) tomar suplementos dietéticos o productos herbolarios

f) nada

29. ¿Qué consideras que te hace falta para mejorar tu alimentación?

a) más información

b) apoyo social

c) dinero

- d) compromiso o motivación personal
- e) tiempo
- f) nada, creo que mi alimentación es saludable
- g) no me interesa mejorar mi alimentación

30. Consideras que tu dieta es:

- a) diferente cada día
- b) diferentes Sólo algunas veces durante la semana
- c) diferentes sólo durante los fines de semana
- d) muy monótona

31. ¿Crees que eres capaz de utilizar un consejo de nutrición para mejorar tu estado de salud?

- a) totalmente en desacuerdo
- b) en desacuerdo
- c) y en acuerdo ni en desacuerdo
- d) de acuerdo.

**DIAGNÓSTICO:**

**“evaluación de habilidades sociales y de pareja”**

Nombre: \_\_\_\_\_ . Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ . Ocupación: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ . Teléfono: \_\_\_\_\_

Nº de hijos: \_\_\_\_\_ . Adicional: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ . Sexo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ . Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de origen: \_\_\_\_\_ .

**DESCRIPCIÓN**

## PROCEDIMIENTO

PRE-EVALUACIÓN INTERVENCION	INTERVENCION	INTERVENCION	INTERVENCION	INTERVENCION	POST-EVALUACION
-----------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	-----------------

\*En la primera sesión terapéutica exploramos el problema mediante una entrevista semiestructurada. En las citas 2 y 3 describo las intervenciones realizadas. En las sesiones 4 y 5 se recogen los cambios experimentados y se valora el esfuerzo de la pareja. En la última sesión se evalúa la intervención.

\*La evaluación pre-tratamiento es realizada en una sesión, con una duración de una hora y media, por un evaluador (mi tutor de prácticas), junto con una co-terapeuta.

\*La técnica de evaluación utilizada en este estudio fue una entrevista semiestructurada, compuesta de preguntas abiertas. Por lo demás, cada una de las intervenciones terapéuticas que los clientes realizaban fuera de la clínica, eran evaluadas en las sesiones siguientes, cuya duración variaba en función.

### 3. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN PRE-TRATAMIENTO

#### **4. EVALUACIÓN POST- TRATAMIENTO**

#### **6. VALORACIÓN FINAL**

#### **7. ENTREVISTA**

1. ¿Cuáles son los problemas que los han llevado a acudir al psicólogo/psicóloga?
2. ¿A que atribuyen el inicio de estos problemas?
3. ¿Cuánto tiempo llevan conviviendo?
4. ¿Cuándo comenzaron los problemas?
5. ¿Qué esperan de la terapia?

6. ¿Qué les gustaría conseguir acudiendo a terapia de pareja?
7. ¿Qué les atrajo uno del otro?
8. ¿Qué aspectos destacarías y te gustan de tu pareja?
9. ¿Qué aspectos no te gustan de tu pareja?
10. ¿Qué actividades hacen juntos y por separado?
11. ¿Cuándo toman una decisión, lo hacen juntamente o si contar con el otro?
12. ¿Qué consideran que es necesario para que una relación de pareja funcione?
13. ¿Qué han hecho hasta el momento para solucionar los problemas? ¿Qué resultados han dado o han obtenido?
14. ¿Cómo es la relación que mantienen en la actualidad con la familia política?
15. ¿Cómo es la relación con los amigos/as de cada miembro de la pareja?
16. ¿Qué aspectos le gustaría cambiar de su relación de pareja?
17. ¿Cómo describes la comunicación que hay con su relación de pareja?
18. ¿Qué problemas encuentran en la relación a la educación de sus hijos/as/?
19. Del 1 al 10 ¿cuál es nivel actual de tensión y malestar de su pareja?

### **Sesión**

1. ¿en qué medida estas interesado/a en solucionar la situación actual de tu pareja?
2. ¿Crees que la situación actual que se encuentra tu pareja tiene solución?
3. ¿Cuáles son los problemas más frecuentes entre ustedes como pareja?
4. ¿Te has planteado acabar con tu relación de pareja?
5. ¿Consideras que algún comportamiento tuyo está afectando a la relación? ¿Cuáles?

### **DIAGNOSTICO:**