

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
PSICOLOGIA EJECUTIVA
ENSAYO EVALUACION PSICOLOGIA
MTRA: ADRIANA ALEJANDRA MARTINEZ
RODRIGUEZ
ALUMNA: JOSEFA SOLIS LOPEZ
22/07/2023

INTRODUCCIÓN

El nacimiento de la idea de evaluación psicológica, momento histórico en que tuvo lugar el mayor auge y desarrollo científico de las particularidades psicológicas del ser humano se corresponde principalmente a los siglos XIX y XX (aunque se asume un considerable volumen de estudios e investigaciones anteriores). Con ello y a partir del desarrollo de determinadas disciplinas de conocimiento como la estadística, la pedagogía, la psicología experimental entre otras, fue posible establecer unas primeras aproximaciones al concepto de diagnóstico.

Como en la mayor parte de los aspectos vinculados al ámbito de la psicología, la definición de este fenómeno se ha visto reformulada a partir de las nuevas aportaciones que los autores han ido proponiendo a lo largo de la historia.

Dentro de las perspectivas más contemporáneas son tres las corrientes teóricas que han servido de sustento para explicar qué tipo de variables deben ser objeto de diagnóstico: la ambientalista énfasis en los factores situacionales como determinantes conductuales, la interaccionista relevancia de la interacción entre sujeto y ambiente y la cognitivista estilo cognitivo como base comportamental. El proceso de evaluación psicológica es uno de los componentes más importantes de la intervención en el ámbito de la psicología. Es gracias a lo cual es posible proponer medidas eficaces para tratar problemas específicos a partir de lo observado.

Es de vital importancia que los nuevos psicólogos deben contar con las herramientas para poder interpretar y dar buenos diagnósticos, dentro de la carrera todo es teórico y muy poco la práctica los maestros y maestras dedican su tiempo en enseñar a los alumnos, con sus conocimientos adquiridos en su camino como doctores de la salud mental, el alumno en su caminar debe poner su esencia en absorber los conocimientos dado como el mayor regalo de sus maestros.

Contenido del informe psicológico

En la psicología, sobre todo la psicología clínica, el informe psicológico es una herramienta de uso común. Consiste en una recopilación de evaluaciones, datos personales, situaciones problemáticas y resultados de un determinado paciente. Los informes psicológicos son documentos redactados por psicólogos y psicólogas donde se explica la evaluación diagnóstica que se ha realizado a un paciente. Para construirlo es necesario recoger información profesional durante una o varias sesiones de evaluación de valoración diagnóstica.

Entre los datos que el especialista puede recoger se encuentran las limitaciones, situación actual, problemas, interpretaciones, frecuencia de los síntomas, desde cuando. Esta evaluación se hace tanto en el ámbito personal, como familiar, social y laboral.

No existe un solo tipo de informe psicológico, sino que varían de acuerdo a los propósitos planteados por el paciente y si necesita un diagnóstico, intervención o seguimiento.

Asimismo, un informe puede variar de acuerdo a las personas que lo solicitan, por ejemplo, profesionales de la salud, padres o abogados. Por último, existen informes que varían de acuerdo a la institución a los que vayan dirigidos. Por ejemplo, una institución escolar, clínica, laboral o pericial. Este tipo de informe psicológico recopila por escrito una evaluación psicológica de un paciente y tiene como objetivo conseguir objetivos terapéuticos. Es necesario una especialización en psicología clínica para que el terapeuta sea capaz de redactar correctamente un informe de este tipo.

La información personal es fundamental en este tipo de informes. Además, es tanto de carácter científico como confidencial. Por último, se debe mencionar al informe psicológico laboral, el cual es utilizado por algunas empresas como herramienta para la toma de decisiones o planificación de estrategias.

Forma parte del proceso de intervención psicológica laboral y puede realizarse tanto de forma individual como organizacional o grupal. Es posible clasificar este informe de dos formas diferentes de acuerdo al proceso de solicitud:

En procesos de asesoramiento, intervención o diagnóstico centrados en situaciones conflictivas, de liderazgo, comunicación, trabajo en equipo o motivación, entre otros.

Como parte de la promoción interna, orientación o reorientación e incorporación del personal.

Áreas del informe psicológico.

Los informes psicológicos tienen diferentes objetivos, entre los que destacan la orientación académico-profesional, el apoyo para otros profesionales (profesores, psiquiatras, médicos, neurólogos, pediatras, etc.), ayudar al diagnóstico diferencial, diseñar y planificar una rehabilitación neuropsicológica y las acciones a realizar desde un punto de vista psicológico y terapéutico, o simplemente con el objetivo de conocer determinados aspectos de la persona como rasgos de personalidad, capacidades cognitivas, y aptitudinales. Existen informes psicológicos de carácter más general, mientras que otros de ellos requieren de evaluaciones más específicas y especializadas como los informes psicológico-periciales o los informes neuropsicológicos, que se realizan con el objeto de llevar a cabo una acción judicial y/o administrativa. O bien, elaborar un plan individualizado de rehabilitación neuropsicológica. Este tipo de informes, han de ser realizados por profesionales con una suficiente experiencia y especialización en psicología legal y forense y en neuropsicología, para poder obtener los mejores resultados posibles.

