



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
"Pasión por  
Educar"

TEMA: PRESENTACIÓN DE INFORMES.

DOCENTE: DR. BATAZ MORALES RODOLFO



ALUMNA: ANA ESTRELLA PÉREZ SÁNCHEZ

MODULO: EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA

CARRERA: PSICOLOGÍA

MODALIDAD: SÁBADOS

CUATRIMESTRE: 6TO

FECHA DE ENTREGA  
24/07/20

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).
- Susplicia (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: \_\_\_\_\_

---

---

**Desarrollo 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:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# **APLICACIÓN DE PRUEBAS O TEST**



# HIPOTESIS

## INFORME MENSUAL DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES- II

### I. DATOS GENERALES:

#### A. Centro de prácticas:

Razón social : Artemio del Solar Icochea  
Dirección : Jirón Rio Santa N°509 – SANTA  
Actividad Económica : Institución Educativa  
Aniversario Institucional : Noviembre  
Representante : Tomasa Naucapoma López  
Teléfono : 943666380  
Email : Alicia-alnalo@hotmail.com

#### B. Centro de Formación Profesional del practicante:

Razón Social : Universidad César Vallejo S.A.C  
Dirección : Av. Larco Cuadra 1700  
Ps. Asesor : María del Carmen Gonzales Sánchez  
Ps. Supervisor : Mostacero Sparrow Lillian Evelina  
Coordinadora  
De P.P.P : Ps. Beatriz Puentes Mendoza  
Tfno. Coordinación:(044) 483030 Anexo 4222.  
Mail Coordinación : Bpuencias@ucv.edu.pe  
Beatriz\_Amparito@hotmail.com

#### C. Practicante:

Apellidos y Nombre : Villanueva Narvaez Marglin  
D.N.I : 47131917  
Nacionalidad : Peruana  
Situación del  
Practicante : Estudiante  
Ciclo : IX  
Semestre : 2013 - II  
Teléfono : 943-367279  
Mail : mnv2503@hotmail.com

**D. Plan de trabajo:**

Duración : 4 Meses  
Días : Jueves, sábados y domingo  
Turno: Noche, tarde y mañana  
Horario: Jueves ( 6: 30 pm a 8:30 pm)  
Sábados (2:00 pm a 6:00 pm) y  
Domingos (8:00 am a 12:30 pm)  
Total Horas semanal : 10 horas  
Área donde realizará  
Las prácticas : Educativa

**II. ANÁLISIS DEL DEPARTAMENTO PSICOLÓGICO:**

**2.1. Misión y Responsabilidades del Practicante de Ps.**

- a) Cumplir con las normas básicas de la organización.
- b) Contribuir con la formación integral que ofrece la organización.
- c) Demostrar responsabilidad, eficiencia, disciplina, respeto y ética en su desempeño como practicante de psicología.
- d) Velar por la conservación y mantenimiento de los materiales, equipos e infraestructura del centro de prácticas asignado.
- e) Asistir con puntualidad al centro de prácticas
- f) Brindar un buen trato a los que concurren al consultorio psicopedagógico, ofreciendo un servicio de acompañamiento constante.

**2.2. Objetivos del área.**

- Ⓜ Brindar orientación y consejería a las personas que acuden al consultorio psicológico.
- Ⓜ Elaborar un programa preventivo de un problema específico en la Institución Educativa, para mejorar la calidad de vida de los alumnos
- Ⓜ Desarrollar charlas mensuales que ayuden a los alumnos a conocer diferentes problemáticas actuales.
- Ⓜ Desarrollar un taller con los docentes para mejorar el clima laboral dentro de la Institución.

- Ⓢ Desarrollar un programa de escuela de padres hacer que tomen conciencia sobre la problemáticas actuales.

