



PASIÓN POR EDUCAR

FORMATO DE EVALUACIÓN

**Alumnas: Adriana Aguilar Gómez
Marlene Aguilar Solórzano
Brenda Anayeli Calvo López**

Materia: Evaluación Psicológica Clínica

Catedratico: Bataz Morales Rodolfo

Licenciatura: Psicología

Cutrimestres: 6°

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de Julio del 2020

PLANEACIÓN

Organización	Objetivos	Estrategias	Líneas de acción	Meta
<p>El equipo se organizara para buscar información necesaria tomando en cuenta los puntos de opinión de cada integrante del equipo asignando a cada uno respectivas actividades para la realización del trabajo.</p> <p>Ya habiendo investigado lo que le corresponde a cada una, enviaran la información requerida en formato Word o por notas para facilitar la redacción.</p>	<p>Entregar un formato de evaluación psicológica con sus respectivas fases y explicaciones en la fecha establecida por el docente.</p>	<p>Cada integrante investigara recopilando la información necesaria e informando sus avances en el transcurso de la semana.</p> <p>Utilizando diferentes medios para facilitar la investigación apoyando el uso de la antología.</p>	<p>-Brenda entregara un reporte de lectura de la fase uno a la fase tres.</p> <p>-Marlene entregara un reporte de lectura de la fase cuatro a la fase seis.</p> <p>-Adriana entregara un reporte de lectura de la fase siete.</p> <p>Elaborará la planeación de trabajo e informara los resultados obtenidos del trabajo realizado.</p> <p>-Las integrantes del equipo buscaran formatos de evaluación psicológica escogiendo uno solo para la actividad requerida.</p> <p>Adriana se encargara de la redacción de todo el formato.</p>	<p>Reporte de evaluación psicológica explicación de fases comprensión del tema y organización.</p> <p>Obtener las mejores notas.</p> <p>Lograr un aprendizaje significativo sobre el tema tratado.</p>

OBSERVACIONES: LA COLABORACION EN EQUIPO ES IMPORTANTE, NO DEBEMOS ESPERAR A QUE OTRO NOS HAGA LAS TAREAS, ES IMPORTANTE TENER INICIATIVA Y SI NO LA TIENEN POR LO MENOS PREGUNTAR SI TIENEN DUDAS PARA ACLARARLAS Y PRESTAR ATENCION A LO QUE SE PIDE, COMO TAMBIEN LEER CON ATENCION PARA ENTREGAR UN TRABAJO DE CALIDAD. COMPRENSIÓN LECTORA.

EVALUACION PSICOLOGICA

La evaluación psicológica implica un proceso y conlleva a una serie de pasos que han de producirse en un cierto orden, implica un proceso de toma de decisiones para llegar a la solución de un problema evaluativo, que requiere la formulación y contrastación de hipótesis y comienza cuando un cliente realiza una demanda a un profesional de la psicología, enseguida se inicia un proceso para resolver la cuestión planteada para la toma de decisiones, a través de una serie de fases y ha de resolverse un problema a través del proceso evaluativo la finalidad es el de brindar ayuda en orden y establecer planes de acción.

Los problemas más comunes que se le presentan a un psicólogo clínico son: trastornos de adaptación, trastornos depresivos, trastornos ansiosos, obsesivos, psicóticos, alzhéimer, demencia senil, problemas orgánicos neurológicos.

La mayor parte de los autores establecen que las etapas básicas del proceso de evaluación son cuatro: *recogida de información.*formulación de hipótesis y deducción de enunciados contrastables. * Contrastación. * Comunicación de resultados y realizar el informe oral o por escrito. Englobando las tareas que el evaluador realiza cuando la demanda es de diagnóstico, orientación o selección.

Las herramientas que utilizamos para la evaluación son: entrevista inventarios, auto registró, escalas, encuestas, pruebas proyectivas, observación directa, expedientes médicos.

La base de conocimiento en el tratamiento conlleva a los principios que rigen en el comportamiento normal y anormal he aquí las técnicas para lograr un cambio de conducta y valorar sus resultados.