De este modo, una evaluación psicológica es una evaluación efectuada por un psicólogo, siendo esta el equivalente psicológico del examen físico.

Devolución de los Resultados.

El informe supone el cierre del proceso diagnóstico, la última fase que se realiza mediante la Entrevista de devolución donde se comenta con el paciente los resultados obtenidos y las recomendaciones. El informe, para finalizar con esta introducción, ha recibido escasa atención científica e investigadora debido a que se ha considerado un asunto burocrático (ofrecer información de forma integrada y con la menor implicación del profesional), y a las repercusiones de orden jurídico que un mal uso o una mala elaboración pueden tener para el psicólogo. Es un documento científico. Las conclusiones que se extraen cuentan con unas garantías que avalan su coherencia y adecuabilidad. Debe facilitar la información necesaria para que terceros conozcan las condiciones de la evaluación, elementos que la han podido condicionar, aspectos del evaluado, características de los instrumentos y justificación de su uso. 2. Servir de vehículo de comunicación. El informe se emite como consecuencia de un estudio realizado y a petición de una persona o institución, por ello el receptor tiene derecho a acceder a la información que ha solicitado y ésta debe ser comprensible. Muchas de las quejas van dirigidas a informes enrevesados, términos de difícil comprensión, no facilitar soluciones a los problemas diagnosticados

Reglas Protocolarias De La Devolución De Resultados

La realización de investigaciones con participantes humanos depende de una relación colaborativa y productiva: los voluntarios brindan su tiempo y muestras biológicas, y los investigadores y sus equipos realizan investigaciones para realizar descubrimientos científicos que mejoran la salud de los pacientes, las comunidades y la sociedad. Si bien el intercambio de resultados de investigación individuales con los participantes no ha sido tradicionalmente una parte del proceso de investigación, las últimas décadas han comenzado a enfatizar una mayor transparencia y compromiso con los participantes de toda la empresa de investigación. El retorno de los resultados de la investigación individual es una forma de comprometerse y mostrar respeto por los participantes de la investigación; sin embargo, los riesgos (como la devolución de resultados no validados o de mala calidad) y las cargas asociadas a la empresa de investigación son consideraciones contrapuestas que deben ser equilibradas.

¿Cuándo es apropiado devolver los resultados individuales de la investigación a los participantes? Un comité ad hoc revisó la evidencia actual sobre los beneficios, los daños y los costos de devolver los resultados de la investigación individual, al tiempo que considera los aspectos éticos, sociales, operativos y regulatorios de la práctica. El informe resultante ofrece un enfoque orientado al proceso para devolver los resultados de la investigación individual que considera el valor para el participante, los riesgos y la viabilidad del retorno, y la calidad del laboratorio de investigación.

Una vez concluidas las cuatro fases del proceso descriptivo predictivo también llamado en intervención psicológica pre evaluación o formulación del caso, el/la psicólogo/a, conoce ya no sólo cuál es el problema sino cuáles son las condiciones que, hipotéticamente, lo causan o mantienen. Por tanto, una vez elaborados y analizados los resultados, habremos llegado a establecer un conjunto de hipótesis funcionales que constituyen la teoría sobre el caso. En el proceso de evaluación y tratamiento de los problemas presentados por una persona se

han distinguido más o menos fases según los autores, aunque los pasos fundamentales a seguir

son similares en todos los casos Nosotros distinguiremos las siguientes siete fases en el proceso de intervención:

- 1) Contacto inicial y análisis del problema.
- 2) Formulación y contraste de hipótesis explicativas.
- 3) Establecimiento de objetivos.
- 4) Diseño del tratamiento.
- 5) Aplicación del tratamiento y evaluación durante el mismo.
- 6) Evaluación tras el tratamiento y terminación del mismo.
- 7) Seguimiento.

Formación profesional del Psicólogo y su relevancia en la evaluación psicológica.

Debido a que la evaluación psicológica clínica y el diagnóstico psicológico, tienen consecuencias trascendentales para la vida de las personas, y que esta responsabilidad recae en el profesional es imprescindible que el profesionista dedicado a esta labor cumpla con una serie de criterios básicos:

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.

