



VIVES LÓPEZ SANDY AZUCENA

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

6to CUATRIMESTRE

GRUPO LPS19SDC0118-H

CATEDRÁTICO: BATAZ MORALES RODOLFO

MATERIA: EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA

ACTIVIDAD: FORMATO DE INFORME PSICOLÓGICO

COMITÁN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS

## INFORME PSICOLÓGICO

Fecha:     /     /

Ciudad: \_\_\_\_\_

Terapeuta o entrevistador: \_\_\_\_\_

No. De sesión: \_\_\_\_\_

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Ocupación actual: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Persona que lo refirió: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la persona encargada: \_\_\_\_\_

### Estudios

Estudia actualmente        Si ( )    No ( )

	Completa	Incompleta
Primaria		
Secundaria		
Preparatoria		
Universidad		
Otros estudios:		

**MOTIVO DE CONSULTA**

---

---

---

---

---

---

---

---

**HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL**

Fecha de inicio y duración del problema

Síntomas

---

---

---

---

---

---

---

---

Observación de síntomas (Durante las entrevistas)

---

---

---

---

---

---

---

---

Factores precipitantes (estresores psicosociales, si hubieran).

---

---

---

---

---

---

---

---

Impacto del trastorno en el sujeto y en la familia.

Impacto positivo:

---

---

---

Impacto negativo:

---

---

---

## DATOS BIOGRÁFICOS RELEVANTES

### Vocacionales

Logros académicos: \_\_\_\_\_

Fracasos académicos: \_\_\_\_\_

Causas: \_\_\_\_\_

Actitudes hacia maestros: \_\_\_\_\_

Actitudes hacia compañeros: \_\_\_\_\_

Intereses especiales en algún área: \_\_\_\_\_

Habilidades especiales que haya desarrollado o pudiera desarrollar: \_\_\_\_\_

---

---

### Laborales

Edad en la que empezó a trabajar: \_\_\_\_\_

Tipo de trabajo: \_\_\_\_\_

Duración en el trabajo: \_\_\_\_\_

Trabaja actualmente: Si ( ) No ( )

Empresa: \_\_\_\_\_

Tipo de trabajo: \_\_\_\_\_

Duración en el trabajo: \_\_\_\_\_

Otros trabajos: \_\_\_\_\_

Tipo de trabajo: \_\_\_\_\_

Duración: \_\_\_\_\_

Puestos alcanzados: \_\_\_\_\_

Habilidades especiales: \_\_\_\_\_

Actitud hacia patrones o jefes: \_\_\_\_\_

Actitud hacia subalternos: \_\_\_\_\_

Puntualidad en los trabajos: \_\_\_\_\_

Ausentismo en los trabajos: \_\_\_\_\_

### Desempeño Laboral

Estable ( ) Inestable ( ) Satisfactorio ( ) Insatisfactorio ( ) Adaptado ( )

Inadaptado ( ) Se siente realizado ( ) Se siente frustrado ( )

Ha sido despedido ( ) Sancionado ( ) Reubicado ( )

Reingresado ( ) Cuidadoso con el manejo del dinero ( ).

### Sociales

Tiene amigos (as) Si ( ) No ( )

Se reúne con ellos (as) Si ( ) No ( )

Se considera tímido (a) Si ( ) No ( )

Extrovertido Si ( ) No ( )

Pertenece a algún club Si ( ) No ( ) ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Ha ocupado puestos de dirigente Si ( ) No ( ) ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Le agradan las fiestas: Si ( ) No ( )

En que se divierte: \_\_\_\_\_

Es constante en sus amistades Si ( ) No ( )

Sexo que prefiere para relacionarse: \_\_\_\_\_

### Sexuales

(Mujer) Inicio Menarca: \_\_\_\_\_

Actitud: \_\_\_\_\_

Como adquirió información sexual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La información fue anterior o posterior: \_\_\_\_\_

Edad en que tuvo su primera relación sexual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recuerda la experiencia: \_\_\_\_\_

Sexualidad actual: Satisfactoria Si ( ) No ( ) Insatisfactoria Si ( ) No ( )

Masturbación Si ( ) No ( )

Homosexualidad (activa o pasiva): \_\_\_\_\_

Frecuencia de relaciones sexuales: \_\_\_\_\_

(Marque con 1 si se presenta o con 0 si están ausentes).

Frigidez ( ) Impotencia ( )

Exacerbación del deseo sexual ( ) Infidelidad ( )

Celo pías ( ) Abortos ( )

Causas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Control natal, píldoras: \_\_\_\_\_

Inyección mensual: \_\_\_\_\_ Dispositivos: \_\_\_\_\_

Preservativos: \_\_\_\_\_ Ritmo: \_\_\_\_\_

### Historia médica.

Diagnóstico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fechas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tratamiento:

\_\_\_\_\_

---

---

**HISTORIA FAMILIAR**

¿Cómo está constituida la familia?

