



**Nombre de alumnos: Daniela Paola  
Sánchez Pastrana**

**Nombre del profesor: Mónica Lisseth  
Quevedo Pérez**

**Nombre del trabajo: Cuadro  
Sinóptico**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Técnicas de la Entrevista**

**Grado: 4**

**Grupo: "U"**

Pichucalco, Chiapas a 13 de noviembre de 2020.

Elementos presente durante el proceso

Examen de situación actual

Es preciso haber decidido un plan. No se trata del orden en que se desarrollara la entrevista, sino de una visión general ordenada de los puntos y aspectos que se estudiaran.

Fase indagatoria en la búsqueda de significados

I. Vida familiar (nombres, fecha de nacimiento, oficio, instrucción, salud, personalidad de los diversos miembros de la familia, etc.).

II. Nacimiento y primera infancia (edad en que el sujeto empezó a sentarse, a caminar, a hablar, a controlar su esfínter, etc.).

III. Salud (enfermedades, heridas, accidentes, etc., actitudes con respecto a su salud).

IV. Educación (escolaridad, materias preferidas, actitud con respecto a la escuela, y la disciplina, etc.).

V. Afectividad (emotividad, inestabilidad, problemas especiales, actitudes).

VI. Vida sexual.

VIII. Vida profesional.

VII. Sociabilidad (contacto social, tendencias asociales, inadaptación).

IX. Vida familiar personal.

X. Nivel económico-social.

Historia de desarrollo personal como marco de referencia

La historia clínica y el examen del estado mental constituyen las bases del proceso de elaboración del diagnóstico

Proporcionan un marco de referencia para aproximarnos a los diversos fenómenos psicopatológicos, ordenarlos, clasificarlos, y describirlos, con el fin de hacer estudio completo de la anamnesis del sujeto y evaluar su condicionamiento actual.

Historia clínica: es principalmente una anamnesis, es decir, unas series de datos biográficos acerca de la historia de desarrollo biológico, psicológico y social de un sujeto en particular. En pocas palabras, la historia clínica intenta responder a la pregunta ¿Cómo se convirtió este paciente en la persona que veo ante mí ahora?

Procedimiento

Identificación:

Nombre, edad, ocupación, estado civil, dirección, procedencia, escolaridad, vive con.

Anamnesis:

Fuente de información, molestia principal, enfermedad actual: antecedentes y desarrollo de los síntomas, enfermedades anteriores, historia personal: primera infancia (hasta los 10 años), segunda infancia (desde los 10 años hasta el final de la adolescencia) y la edad adulta (desde adultez temprana en adelante).

Utilidad y uso en el manejo de silencios

La psicóloga de la Universidad de Valencia Contxa Perpiñá plantea algunos aspectos en referencia al uso del silencio en la entrevista terapéutica que pueden ser de utilidad:

¿Qué es el silencio?

El silencio es una forma de comunicación, y por tanto informativa (no se sabe qué decir, no querer tratar un tema, estar confuso, tomar tiempo para reflexionar, querer ocultar algo, etc.).

El entrevistador debe saber manejar también este tipo de información. Ha de aprender a superar la angustia que le pueda producir el silencio y ha de luchar contra la necesidad de "exhibir" que siempre se tiene la respuesta correcta en todas las ocasiones, o que siempre hay algo que se pueda decir.

Cuando el entrevistador primerizo se sienta incómodo en los momentos de silencio, lo que puede hacer es tratar de relajarse y utilizar sus habilidades de escucha activa.

Por otro lado, si el entrevistado evidencia su incomodidad ante su propio silencio, se le puede indicar que no piense mucho en sus respuestas sino que diga lo primero que surja en su cabeza, o se puede aliviar la tensión abordando lo complicado que es hablar en determinados momentos o sobre ciertos temas.

La respuesta que tengamos ante el silencio no sólo va a ser verbal, sino también corporal; es decir, el entrevistador también ha de estar pendiente de su lenguaje corporal y que éste no descalifique con impaciencia "no verbal" una aceptación "verbal" del silencio que se está produciendo en la entrevista.

Elementos presente durante el proceso

Uso del silencio en psicología

Existen multitud de herramientas terapéuticas en psicología. Sin embargo, una muy obviada y útil es la del silencio en psicología. Si se sabe crear y gestionar, el silencio ayuda mucho en los procesos terapéuticos.

El silencio es un elemento que pertenece a la comunicación. Aunque mucha gente cree que los silencios son espacios vacíos en la comunicación, los silencios tienen un significado. Este se comprende a través del propio contexto.

Es curioso como encontramos el silencio en situaciones tan dispares como ritos religiosos, muestras de duelo, reivindicaciones de todo tipo, conversaciones privadas... Ahora bien, si este elemento cobra especial importancia en un ámbito determinado es en la psicología. El silencio en psicología puede ser una herramienta muy útil al servicio de los terapeutas.