La formación profesional del Licenciado en Psicología implica un quehacer profesional ético, que ofrezca un servicio fundamentado en valores y actitudes congruentes, así como de un desempeño profesional basado en conocimientos y habilidades orientadas a la atención de necesidades humanas y demandas sociales de manera competente. Dichas características generales en la formación profesional del psicólogo dan sentido a la práctica profesional y fomentan el logro de las siguientes competencias:

Analizar el comportamiento humano de forma integral, desde distintos enfoques psicológicos, para identificar las diferencias individuales de forma ética y respetuosa hacia el individuo.

1. Analizar las relaciones interpersonales para diseñar estrategias de comunicación y modificación de la conducta que contribuyan a la solución de la problemática individual y psicosocial, a través de métodos y técnicas psicológicas con una actitud de apertura y respeto al otro.
2. Evaluar las características psicológicas y de desempeño del recurso humano para promover la mejor expresión de sus potenciales personales, reflejados en el funcionamiento óptimo de las organizaciones, a partir del diagnóstico organizacional con legalidad y responsabilidad.
3. Aplicar estrategias y acciones psicopedagógicas a través de los instrumentos psicológicos, para incidir en todos los niveles del ámbito educativo de forma sensible y empática.
4. Intervenir con técnicas psicológicas de evaluación y estrategias psicoterapéuticas en el cambio del comportamiento humano a partir de diversos enfoques psicológicos para la promoción de estilos de vida saludables, acorde al código ético del psicólogo.

Objetivos y funciones del primer contacto

En la mayoría de los casos, de forma previa al primer contacto personal, el psicólogo ya puede conocer algunos detalles del paciente que le permiten formarse una idea respecto a la persona que va a encontrar. Esta información preliminar puede provenir de varias fuentes, entre las que pueden destacarse en primer lugar los informes previos de otros profesionales (por ejemplo, informes de derivación). Contar con un historial clínico del paciente correctamente realizado puede ser de gran utilidad, no sólo en este momento inicial, sino a lo largo de la evaluación del desarrollo de los problemas. En segundo lugar, resulta interesante la información obtenida a partir de sencillas pruebas biográficas, generalmente cuestionarios, que pueden administrarse de forma rutinaria al paciente en el momento en el que solicita la primera cita. 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. Los objetivos de esta fase son explicar la confidencialidad de la información y sus límites; establecer una buena relación con el paciente; identificar, explorar y especificar los problemas de este; determinar cuáles son aquellas variables relacionadas con el surgimiento, desarrollo y mantenimiento de los mismos; y derivar al paciente en caso de no poder satisfacer adecuadamente sus demandas. anual entre los recursos para la evaluación. Por otro lado, las propias personas con problemas de salud mental se muestran, en muchas ocasiones, reacias a solicitar ayuda a los profesionales de la salud. Desde que una persona sufre los primeros síntomas de un problema de salud mental hasta que busca ayuda pueden pasar entre seis y ocho años (para los trastornos del estado de ánimo), y entre nueve y veintitrés años en el caso de los trastornos de ansiedad. El estigma hacia las enfermedades mentales que sufren las propias personas con un problema psicológico puede ser una variable que explique en gran medida esta conducta; hay que luchar contra este estigma internalizado, ya que, cuanto antes se detecten los problemas de salud mental, mejor será su pronóstico.

MINI EXAMEN DEL ESTADO MENTAL.

Mini-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 Mini examen del estado mental o Mini mental, desarrollado por el equipo de Folstein a mediados de la década de los 70 del pasado siglo XX. El Mini mental se diseñó como prueba de detección ante posibles problemas intelectuales y cognitivos, especialmente los relacionados con los síndromes orgánico-cerebrales, pero presentes también en otros trastornos. Existe una traducción y adaptación de la prueba a poblaciones españolas llevada a cabo por A. Lobo y J. Ezquerria en 1979 y actualizada en 2002 (Lobo, Saz, Marcos et al., 2002). Es un test que reúne 30 preguntas sencillas que sirven para explorar los principales procesos básicos: orientación espaciotemporal, memoria, lenguaje, comprensión, seguimiento de instrucciones y funcionamiento cognitivo general.

Lo primero que se valora es el tiempo que el paciente es capaz de mantener la atención; un paciente distraído no puede cooperar del todo y complica el examen. Cualquier indicio de declinación cognitiva requiere un examen del estado mental, que involucra múltiples aspectos de la función cognitiva, como los siguientes:

- Orientación en tiempo, espacio y persona
- Atención y concentración
- Memoria
- Habilidades verbales y matemáticas
- Juicio
- Razonamiento

Una persona solo pierde la orientación auto psíquica es decir, desconoce su propio nombre, en situaciones de obnubilación, delirium o demencia graves; cuando ocurre como síntoma aislado, sugiere una simulación.

Hay que valorar su capacidad para comprender la enfermedad y el causal de conocimiento en relación con su nivel educativo, al igual que el afecto y el estado de ánimo. El vocabulario en general se correlaciona con el nivel educativo.

