

**Nombre de alumnos: Gisela coronel Sánchez**

**Verónica Escandón Aquino**

**Eugenia Verenice López Pérez**

**Liliana de los Ángeles Bautista López**

**Aisha Carolina Rodríguez López**

**Nombre del profesor: Rodolfo Bataz Morales**

**Nombre del trabajo: Evaluaciones**

**Materia: Evaluación psicológica clínica**

**Grado: Sexto Cuatrimestre**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de julio del 2020

## Cronograma del comportamiento alimentario

Nombre de la institución: Universidad del Sureste

Fecha: 03 de julio de 2020

Modalidad: escolarizado

Turno: matutino

Fecha y hora	Actividades	Dinámicas	Responsables	Observaciones
29 de junio del 2020 10:00 – 12:00 am	Búsqueda de la información sobre habilidades sociales y de pareja y comportamiento alimentario	Buscamos en internet en las fuentes más confiables y las enviábamos al equipo	Aisha Carolina Rodríguez López Verenice López Pérez	
30 de junio de 2020 01:00 - 02:30 pm	Creación de la planeación	Se realizó la planeación en base a la información obtenida de las búsquedas	Gisela Coronel Sánchez	
01 de julio de 2020 03:00 – 05:00 pm	Realización del formato de evaluación	Se creó en Word el formato buscando información en internet y libros, para realizarlo	Verónica Escandón Aquino	
02 de julio de 2020 11:00 – 11:30 am	Creación del cronograma	Se realizó el cronograma en base a la planeación y actividades que se realizaron	Liliana de los Ángeles Bautista López	
02 de julio de 2020 05:30 – 07:00 pm	Aplicación de evaluaciones sobre habilidades sociales, de pareja y del comportamiento	Los jóvenes realizaron test sobre que habilidades tienen, tanto como actúan con una pareja	Eugenia Berenice López Pérez Aisha carolina Rodríguez López	Los jóvenes respondieron bien y entendieron todo sin problema, cada joven tardo alrededor de 10 minutos en terminar los test y respondieron con claridad

# EVALUACION DEL HABILIDDAES SOCIALES Y DE PAREJA

El establecimiento de relaciones sociales satisfactorias que permitan a la persona desempeñarse de manera exitosa y saludable en diferentes ámbitos, tanto en los vínculos y relaciones afectivas cercanas, como en la vida profesional, laboral y académica es un factor salugénico de gran importancia. Es por ello que el estudio de las relaciones interpersonales ha sido abordado desde todas aquellas disciplinas que se ocupan del ser humano y sus espacios de actuación.

Las habilidades sociales se definen como “las conductas verbales y no verbales necesarias para interaccionar correctamente con los demás con el objetivo de crear y mantener relaciones satisfactorias”.

Las habilidades sociales pueden clasificarse de muchas formas. Una manera sencilla es separarlas según si estamos emitiendo un mensaje hacia otras personas

- ✓ habilidades sociales externas.
- ✓ habilidades sociales internas.



El resultado de nuestras habilidades sociales internas y externas es la competencia social. Se puede tener una gran capacidad de negociación o persuasión, pero si no va acompañada de empatía y autocontrol probablemente una situación más complicada se nos pueda escapar de las manos.

De hecho, poseer unas buenas habilidades sociales es fundamental para la salud mental y física, ya que sentirte competente relacionándote con las personas te reportará incontables beneficios. Existe una gran cantidad de estudios científicos que demuestran las ventajas de unas buenas habilidades sociales.