En el amplio proceso de evaluación se siguen cuatro fases en el proceso descriptivo-predictivo a las que se incorporan tres fases más cuando se trata de intervenir, las fases del proceso varían de cuatro a siete según los objetivos de evaluación y la demanda.

Fase 1 Recogida de información

Recabar datos suficientes, clarificar el motivo de la consulta, historia del evaluado y situación actual.

Motivo de la consulta, porque se solicita la evaluación, cual es la demanda concreta en términos de diagnóstico.

Indagar en aspectos ambientales y personales que forman parte de la historia del sujeto, cuyo interés va a depender tanto de la demanda como de su edad y otras condiciones del caso, todo puede ser importante al formular la hipótesis sobre el caso.

Generar las hipótesis clínicas, selección de variables y selección de instrumentos. Aplicar los instrumentos seleccionados.

Fase 2 Formulación de hipótesis y deducción de enunciados verificables

Se realiza en función de las observaciones e informaciones recibidas

Es la información recibida u observada, la formulación de hipótesis, es en la cual observamos conocimientos generales y específicos a esto también podemos llamarle teorías sobre casos.

Análisis de la información obtenida de las entrevistas, corrección e interpretación de los resultados, formulación del diagnóstico.

Fase 3 Contrastación: administración de tests y otras técnicas de evaluación

-Preparación y planificación de los instrumentos a utilizar.

-administración de los tests y técnicas seleccionados a través de los procedimientos establecidos. En la cual nosotros analizamos instrumentos que hemos de utilizar con el sujeto/cliente tanto como son test o técnicas seleccionadas a través de los procedimientos. Comprobación de hipótesis.

Fase 4 Comunicación de resultados: el informe

Integración de los resultados obtenidos así también el psicólogo con tener más comunicación con el paciente ya sea de manera oral o escrita. Para que el psicólogo pueda evaluar el cambio o modificación del comportamiento y explicar la conducta a cambiar o modificar. El que evalúa debe adaptar variables del proceso y por lo consiguiente comprobar la hipótesis antes ya formulada después se exige la intervención y valoración de los resultados y a partir de esos resultados cuando el evaluador se plantea hipótesis ya sean explicativas o funcionales que se verificaran de manera de manipulación experimental, asociadas al problema que se pretende modificar.

Fase 5 Plan de tratamiento y su valoración

Ya concluidas las cuatro fases el psicólogo ya debe de tener conocimiento del problema sino que también cuales son las condiciones del paciente que causa o mantiene el problema y ya una vez conocidos los resultados a través de las hipótesis de la teoría sobre el problema es decir cuáles son las variables que depende el problema que se tiene que modificar y cuáles son sus variables causales al llegar a una respuesta todo eso debe ser comunicado con el paciente ya que es el quien tomara la decisión de cómo se procederá ante su problema y lograr un cambio o modificación a través de eso planificar y como se procederá al tratamiento.