Cómo hacer un examen del estado mental

Se le pide al paciente que haga lo siguiente:

- Cumplir una orden compleja en la que intervengan 3 partes del cuerpo y que obligue a distinguir entre la derecha y la izquierda (p.

Se le pide al paciente que haga lo siguiente:

- Cumplir una orden compleja en la que intervengan 3 partes del cuerpo y que obligue a distinguir entre la derecha y la izquierda (p. ej., "Lleve el pulgar derecho hasta la oreja izquierda y saque la lengua")
- Nombre objetos simples y partes de dichos objetos (p. ej., gafas y lentes, el cinturón y hebilla de correa)
- Se le pide que nombre partes del cuerpo y que lea, escriba y repita frases simples (en caso de advertir cualquier déficit, se necesitan otras pruebas de afasia)

La percepción espacial puede valorarse pidiendo al paciente que imite una estructura sencilla o complicada con los dedos y que dibuje un reloj, un cubo, una casa o unos pentágonos entrelazados; muchas veces el esfuerzo que le cuesta hacerlo aporta tanta información como el resultado final. Esta prueba permite identificar aspectos como la falta de persistencia, la perseveración, la micrografía y la negligencia hemiespacial.

La apraxia capacidad cognitiva para realizar movimientos motores complejos puede evaluarse si se le pide al paciente que utilice un cepillo de dientes o un peine, encienda un cerillo o chasquee los dedos.

Análisis de caso práctico

Elaborar una o varias hipótesis o teorías a través del estudio de una realidad o situación determinada. Confirmar hipótesis o teorías ya existentes. Descripción y registro de los hechos o circunstancias del caso. Comprobación o comparación de fenómenos o situaciones similares. Los psicólogos mantendrán normas de conducta profesional, clarificarán sus roles profesionales y obligaciones, aceptarán las responsabilidades adecuadas por su conducta y se esforzarán en manejar los conflictos de interés que pudieran resultar en explotación o daño. El primer conflicto ético que se le plantea a esta profesional es precisamente el de clarificar el nuevo rol que ha de adoptar con los eventos que han interferido en la terapia.

Considerando sus primeras acciones —a pesar de que se da cuenta de este hecho, sigue adelante con las sesiones terapéuticas al menos en cuatro sesiones- parece bastante evidente que su rol de madre se ha antepuesto al rol de profesional de la Psicología.

En cuanto a las áreas más propensas a producir situaciones de conflicto ético, entendemos que primordialmente son todas aquellas que tengan que ver con las relaciones afectivas, ya sea en un despacho del terapeuta o en el ámbito escolar y /o empresas e instituciones.

CONCLUSIÓN

En todos los tiempos y en todas las culturas los seres humanos ponen en marcha acciones encaminadas a identificar, clasificar y predecir los comportamientos de los demás. De igual manera, todas las construcciones culturales incluyen sus propias definiciones de trastorno mental o comportamiento desviado o patológico. Finalmente, algunas culturas han conseguido desarrollar teorías de la medida aplicables, de una u otra forma, al comportamiento humano. Desgraciadamente, en la mayoría de los casos la capacidad predictiva y explicativa del comportamiento ha resultado muy pobre, por no decir nula. ¿Qué hace que la situación actual en el entorno occidental hayan aumentado, quizá por primera vez, las posibilidades predictivas y explicativas de forma espectacular?, ¿qué técnicas se emplean para recoger la información necesaria?, ¿cómo se aplican los conocimientos de las distintas disciplinas implicadas para hacer un diagnóstico?, ¿cómo se interpreta la información disponible en cada caso?, ¿cómo se planifica un tratamiento?. Las respuestas a este tipo de preguntas no son ni mucho menos sencillas y, desde luego, no pueden simplificarse en una sola frase, por muy brillante que ésta pudiera ser. En el presente volumen se trata de ofrecer una panorámica sencilla pero rigurosa que ayude al estudiante y al profesional de la salud mental a entender mejor las razones que sustentan el proceso de Evaluación Psicológica Clínica y avanzar en su aplicación cotidiana en la clínica psicológica y de salud mental. Para ello, se realiza en primer lugar un breve acercamiento histórico y conceptual al proceso de Evaluación Psicológica Clínica, para posteriormente repasar las principales tareas propias de la exploración inicial, evaluación para el diagnóstico, evaluación para el tratamiento -incluyendo la planificación del mismo y evaluación del cambio producido, durante y tras el tratamiento.

Bibliografía.

(Talent, 1988, Fernández-Ballesteros, 1999)

Antología uds

(Lobo, Saz, Marcos et al., 2002)

Aguilar, R. y Díaz, J. (2015). Desempeño histórico de estudiantes en el EGEL-ISOFTE: El caso del primer programa de Ingeniería de Software en México. Educación y Ciencia, 4(44), 83-97.