



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
"Pasión por
Educar"

TEMA: MAPA CONCEPTUAL/ANÁLISIS FUNCIONAL

DOCENTE: DR. BATAZ MORALES RODOLFO



ALUMNA: ANA ESTRELLA PÉREZ SÁNCHEZ

MODULO: EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA

CARRERA: PSICOLOGÍA

MODALIDAD: SÁBADOS

CUATRIMESTRE: 6TO

FECHA DE ENTREGA
12/07/20

METODOLOGÍA

El análisis funcional es:
el esfuerzo para
identificar conductas,
antecedentes y
consecuencias.

Consiste en observar:
la conducta, variables,
observación
sistemática

es una guía:
de procedimientos
para recoger
información

Consiste en
Descripción operativa
Pronóstico de
situaciones
reforzadores

Tiene que existir
Una entrevista
directa
Observación directa
Hoja de Respuesta
para la entrevista

Esta se divide en:
Nueve sesiones

El objetivo de las
manipulaciones
sistemáticas es:

confirmar hipótesis o
ideas sobre por qué
está ocurriendo la
conducta

El análisis del
caso implica:

el estudio
intensivo de un
cliente o paciente

Generar:

Hipótesis y
resultados a
través de la
entrevista

Existe una
matriz para la
evaluación
que son:

Caso simple,
diseño
holístico
Caso simple
diseño
incrustado

Analizar un
problema,
Determinar un
método de
análisis

Confirmar y
validar los
estudios
realizados

ANÁLISIS
FUNCIONAL
CLÍNICO

HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA

N° _____

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

fecha de entrevista: ____/____/____

Nombre: _____

Sexo: _____ Edad: _____ Escolaridad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

No. De hermanos y lugar que ocupa entre ellos: _____

Dirección actual: _____

Colonia: _____ CP: _____

Teléfono: _____

Estado civil: _____ N° de hijos: _____

Religión: _____

Ocupación: _____

Referido por: _____

Responsable o tutor: _____

Datos sociodemográficos: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____ Escolaridad: _____

Ocupación: _____

Religión: _____

Nombre del padre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Nombre de la madre: _____ Edad: _____

Escolaridad: _____ Ocupación: _____

Motivos de consulta:

Historia prenatal

Condiciones del embarazo:

- se ignora
- embarazo normal
- complicaciones durante el embarazo

En caso de haber existido complicaciones, especificar motivo y mes:

Estado de salud de la madre durante el embarazo:

Problemas durante el embarazo

- Traumático
- Intoxicaciones
- Medicamentos
- infecciones
- Radiaciones
- Incompatibilidad sanguínea
- Problemas emocionales

Fue deseado (a):

Cual fue la impresión de los padres al enterarse: _____

Relación de la pareja:

Parto:

- Normal Cesaría

Meses de gestación:

Alimentación de la madre previos al paciente:

- Buena
- Regular
- Mala

Especificar: _____

Número de embarazos previos al paciente: _____

Número de abortos: _____

Nacimiento:

Actitud de los padreas durante y después del parto: _____

Problemas de oxigenación después del parto:

- Se ignora Amerito reanimación
 No hubo Amerito incubadora y/u oxigenación

Otros tipos de complicaciones (especifique): _____

Talla: _____ Peso: _____ Tipo de trabajo de parto: _____

Alimentación:

Tipo de alimentación: _____

Tipo de latencia: _____

Edad de ablactación: _____

Esfínteres

(Especificar meses)

Fijación cabeza: _____ **Sentarse:** _____

Pararse solo: _____

Avisar del baño: _____ Control de esfínteres: _____

Gateo: _____ Caminar: _____

Métodos de enseñanza: _____

Evaluación del lenguaje:

(especificar meses)

Balbuceo: _____ Vocalización: _____

Edad en la que dijo sus primeras palabras: _____

Primeras frases: _____

Defectos en la producción: _____

Habilidades para relatar acontecimientos: _____

Métodos de enseñanza: _____

Señale las enfermedades que padeció en la infancia:

Anotar si representaron convulsiones, caídas, golpes, etc. Describir breve mente:

Especificar la edad en que se presentaron y tipo de tratamiento que recibió:

Antecedentes heredofamiliares:

Línea materna:

Religión:

Madre vive: (SI) (NO)