---

---

---

---

Rol del sujeto en la familia

---

---

---

---

Padres juntos SI ( ) NO ( )

Padre fallecido ( ) Madre fallecida ( )

Conflictos con el padre ( ) Conflictos con la madre ( )

Especifique:

---

---

Con otros familiares ( )

Especifique:

---

---

Edad que tenía cada uno de los padres cuando falleció.

El padre: \_\_\_\_\_ La madre: \_\_\_\_\_

Edad del paciente cuando falleció.

Su madre: \_\_\_\_\_ Su padre: \_\_\_\_\_

Edad que tenía cada uno de los padres cuando el paciente/usuario nació:

Madre: \_\_\_\_\_ Padre: \_\_\_\_\_

**Actitud de los padres:** Afectuosa ( )      Sobreprotectora ( )      Apática ( )

Agresiva ( )      Inexistente ( )      Otros ( )

---

**Número de hermanos** ( )    Varones ( )    Mujeres ( )    Lugar entre hermanos ( )

**Relación con los hermanos:** Afectuosa ( )      Sobreprotectora ( )      Apática ( )

Agresiva ( )      Inexistente ( )      Otros ( )

---

Nombre y edad de los hermanos:

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

4.- \_\_\_\_\_

5.- \_\_\_\_\_

Quién participó en la crianza: \_\_\_\_\_

---

**Familiograma:**



**CONDUCTA DURANTE LA EXPLORACIÓN**

**Estado psicológico al momento de la entrevista (Observaciones)**

Ansiedad ( ) Angustia ( ) Autoestima baja ( ) Indiferencia ( ) Confusión ( )  
Descontrol ( ) Desorientación ( ) Incoherencia ( ) Otros ( ) Identifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Actitud del investigado**

Independiente ( ) Dependiente ( ) Tímida ( ) Expansiva ( ) Agresiva ( )  
Controlada ( ) Trabajo precoz ( ) Frustrada ( ) Deprimida ( ) Alegre ( )  
Conducta psicopática ( ) Problemas conductuales ( ) Fuga del hogar ( )  
Síntomas neuróticos ( ) Problemas escolares ( ) Traumatismo craneoencefálico ( )  
Otros ( ) Especifique:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS**

**Pruebas aplicadas**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observaciones

---

---

---

---

**RESULTADOS CUANTITATIVOS.**

Puntuaciones:

---

---

---

---

Resultados:

---

---

---

---

**PRUEBAS APLICADAS (Resultados):**

---

---

---

---

---

---

**INTEGRACIÓN DE RESULTADOS**

**I. OTROS ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS**

- A)** Exámen físico.
- B)** Entrevistas adicionales necesarias para el diagnóstico.

- C) Entrevista con familiares y amigos.
- D) Resultado de pruebas psicológicas aplicadas.
- E) Pruebas especializadas.

### Examen del estado mental

(Marque con 1 si se presenta o con 0 si están ausentes).

- 1. Sensopercepcion: ( )
- 2. Distractibilidad ( )
- 3. Confusión ( )
- 4. Hiperalerta ( )
- 5. Anestesia ( )
- 6. Anosmia ( )
- 7. Ilusiones ( )
- 8. Alucinaciones ( )
- 9. Despersonalización ( )

Comentarios pertinentes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2. Intelecto:

- 1. Capacidad intelectual ( )
- 2. Capacidad de cálculo ( )
- 3. Conocimientos generales ( )
- 4. Capacidad de concentración ( )

Comentarios pertinentes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. Pensamiento:

- |                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| Preocupaciones ( )        | Obsesiones ( )          |
| Ideas recurrentes ( )     | Ideas fijas ( )         |
| Ideación suicida ( )      | Delirios ( )            |
| Pensamiento abstracto ( ) | Abundancia de ideas ( ) |

Escasez de ideas	( )	Fuga de ideas	( )
Pensamiento lento	( )	Pensamiento rápido	( )
Habla incoherente	( )	Ensalada de palabras	( )
Neologismo	( )	Perseverancia	( )
Evasión	( )	Vaguedad	( )
Condensación	( )		

Comentarios pertinentes:

---

---

---

#### 4. Afecto:

Depresión	( )	Irritación	( )
Desesperación	( )	Ansiedad	( )
Euforia	( )	Enojo	( )
Atemorizado	( )	Culpable	( )
Vacío	( )	Auto devaluatorio	( )
Afecto plano	( )	Afecto superficial	( )
Afecto deprimido	( )	Afecto amplio	( )
Afecto adecuado	( )	Afecto inadecuado	( )
Desconfianza	( )	Pánico	( )
Miedo	( )	Preocupación	( )

Comentarios pertinentes: \_\_\_\_\_

---

---

#### 5. Conductas:

Tics	( )	Manierismos	( )
Gestos	( )	Estereotipias	( )

Ecolalia	( )	Tartamudeo	( )
Rigidez	( )	Postura tensa	( )
Postura relajada	( )	Caminar torpe	( )
Caminar ágil	( )	Convulsiones	( )
Actitud cooperadora	( )	Actitud atenta	( )
Actitud defensiva	( )	Actitud hostil	( )
Actitud evasiva	( )	Actitud bromista	( )
Impulsividad	( )	Actitud seductora	( )
Destruktividad	( )	Inquietud	( )

Comentarios pertinentes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. Orientación:** Tiempo ( ) Lugar ( ) Persona ( )

Comentarios pertinentes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 7. Memoria:

Alteración de memoria remota ( )

Alteración del pasado reciente ( ) Alteración memoria reciente ( )

Retención inmediata y capacidad de recordar ( )

Comentarios pertinentes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 8. Control de impulsos:

Control de la agresión ( )

Control de la sexualidad ( )

**9. Juicio:**

Juicio social ( )

Juicio de prueba ( )

**10. Insight:**

Negación de la enfermedad ( )

Conciencia de estar enfermo ( )

Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

---

---

---

---

---

---

---

**Tratamientos previos:**

(Marque con 1 si se presenta o con 0 si no se presenta).

1. Psicoterapia individual \_\_\_\_/

2. Psicoterapia de grupo \_\_\_\_/

3. Medicación \_\_\_\_/ Cual: \_\_\_\_\_

4. Internamiento \_\_\_\_/ Causa: \_\_\_\_\_

**SUGERENCIAS:**

---

---

---

---

---

---

ANEXOS:

---

---

Firma

## EJEMPLO DE UN RESULTADO DE UNA PRUEBA GRAFICA

### “TEST DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA”

Esta evaluación consiste en dibujar dos personajes (un personaje femenino y uno masculino) con una respectiva historia por cada personaje para luego proceder a evaluar.

#### FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: MG

EDAD: 24 años

SEXO: Mujer

ESCOLARIDAD: Licenciatura

FECHA DE APLICACIÓN: 16/07/2019

#### RASGOS

OJO OSCURO EN LA FIGURA FEMENINA; OJO VACIO EN LA FIGURA MASCULINA; CEJA PELUDA. EN LA OREJA CON TRANSPARENCIA A TRAVÉS DEL PELO; RASGOS DE CONTACTO, LIMITADOS EN MOVIMIENTOS.

DEDOS CORTOS Y REDONDOS; EXISTE SIMETRÍA EN AMBOS PERSONAJES.

LABIOS ARCO DE CUPIDO (RASGO RESALTADO EN FIGURA FEMENINA); CUELLO ALTO Y DELGADO (FIGURA FEMENINA); FIGURAS COMO FLOTANDO EN EL AIRE. FIGURA APRETADA CON LOS BRAZOS APRETADOS AL CUERPO (ENFASIS EN LA FIGURA FEMENINA).

#### OBSERVACIONES

EN LA ELABORACIÓN DE LOS DIBUJOS, EL PACIENTE MOSTRÓ INTERES Y CONCENTRACIÓN A LA HORA DE ELABORARLO. COMENZÓ POR DIBUJAR PRIMERO LA FIGURA MASCULINA SIGUIENDO DESPUES CON LA FIGURA FEMENINA.

CONVERSÓ POCO MIENTRAS DIBUJABA LOS PERSONAJES, TRAZÓ CUIDADOSAMENTE Y SE ACOMODABA EN SU LUGAR FRECUENTEMENTE.

#### INTERPRETACIÓN

DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN, SE OBSERVA EN EL PACIENTE SER UN INDIVIDUO CON INESTABILIDAD EMOCIONAL E INSEGURIDAD; PRESENTA UN MARCO SINTOMÁTICO DE INMADUREZ EMOCIONAL Y DE SOLEDAD; POSIBLE CONFLICTO O CONFUSIÓN SEXUAL YA QUE COMENZÓ POR DIBUJAR EL SEXO OPUESTO.



SE OBSERVA SER UNA PERSONA HOSTIL, QUE SE EMPEÑA EN FORZAR Y AJUSTAR SU FORMA DE PENSAR; EN SUS CARACTERISTICAS SE PRESENTA SER PRIMITIVAS, ASPERAS Y NO INHIBIDAS. LIGERA REACCIÓN A LA CRÍTICA U OPINIÓN SOCIAL; SE OBSERVA IMPULSOS Y MAL HUMOR, HABILIDAD MANUAL E INFANTILIDAD; POSIBLE DEFENSA CONTRA LA DESPERSONALIZACIÓN Y ALUCINACIONES AUDITIVAS. ES UNA PERSONA MORALISTA, EDUCADA Y RIGIDA.

SE EVALUA TENSIÓN INTERIOR, RETRAIMIENTO E INTENTO DE CONTROLAR LAS SUPUESTAS INFLUENCIAS EXTERIORES.