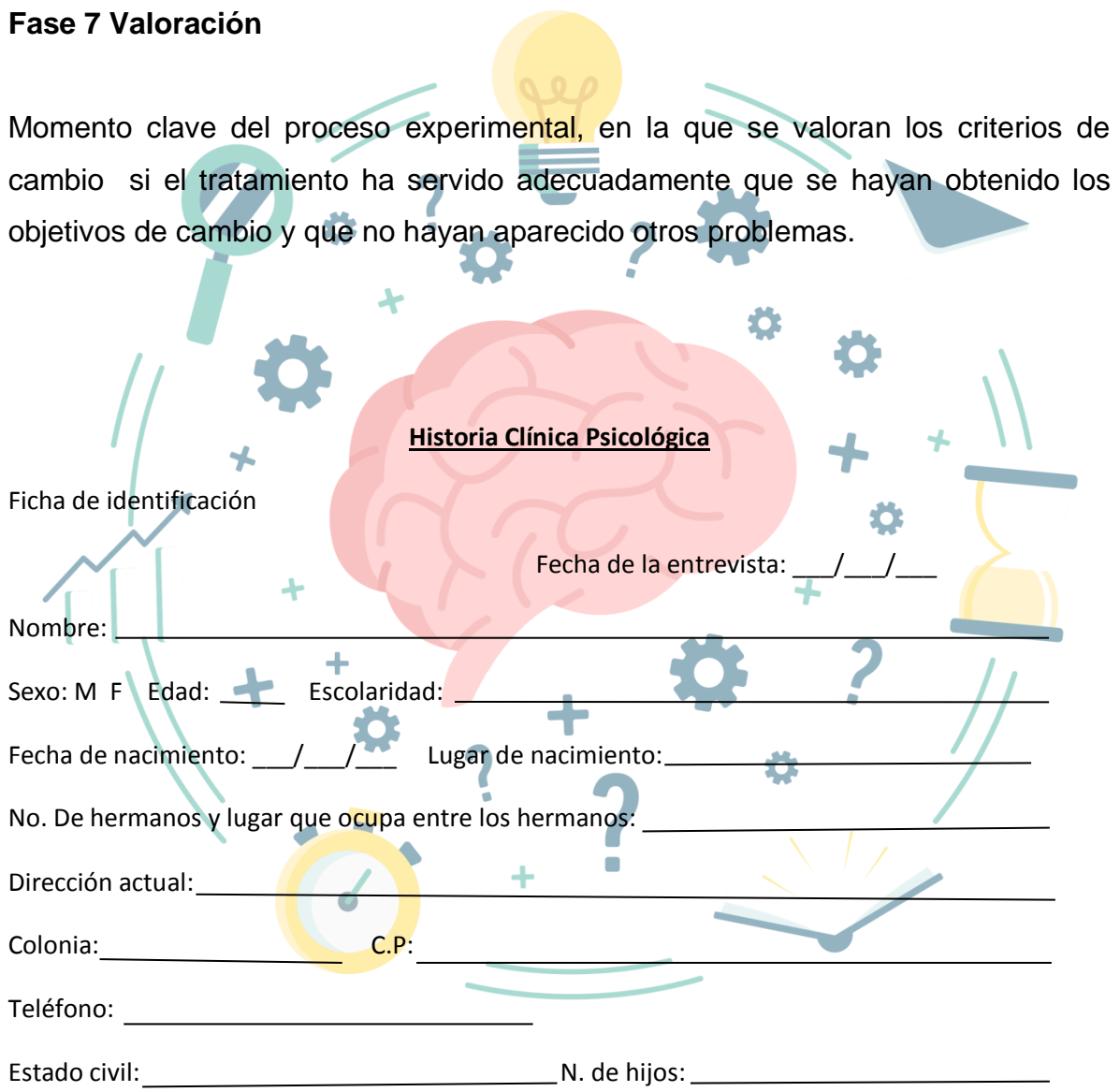
Fase 6 tratamiento: diseño y administración y, en su caso evaluación continua.

El tratamiento es la forma de intervención psicológica el cambio del comportamiento ya sea cognitivo, motor o psicofisiológico el psicólogo debe de intervenir y evaluar.

Se deben de analizar los objetivos de la evaluación sin referirse a los propiamente intervenidos quiere decir que son de manera continua o de medidas repetitivas que es diseñado en casos únicos

Fase 7 Valoración

Momento clave del proceso experimental, en la que se valoran los criterios de cambio si el tratamiento ha servido adecuadamente que se hayan obtenido los objetivos de cambio y que no hayan aparecido otros problemas.



Historia Clínica Psicológica

Ficha de identificación

Fecha de la entrevista: ___/___/___

Nombre: _____

Sexo: M F Edad: ___+___ Escolaridad: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Lugar de nacimiento: _____

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

Dirección actual: _____

Colonia: _____ C.P: _____

Teléfono: _____

Estado civil: _____ N. de hijos: _____

Religión: _____

Ocupación: _____

Responsable o tutor: _____

Datos sociodemográficos:

Lugar de nacimientos: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Escolaridad: _____

