

## **EVALUACIÓN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Dr. RODOLFO BATAZ MORALES**



**EQUIPO 4:  
VÍCTOR, ESTELLA, YANET Y FERNANDA**

**FORMATO DE EVALUACIÓN**

**SEXTO CUATRIMESTRE  
LIC.PSICOLOGÍA  
SEMIESCOLARIZADO**

**04 DE JULIO 2020**



# PLANIFICACIÓN SEMANAL:

Fecha: 29/06/20 – 04/07/20 Equipo: Cuatro Docente: Dr. Rodolfo Batiz Morales

Actividad: Formato de evaluación Materia: Evaluación Psicología Clínica Grupo y sección: A-11

	GRUPO DE WHATSAPP	CONOCER E INVESTIGAR SOBRE LA ACTIVIDAD	REPARTO DE ACTIVIDADES	VER AVANCE DE CADA ACTIVIDAD	LLUVIA DE IDEAS	ENTREGA DE TRABAJOS CORRESPONDIENTES	SUBIR TRABAJO A PLATAFORMA
<b>LUNES</b>	Estrella Pérez Sánchez	Todos los Integrantes del equipo					
<b>MARTES</b>		Dudas					
<b>MIÉRCOLES</b>		Dudas	Planeación y formato de evaluación (todos), unir y convertir el trabajo a pdf, detalles del mismo, como subir la actividad a plataforma (Víctor), tomar nota de planeación (Fernanda), Borrador del formato (Estrella), transcripción de borrador y planeación a Word (Rubicela).				
<b>JUEVES</b>			Dudas	*	*		
<b>VIERNES</b>			Dudas	Dudas	Dudas	*	
<b>SÁBADO</b>							*
<b>DOMINGO</b>							

Observaciones: El equipo trabajó de acuerdo a sus recurso y posibilidades, durante la elaboración de la actividad surgieron complicaciones y dudas, por esta cuestión de pandemia nos fue imposible reunirnos, optamos por crear un grupo de whatsapp pero la red no era tan afable, fue complicado, sin embargo esto no es obstáculo para lograr el objetivo, la comunicación y las lluvias de ideas fue de gran ayuda. Resolvimos dudas en diferentes fuentes de internet, orientación de parte del profesor (llamadas) y una clase vía zoom.

# PROCESO DE EVALUACIÓN CLÍNICA



Esta evaluación psicológica es un proceso, es decir, con lleva a una serie de pasos que han de producirse en un cierto orden.

Dos características son:

1. Implica un proceso de toma de decisiones para llegar a la solución de un problema evaluativo.
2. Requiere la formulación y contrastación de hipótesis.

Esta evaluación comienza cuando un cliente realiza una demanda a un profesional de la psicología, referida a un individuo concreto o grupo de individuos (teniendo en cuenta que el cliente puede ser el propio sujeto de evaluación). A partir de este momento se toma decisiones a través de una serie de fases, se puede considerar un proceso de formula y contrastar hipótesis, a objetos científicos de toda evaluación (descripción, clasificación, predicción, explicación y control de la conducta del sujeto), recordando que la evaluación debe realizarse de cuatro agrupaciones o categorías, como son: diagnostico, orientación, selección, tratamiento o cambio.

El diagnostico no se deriva, en la mayor parte de los casos, un tratamiento, pero, con frecuencia, el diagnostico con lleva a un propósito, es decir, una predicción sobre el curso probable del caso y demás, el diagnostico tiene la indudable utilidad de facilitar la comunicación entre especialistas.

A continuación vamos a presentar dos variables del proceso de evaluación: el descriptivo-predictivo (1 a 4 fases) e interventivo-valorativo (de 1 a 7 fases).

## **FASE 1: Recogida de datos:**

Busca obtener la información, para llegar a la demanda del paciente.

## **FASE 2: Formulación de hipótesis y deducción de enunciados verificables:**

Supuestos verificables del caso, se podría catalogar como una intuición u ojo clínico del profesional respecto al origen de la conducta del cliente.

## **FASE 3: Contrastación:**

Administración de test, tenemos que hacer teoría, como respaldar o confirmar estas hipótesis, para ello seleccionamos nuestras herramientas adecuadas.

## **FASE 4: Comunicación de resultados:**

Comunicar/informar al cliente de forma oral o escrito del proceso que se llevó acabo, así también darle a conocer las pruebas aplicadas, esto forma parte de la ética profesional.

## **FASE 5: Plan de tratamiento y su valoración:**



Ahora bien, una vez informado y conociendo el origen del problema, pasa de ser hipótesis a una teoría, se percatan las variables dependientes que pretendemos modificar y cuáles son las variables causales y/o las que están asociadas funcionalmente al problema ya que se supone que lo mantienen y/o controlan. En esta fase se exige no solo la planificación del tratamiento sino también como se va a proceder a su valoración.

#### **FASE 6: Tratamiento: diseño y administración:**

Se refiere a una evaluación continua, una constante observación al cliente, cuyo objetivo sea un cambio del comportamiento (cognitivo, motor o psicofisiológico).

#### **FASE 7: Valoración:**

Este último es donde respondemos a un objeto de modificación y haya producido un cambio, en el sentido esperado, en nuestras variables independientes y sobretodo que no se presente ningún otro problema.



