



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

**Nombre del profesor: Liliana Villegas  
López**

**Nombre del trabajo: Cuadro  
Sinóptico**

**Materia: Psicología Clínica**

**Grado: 5**

**Grupo: "U"**

Pichucalco, Chiapas a 12 de febrero de 2020.

Enseñanza e identidad del psicólogo clínico

Profesional

“Adjetivo que hace referencia a una persona “que ejerce una profesión”, y a la vez profesión, en su segundo significado reconocido se explica cómo: empleo, facultad u oficio que alguien ejerce y por el que percibe una retribución”

La construcción de la identidad profesional depende del contexto socio cultural en el que se sitúa el profesionalista, hasta el punto de que algunos autores recomiendan llevar a cabo un estudio sistemático particular

“Orientado a identificar las competencias profesionales que constituyen la profesión correspondiente a los respectivos estudios universitarios; deben ser dichas competencias profesionales las que definan las necesidades formativas, es decir, las que inspiren los contenidos de las materias o asignaturas, y no al revés”.

Profesional

Se han propuesto diversos modelos para conceptualizar y explicar el desarrollo de las competencias profesionales del psicólogo y explicar el desarrollo de las competencias profesionales del psicólogo.

- El modelo del cubo:
- Proponen las competencias fundamentales que refieren al:
- Conocimiento.
- Habilidades.
- Actitudes y valores.

Las competencias funcionales que enfatizan las funciones principales que son esperadas en la actuación experta del psicólogo

Para ser psicólogo clínico se necesita

- Capacidad investigadora.
- Un fuerte interés en la forma de pensar y actuar del ser humano.
- Un enfoque lógico y metódico para la resolución de problemas.

Enseñanza e identidad del psicólogo clínico

Para ser psicólogo clínico se necesita

- Excelentes habilidades interpersonales y de comunicación.
- Un enfoque tranquilo y profesional en todo momento.
- La capacidad de comunicar los resultados de sus investigaciones, incluso en informes escritos.
- Habilidades de trabajo en equipo, para trabajar junto con otros profesionales.
- El respeto estricto de la confidencialidad de sus clientes.
- Conocimiento de psicología para entender el comportamiento de una manera científica.
- También debe ser/estar: • Un buen oyente.
- Trabajar de forma lógica y sistemática.
- Paciente, objetivo y carente de prejuicios.

Debe de tener las siguientes cualidades

- Actitud positiva. • Amable.
- Aptitudes para gestionar el tiempo.
- Aptitudes para la comunicación verbal y escrita.
- Aptitudes para la escucha.
- Aptitudes para negociar.
- Aptitudes para redactar informes.
- Bien organizado.
- Capacidad para ganarse la confianza de los demás.
- Capacidad para gestionar carga de trabajo.
- Capacidad para tener en cuenta y entender cómo se sienten las demás personas.
- Discreto. • Educado. Empático.
- Enfoque flexible.
- Flexible.

# Enseñanza e identidad del psicólogo clínico

## El que hacer clínico y aspectos éticos en el ejercicio profesional

Una de las principales tareas éticas del psicólogo clínico es tener una evidencia física de su trabajo, normalmente representado en un expediente clínico.

Modelos básicos de expediente del psicólogo clínico:

- I.- DATOS DEL USUARIO.
- II.- MOTIVO DE LA CONSULTA
- III.- PROBLEMA ACTUAL
- IV.- ANTECEDENTES DEL PROBLEMA
- V.- ANTECEDENTES MÉDICO
- VI.- EXAMEN DEL ESTADO MENTAL
- VII.- FAMILIOGRAMA E HISTORIA FAMILIAR
- VIII.- DESARROLLO ESCOLAR/LABORAL
- IX.- DESARROLLO AFECTIVO/ EROTICO-SEXUAL
- X.- DESARROLLO SOCIO CULTURAL
- XI.- PRUEBAS APLICADAS
- XII.- RESULTADOS
- XIII.- IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
- XIV.- SUGERENCIAS
- XV.- ANEXOS

## Método clínico y sus pasos

Psicoanálisis:

Este modelo es también conocido como «segunda tópica freudiana». Aporte teórico relevante del psicoanálisis es la concepción ampliada de la sexualidad humana que incluye una sexualidad infantil, es decir, anterior a la genitalidad adulta. El objeto de estudio del psicoanálisis es fundamentalmente la exploración del inconsciente, sirviéndose para ello de una técnica de tratamiento cuya regla fundamental es la asociación libre.