Ocupación: _____

Religión: _____

Nombre del padre: _____

Ocupación: _____

Nombre de la madre: _____

Ocupación: _____

motivo de la consulta: _____

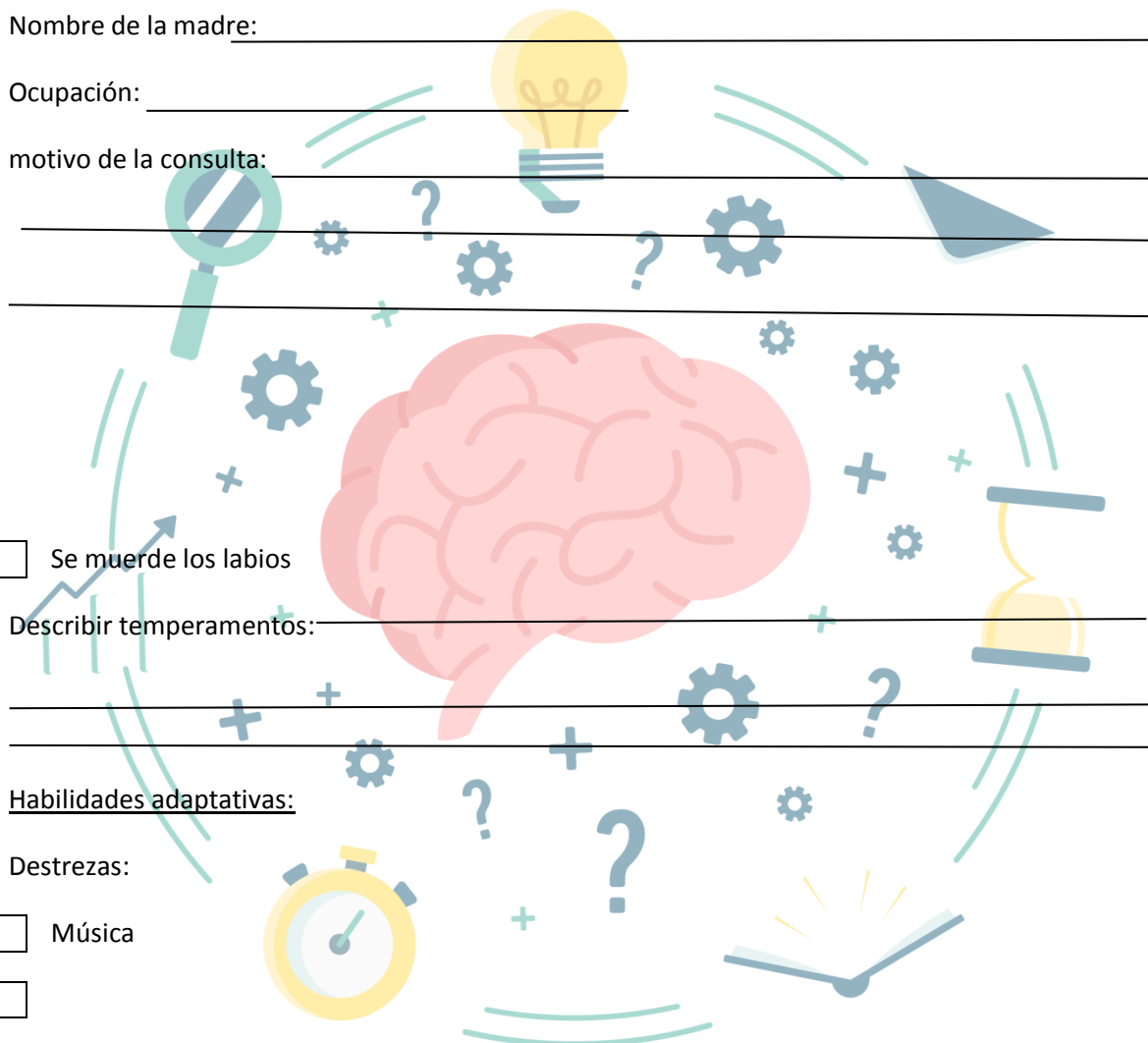
Se muerde los labios

Describir temperamentos: _____

Habilidades adaptativas:

Destrezas:

Música



Música

Baile

Pintura

Deporte

Literatura

Matemáticas

Descripción de destrezas: _____

Historia escolar:

Anotar el nombre y número total de años estudiados:

Guardería: _____

Preescolar: _____

Primaria: _____

Secundaria: _____

Preparatoria: _____

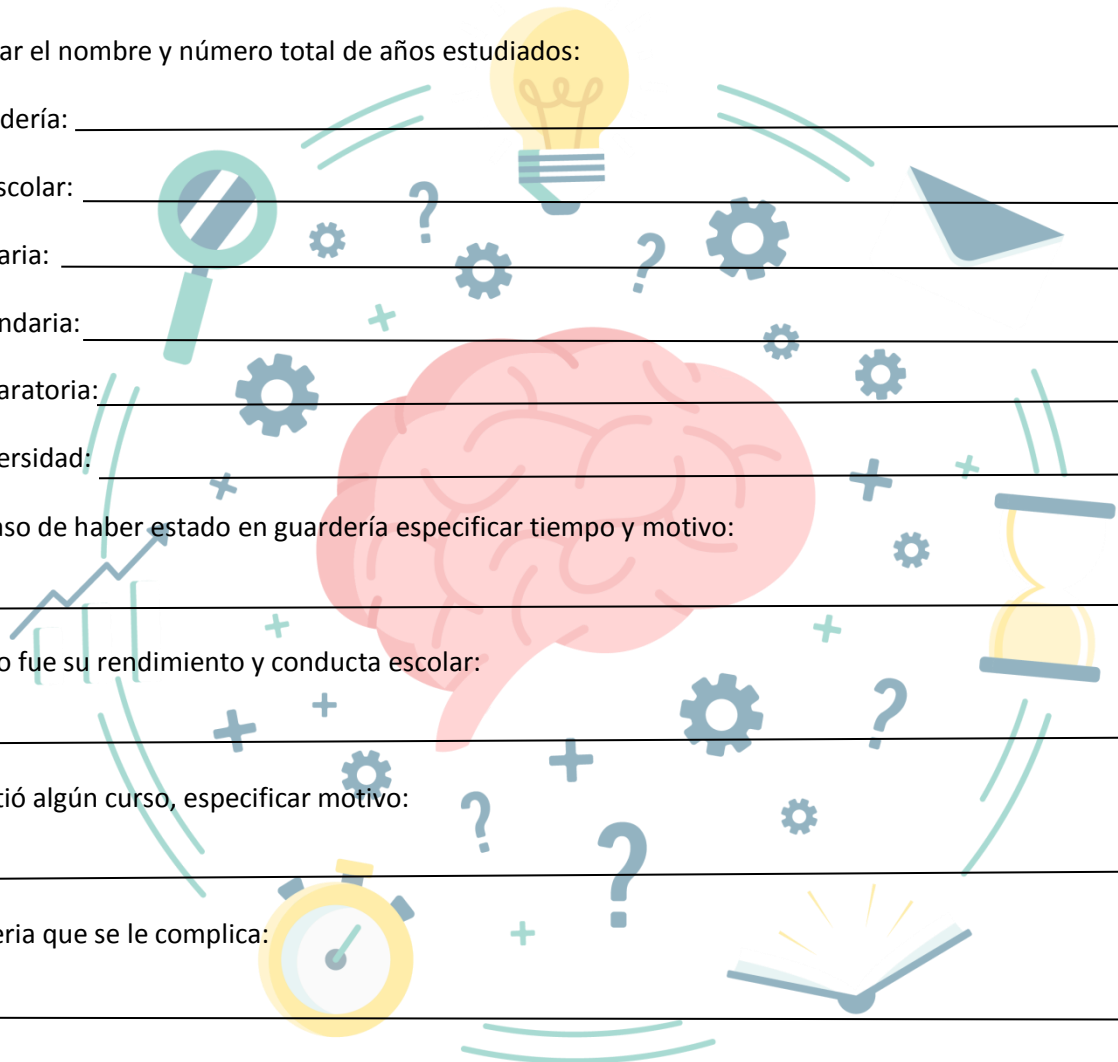
Universidad: _____

En caso de haber estado en guardería especificar tiempo y motivo:

Como fue su rendimiento y conducta escolar:

Repitió algún curso, especificar motivo:

Materia que se le complica:



Algún otro dato relevante:

Relaciones sociales (convivencia):

Relación consigo mismo(a): _____

Concepto de sí mismo(a): _____

Principales vínculos formados: _____

Modalidades en que expresa afecto y agresión: _____

Tienes amigos: (si) (no)