## Universidad del sureste

### Datos de identificación del alumno

#### DEL ALUMNO/A

NOMBRE	P.A.L
APELLIDO	Cruz Rivera
FECHA DE NACIMIENTO	20 de junio
NUMERO DE HERMANOS	2 hermanos
PADRE/ TUTOR	G.M
MADRE/TUTOR LEGAL	S. L
DOMICILIO	4 sur poniente
LOCALIDAD	Mesilla
ETAPA EDUCATIVA	Secundaria
EDAD	12 años
LUGAR QUE OCUPA	Segundo lugar
TELEFONO	-
C. POSTAL	30110
CURSO	-

#### IMOTIVO DE CONSULTA

Paciente acude a consulta acompañada de su madre quien refiere: "Traigo a mi hija porque pienso que las discusiones con mi pareja pueden estarle afectando de alguna manera ya que él me ofende delante de mis hijos y también a ellos les dice cosas que los hieren. Hace dos años ya no duermo con él, ahora estoy durmiendo en la cama de mi hija por la violencia verbal y física que había conmigo y que ellos observaban, por eso prefiero evitarlas y quedarme en el cuarto de ella. A veces la veo llorando y noto que no se concentra en sus estudios, supongo que es porque quiere dormir sola. Su padre piensa que todo se arregla con el golpe y su hermano también la agrede a veces jalándole el cabello." Por otro lado, la paciente refiere: "Soy una persona nerviosa, antes no podía estar sola, por eso me tenían que recoger del colegio, aun así, viviera a unas cuadras de ahí. Las veces en las que he tomado carro he tenido miedo de que la gente me mire, pero ahora no tengo problema porque mi madre me lleva en su carro. Lo que más temor me da es estar frente al público o ser el centro de atención, por eso exponer me parece lo peor del mundo y hay veces en las que no quiero ir al colegio para no tener que hacerlo. Cuando lo he hecho me he puesto ansiosa, siento algo en el estómago y me pongo a sudar quedándome callada, a veces agitándome y poniéndome helada, aunque mi cara esté roja."

#### OBSERVACIONES GENERALES Y DE CONDUCTA

Evaluada de tez trigueña, contextura delgada, cabello negro, largo y lacio, estatura promedio y aparenta su edad cronológica. Se encuentra con adecuado aliño y aseo personal. Sus facies denotan timidez, establece adecuado contacto visual con el examinador. Durante la evaluación se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona, además presenta atención sostenible y pensamiento con contenido lógico con capacidad para el análisis y síntesis, lenguaje coherente y fluido como también memoria conservada. Así mismo, mostró actitud colaboradora durante la entrevista.

#### ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el Área de Personalidad, la evaluada se caracteriza por ser una persona introvertida y con tendencia a la inestabilidad. Se considera una persona tímida, tiene un círculo social pequeño, con el cual tiene y mantiene buena relación. Con personas que no conoce no conversa, esperando que la iniciación de la interacción sea por parte del otro, no tomando ella la iniciativa. Refiere que antes no le gustaba hablar con nadie, y ahora, su sociabilidad se expresa más sólo por vía internet o por mensajes de texto en el celular, siendo muy conversadora hasta incluso cariñosa; pero en persona se muestra diferente y realmente como es, ya que no evidencia este comportamiento cuando está frente a la persona, poniéndose tímida nuevamente. Al parecer, la paciente está buscando sentirse querida por un chico de su clase, enviándole mensajes cariñosos sin conocerlo tanto, por la falta de atención y necesidad de afecto por parte de su padre, lo que ha traído problemas en su casa ya que se han enterado que el chico también le respondía.

#### AREA AFECTATIVA

A nivel cuantitativo se encuentra una depresión leve, aunque a criterio clínico presenta ausencia de depresión, la cual se caracteriza por preocupación de los problemas que se están dando en casa, los cuales a veces la ponen a llorar, sobre todo cuando hay agresión por parte de uno de los miembros de su familia. Además, en el área escolar no puede concentrarse adecuadamente debido a los constantes pensamientos que se centran en sus padres. Así mismo, aún siente miedo por muchas cosas, pero sobre todo por las peleas que hay en casa, lo cual la pone triste y no le permite ser una persona alegre como sus demás compañeras que paran riendo y saltando. Actualmente ya no llora tanto y está asistiendo al colegio y manteniendo su círculo social, por lo que no presenta ninguna disfuncionalidad en el área social y académica. Con respecto al Área Emocional, a nivel cuantitativo se encuentra ansiedad moderada, evidencia ansiedad al hablar en público, presentando dolores estomacales y transpira quedándose en algunas ocasiones callada, pero refiere que si puede faltar lo hace. Además, también se siente ansiosa al momento de salir a la calle y hablarle a alguien que no conoce, poniéndose nerviosa cuando la gente la mira, por lo que prefiere quedarse en casa y evitar dichas situaciones en las que tiene que ser el centro de atención, sobre todo al exponer en el colegio. Cuando lo hace, presenta sudoración palmar, temblores en las manos, robotización facial, temor a equivocarse en la pronunciación y un sudor frío por el cuerpo, todo esto porque piensa que los demás se burlarán de ella.

