



## Examen mental

*Nombre del Alumno: Cecilia Elizabeth Pérez Herrera*

*Nombre del tema: diagnostico*

*Parcial: 2do*

*Nombre de la Materia: supervisión de casos clínicos*

*Nombre del profesora: Lindsay Vázquez*

*Nombre de la Licenciatura: psicología general*

*Cuatrimestre: 9no*

## **DATOS EL PACIENTE**

Nombre: José Luis García arias  
Género: masculino  
Ocupación: telecomunicaciones  
Edad: 21

## **DATOS DE LA EVALUACION**

Fecha:10/jul/2021  
Lugar: plantel  
Evaluador: psicóloga Cecilia E. Pérez Herrera

## **ASPECTO FISICO**

Vestía muy elegante como si se acabara de bañar, perfumada, dientes limpios, postura firme, mirada directa pero alegre.

## **COMPORTAMIENTO**

Nerviosa, tímida, colaboradora y confiada

## **ORIENTACION**

Autosiquica: Si conoce sus datos personales, detalla con perfección su historia de vida, sabe la razón de la consulta, su personalidad va acorde a su historia de vida.

Alopsiquica: sabe el día, el mes y el año en el que estamos, sabe con perfección quienes la rodean, en qué lugar y ciudad estamos.

## **CONCIENCIA**

Se encuentra despierto/alerta: si  
Muestra signos de sueño: no  
Responde a estímulos externos visuales: si  
Responde a estímulos externos auditivos: si  
Responde a estímulos externos táctiles: si  
Tiene respuestas conductuales ante la estimulación: si  
Tiende a quedarse dormido fácilmente: no  
Se siente como cuando está a punto de quedarse dormido constantemente: no  
Logra ubicarse en tiempo y lugar: si  
Logra mantener la concentración: si  
Tiene contacto con el entorno: si

## **ATENCIÓN**

Responde a la estimulación visual por parte del entrevistador: Si

Responde a estimulación auditiva por parte del entrevistador: Si

### **Orientación:**

- Voluntaria: si
- Involuntaria: si
- Nula: no
- Focalización en uno o varios objetos determinados: Si
- Concentración en las tareas presentadas por el entrevistador: Si
- Tiempo de Concentración: 5 Minutos
- Mantiene atención excesiva en un solo estímulo no permitiendo responder a los demás:  
Si
- Atención dispersa en múltiples estímulos por cortos periodos de tiempo sin fijarse en ninguno: Si
- Ausencia de atención: No

## **ILUSIONES**

¿Estando despierto ha visto las cosas deformadas? Si

Alucinaciones visuales

¿Ha tenido visiones que usted solo ve? no

¿Ha escuchado voces que le hablan? no

¿Ha sentido olores extraños o feos que otros no los huelen? si

¿Ha sentido cosas raras en su cuerpo, como si lo tocaran o movieran no habiendo nadie presente? no

Nota: en ocasiones, a través de la inspección, podemos detectar indicios de que el paciente este alucinando cuando se queda mirando un punto fijo o vuelve la cabeza para escuchar algo, o trae tapones en los oídos o se tapa la nariz para no sentir voces y olores.