* Enfermedad mental

* abandono

* drogadicción

* Suicidio

* alcoholismo

* Epilepsia

* Depresión

* Infidelidad

* Agresividad a sus hijos

* Efectivamente distante a sus hijos

* Sobreprotección

Enfermedades recurrentes:

Enfermedades crónicas-degenerativas:

Antecedentes abuelos/tíos:

Línea paterna:

Religión: _____

Padre vive: (SI) (NO)

Enfermedad mental

Depresión

Efectivamente

Abandono

Infidelidad

distante de sus hijos

Drogadicción

Suicidio

Agresividad de sus hijos

Alcoholismo

Epilepsia

Sobreprotección

Enfermedades recurrentes:

Enfermedades crónicas-degenerativas:

Antecedentes abuelos/ tíos:

Dinámica familiar:

Describir: _____

Nivel socioeconómico: _____

Convivencia con personas ajenas a familia nuclear: _____ Relación o parentesco: _____

Disputas constantes: (SI) (NO) Especificar # de veces a la semana:

Padres: (Casados) (Divorciados) Edad del px al separarse sus padres:

Padres: _____

¿Tiene hermanos? (SI) (NO)

Número de hermanos: _____

Composición familiar (hermanos)

NOMBRES	SEXO	EDAD	ESCORALIDAD	OCUPACIÓN	EDO CIVIL

Estuvo a cargo de alguien ajeno a sus padres: (SI) (NO)

Nombre del cuidador (a): _____

Cuarto: (Solo) (Compartido)

Condiciones de vivienda:

Agua

Drenaje

Luz

Piso firme

Rutina familiar: _____

Tiempo que se dedica a la familia: _____ Día familiar: _____

Salud familiar (Aspectos físicos y emocional):

Familiograma:

Antecedentes personales patológicos:

Enfermedades padecidas durante la vida:

Enfermedad padecida en el último año:

Enfermedades crónicas: (SI) (NO) Favor de mencionar: _____

Intervenciones quirúrgicas: (SI) (NO) Edad: _____ Tipo de intervención: _____

Afecciones comunes:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Respiratorias | <input type="checkbox"/> Musculo-esqueléticos |
| <input type="checkbox"/> Somatizaciones | <input type="checkbox"/> Dermatológicos |
| <input type="checkbox"/> Cardiovasculares | <input type="checkbox"/> Neurológicos |
| <input type="checkbox"/> Gastrointestinal | <input type="checkbox"/> Toxicomanías |
| <input type="checkbox"/> Genitourinarios | |

Farmacodependencia: (SI) (NO) Edad: _____ Duración: _____

- Ansiedad
- Problemas emocionales (aislamiento por temor a relacionarse, labilidad emocional, falta de interacción social, timidez).
- Desorganización conceptual (problemas de concentración, ideas confusas, problemas de verbalización atribuibles al pensamiento no adecuado para su edad).
- Sentimientos depresivos.
- Tensión (manifestaciones físicas y motoras de nerviosismo, tención, hiperactividad).
- Manierismo y postcubismo (conducta motora peculiar, rara o poco usuales o de poder).
- Hostilidad (desdén hacia otras personas, molesta a los demás con frecuencia, comportamiento agresivo).
- Susplicacia (desconfianza, creencia que otros tienen intenciones discriminatorias o malintencionadas para el).
- Conducta alucinatoria o ilusiones (percepciones sin estímulos externos correspondientes o alteraciones de estos estímulos).
- Retardo motor (lenificación actividad motora).
- Falta de cooperatividad (resistencia, rechazo o desdén de la autoridad).
- Contenido inusual de pensamiento (contenido raro, extraño poco usual para su edad).
- Embotamiento afectivo (reducción del tono emocional, de las manifestaciones del efecto o indiferencia a los estímulos afectivos).
- Excitación (aumento del tono Emocional, agitación)
- Desorientación (confusión o perdida de la orientación en la persona, lugar y tiempo).
- Problema de carácter o Personalidad.