#### DINAMICA FAMILIAR

se evidencia cercanía y más vinculación emocional hacia la madre, ya que siempre le pide apoyo a ella debido a que la relación con su padre no es tan buena por las repetidas discusiones que él inicia con agresiones físicas y verbales, sin importarle hacerlo delante de sus hijos que van adoptando dichas conductas, sobre todo su hijo mayor que anda más irritable, agrediendo a su hermana cuando ella le pide la computadora jalándole el cabello, no pudiendo conversar y quedar en un acuerdo de manera asertiva debido a lo que ellos aprenden observando de su padre que no maneja de forma madura las situaciones estresantes como cuando su mujer se pone celosa por algo. La consecuencia de estas discusiones entre los padres, ha hecho tomar la decisión a la madre de preferir evitar dichas peleas y dormir en el cuarto de su hija, incomodándola a ella ya que refiere que quiere privacidad, aunque ahora último está esperando poder dormir recién cuando su madre llega a su casa, pudiendo estar generando problemas en la independencia de su hija con respecto a su desarrollo personal al estar reforzando el hecho de que no puede dormir sola. Ahora último, están tomando la decisión de separarse, por lo que se siente preocupada de cómo reaccionarán sus hijos ya que el padre se quedaría con la hija y la madre con el hijo, pero la hija desea que sólo quiere que su padre se vaya, pero se queda con él porque no quiere cambiar de casa porque ya se acostumbró y le sería difícil adaptarse a otra.

#### CONCLUSIONES

Con respecto al área de Personalidad, la evaluada presenta rasgos con tendencia hacia la inestabilidad e introversión • En relación al área Afectiva, a nivel cuantitativo, presenta ausencia de depresión. • En el área Emocional presenta ansiedad estado a nivel moderado y ansiedad rasgo a nivel severo

# Teste de Habilidades Sociales

1. Me siento cómodo conociendo gente nueva en eventos sociales. ¿Cómo te describe esta frase?
  - Totalmente de acuerdo
  - Bastante de acuerdo
  - Poco de acuerdo
  - Nada de acuerdo
  
2. Normalmente eres capaz de predecir la conducta de los demás.
  - Casi siempre
  - A menudo
  - En ocasiones
  - Casi nunca
  
3. ¿Suelen decirte que pareces demasiado serio o arrogante?
  - Mucho
  - A menudo
  - Alguna vez
  - Nunca
  
4. Quieres convencer a un amigo para ir a ver una película que a él no le va a gustar nada. ¿Qué le dices?
  - Le digo que yo he hecho muchas cosas por él y que me debe esta
  - Le digo que, aunque sé que no le va a gustar, preferiría ir con él porque es mi amigo
  - Le digo que la película no es tan mala y que creo que le va a gustar
  - Le digo que, si me acompaña a esta, yo le acompañaré a la próxima que él quiera
  
5. ¿Te cuesta encontrar buenos temas de conversación?
  - Mucho
  - Bastante
  - Un poco
  - Nada
  
6. Tu amigo mantiene una relación tóxica con su pareja y quieres ayudarle, ¿qué haces?
  - Le dices que tiene que dejar a su pareja antes de que sea tarde
  - Quedas con él para escucharle y ofrecerle tu apoyo
  - Evitas hablar del tema, son asuntos personales
  - Le pones un ejemplo de alguien que rompió su relación tóxica y ahora es feliz
  
7. Estás en una fiesta de cumpleaños con un grupo de conocidos. ¿Cómo definirías tu actitud?
  - Soy el rey de la fiesta
  - Sus temas de conversación suelen aburrirme

- Estoy metido en la mayoría de conversaciones
- Escucho y prácticamente no hablo

8. ¿Te cuesta mucho tiempo llegar a conocer bien a alguien?