El poder del silencio

Al no tener un contenido léxico, los silencios pueden parecer inocuos o incluso inútiles, pero son muchas las situaciones en las que el silencio puede ayudarnos en nuestro día a día. Además, los seres humanos necesitamos silencio a todos los niveles.

## Elementos presente durante el proceso

Los silencios son necesarios porque hay situaciones en la vida que no predisponen al uso de la palabra. Ante una pérdida muy reciente, por ejemplo. Las palabras cobran una dimensión ridícula en comparación con la intensidad emocional de este tipo de situaciones.

El silencio es una forma de comunicar que, al contrario de lo que se pueda pensar, no significa estar ausente. De hecho, en este tipo de situaciones significa lo contrario; estar presente, prestando apoyo y mostrando respeto.

Los silencios en psicoterapia

Los silencios en un contexto clínico fomentan la reflexión, el pensamiento y la pausa. Nuestro día a día suele ser frenético, lleno de estímulos, de todo tipo de presiones y no solemos contar con espacios que nos ofrezcan silencio. Además, en la consulta de psicología, el silencio puede servir como una técnica de espejo.

Los psicólogos y psicólogas noveles pueden tener problemas a la hora de crear silencios en la terapia. Eso es algo muy frecuente, dada la inseguridad con la que comienzan sus procesos terapéuticos con pacientes, tras la poca experiencia adquirida en la carrera de Psicología. Pero exponerse a crear estos silencios mejorará mucho la comunicación en la terapia psicológica y, por ende, contribuirá a la mejora del paciente o cliente.

La utilidad y el uso de las palabras. Análisis desde la comunicación y la lingüística

El psicólogo debe ser capaz de escuchar de manera empática.

Debe considerarse los siguientes puntos para el desempeño de su trabajo

Voz serena audible y segura, posición corporal que refleje seguridad, profesionalismo y serenidad, establecer empatía con naturalidad y oportunamente, mantener contacto visual con el paciente y recabar con precisión y agilidad la historia clínica.

Indagar que origen que el entrevistado decidiera acudir a la consulta, evitar hacer preguntas que induzcan las respuestas, evitar repetir preguntas que ya han sido respondidas, utilizar el silencio (o silencios) cuando sean necesarios, expresarse con un lenguaje accesible y formal para el entrevistado, promover que el entrevistado se exprese lo suficiente, evite refutar agresivamente u ofender al entrevistado y evitar con amabilidad y prudencia que el entrevistador se extienda sin necesidad

Después de preguntar el motivo de la consulta, utilizar preguntas lógicas para explorar factores hipotéticos que podrían intervenir en el cuadro sintomático, investigar las experiencias del entrevistado en una etapa o aspecto de su vida, abordar de manera sistemática las áreas o etapas de la vida del entrevistado, según el grado de cercanía o pertinencia para el diagnóstico, valorar en caso necesario factores físicos o biológicos que puedan estar participando en la problemática y, de ser necesario, hacer la canalización pertinente, no preguntar aspectos de la vida íntima del entrevistado, a menos que sea pertinente, no adelantar recomendaciones, consejos o propuesta y evitar dar consejos moralistas.

Psicolingüística { La psicolingüística se centra tanto en el análisis de los factores psicológicos como de los neurológicos que influyen en el lenguaje. Y, se trata de una disciplina teórica y experimental.

Como planificamos y producimos el mensaje { Para poder saber con más precisión cómo se produce el lenguaje podemos tratar otros aspectos. En primer lugar es muy importante el análisis de las pausas que se producen en el habla espontánea, de este modo podremos establecer en qué momentos se produce la planificación del lenguaje.

{ En segundo lugar, podemos analizar los errores espontáneos que se cometen al hablar, tanto los que se observan en las conversaciones entre personas normales, como los que se registran en las patologías del lenguaje, como la disfasia, o alteración del lenguaje por daño cerebral.

{ Los procesos de producción del lenguaje son una conducta ensayada que se ejecuta con muchas prisas, hasta tal punto que el hablante no tiene tiempo para comprobar a fondo todos los detalles. { Del mismo modo que en la comprensión el hablante utiliza estrategias perceptivas, posiblemente también se utilizan estrategias en la producción.

{ El hablante no tiene tiempo para inspeccionar con detalle cada segmento de la palabra, y emplea un mecanismo de inspección para evitar que se produzcan demasiados errores en la emisión.

La planificación del lenguaje estaría dividida en dos etapas { En la etapa de planificación general, se seleccionan las palabras y se construye el marco sintáctico y el perfil de entonación del grupo tonal en su totalidad. { En la etapa de planificación de detalle, las palabras y sus terminaciones se insertan en el marco de la oración siguiendo la secuencia de pies de que se compone la misma, activándose primero la palabra acentuada de cada pie. Por último, se completan las sílabas no acentuadas.

Lenguaje corporal { Es una forma de comunicación no verbal que se basa en los gestos, posturas y movimientos del cuerpo y rostro para transmitir información. Suele realizarse de forma inconsciente, por lo que es un buen indicador del estado emocional de la persona.

Elementos presente durante el proceso