**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 planeado (a): \_\_\_\_\_

Cual fue la impresión de los padres al enterarse: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Relación de la pareja:

---

---

---

---

---

---

---

---

Parto:

- Normal
- Cesaria

Meses de gestación: \_\_\_\_\_

Alimentación de la madre previa 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: \_\_\_\_\_ Tiempo de labor del 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 pronunciación: \_\_\_\_\_

Habilidades para relatar acontecimientos: \_\_\_\_\_

Métodos de enseñanza: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Señale las enfermedades que padeció en la infancia:

---

---

Anotar si representaron convulsiones, caídas, golpes, etc. Describir brevemente:

---

---

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 crónico-degenerativas: \_\_\_\_\_

---

---

---

---



Antecedentes abuelos/tíos:

---

---

---

Línea paterna: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

Padre vive: (SI) (NO)

Enfermedad mental

Depresión

Afectivamente

Abandono

Infidelidad

distante de sus hijos

Drogadicción

Suicidio

Agresividad a sus hijos

Alcoholismo

Epilepsia

Sobreprotección

Enfermedades recurrentes:

---

---

Enfermedades crónico-degenerativas:

---

---

Antecedentes abuelos/ tíos:

---

---

---

**Dinámica familiar:**

Describir: \_\_\_\_\_

---

---

---

Nivel socioeconómico: \_\_\_\_\_

Convivencia con personas ajenas a familia nuclear: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco: \_\_\_\_\_

Disputas constantes: (SI) (NO) Especificar número de veces a la semana: \_\_\_\_\_

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

Padres: \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos? (SI) (NO)

Número de hermanos: \_\_\_\_\_



**NÚCLEO 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 posturismos (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 (lentificación de 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 pérdida 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):

---

Establecimientos en que ha asistido (motivo de cambio y su adaptación):

---

---

---

---

---

---

---

---

Actitud ante 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 vínculos formados:

---

---

Relación personal (amigos, profesores, etc.):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Participación en actividades sociales:

---

---

---



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

---

---

---

Modalidades en qué expresas 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:

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



**Aficiones e intereses:**

Hobbie: \_\_\_\_\_

Tiempo que le dedica: \_\_\_\_\_

Que meta tiene en este momento de su vida: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Métodos que utilizara para lograrla:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Conducta y temperamentos:**

- Chuparse el dedo
- Agresividad
- Tímido y se relaciona con dificultad
- Sonambulismo
- Irritabilidad
- Pesadillas con frecuencia
- Hiperactividad
- Habla dormido
- Hurta objetos
- Impulsividad
- Onicofagia
- Mitomanía
- Bruxismo
- Desobediente
- Se muerde los labios

Describir temperamento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Habilidades adaptativas:**

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



Descripción de destrezas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# INTEGRACIÓN DE PRUEBAS



# I. FICHA DE INTEGRACIÓN

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

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Religión: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

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

Ocupación: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_



## I. PRUEBAS APLICADAS

Interpretación de figura humana Machover

Aplicador:

Fecha:

Resultado:

Interpretación de Bender Adulto

Aplicador:

Fecha:

Resultado:

Interpretación escala de autoestima de Rosemberg

Aplicador:

Fecha:

Resultado:

---

(Nombre del responsable)

Psicólogo



# REPORTAJE INTERPRETATIVO DE LA FIGURA HUMANA MACHOVER

## FICHA DE IDENTIDAD DEL PACIENTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_  
Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_ Tiempo de realización: \_\_\_\_\_

### Rasgos encontrados:

### OBSERVACIONES:

### PRIMER DIBUJO #1

---

---

---

---

### SEGUNDO DIBUJO #2

---

---

---

### INTERPRETACIÓN:

---

---

---

---



## PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE LA PRUEBA DE BENDER SISTEMA DE LA DR. PATRICIA LACKS

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

### **OBSERVACIONES CONDUCTUALES:**

\_\_\_\_ Evidencia de fatiga

\_\_\_\_ Insuficiente atención a los estímulos

\_\_\_\_ Ejecución extremadamente rápida

\_\_\_\_ Cuidado y reflexión extremas

\_\_\_\_ Expresa insatisfacción por haber realizado malas reproducciones, o intentos repetidos por corregir los errores (sin lograrlo)

\_\_\_\_ Pobre coordinación motora o temblor de manos

\_\_\_\_ Rotación de la tarjeta (En las figuras) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Se aprecia que el evaluado tiene dificultad para ver las figuras

Otros comentarios: \_\_\_\_\_

Tiempo de realización: \_\_\_\_\_

### **LISTA DE INDICADORES:**

\_\_\_\_ 1. Rotación

\_\_\_\_ 2. Dificultad en la superposición

\_\_\_\_ 3. Simplificación

\_\_\_\_ 4. Fragmentación

\_\_\_\_ 5. Regresión

\_\_\_\_ 6. Perseveración A: \_\_\_\_\_ B: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ 7. Colisión o Tendencia a la colisión

\_\_\_\_ 8. Impotencia

\_\_\_\_ 9. Dificultad en el cierre



- \_\_\_\_\_ 10. Incoordinación motora
- \_\_\_\_\_ 11. Dificultad en la angulación
- \_\_\_\_\_ 12. Cohesión

Puntaje total: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Elaboró: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_



## REPORTAJE INTERPRETATIVO ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

### FICHA DE IDENTIDAD DEL PACIENTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_ Tiempo realización: \_\_\_\_\_

SUMA DE RESULTADOS	RANGO

### Observaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---