# Enseñanza e identidad del psicólogo clínico

## Método clínico y sus pasos

### Conductismo:

Teoría poseía una visión mecanicista del hombre pues se basa en el concepto de arco reflejo base de Estimulo y respuesta, que es la partida para las teorías básicas de aprendizaje (condicionamiento); ven a la mente como pasiva o sea una conciencia a un nivel más concreto que subjetivo (contrarios al psicoanálisis), el hombre está determinado por el factor del medio que lo rodea, y esto produce estímulos que lo condicionan a determinados actos.

### Humanismo:

Para los psicólogos de la escuela humanista el hombre es psicológicamente distinto de los animales (su concepción psíquica). El Hombre es por naturaleza bueno, además cada hombre, posee una naturaleza específica que le permite elegir mientras adquiere conciencia sobre la bifurcación entre lo "bueno y lo malo".

## La entrevista fundamental de la psicología clínica

Proceso de comunicación que se produce entre médico y paciente, dentro del desarrollo de su profesión.

El objetivo de la entrevista clínica es la atención del paciente para solucionar un problema de salud.

## Etapas de la entrevista

Etapa de contacto o "Rapport": Es para que el paciente se sienta más a gusto y seguro. Corresponde al inicio de la entrevista, es la apertura de la relación profesional terapéutica, donde la principal herramienta es el entendimiento.

Etapa de desarrollo o "Cima": Llegar a donde queremos llegar pero que el paciente esté totalmente relajado.

Etapa de despedida o "cierre". Crear un espacio de tiempo para resumir todo lo que ha sucedido en la entrevista, aclarar dudas o planificar futuras entrevistas.

# Enseñanza e identidad del psicólogo clínico

## Importancia de la observación en la práctica clínica

La observación del comportamiento es una de las estrategias más flexibles del método científico en la cual se pretende describir, codificar, cuantificar y analizar el comportamiento que se quiere evaluar.

Para que este proceso tenga validez se ha de rea

## Tipos de observación

Observación pasiva | Observación activa: La observación pasiva es de carácter exploratorio en la que de momento no hay ninguna hipótesis planteada y el control externo es mínimo. Mientras, la observación activa supone la recogida más amplia de datos con un grado de control externo elevado y el planteamiento de una posible hipótesis.

Observación según el grado de participación del observador: El observador no tiene porqué ser el propio investigador, ya que solo se limita a la recogida de los datos.

Observación no participante: No hay relación entre el observador y el observado, incluso ni que se conozcan físicamente hablando.

Observación participante: Existe una iniciativa del observador sobre el observado, como sucede en una entrevista pero tratando de evitar que colisione con la ausencia de reactividad.

Participación/observación: El observado y observador pertenecen a un mismo grupo natural. Es cuando la realiza un miembro de la familia o un profesor con sus alumnos.

Auto observación: El observado y el observador son la misma persona.

## Observación según los niveles de respuestas

- Conducta no verbal: expresiones faciales, conducta gestual, conducta postural.
- Conducta espacial o próxemica: desplazamientos, ubicación, distancia.

# Enseñanza e identidad del psicólogo clínico

## Observación según los niveles de respuestas

- Conducta vocal o extralingüística: los sonidos que emite el observado contienen también información.
- Conducta verbal o lingüística: el mensaje que reproduce el observado, siendo esto lo que más variedad de estudio supone.

## La entrevista: su importancia en los diferentes campos de psicología

La entrevista es un instrumento especializado, sustentado en la interacción humana, diseñado para la recolección de información relevante, mediante la interacción entre un entrevistador y una persona o un grupo humano con la finalidad de alcanzar uno o varios objetivos específicos. Dialogar para saber, es la esencia de la entrevista.

- Entrevista de investigación. Su objetivo es recolectar información pertinente para responder una pregunta de investigación, ya sea en investigación cuantitativa o cualitativa; se conduce en función del paradigma de investigación usado.
- Entrevista psicopedagógica o psicoeducativa. Se aplica para determinar las posibles interferencias en el proceso de enseñanza aprendizaje, además de localizar sus causas e influir en su solución.
- Entrevista de orientación vocacional. Su fin es asesorar a un sujeto en la elección de un empleo, escuela o carrera en función de sus características personales: aptitudes, intereses, tipos de inteligencia, estilo de aprendizaje, etc.
- Entrevista clínica. Su objetivo es conocer el funcionamiento de la personalidad de un sujeto: sus motivaciones, frustraciones y dinámica.
- Entrevista laboral. Se aplica para conocer las características de un candidato a un puesto laboral para elegir al más idóneo.
- Entrevista forense. Se aplica para conocer la versión de personas imputadas, testigos y/o consultores expertos en eventos de corte criminológico y judicial.

# Enseñanza e identidad del psicólogo clínico

La entrevista: su importancia en los diferentes campos de psicología

La entrevista puede ser estructurada. Aquí el entrevistador se presenta con un cuestionario bien estructurado, que el entrevistado debe responder; el entrevistador se ciñe fielmente al cuestionario y no pregunta nada fuera de él.

Entrevista semi-estructurada En esta modalidad, si bien el entrevistador lleva un guion de preguntas básicas, tiene la libertad de cuestionar al entrevistado sobre aquellos temas que le interesen, o bien omitir algunos tópicos de acuerdo a su criterio.

En la entrevista no estructurada, existe la flexibilidad de adaptarla a las características psicológicas del entrevistado, avanzando o retrocediendo en función de su propósito.

Definición, clasificación, objetivos, el entrevistado, el entrevistador, su relación.

Las tres características que todo psicoterapeuta debería tener a la hora de relacionarse con un paciente son empatía, aceptación incondicional y autenticidad.

Entrevista psicológica e Historia clínica

La entrevista clínica inicial se compone de las siguientes partes:

1. Recepción
2. Datos básicos y establecimiento de empatía o rapport
3. Psicodrama:
4. Motivo de la consulta
5. Exploración del cuadro clínico
6. Historia directa de la dinámica del cuadro clínico.
7. Historia general o contexto de vida.
8. Explicación de conclusiones al paciente
9. Explicación de pronósticos probable a partir de la dinámica de vida actual
10. Generación de 2 a 6 propósitos inmediatos por escrito
11. Despedida y cobro de honorarios

## Enseñanza e identidad del psicólogo clínico

### Características de un buen entrevistador clínico

1. Su voz es serena, audible y segura.
- 2. Su posición corporal refleja seguridad, profesionalismo y serenidad.
- 3. Sus movimientos son seguros, profesionales y serenos.
- 4. Establece rapport o empatía con naturalidad y agilidad en forma oportuna.
- 5. Mantiene contacto visual con el paciente más del 80% del tiempo, sobre todo al principio de la entrevista.
- 6. Toma los datos básicos completos, con precisión y agilidad
- 7. Recaba con precisión y agilidad, en forma horizontal, el psicodrama.
- 8. Pregunta con naturalidad y precisión qué es lo que hizo que el paciente decidiera acudir a consulta psicológica.
- 9. Evitar hacer preguntas sugeridas.
- 10. Evitar repetir preguntas que ya han sido respondidas

### Características de un buen entrevistador clínico

11. Razona sus preguntas pero no titubea o genera silencios prolongados.
- 12. Se expresa con precisión y lenguaje accesible para el paciente.
- 13. Promueve que el paciente se exprese suficientemente en sus respuestas.
- 14. Se muestra comprensivo de los sentimientos, pensamientos y acciones del paciente.
- 15. Evita refutar agresivamente u ofender al paciente.
- 16. Evita con habilidad y prudencia que el paciente se extienda innecesariamente.
- 17. Mantiene el control y ritmo de la entrevista (evita que el paciente sea el que determine unilateralmente los puntos a tocar, que salte de uno a otro, o se extienda demasiado).
- 18. Aprovecha el tiempo recabando información sin perder serenidad y naturalidad.