Nombre del médico de cabecera: _____

Algún otro dato relevante: _____

Desenvolvimiento escolar:

Incurrió a una guardería (tiempo y motivo):

Edad en que empezó a ir al colegio (escuela):

Establecimiento en que ha asistido (motivo del cambio y su aceptación):

Actitud entre el estudio:

Rendimiento académico:

Actividades (deportivas, recreativas, extraescolares, etc.):

Figuras importantes:

Uso de castigos (especifica):

Relaciones personales dentro del colegio:

Menciona (si presentaste) alguna deficiencia o dificultad del niño dentro del aula o en sus estudios:

Repitió algún curso, especificar el motivo:

Desarrollo social:

Relación consigo mismo (a):

Concepto de sí mismo (a):

Principales de vínculos formados:

Relación personal (amigos, profesionales, etc.):

Participación en actividades sociales:

Describe los juegos que realizabas de niño y la forma de interacción con la misma:

Modalidades en qué esperas afecto y agresión:

Adolescencia:

(especifica año, meses, y como lo has enfrentado)

Crisis de identidad/dificultades:

Relaciones (amigos, familia, noviazgo, autoridad, etc.):

Episodio de rebeldía o sumisión: _____

Uso/abuso de sustancias toxicas:

Relaciones sexuales: _____

Edad de primera relación coital:

Mantiene una vida sexual activa: (SI) (NO)

Sexualidad actual:

* Satisfactoria

* Insatisfactoria

Realiza alguna práctica sexual (menciónala): _____

Desempeño laboral/trabajo:

Edad en la que empezó a trabajar:

Empleos que ha desempeñado:

Grado de satisfacción de trabajo, en el caso de insatisfacción especifique;

Relación con los compañeros de trabajo, jefes superiores y perdonas a su cargo:

Vida matrimonial:

Edad en que se contrajo matrimonio: _____

Años de casados/estar juntos: _____

Forma de relación con su pareja: _____

Nº de matrimonios que ha tenido, edad en que se efectuaron y forma en que se desarrollaron:

Aflicciones e intereses:

Hobbies: _____

Tiempo que le dedica: _____

Que meta tiene en este momento de su vida: _____

Métodos que utilizara para lograrla:

Conducta y temperamentos:

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------|
| • Chuparse el dedo | • Pesadillas con frecuencia | • Onicofagia |
| • Agresividad | • Hiperactividad | • Mitomanía |
| • Tímido y se relaciona con dificultad | • Había dormido | • Bruxismo |
| • Sonambulismo | • Hurta objetos | • Desobediente |
| • Irritabilidad | • Impulsividad | • se muerde los Labios |

Describir temperamentos: _____

Habilidades adaptativas:

- Música
- Baile
- Pintura
- Deporte
- Literatura
- Matemáticas

Descripción de destrezas:

Edad: _____ Sexo: M F

Relator: _____

Fecha de la entrevista: _____

Fuente de informaciones: padres/maestro/educador/médico/_____

DESCRIBA EL(LOS) COMPORTAMIENTO(S)

1. ¿Cuáles son los comportamientos desviados? Añada para cada uno de ellos una descripción operativa, una evaluación de la frecuencia, de la duración y de la intensidad.

1	Comportamiento	Descripción	Frecuencia	Duración	Intensidad
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

EL CONTEXTO ECOLÓGICO

VARIABLES BIOLÓGICAS

Variables educativas Describa brevemente el horario tipo de la persona:
Mañana Tarde

- ¿Qué medicamentos toma el sujeto y cómo pueden éstos influenciar en el comportamiento

¿Cuáles son las variables médicas que podrían influir en su comportamiento?

- ¿Ve y oye bien la persona?

- Describa los ciclos de sueño del sujeto y su grado de influencia en el comportamiento

- Describa las rutinas alimentarias o dietéticas del sujeto. ¿Puede estar influenciado el comportamiento por ello?

VARIABLES EDUCATIVAS

- **DESCRIBA BREVEMENTE EL HORARIO TIPO DE LA PERSONA:**

Hora	Mañana	Hora	Tarde

¿En qué medida son previsibles las actividades que se producen para esta persona durante la jornada?

¿Hasta qué punto la persona está al corriente de las actividades que van a producirse, del momento en el que van a producirse, o dónde van a producirse y cuáles serán las consecuencias?

¿Utiliza un horario?

- ¿Cuáles son las actividades que se realizan durante una jornada?

¿Son variadas o cubren las necesidades del sujeto?

¿Debe hacer elecciones durante sus actividades, sobre su lugar de vida, sus compañeros, sus ropas, su alimentación...?

¿Se respetan sus elecciones? (inspírese del inventario de los agentes de refuerzo,)

- ¿La persona vive las actividades como algo agradable?

¿Conducen a algún resultado apreciado por ella?

- ¿Tiene la persona objetos personales en un lugar accesible para guardarlos?

VARIABLES SOCIALES

¿Cuántas otras personas se encuentran el lugar de vida de la persona?