- Mucho
- Bastante
- Poco
- Nada

9. ¿Cada cuánto llamas o escribes a un amigo simplemente para preguntarle cómo le va?

- Varias veces a la semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Casi nunca lo hago

10. Un amigo tuyo ha recibido malas noticias y quiere hablar contigo. ¿Cómo situarías tu cuerpo si estuviera sentado delante de ti?

- Me reclinaría en mi silla para que me viera relajado
- Me levantaría y le daría un abrazo
- Me levantaría y le daría unas palmadas en la espalda para que viera que me importa
- Me pondría de frente, a la altura de sus ojos y me inclinaría hacia él

## EVALUACION DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO

Los trastornos del comportamiento alimentario (TCA) incluye un par de entidades nosológicas bien definidas como son la Anorexia Nerviosa (AN) y la Bulimia Nerviosa (BN), con criterios diagnósticos bien establecidos en la actualidad y sobre los cuales existe acuerdo internacional. Dentro de la misma categoría se cuentan los TCA no especificados (TCA-NOE), cuya definición es vaga, aun desde el punto de vista clínico-patológico y en el que la clasificación definitiva como una desviación anormal del comportamiento alimentario está siendo evaluada; están definidos por la presencia incompleta de los criterios diagnósticos de la AN y BN en sus diferentes combinaciones (ausencia de uno o dos de ellos). Aunque los criterios del DSM-IV permiten a los clínicos diagnosticar un TCA específico, los síntomas con frecuencia se presentan a lo largo de un continuum entre los extremos de la AN y la BN. A menudo, las personas con AN están aisladas socialmente y presentan síntomas de depresión, ansiedad, rasgos perfeccionistas y estilos cognitivos rígidos en su personalidad. En la BN se observa con una alta frecuencia una dificultad para las relaciones interpersonales, problemas con el concepto de sí mismas, una alta impulsividad manifestada por descontrol en la conducta, robos, autolesiones e ideas suicidas, un elevado consumo de sustancias y promiscuidad sexual. Algunas de las características clínicas mencionadas, sobre todo depresión, irritabilidad y obsesividad, pueden ser el resultado de una marcada desnutrición, aunque estén dentro de los

márgenes de peso normal, ya que la insuficiencia nutricional y los cambios frecuentes en el peso predisponen a los pacientes a mostrar aspectos psicológicos y biológicos relacionados con la desnutrición.

## Universidad del sureste

### Datos de identificación del alumno

#### DEL ALUMNO/A

NOMBRE	N. A. P
APELLIDO	Cruz Rivera
FECHA DE NACIMIENTO	20 de junio
NUMERO DE HERMANOS	Dos hermanos
PADRE/ TUTOR	D.A. F
MADRE/TUTOR LEGAL	F.F. L
DOMICILIO	Avenida sur.
LOCALIDAD	Trinitaria
ETAPA EDUCATIVA	Primaria
EDAD	10 años
LUGAR QUE OCUPA	3
TELEFONO	-
C. POSTAL	40941
CURSO	-

#### LA ANOREXIA

Es un trastorno alimentario que se caracteriza por una imagen corporal distorsionada y el miedo injustificado al aumento de peso

## DESARROLLO DEL CASO

Una joven adolescente de 16 años realizo una cita para asistir a un proceso terapéutico a simple vista se miraba una joven sin ningún problema que fuera urgente o un problema muy difícil de resolver, únicamente quizá era un problema de carácter orientativo