De qué manera convive con ellos:

Relaciones sexuales:

Edad de primera relación coital: _____

Mantiene una vida sexual activa: (si) (no)

Sexualidad actual:

Satisfactoria

Insatisfactoria

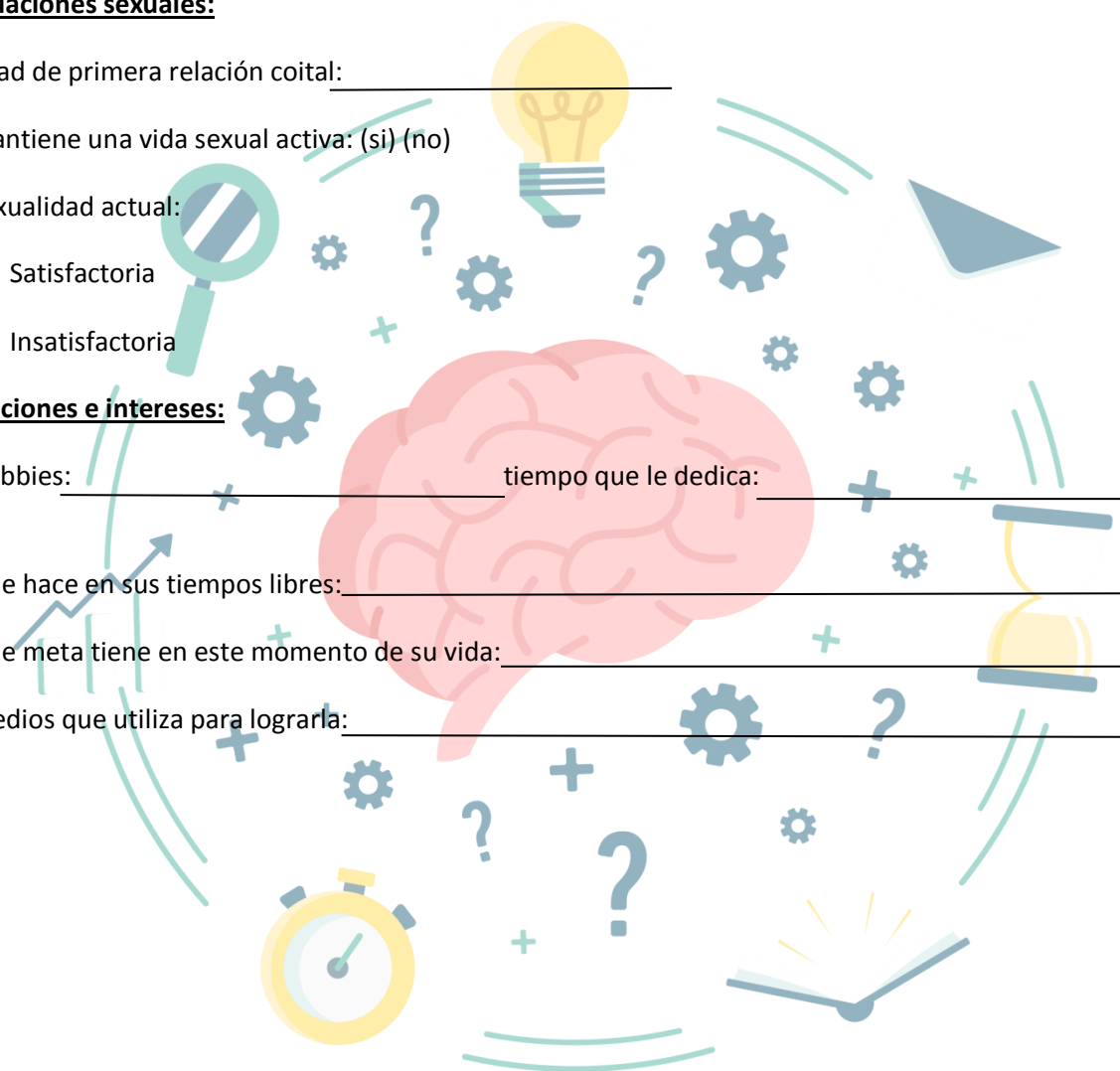
Aficiones e intereses:

Hobbies: _____ tiempo que le dedica: _____

Que hace en sus tiempos libres: _____

Que meta tiene en este momento de su vida: _____

Medios que utiliza para lograrla: _____



Conducta y temperamento:

chuparse los dedos	Bruxismo	Tímido y se relaciona con dificultad
Onicofagia	Pesadillas con frecuencia	Desobediente
Agresividad	Hiperactividad	Irritabilidad
Sonambulismo	Mitomanía	impulsividad
Habla dormido	Hurta objetos	

Antecedentes personales patológicos:

Enfermedades padecidas durante la vida: _____

Enfermedades padecidas en el último año: _____

Enfermedades crónicas: (si) (no) favor de mencionar: _____

Intervenciones quirúrgicas: (si) (no) edad: ____ tipo de intervención: _____

respiratorias	Musculo- esquelético
Somatizaciones	Dermatológicos
Cardiovasculares	Neurológicos
Gastrointestinales	Toxicomanías
genitourinarios	

Farmacodependencia: (si) (no) edad: ____ duración: _____

Ansiedad	Conducta alucinatorias o ilusiones (percepciones sin estímulos externos correspondientes o alteraciones de estos estímulos (.
Problema emocional (aislamiento por temor a relacionarse, la habilidad emocional, falta de interacción social, timidez)	Retardo motor (Lentificación de actividad motora.
Desorganización conceptual (problemas de concentración, ideas confusas, problemas de verbalización atribuibles al pensamiento no adecuado para su edad.	Falta de cooperativita (?resistencia, rechazo o desdén de la autoridad.
Sentimientos depresivos.	Contenido inusual del pensamiento (contenido raro, extraño poco usual para su edad).

Tensión (manifestaciones físicas y motoras de nerviosismos, tensión, hiperactividad).	Embotamiento afectivo (reducción del tono emocional, de las manifestaciones del afecto o indiferencia a los estímulos afectivos).
Manierismos y posturismos (conducta motora peculiar, rara o poco usuales o de poder).	Excitación (aumento del tono emocional, agitación).
Hostilidad (desdén hacia otras personas, molesta a los demás con frecuencia, comportamiento agresivo).	Desorientación (confusión o pérdida de la orientación en persona, lugar y tiempo).
Susplicacia(desconfianza, creencias que otros tienen intenciones discriminatorias o mal intencionales para el	Problema de carácter o personalidad.

Nombre del médico de cabecera: _____

Antecedentes abuelos/ tíos: _____

Alimentación:

Todo tipo de alimentación: _____

Tiempo de lactancia: _____ edad de ablactación _____

Desarrollo psicomotor:

(Especificar en meses)