**I. ANALISIS DE ACTIVIDADES REALIZADAS:**

área	actividad	objetivo/ meta mensual	nivel de logro alcanzado	estrategias ejecutadas	dificultades encontradas	Documentos de verificación.
Área Psicológica	Orientación y Consejería	Brindar apoyo psicológico a 10 personas que acudan al servicio.	El nivel de logro está estimado más del 100%.	Entrevistas psicológicas a los alumnos. Llenado de formatos. Aplicación de test psicológicos de acuerdo al caso.	No se presentaron dificultades por lo tanto es a un 0%.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formato de las fichas de consejería.</li> <li>- Protocolos de las pruebas aplicadas (dependiendo el caso).</li> </ul>
	Evaluación Psicológica	Elaboración de 03 historias psicopedagógicas por ciclo.  15 Informes de evaluaciones y/o perfiles 03 informes de evaluaciones grupales y perfiles por ciclo.	El nivel de logro está estimado más del 50%.	Entrevista realizada a los alumnos. Aplicación de anamnesis y fichas psicopedagógicas a los padres de familia.	Las dificultades encontradas se estiman a un 50%.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anamnesis psicológica</li> <li>- Ficha psicopedagógica</li> </ul>
	Prevención	Elaboración de 06 charlas mensuales  Elaboración de taller bimensual. Elaboración de escuela de padres.	El nivel de logro está estimado más del 100%.	Exposición de los contenidos de las sesiones. Dinámicas grupales e individuales. Presentación de imágenes acuerdo al tema y de reflexión. Llenado de	Ambiente para sesiones grupales. Material de escritorio. Fotocopiado, impresiones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lista de asistencias de los alumnos.</li> <li>- firmas de los alumnos.</li> <li>- constancia de las 06 charlas realizadas firma y sello de la directora de la i.e.</li> </ul>

				formatos o actividades ejecutadas por los alumnos. (En algunas charlas).		
	Promoción	Difundir el servicio a los asistentes al centro y a la población que pertenece a su jurisdicción.	El nivel de logro alcanza a un 99%.	Invitaciones de forma verbal y físico a los alumnos de la Institución Educativa.	Posiblemente no se llegó a informar a todos los alumnos por faltas en el salón de clase, teniendo un nivel de dificultad para el logro de un 1%.	- Volantes de invitaciones al área de psicología.
	Estudio de Caso	Elaborar 02 estudios de caso psicológico.	El nivel de logro alcanza a un 0%.	No hay elaboración estudio de caso psicológico.	Las dificultades encontradas se estiman a un 100%.	
Área de Actualización Profesional	Actualización Profesional	Realizar revisiones bibliográficas de temas especializados sugeridos por el asesor.	El nivel de logro alcanza a un 100%.	Presentación de resúmenes de tema tratado.	Las dificultades encontradas se estiman a un 0%.	Presentación de resumen del tema.
	Capacitación profesional	Asistir a eventos académicos de instituciones acreditadas	El nivel de logro alcanza a un 0%.		Las dificultades encontradas se estiman a un 100%.	
Área de proyección social	Programa (07 sesiones min.) de asistencia a la comunidad	Ejecutar 01 programa en el ciclo de asistencia a la comunidad	El nivel de logro alcanza a un 30%.	Exposición de temas elaborados. Entrega de sorpresas. Realización de dinámicas.	Las dificultades encontradas se estiman a un 0%.	Recordatorios

<b>Área de Investigación</b>	Elaboración de un Proyecto de Investigación grupal.	Elaborar un proyecto de investigación científica.	El nivel de logro alcanza a un 10%.	Marco teórico	Las dificultades encontradas se estiman a un 90%.	Elaboración de marco teórico
------------------------------	---	---	-------------------------------------	---------------	---	------------------------------

