

Nombre de alumno: Fabiola Elizabeth Pérez Morales

Nombre del profesor: Bataz Morales Rodolfo

Nombre del trabajo: formato de evaluación con

técnicas de autoinforme.

Materia: evaluación psicológica clínica.

Grado: 6° cuatrimestre

Grupo: LPS19SDC0118-H

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE.

Nombre:			_Edad:	_Sexo:Lugar
fecha de nacimi	ento:			
Domicilio:				Tel.
casa:	Celular:	ocupación:		<u>—</u>
Estado				
civil:	No.hijos:	Religion:		Tutor o
guardián legal:_				
Domicilio:				Tel.
Casa:	Celular:			
Contacto de em	ergencia:			
Nombre:		Celular:	parer	ntesco
Referido				
por:				Terape
uta o entrevistad	dor:			
Fecha de primei	ra entrevista:			
No.de sesiones:				
2. MOTIVO	DE CONSULTA.			

. H	ISTORIA DEL PROBLEMA.		

## 4. EVALUACIÓN.

áreas de evaluación en la ansiedad:

- Área situacional o contextual.
   Identificación de variables que afectan directamente el curso de la ansiedad o depresión. Aquí se identifican las circunstancias específicas o más comunes en las que se manifiesten los síntomas del trastorno, si existen preocupaciones, situaciones estresantes o estímulos que puedan generar la aparición de los síntomas.
- Área individual.

Está relacionado con las variables que estén asociadas con el mantenimiento de la ansiedad o depresión. Como por ejemplo el estilo de vida, enfermedad, consumo de alcohol o drogas, síntomas motores, cognitivos, fisiológicos, psicológicos, etc.

Se evalúa la muestra de síntomas de ansiedad o depresión.

**Respuestas Cognitivas** (lo que pensamos o sentimos) - Preocupación - Pensamientos o sentimientos negativos sobre uno mismo - Inseguridad - Temor a que nos noten la ansiedad y a lo que pensarán si esto sucede

**Respuestas Fisiológicas** (lo que sucede en nuestro cuerpo) - Molestias en el estómago - Sudor - Temblor - Tensión - Palpitaciones, aceleración cardiaca

**Respuestas Motoras** (lo que manifestamos en nuestro comportamiento) - Movimientos repetitivos (pies, manos, rascarse, etc.) - Fumar, comer o beber en exceso - Evitación de situaciones

## Instrucciones

Cada síntoma debe ser evaluado por la frecuencia con que tenemos dicho síntoma o respuesta, en general en nuestra vida, de acuerdo con la siguiente escala de frecuencias.

0: Casi nunca; 1: Pocas veces; 2: Unas veces sí, otras veces no; 3: Muchas veces;

4: Casi siempre

SÍNTOMAS	0 1 2 3 4
- Preocupación	00000
- Pensamientos o sentimientos negativos sobre uno mismo	00000
- Inseguridad	00000
- Temor a que nos noten la ansiedad y a lo que pensarán si esto sucede	00000
- Molestias en el estómago	00000
- Sudor	00000
- Temblor	00000
- Tensión	00000
- Palpitaciones, aceleración cardiaca	00000
<ul> <li>Movimientos repetitivos (pies, manos, rascarse, etc.)</li> </ul>	00000
- Fumar, comer o beber en exceso	00000
- Evitación de situaciones	00000

Área social.

•	Área familiar.
	Está relacionada con las variables relacionadas con el funcionamiento familiar:
	-estructura familiar.
	-estilos educativos.
	-relación entre los miembros de la familia antes y después del trastorno psicológico.
alua orm	s los datos obtenidos en la evaluación son recabados mediante instrumento ativos como la aplicación de test, escalas, entrevistas, la observación, auto les del paciente que pueden ser incluidos en el apartados de anexo o en nismo. etc.
<b>&gt;</b> A	plicación del examen mental: Descripción general del paciente:

(Marque con 1 si se presentan o con 0 si están ausentes) 1. Motora (Conductas): Tics Manierismos ( ) Gestos ( ) Estereotipias Ecolalia ( ) Tartamudeo ( ) ( ) Postura tensa ( ) Rigidez ( ) Postura relajada ( ) Caminar torpe ( ) Caminar ágil ( ) Convulsiones ( ) Actitud atenta ( ) Actitud defensiva ( ) Actitud cooperadora ( ) Actitud evasiva ( ) Actitud bromista ( ) Actitud hostil Impasibilidad ( ) Actitud seductora ( ) Destructividad ( ) Inquietud ( ) fuerza del apretón de manos: fuerte ( ) moderado ( ) leve ( ) Comentarios pertinentes: 2. Habla: Velocidad del habla del paciente:\_\_\_\_\_ Espontaneidad de verbalización:\_\_\_\_\_ Entonacion: Volumen de la VOZ: Tartamudeo ( ) Afasia ( ) Balbuceo ( ) 3. Actitud: Amigable ( ) Hostil ( ) cooperativo ( ) Amenazante ( ) Evasivo ( ) Inseguro Evasivo ( ) Se esfuerza por agradar ( ) Agresivo ( ) de palabra ( ) de hecho ( ) 4. Emociones:

Ansioso ( )	Angustiado ( )	Preocupado ( )	
Triste ( )	Deprimido ( )	Eufórico ( )	
Comentarios pertinentes:			

5. Expresión Afectiva:		
Depresión ( ) Ansiedad ( ) Atemorizado ( ) Auto devaluatorio ( ) Afecto deprimido ( ) Afecto inadecuado ( ) Miedo ( )	Afecto amplio ( ) Desconfianza ( )	Afecto superficial ( ) Afecto adecuado ( )
6. Alteraciones perceptivas:		
	smia ( ) Confusión ( Ilusiones ( ) Despersonali	
Alucinaciones ( ) auditivas )	s ( ) visuales ( ) táctiles ( )	gustativas( ) olfativas (
Comentarios pertinentes:		
·	Coherente ( ) Incoherente (	) Desorganizado ( )
Comentarios pertinentes:		

• Flujo del pensamiento:

Fuga de ideas ( )	Р	ensamiento lento ( ) Pensamiento rápido (	)
Habla incoherente ( )		Ensalada de palabras ( ) Bloqueos (	)
Circunstancialidad ( )		Abundancia de ideas ( )	
Contenido del pensa	mie	ento	
Pensamiento homicida (	)	Fobias ( )	
Preocupaciones (	)	Obsesiones ( )	
Ideas recurrentes (	)	Ideas fijas ( )	
Ideación suicida (	)	Delirios ( )	
Pensamiento abstracto (	)	Ansiedad ( )	
Escasez de ideas (	)	Condensación ( )	
Neologismo (	)	Perseverancia ( )	
Evasión (	)	Vaguedad ( )	
Comentarios pertinentes:			
			_
			_
<ul><li>8. Pensamiento abstract</li></ul>	o:		
Capacidad intelectual		) Capacidad de cálculo ( )	
·	•	) Capacidad de concentración ( )	
Deprivacion cultural	(	) Distracción ( )	
Comentarios pertinentes:	`	, = 1011 21001011	
			_
		<del>-</del>	_
9. Orientación:			
Tiempo ( ) Espacio ( )	Per	sona ( ) Comentarios pertinentes:	
			_
			_
 10. Memoria:			