¿Puede influenciar la densidad de población en el comportamiento?

- ¿Cuáles son las relaciones de la persona con los profesionales que se ocupan de ella?

¿En qué medida está influenciado el comportamiento por la calidad del contacto, nivel de formación, la cantidad de personal?

- ¿Las relaciones con la familia son satisfactorias?

- ¿Cómo se presentan las relaciones con los semejantes?

PREDECIR EL COMPORTAMIENTO

- **Momento de la jornada: CUÁNDO se producen los comportamientos indeseables**

Lo más probablemente	Lo menos probablemente

- **Lugar: DÓNDE se producen los comportamientos indeseables**

Lo más probablemente	Lo menos probablemente

- **Circunstancias sociales: CON QUIÉN se producen los comportamientos indeseables**

Lo más probablemente	Lo menos probablemente

- **Actividad: DURANTE QUÉ ACTIVIDAD se produce el comportamiento indeseable**

Lo más probablemente	Lo menos probablemente

- ¿Existen situaciones, acontecimientos especiales que no se hayan recogido aún aquí y que favorezcan la aparición de trastornos del comportamiento (exigencias especiales, interrupciones, esperas, el hecho de ser ignorado...)?

- ¿Qué cosa podría usted hacer que ocasionaría seguramente la aparición de comportamientos-problema?

• **Describe la reacción más habitual de la persona ante las siguientes situaciones:**

	Comp. Más probable	Comportamiento menos probable	Sin influencia
Cuando usted presenta una tarea difícil			
Cuando usted interrumpe un acontecimiento que la persona aprecia			
Cuando usted da una orden o una severa reprimenda			
Cuando usted está presente, pero ignora a la persona durante 15 minutos			
Cuando se modifican las costumbres de la persona			

	Comp. Más probable	Comportamiento menos probable	Sin influencia
Cuando la persona quiere algo lejos de su alcance			
Cuando la persona está sola			

Otras variables • ¿Es eficaz el comportamiento?

- ¿necesita un esfuerzo físico importante?

- ¿permite siempre a la persona que obtenga lo que desea? o casi siempre, o de vez en cuando

- ¿la respuesta viene inmediatamente?

¿después de un corto plazo o de un largo plazo?

- Los medios de comunicación de la persona.

- INDIQUE LOS COMPORTAMIENTOS QUE MANIFIESTA LA PERSONA PARA MANIFESTAR LAS SIGUIENTES FUNCIONES RESPUESTAS COMUNICATIVAS (VER TABLA AL FINAL)

- ¿Cuál es el estilo de comunicación utilizado más a menudo por la persona?

- La persona comprende lo que se le explica

por frases:

por palabras:

por palabras + gestos:

por imágenes:

por mensajes escritos:

- ¿La persona es capaz de imitar los gestos de una tarea?

- ¿Responde a las instrucciones no verbales (por ejemplo: señalar con el dedo...)?

- ¿Cómo expresa sí o no?

- ¿Evaluación de los centros de interés de la persona?

- EN GENERAL, DESCRIBA LO QUE LE GUSTA HACER A LA PERSONA.

• ¿Cuáles son los comportamientos alternativos positivos que conoce la persona?

- ¿Reacciona a veces de forma apropiada para expresar la misma cosa que el comportamiento problema?

- ¿Qué podría hacer usted para que la persona se comporte más positivamente durante una sesión de aprendizaje?

- ¿Qué debería pasar para que se desarrolle mal la sesión de aprendizaje? - ¿Han ocurrido acontecimientos especiales que hayan perturbado la vida de la persona autista (muerte, traslados, trabajos...)?

- ¿Cuáles han sido las estrategias utilizadas que se han utilizado ya para intentar resolver los trastornos del comportamiento en esta persona?

¿Es un problema de aprendizaje (el comportamiento de la persona mejoraría si le enseñáramos)?

¿Es un problema de adaptación (existen factores del entorno a los que la persona se adapta con dificultad)?

INFORME Y RESULTADOS DEL AF.

Metas terapéuticas	Descripción de la actividad	Psicoeducación/información	En sesión	entretenimiento	Fuera de sesión
Ampliar conocimientos sobre la naturaleza de las emociones			Observaciones conductuales		Observaciones conductuales
Adherencia al tratamiento					
Modificación de creencias intermedias y centrales					
Desarrollo de habilidades comunicativas					
Apoyo social					