## II. PRESENTACION DE CUADROS Y GRAFICOS ESTADISTICOS:

### 2.1 ÁREA DE EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO

#### 2.1.1. ORIENTACIONES Y CONSEJERÍA:

**CUADRO Nº 01  
ORIENTACIONES Y CONSEJERÍA SEGÚN GÉNERO**

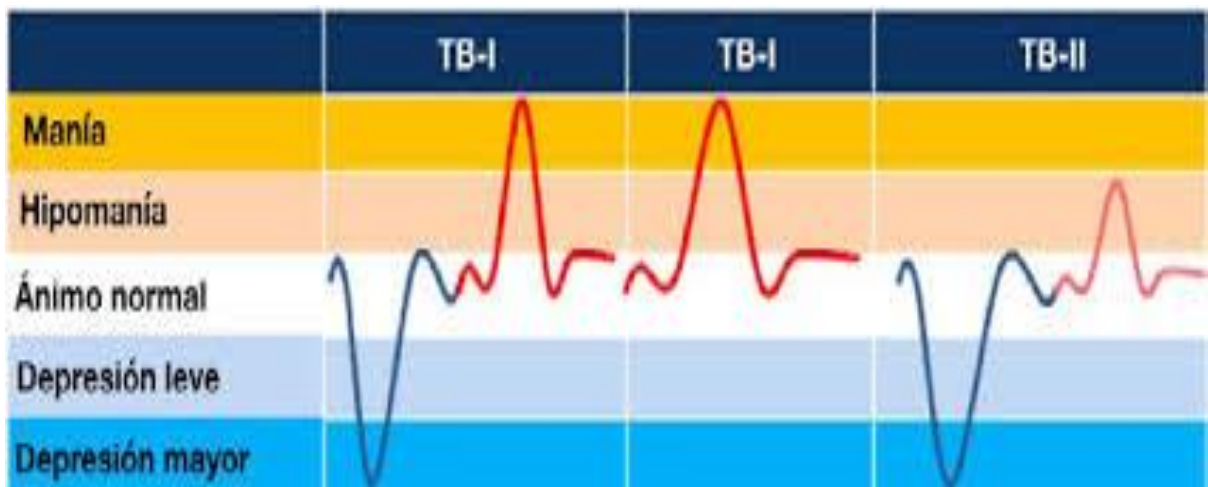
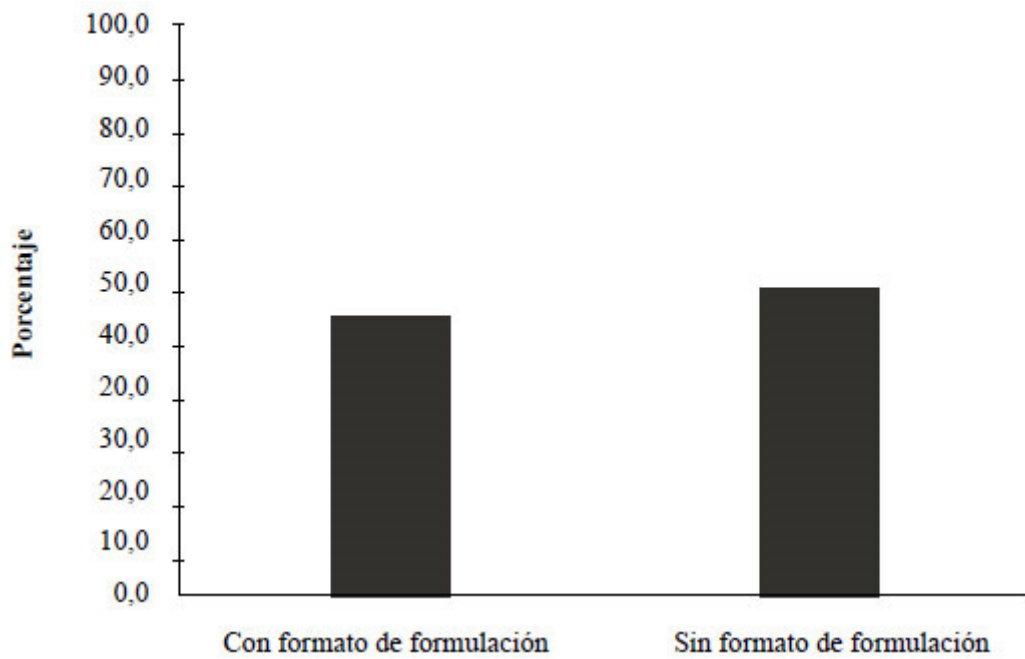
SEXO	SEPTIEMBRE		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%
<b>FEMENINO</b>	5	40%	5	40%
<b>MASCULINO</b>	6	60%	6	60%
<b>TOTAL</b>	11	100%	11	100%