Sostener la cabeza: _____ sostenerse: _____

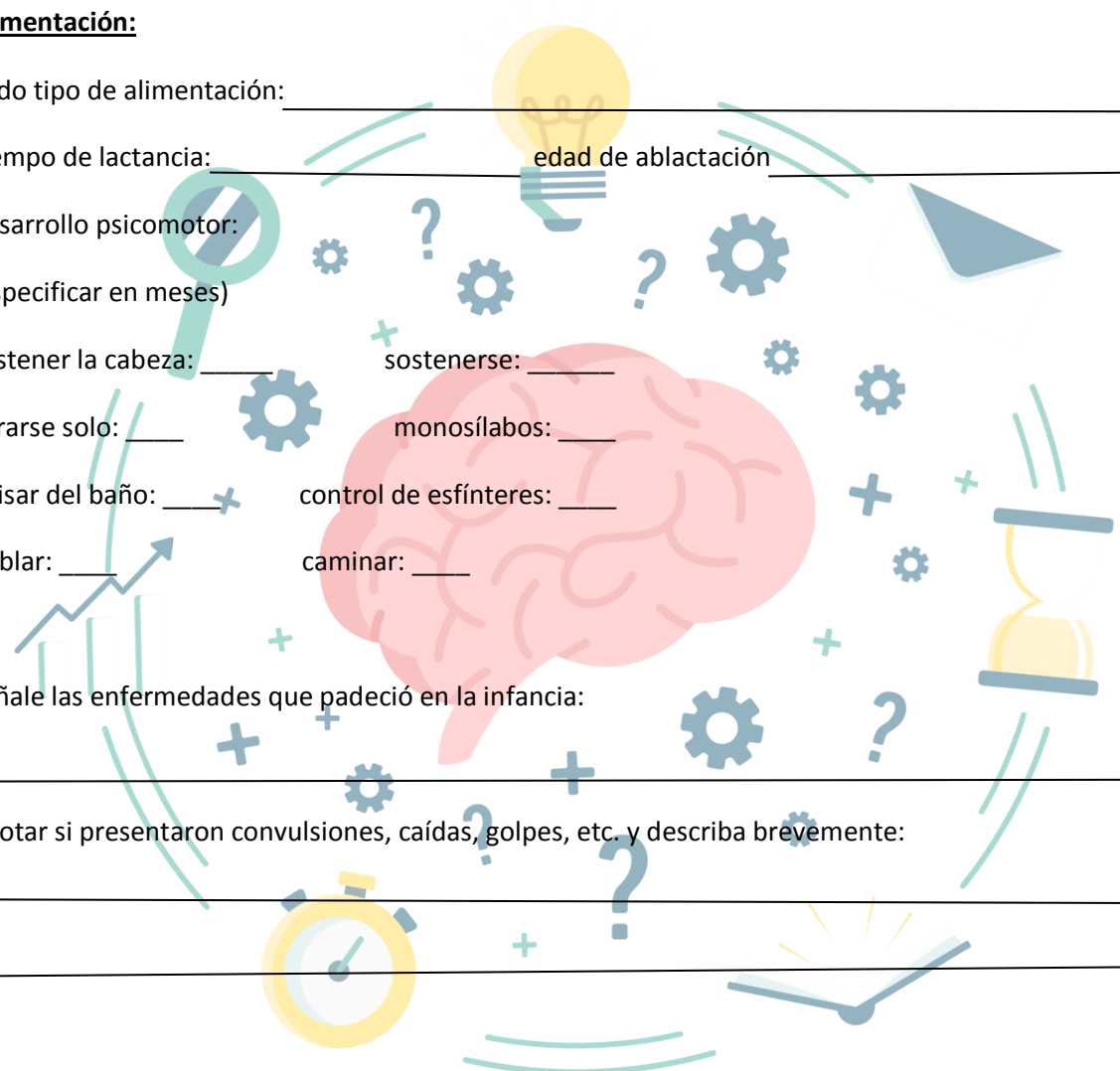
Pararse solo: _____ monosílabos: _____

Avisar del baño: _____ control de esfínteres: _____

Hablar: _____ caminar: _____

Señale las enfermedades que padeció en la infancia:

Anotar si presentaron convulsiones, caídas, golpes, etc. y describa brevemente:



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

Antecedentes heredo-familiares:

Línea paterna:

Padre vive: (si) (no)

	Enfermedad mental	Depresión
	Abandono	Infidelidad
	Drogadicción	Agresividad a sus hijos
	Suicidio	Afectivamente distante a sus hijos
	Alcoholismo	Sobreprotección
	Epilepsia	

Enfermedades recurrentes:

Enfermedades crónico-degenerativa:

Dinámica familiar:

Describir:

Línea materna:

Madre vive: (si) (no)

	Enfermedad mental	Depresión
	Abandono	Infidelidad
	Drogadicción	Agresividad a sus hijos
	Suicidio	Afectivamente distante a sus hijos

	Alcoholismo		Sobreprotección
	Epilepsia		

Enfermedades recurrentes:

Enfermedades crónico- degenerativa:

Dinámica familiar:

Describir:

Nivel socioeconómico: _____

Convivencia con personas ajenas a la familia: _____ Relaciones o parentescos: _____

Disputas constantes: (si) (no) Especificar # de veces a la semana: _____

Padres: (casados) (divorciados) Edad de px al separarse sus padres: _____

Tienes hermanos: (si) (no) Número de hermanos: _____

Composición familiar hermanos:

Nombre	sexo	edad	escolaridad	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 le dedica a la familia: _____ Día familiar: _____

Salud familiar (aspecto físico y emocional):

Familiograma:

