



Mi Universidad

ORIENTACION EDUCATIVA

UNIDAD 4

Expediente

NOMBRE DEL DOCENTE:

-Sandy Naxchielly Molina Roman

NOMBRE DEL ALUMNO

-Gisela Coronel Sanchez

GRUPO, CUATRIMESTRE y MODALIDAD: Octavo

cuatrimestre , grupo A

HISTORIA CLINICA PSICOLÓGICA

I. FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: Jorge Braulio Ruiz Olivares.

Edad: 15 años.

Fecha y lugar de nacimiento: 22 de Junio del 2004, en, Comitán de Domínguez Chiapas.

Sexo: H M

Religión: católico

Estado civil: soltero

Escolaridad: Preparatoria

Domicilio actual: 5ta. Calle sur oriente #167 San Agustín los Laureles.

Fecha de ingreso: 18-02-2021

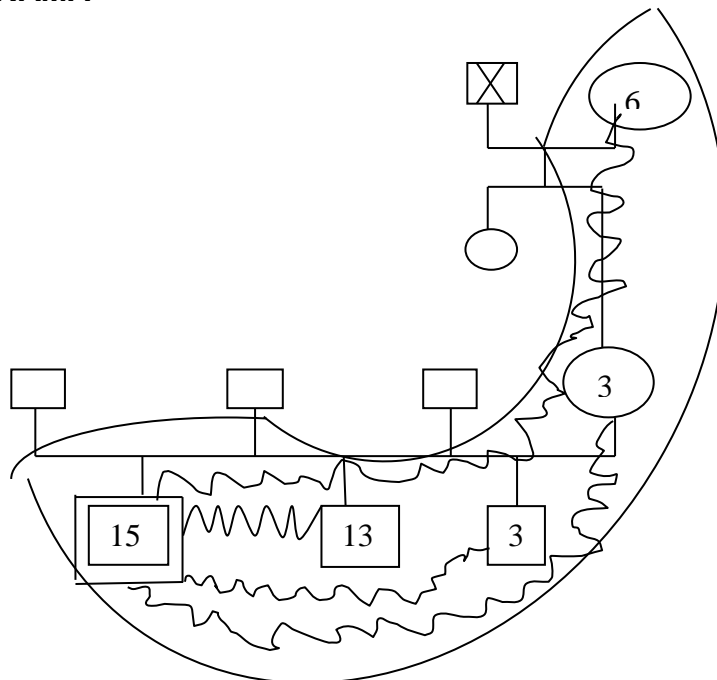
Ocupación: Estudiante.

Fecha de la evaluación: 18-02-2021

II. MOTIVO DE CONSULTA

Aplicación de test Bender , Kuder y Preferencias

III. FAMILIOGRAMA



IV. EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

Paciente de sexo masculino de edad aparente igual a la cronológica, se presenta íntegro y bien conformado, porta vestimenta de acuerdo a edad y contexto cultural. Se encuentra ubicado en tiempo espacio y persona, presenta movimientos dirigidos a metas, su lenguaje es fluido, concreto, coherente y con inflexiones, estado de ánimo tranquilo, posee regular memoria remota, reciente e inmediata, se observan alteraciones en el contenido de pensamiento y en funciones intelectuales, presenta regular capacidad de síntesis y abstracción.

V. ANTECEDENTES DEL PADECIMIENTO ACTUAL

VI. HISTORIA DEL DESARROLLO

La madre comenta que el usuario fue un embarazo deseado pero no planeado, durante el proceso de embarazo tomo las medidas adecuadas para el crecimiento del bebe tomo los medicamentos adecuados, el alumbramiento del bebe fue de un día, midió al nacer 50 cm. Y tuvo un peso de 2,200 gr. Durante su infancia no tomo leche materna, gateo la mayor parte del tiempo y también utilizo andadera, a la edad de 3 años tuvo un accidente por lo que se le cayeron los dientes por el impacto y la magnitud del golpe, era un niño, inquieto, platicador, travieso, llorón, no fue mimado, pero después tuvo un cambio significativo ya que se volvió más callado y tímido, a lo largo de su corta vida ha sido un niño, callado, apartado de los ruidos y de la familia y amigos. Esta fue la única información que se obtuvo de la madre.

VII. HISTORIA FAMILIAR

El paciente es el primero de tres hijos, de diferentes padres, la madre comenta que los hijos no tienen ningún contacto con sus respectivos padres, vive actualmente con su madre y sus dos hermanos menores así como su abuela materna, su madre trabaja actualmente en la policía municipal, el paciente comenta que no tiene ningún contacto con su padre y que no le gustaría tener contacto alguno ya que comenta que siente rencor contra él, comenta que no tiene buena comunicación con su madre ya que no lo entiende cuando platica con ella porque el paciente habla en un lenguaje objetivo, hace preguntas sobre temas de índole científico y sus familiares no le entienden y eso le molesta, argumenta que no se lleva bien con sus hermanos porque siente que la madre y la abuela le ponen más atención a sus hermanos menores, argumenta que tiene un primo con el que se lleva muy bien porque lo busca para platicar en adelante no tiene mayor comunicación con más personas de su familia o en la escuela, actualmente el paciente comenta que la relación en casa no ha cambiado, esta es la información que se obtuvo de la madre y del paciente.

VIII. HISTORIA ESCOLAR

con la llegada al preescolar, la madre comenta que el usuario tenía amigas, no había quejas sobre él, en casa jugaba con su hermano y juntos hacían travesuras, no hacia berrinches, era risueño y muy tranquilo, en la primaria su paso fue con tranquilidad sin quejas aparentes por sus profesores, la madre comenta que su mejor amigo se llamaba Hugo, el usuario era un niño tranquilo y feliz, al iniciar el ultimo grado de estudio en la primaria hubo un cambio más significativo que la madre noto, el cambio de humor fue notable, aun mas callado y tranquilo, con poca accesibilidad para entablar una plática familiar, su entrada a la secundaria, fue más callado, tímido, irritable, enojón, con muy pocos amigos, comenta que es un niño muy inteligente y que sus profesores le han comentado a la madre que es muy inteligente, pero es muy callado y tímido, por su parte el paciente comenta que su paso por el preescolar fue muy divertido, le gustaba más estar más en el kínder que en la casa porque tenía más libertad, en primaria le daba miedo no salir temprano porque pensaba que no iba a salir jamás, con el paso del tiempo le daba coraje cuando los maestros no podían explicarle alguna inquietud o duda, en la secundaria para el usuario fue aburrido porque él quería llevar otro ritmo y tenía que esperar a los demás compañeros para que pudiera avanzar con su aprendizaje, comenta que debido a que comprende rápidamente lo que le enseñan en la escuela, un profesor le comento que es necesario llevara terapia psicología porque probablemente tuviera en síndrome de **asperger**. Actualmente estudia el segundo semestre de preparatoria en la ciudad de Comitán, comenta que se ha sentido bien pero que ha bajado sus calificaciones debido a que no se acostumbra a levantarse temprano y que siente mucha presión porque algunos son temas nuevos y hay algunas materias que no logra entender a la primera como le pasaba en la secundaria, no tiene muchos amigos en la escuela aun, siente frustración debido a que no pone atención porque tiene sueño en la escuela, le gusta la especialidad que lleva

en la escuela y su expectativa es que tiene que echarle ganas para que pueda salir bien en la escuela. Esa es toda la información que se obtuvo del paciente, actualmente.

IX. HISTORIA LABORAL

El paciente no labora actualmente ya que solo se dedica a sus estudios.

X. HISTORIA SEXUAL

La madre comenta que el paciente no ha tenido ninguna relación amorosa y que no se dio cuenta cuando empezó el desarrollo físico y sexual del usuario, por su parte el usuario comenta que al edad de 11 años presento un cambio de voz, con un cambio físico significativo, eyaculo o tuvo sus sueños húmedos a la edad de 14 años, no sintió miedo y dudas ya que ya sabía al respecto, pudo sentir una sensación de descarga eléctrica en cuerpo, sin embargo no fueron frecuentes los sueños húmedos, el usuario comenta que en el primer año de secundaria tuvo tres relaciones amorosas con diferentes niñas, pero que fue una experiencia desagradable ya que no le encontraba sentido, lo hizo únicamente con la intención de experimentar, hasta el momento su familia no sabe al respecto. Es toda la información que se obtuvo tanto de la madre como del usuario.

XI. PRUEBAS APLICADAS

TEST Gestáltico visomotor de Lauretta Bender

Aplicador: Psic.Gisela Coronel Sanchez

Fecha: 05-marzo-2021

Resultado: Se descarta posible daño orgánico.

XII. INTEGRACIÓN DE RESULTADOS

Test: Gestáltico visomotor de Lauretta Bender, con el resultado de se descarta posible daño orgánico.

XIII. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

XIV. PRONOSTICO

El test **LAURETA BENDER** obtuvo un resultado donde se descarta posible daño orgánico.

XV.SUGERENCIAS

Se sugiere a la madre y familiares que tengan una comunicación más cercana con el paciente, que se acerque más a él, se le sugiere que el paciente lleve un seguimiento de acompañamiento psicológico, con más frecuencia