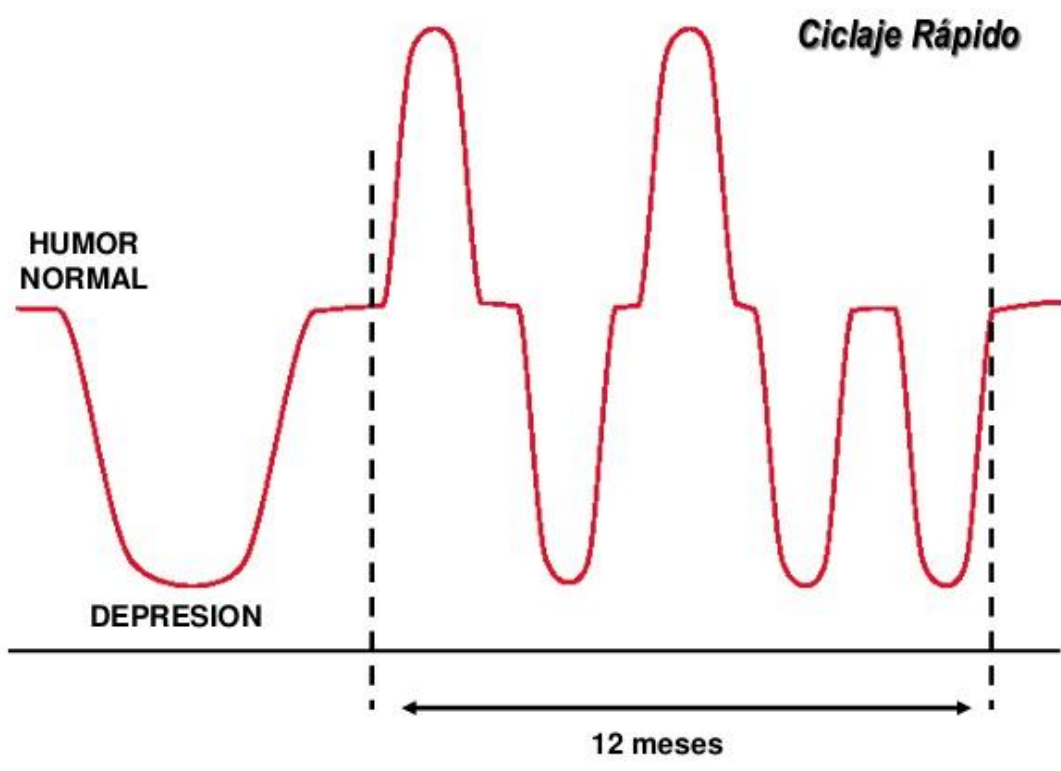
#### **INTERPRETACIÓN:**

- ❖ De los 11 alumnos atendidos en el mes de Septiembre, el 60% corresponde al sexo masculino y el 40% al sexo femenino.
- ❖ Se atendieron en total 11 alumnos, de los cuales el 60% corresponde al sexo femenino y otro 40% al sexo masculino.

# **REDACCIÓN DE INFORME**

Figura 4. Porcentaje de historias clínicas en las que se hace explícita la formulación de caso.









**DIAGNÓSTICO  
DIFERENCIAL  
EVALUACIÓN Y  
TRATAMIENTO**