Baja tolerancia a la frustración ( ) Control de la culpa ( ) Control del temor ( ) Control afectivo ( ) Comentarios pertinentes:	Alteración de memoria remota ( ) Alteración del pasado reciente ( ) Alteración memoria reciente ( ) Retención inmediata y capacidad de recordar (				
Control de la agresión ( ) Control de la sexualidad ( ) Baja tolerancia a la frustración ( ) Control de la culpa ( ) Control del temor ( ) Control afectivo ( ) Comentarios pertinentes:  • Capacidad de Juicio: Juicio social ( ) Juicio de prueba ( ) Comentarios pertinentes:  • Introspección (Insight): Negación de la enfermedad ( ) Ligera conciencia de necesitar ayuda ( ) Comentarios pertinentes:	) Comentarios pertinentes:				
Control de la agresión ( ) Control de la sexualidad ( ) Baja tolerancia a la frustración ( ) Control de la culpa ( ) Control del temor ( ) Control afectivo ( ) Comentarios pertinentes:  • Capacidad de Juicio: Juicio social ( ) Juicio de prueba ( ) Comentarios pertinentes:  • Introspección (Insight): Negación de la enfermedad ( ) Ligera conciencia de necesitar ayuda ( ) Comentarios pertinentes:					
Control de la agresión ( ) Control de la sexualidad ( ) Baja tolerancia a la frustración ( ) Control de la culpa ( ) Control del temor ( ) Control afectivo ( ) Comentarios pertinentes:  • Capacidad de Juicio: Juicio social ( ) Juicio de prueba ( ) Comentarios pertinentes:  • Introspección (Insight): Negación de la enfermedad ( ) Ligera conciencia de necesitar ayuda ( ) Comentarios pertinentes:					
Baja tolerancia a la frustración ( ) Control de la culpa ( ) Control del temor ( ) Control afectivo ( ) Comentarios pertinentes:	Control de impulsos:				
Control del temor ( ) Control afectivo ( )  Comentarios pertinentes:	Control de la agresión ( )	Control de la sexualidad ( )			
Comentarios pertinentes:  Capacidad de Juicio:  Juicio social ( ) Juicio de prueba ( )  Comentarios pertinentes:  Introspección (Insight):  Negación de la enfermedad ( )  Cigera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:	Baja tolerancia a la frustración ( )	Control de la culpa ( )			
Capacidad de Juicio:  Juicio social ( ) Juicio de prueba ( )  Comentarios pertinentes:  Introspección (Insight):  Negación de la enfermedad ( )  Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:	Control del temor ( )	Control afectivo ( )			
Juicio social ( ) Juicio de prueba ( )  Comentarios pertinentes:  Introspección (Insight):  Negación de la enfermedad ( )  Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:	Comentarios pertinentes:				
Juicio social ( ) Juicio de prueba ( )  Comentarios pertinentes:  Introspección (Insight):  Negación de la enfermedad ( )  Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:					
Juicio social ( ) Juicio de prueba ( )  Comentarios pertinentes:  Introspección (Insight):  Negación de la enfermedad ( )  Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:					
Juicio social ( ) Juicio de prueba ( )  Comentarios pertinentes:  Introspección (Insight):  Negación de la enfermedad ( )  Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:					
Introspección (Insight):  Negación de la enfermedad ( ) Conciencia de estar enfermo ( Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:	Capacidad de Juicio:				
Introspección (Insight):  Negación de la enfermedad ( ) Conciencia de estar enfermo ( Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:	Juicio social ( ) Juicio de prueba ( )				
Negación de la enfermedad ( ) Conciencia de estar enfermo ( Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:	Comentarios pertinentes:				
Negación de la enfermedad ( ) Conciencia de estar enfermo ( Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:					
Negación de la enfermedad ( ) Conciencia de estar enfermo ( Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:					
Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )  Comentarios pertinentes:	Introspección (Insight):				
	Negación de la enfermedad ( ) Ligera conciencia de necesitar ayuda ( )	Conciencia de estar enfermo ( )			
5. DIAGNOSTICO	Comentarios pertinentes:				
5. DIAGNOSTICO					
5. DIAGNOSTICO					
5. DIAGNOSTICO					
5. DIAGNOSTICO					
	5. DIAGNOSTICO				
	<u> </u>				


## 6. TRATAMIENTO.

- Análisis funcional.
- Objetivos específicos.
- Técnicas de intervención propuestas.
- Planificación de la intervención.
- 7. CONCLUSIÓN Y CONTROL DE EVOLUCIÓN.

Después de la intervención se debe generar una conclusión acerca de los resultados obtenidos y el control de la evolución.

- 8. SEGUIMIENTO.
- 9. ANEXOS. O PRUEBAS APLICADAS.

Puede incluir copia de todos los instrumentos de evaluación que fueron utilizados.