



**Mi Universidad**

*JOSE ALBERTO CRUZ VAZQUEZ*

*ANALISIS DE CASOS CLINICOS.*

*1ER Parcial*

*ENSAYO.*

*ALBERTO.*

*Licenciatura En Psicología General.*

*9no Cuatrimestre.*

Dentro de la práctica del psicólogo y con la ayuda de la observación clínica, se dispone de una herramienta fundamental dentro de la entrevista psicológica, este es el examen mental, el cual evalúa el funcionamiento psíquico y las características propias de la persona evaluada, siendo a través del resultado de una intervención adecuada en la técnica de la entrevista y la observación activa, se logrará obtener los indicadores para un detallado análisis que aporta a la identificación o no de signos y síntomas, considerando las capacidades mentales y volitivas, en las diferentes áreas psicomotoras, cognoscitivas, afectivas y fisiológicas. Este instrumento aportará elementos para considerar alteraciones importantes en las funciones básicas y ejecutivas del cerebro, presentes en sus pensamientos, atención, lenguaje, sensopercepción, conciencia, afecto, orientación, entre otros. Dentro de la rama de la psicología forense el examen mental es necesario para valorar las manifestaciones o secuelas que se suscitaron a raíz de un evento traumático y que fue causal de un proceso judicial, es decir, desde una evaluación transversal.

La entrevista es el instrumento o técnica fundamental del método clínico y es - por lo tanto- un procedimiento de investigación científica de la psicología. En cuanto técnica, tiene sus propios procedimientos o reglas empíricas con los cuales no solo se amplía y se verifica el conocimiento científico, sino que al mismo tiempo se lo aplica. Como veremos, esta doble faz de la técnica tiene especial gravitación en el caso de la entrevista porque -entre otras razones - identifica o hace confluir en el psicólogo las funciones de investigador y de profesional, ya que la técnica es el punto de interacción entre la ciencia y las necesidades prácticas; es así que la entrevista logra la aplicación de conocimientos científicos y al mismo tiempo obtiene o posibilita llevar la vida diaria del ser humano al nivel del conocimiento y la elaboración científica. Y todo esto en un proceso ininterrumpido de interacción. La entrevista es un instrumento muy difundido y debemos delimitar el alcance de la misma, tanto como el encuadre de la presente exposición. La entrevista puede tener en sus múltiples usos en gran variedad de objetivos, como en el caso del periodista, jefe de empresa, director de escuela, maestro, juez, etc. Aquí nos

interesa la entrevista psicológica entendiéndola por tal, aquella en la que se persiguen objetivos psicológicos (investigación, diagnóstico, terapia, etc.) Queda de esta manera limitado nuestro objetivo al estudio de la entrevista psicológica, pero no sólo para señalar algunas de las reglas prácticas que posibilita su empleo eficaz y correcto, sino que también para desarrollar en cierta medida el estudio psicológico de la entrevista psicológica. En este sentido, buena parte de lo que se desarrollará aquí puede ser utilizado o aplicado a todo tipo de entrevista, porque inevitablemente intervienen en todas ellas factores o dinámismos psicológicos. La entrevista psicológica, de esta manera, deriva su denominación exclusivamente de sus objetivos o finalidades, tal como ya lo hemos señalado.

Tanto el método clínico como la técnica de la entrevista proceden del campo de la medicina, pero la práctica médica incluye procedimientos similares que sin embargo no deben ser confundidos ni superpuestos con la entrevista psicológica. La consulta consiste en la solicitud de asistencia técnica o profesional, la que puede ser prestada o satisfecha de múltiples formas, una de las cuales puede ser la entrevista. Consulta no es sinónimo de entrevista, porque ésta última es sólo uno de los procedimientos con los que el técnico o profesional psicólogo o médico puede atender la consulta. En segundo lugar, la entrevista no es una anamnesis. Esta última implica recopilación de datos previstos, de tal extensión y detalle que permita obtener una síntesis tanto de la situación presente como de la historia de individuo, de su enfermedad y de su salud. Aunque una buena anamnesis se hace sobre la utilización correcta de los principios que rigen la entrevista, esta última es sin embargo algo muy distinto. En la anamnesis, la preocupación y la finalidad residen en la recopilación de datos y el paciente queda reducido a un mediador entre su enfermedad, su vida y sus datos por un lado, y el médico por el otro. Si el paciente no ofrece datos, hay que "extraerlos" de él. Más allá de los datos que el médico tiene previstos como necesarios, toda aportación del paciente es considerada como una perturbación de la anamnesis que con frecuencia es tolerada por cortesía, pero considerada como superflua o innecesaria. No son pocas las oportunidades en que la anamnesis se hace por razones estadísticas o por cumplimiento de obligaciones

reglamentarias de una institución, y en estos casos queda en manos de personal auxiliar. A diferencia de la consulta y la anamnesis, la entrevista psicológica intenta el estudio y la utilización del comportamiento total del sujeto en todo el curso de la relación establecida con el técnico, durante el tiempo que dicha relación se extienda. La entrevista psicológica es una relación de índole particular que se establece entre dos o más personas. Lo específico o particular de esta relación reside en que uno de los integrantes de la misma es un técnico de la psicología que debe actuar en ese rol y el otro -o los otros- necesitan de su intervención técnica. Pero es un punto fundamental que el técnico no sólo utiliza en la entrevista sus conocimientos psicológicos para aplicarlos al entrevistado, sino que esta aplicación se produce precisamente a través de su propio comportamiento en el curso de la entrevista. La entrevista psicológica es entonces una relación entre dos o más personas en las que éstas intervienen como tales. Para subrayar el aspecto fundamental de la entrevista se podría decir, de otra manera, que ella consiste en una relación humana en la cual uno de sus integrantes debe tratar de saber lo que está pasando en la misma y debe actuar según ese conocimiento. De ese saber y de esa actuación según ese saber, depende que se satisfagan los objetivos posibles de la entrevista (investigación, diagnóstico, orientación, etc.). De esta teoría de la entrevista derivan algunas orientaciones para su ejecución. La regla básica ya no consiste en obtener datos completos de la vida total de una persona, sino obtener datos completos del comportamiento total en el curso de la entrevista. Este comportamiento total incluye lo que recogeremos aplicando nuestra función de escuchar, pero también nuestra función de vivenciar y observar, de tal manera que queden incluidas las tres áreas del comportamiento del entrevistado.

---

EXAMEN MENTAL.

---

EXAMEN MENTAL

DATOS DE FILIACIÓN

Apellidos y Nombres : S

Edad : 10 años 3 meses

Seso : Masculino

Fecha de Nacimiento : 01-05-99

Grado de Instrucción : Primaria incompleta

Ocupación : Estudiante.

Informante : La madre, maestra y el evaluado

Lugar de Evaluación : I.E.

Fecha de Evaluación : 22-05-22

Examinador : José

## II. ACTITUD, PORTE Y COMPORTAMIENTO

El menor que aparenta su edad cronológica, es de tez trigueña, cabellos negros lacios, ojos negros, contextura delgada ( 28 kg. Aprox.) estatura conforme a su edad (1.45 cm. Aprox.) presenta descuido en su aseo y arreglo personal de postura encorvada, denotando en su expresión facial desconfianza frente al entrevistador al inicio de entrevista, mirada esquiva, su tono de voz es variable notándose cierto nerviosismo y hermetismo frente a su familia así mismo en su conducta responsabilizando a los demás niños de provocarlo; por lo general el menor mostró poca predisposición durante la entrevista.

## III. ATENCIÓN, CONCIENCIA Y ORIENTACIÓN

A) Atención: El menor presenta una atención voluntaria poco estable se distrae fácilmente frente a estímulos externos, teniendo que repetir las preguntas formuladas, y en algunos casos se aprecia enojo y frustración al no poder responder a los ítems presentados dando respuestas rápidas.

B) Conciencia: S se encuentra lucido, responde a diversas preguntas en forma coherente, percibe y discrimina estímulos del exterior.

C) Orientación: S se orienta en tiempo espacio y persona se orienta adecuadamente en tiempo reconociendo aproximadamente la hora en que se realizó la entrevista, reconoce el día de la semana, mes y año, en el que estamos, reconoce el espacio donde se encuentra identifica la calle, nombre del lugar, así mismo, responde a la fecha de nacimiento, nombres y apellidos, edad, por lo que concluimos que el menor no presenta alteración alguna.

## LENGUAJE

El menor presenta un lenguaje coherente y comprensivo, aunque presenta rotacismo por lo cual tiene problemas para pronunciar la “r”, se aprecia variabilidad en la fluidez de rápida a calmada al referirse a sus padres o sobre su conducta, el timbre de voz que emplea es normal utiliza un lenguaje coprológico (jergas).

## PENSAMIENTO

Aparentemente presenta un pensamiento coherente pues guarda relación con las preguntas o temas planteados, sin embargo, en cuanto al contenido se encuentra cargado de hostilidad y resentimiento a sus padres, descargando su ira con los animales o cosas próximas a su alcance, siendo no acorde para su edad.

## PERCEPCIÓN

En cuanto a la percepción, estos se encuentran adecuados pues el menor discrimina y reconoce la calidad y cualidad de todos los estímulos tanto visuales, auditivos, olfatorios y táctiles.

## MEMORIA

Esta función se encuentra normal pues en lo que concierne a su memoria mediata el menor recuerda con precisión ejercicios planteados, al igual que su memoria remota evoca y narra episodios de su vida recuerda con malestar experiencias asociados en relación a sus padres y en cuanto a su memoria inmediata recuerda hechos o sucesos ocurridos durante las semanas y días, no presentando anomalía alguna.

## FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL

El menor no posee un nivel de razonamiento abstracto, pero establece diferencia y similitudes entre los objetos reconoce sus funciones y propiedades comunes, sin embargo, en la resolución de problemas mayores no las ejecuta con acierto, realiza ejercicios de cálculo básico como suma, resta, multiplicación y división, en general la calidad de los resultados obtenidos a través de exploración nos permite estimar una categoría mental dentro del promedio.

## ESTADO DE ÁNIMO Y AFECTO

El menor presenta problemas emocionales que ha repercutido en su comportamiento debido a consecuencia de un ambiente familiar disfuncional en el que vive, manifiesta resentimiento hacia los miembros de su familia en especial al padre que frecuentemente golpea a la madre. Muestra cambios bruscos en su estado de ánimo de temperamento, colérico se enoja fácilmente es impulsivo y

golpea a sus compañeros, carece de afectividad paterna y trata de llamar la atención realizando conductas inapropiadas para llamar la atención de los adultos, manifiesta sentirse tranquilo al estar fuera de casa en compañía de sus amigos de la cuadra.

## COMPRENSIÓN Y GRADO DE LA ENFERMEDAD

El menor se muestra indiferente frente a su comportamiento y no percibe una adecuada comprensión sobre el daño que ocasiona a las demás personas y así mismo, menciona no tener la culpa de las peleas, amenazas a sus compañeros, hecha la culpa a los demás, y siente que ellos le provocan, muestra rechazo frente a la ayuda psicológica dice, no necesitarlo, tampoco se muestra interesado por la ayuda que se le puede brindar a su familia, tomando una actitud vacilante, de cambiar su conducta, de ya no molestar a sus compañeros y obedecer a la maestra.

## RESUMEN

El menor que aparenta la edad cronológica que refiere de tez trigueña, cabellos lacios, ojos negros de contextura delgada, estatura normal para su edad, presenta descuido en su arreglo y aseo personal, postura encorvada, denotando una expresión facial de desconfianza frente al entrevistador, poco colaborador frente a preguntas de su comportamiento y referencia familiar, de lenguaje coherente, con variabilidad en la fluidez de rápida a callada utiliza un lenguaje coprológico, tiene dificultad para pronunciar la letra “r” mostrando poca predisposición durante la entrevista. El menor se encuentra orientado en tiempo espacio y persona, su memoria se encuentra conservada, su percepción es adecuada, el pensamiento es rígido con contenidos hostiles frente a las personas, animales, posee un estado de ánimo alterado presentado arrebatos de cólera, impulsivo, violento con falta de espontaneidad de sus emociones mal empleo de su funcionamiento intelectual.