



SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: FERNANDA PATRICIA HERNANDEZ DIAZ

NOMBRE DEL MAESTRO: LILIANA VILLEGAS

MATERIA: EVALUACIÓN PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRABAJO: SUPER NOTA

PARCIAL: 1 ER MODULO

GRUPO: LPS19SSC0920-A

CUATRIMESTRE: 6°

UNIDAD III

INTEGRACIÓN DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA

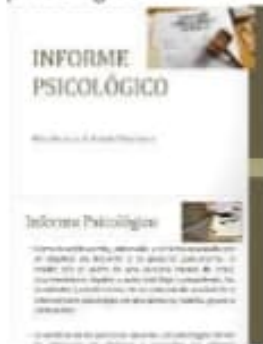
Elaboración del informe psicológico

Schafer (citado en Verthelyi, R. F. 1989): propone 6 criterios básicos que pueden servir como guías para incrementar la validez de la interpretación y la coherencia en la presentación de un informe.



Propuesta de Seattle de informe psicológico.

Propone una serie de principios que orienten la redacción del informe psicológico infantil



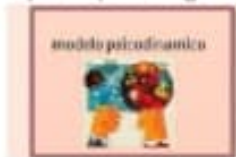
Contenido del informe psicológico

Un informe es un registro clínico que describe de manera adecuada los hallazgos de la evaluación, incluyendo la información acerca de los antecedentes de la persona examinada y sus problemas, ventajas y limitaciones actuales



Modelo psicodinámico

proponen desde el modelo psicodinámico un procedimiento para integrar y organizar en las áreas básicas de funcionamiento y relación, la información obtenida sobre el sujeto a través de la observación, la entrevista, historia clínica, autobiografía, pruebas psicológicas y técnicas proyectivas, y proponen como elementos básicos del contenido del reporte psicológico



Descripción de las áreas del modelo psicodinámico

- Ficha de Identificación
- Objetivos del reporte psicológico
- Descripción del paciente, observaciones y comentarios
- Antecedentes



Aspectos intelectuales

Presenta una serie de informes tanto cuantitativos como cualitativos acerca de la dotación intelectual, el rendimiento, uso de recursos intelectuales y la participación de las diversas funciones cognitivas (atención, percepción, juicio, pensamiento, lenguaje, etc.), identificando las fortalezas y debilidades intelectuales de la persona evaluada



Área perceptomotora

Considera alteraciones perceptuales, motoras y conductuales asociadas con la presencia de patología orgánica cerebral.



Área afectiva

Evaluación de las respuestas afectivas del sujeto, resultado de la interacción de factores innatos y aprendidos que configuran la estructura caracterológica, así como la valoración de la presión del ambiente sobre dichas características



Áreas libres de conflicto

Detección de los recursos y fortalezas yojicas del sujeto como base para el diseño de la intervención terapéutica.

- Impresión diagnóstica
- Pronóstico
- Sugerencias de intervención
- Firma



Devolución de los resultados.

Informe y devolución han sido considerados desde siempre como el momento de cierre del proceso de la evaluación psicológica.

DEVOLUCION DE RESULTADOS

IMPRESION PSICOLÓGICA

CONCEPTO

Spitzer y García (2010) en Verthelyi, R. E. (1984) definen la devolución de información de esta manera: "La comunicación verbal, escrita y gráfica que el psicólogo hace al cliente, a sus padres, y al grupo familiar, sobre los resultados obtenidos en el procedimiento".

Reglas protocolarias de la devolución de resultados.

Implica que se lo considera con capacidad y derecho de conocer aspectos de sí, de sus dificultades y/o capacidades, de lo que pudo enfermar y aquello que puede intentar para recuperar o lograr la salud.



Propuesta de Sattler para diseñar entrevista de devolución

Sattler (2003), propone considerar al menos cinco factores

- Aspectos cognitivos
- Factor interactivo
- Elementos afectivos
- Aspectos éticos
- Aspectos religiosos



Proceso de Verthelyi para entrevista de post evaluación

es necesario tomar en cuenta diversos aspectos de la entrevista de post evaluación

- Número de entrevistas
- Tipo o cantidad de información
- Secuencia de la información
- Lenguaje utilizado
- Utilización de las pruebas
- Papel de los señalamientos e interpretaciones



Comunicación de resultados

El informe todo proceso de evaluación concluye con la integración de los resultados obtenidos y su comunicación al cliente/sujeto.

Ello es una condición científica, así como un requisito ético que el psicólogo debe cumplir.

Esta fase tiene a su vez dos subfases: 1) integración de los resultados obtenidos 2) comunicación al cliente/sujeto, que será oral y/o escrita



Plan de tratamiento y su valoración

Todo ello se ejecuta a través de tres tareas esenciales (véase figura 2.1b): 1. Teoría sobre el caso: selección de las variables dependientes e independientes y decisión sobre las medidas y criterios de cambio. 2. Selección de las técnicas de intervención y de las variables potencialmente contaminantes. 3. Selección del diseño de valoración



<p>Formación profesional del Psicólogo y su relevancia en la evaluación psicológica. Tener un conocimiento profundo y manejo adecuado de las técnicas empleadas en la evaluación psicológica, ya que el carecer de esta información básica traerá como consecuencia que muchos de los datos sean distorsionados en la interpretación</p> 	<p>Las habilidades en función del paciente. El punto relativo al establecimiento de la relación terapéutica tiene un papel central en el acercamiento a la EPC. Las ventajas de mantener una adecuada relación terapeuta-cliente durante todo el proceso de EPC aparecen suficientemente claras en la investigación actual.</p> 	<p>El estilo del terapeuta Esta definición pone de manifiesto el hecho de que no existe un estilo idóneo para fomentar el cambio en el paciente.</p> 	<p>Exploración inicial Se comienza revisando los principales objetivos y funciones del primer contacto personal y las posibles pruebas previas al mismo y se continúa abordando en cierto detalle las estrategias y técnicas de exploración inicial, que pueden resultar de la máxima utilidad en esos primeros minutos</p> 	<p>Objetivos y funciones del primer contacto La información que suelen incluir puede ayudarnos a situar a la persona en un contexto cultural y puede guiarnos en la identificación de los grupos de referencia que determinan los valores y normas de la persona.</p> 
--	--	---	--	---

<p>Conversación Se trata de mantener una pequeña conversación informal y sobre temas casuales con el paciente antes de dar comienzo a la entrevista. Este período de acercamiento puede aprovecharse para continuar la observación emprendida anteriormente y, a la vez, para ir introduciendo aspectos relacionados con el examen del estado mental.</p> 	<p>Exploración Una vez realizada una observación sistemática que incluye algunos minutos de conversación con el paciente, se está en disposición de comenzar propiamente la primera entrevista.</p> 	<p>Minixamen del estado mental. El mejor ejemplo de prueba estandarizada para evaluar de forma sencilla y rápida la capacidad cognitiva y el estado mental en términos generales es sin duda el Minixamen del estado mental o Mini Mental, desarrollado por el equipo de Folstein a mediados de la década de los 70 del pasado siglo XX</p> 	<p>Motivo de consulta. La primera pregunta de la entrevista reviste una importancia especial porque probablemente es la única para la que los pacientes traen una respuesta preparada y, generalmente, refleja el problema principal de la persona desde su punto de vista.</p> 	<p>Material de uso del psicólogo en la EPC.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guía de entrevista clínica general • Delimitación inicial de los problemas • Análisis de secuencias actuales (Empezar por el problema más importante de los mencionados por la persona. Las preguntas pueden repetirse por cada problema o puede optarse por dejar algunos para entrevistas posteriores) 
---	--	--	--	--