### Primera sesión

Se realizó el rapport correspondiente para dar inicio a realizarle los cuestionamientos de rutina , obtener un poco de información sobre la historia clínica , se le realizaron las preguntas de rutina y todo apuntaba a que no era un problema familiar el motivo de su consulta o amoroso , al realizar los cuestionamientos el terapeuta se dio cuenta que la paciente hacía mucho énfasis en que personas de su círculo social ( Amigos) le hacían comentarios como ( estas un poco subidita de peso) , ( Con ese cuerpo nadie te va a querer) y comentarios de ese tipo , cuando realmente ella estaba en un peso correcto . Al finalizar la primera sesión el terapeuta se dio cuenta que no había realizado muchas preguntas, pero se quedó analizando la información recaudada durante la primera sesión.

### En la segunda

El terapeuta siguió recopilando información , le pregunto cuanto tiempo tenía que este tipo de comentarios se habían hecho frecuentes y si únicamente este tipo de comentarios únicamente eras provenientes de sus amigos o también de su familia y como se sentía ella al respecto y que hacía cuando se presentaba este tipo de situaciones y si únicamente se lo decían a ella o algún familiar , amigo , la paciente respondió que al inicio ese tipo de comentarios no tenían importancia para ella pero debido a la frecuencia con la que se presentaban fueron tomando un valor para ella

### En la tercera sesión

El terapeuta había analizado un poco más a fondo la situación volvió a cuestionar a la paciente preguntándole que hacía cuando recibía este tipo de comentarios y ella contesto que muchas veces dejaba de alimentarse por un día o se alimentaba con puro hielo y hacia ejercicio extremadamente.

## TEST TCA

1.-¿Haces dieta con frecuencia?

SI          NO

2.-¿Tienes miedo a perder el control sobre tu aspecto físico?

SI          NO

3.-¿Alguna vez te sentiste culpable después de comer?

SI          NO

4.-Si eres mujer: ¿Se te ha retirado la menstruación alguna vez?

SI          NO

5.-¿Sientes ansiedad la mayor parte del tiempo?

SI          NO

6.-¿Alguna vez has escondido o tirado comida, o has manipulado o mentido para controlar tu peso?

SI          NO

7.-¿A menudo te sientes triste, lloras con facilidad, te han dejado de interesar cosas/actividad que antes te gustaban?

SI          NO

8.-¿Comes cantidades normales cuando estas solo/a y cuando estas acompañado/a comes grandes cantidades?

SI NO

9.-¿Has perdido más de 4 kilos en un mes?

SI NO

10.-¿Te sientes a disgusto con tu figura corporal?

SI NO

11.-¿La comida te sirve para aliviar momentos de ansiedad, aburrimiento, tristeza, etc?

SI NO

12.-¿Tienes un gran miedo ante la idea de ser gordo/a?

SI NO

13.-¿Alguna vez has continuad comiendo sin poder parar, hasta creer que explotarías?

SI NO

14.-¿Crees que las dimensiones de tu cuerpo limitan tus actividades o condicionan a tu día a día?

SI NO

15.-¿Alguna vez has sentido miedo a empezar a comer por si después no puedes parar?

SI NO

16.-¿Piensas con mucha frecuencia en la comida?

SI NO

17.-¿Alguna vez has utilizado métodos para perder peso, como puede ser diuréticos, laxantes o productos para adelgazar, etc.?

SI NO

18.-¿Alguna vez te has autolesionado o has llegado a tener ideas o intentos de suicidio?

SI NO

19.-Si piensas que has comido demasiado, ¿Te sientes obligado/a a compensarlo con ejercicio?

SI NO

20.-¿Alguna vez has intentado o has llegado a vomitar después de comer?

SI NO

21.-¿Crees que si fueras más delgado/a obtendrías más éxito y/o felicidad?

SI NO

22.-¿Ha ganado más de 2 kilos en una semana?

SI

NO