



EVALUACION PSICOLOGIA CLINICA

Cuadro sinoptico: Unidad 3.

MARIA DEL ROSARIO JUAREZ SALAZAR
LIC. PSICOLOGIA

ELABORACION DEL INFORME PSICOLOGICO

La evaluación psicológica se ha concluido cuando la información obtenida se ha organizado sintetizado e integrado. La integración de un informe es una parte fundamental del proceso de evaluación , ya que su función es transmitir de manera clara y concisa la información obtenida, los hallazgos impresiones clínicas (cuando sea aplicable) y las recomendaciones específicas. La planificación del informe, exige extremo cuidado ya que los resultados que de ella se obtengan pueden influir en la vida de las persona evaluada.

Un estudio , debe organizar los datos de manera que la persona estudiada sea visible en forma integra aunque los diferentes aspectos de su personalidad total, sus respuestas y sus formas de relacionarse se perscban a distintos niveles en varias secciones de informe.

Schafer propone 6 criterios básicos que pueden servir como guía para incrementar la validez de la interpretación y la coherencia en la presentación de un informe.

- Debe haber suficiente evidencia para la interpresentación de un informe .
- La profundidad de la interpretacion debe ser apropiada al material
- Debe especificarse la forma manifiesta de la tendencia interpretada.
- Debe hacerse una estimación respecto a la intensidad de la tendencia interpretada.

- Debe asignarse a la tendencia una posición jerárquica dentro del cuadro de la personalidad total.
- Debe espesificarse tanto los aspectos adaptivos como los patológicos de la tendencia interpretada.

PROPUESTA DE SATTLE DE INFORME PSICOLOGICO:

Principios que orienten la redacción del informe psicológico infantil.

- 1.- utilice una estrategia consiste para organizar los hallazgos centrales de la evaluación detecte los temas comunes de los hallazgos y entre ellos e integre los hallazgos y adopte un enfoque teórico.
- 2.- incluya material solo relacionado en el informe y elimine aquel material dañino que no sea pertinente para la valoración.

- 3.- ejerza extrema cautela al realizar interpretaciones basadas en una muestra limitada de conducta.
- 4.- utilice todas las fuentes relacionadas de información acerca de las personas evaluadas para generar hipótesis, formula interpretación y dar recomendaciones
- 5.- sea definitivo en la relación cuando los hallazgos sean claros y sea cauteloso cuando no sean.
- 6.- mencione conductas y fuentes específicas , cite de manera directa al niño examinado para mejorar legibilidad del informe .
- 7.- considere el C.L. total como la mejor estimación del nivel actual de funcionamiento intelectual del niño.
- 8.- evite citar solamente los nombres pruebas y las puntuaciones que de ellas se deriven interprete el significado de los puntuaciones del menor.
- 9.- obtenga las clasificaciones de los C.I. De otras puntuaciones de prueba a partir de los rangos numéricos proporcionados en los manuales de la misma.

CONTENIDO DEL INFORME PSICOLOGICO:

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., incluye las observaciones conductuales y las interpretaciones de las pruebas. El valor del informe psicológico reside en el grado en que atiende a la pregunta de canalización .

MODELOS PSICODINAMICO:

Reyes O. Lucio E y Esquivel F. proponen desde el modelo psicodinámico un procedimiento para integrar y organizar en los que reas. Básicas de funcionamiento y relación, la observación, la entrevista , historia clínica, autobiografía, pruebas psicológicas y técnicas proyectivas , y proponen como elementos básicos del contenido del reporte psicológico.

DESCRIPCION DE LAS AREAS DEL MODELO PSICODINAMICO.

- Ficha de identificación: reúne los datos personales del evaluación, nombre , edad, fecha de nacimiento, sexo estado civil, escolaridad, ocupación , fuentes informantes, derivante . Institución que rente, etc.
- Objetivo del reporte psicológico: describe claramente el motivo por el cual el usuario y los familiares acuden a solicitar una evaluación psicológica.
- Descripción del paciente , observación y comentarios incluyen una descripción sobre las características psíquicas, y psicológicas del evaluación y formas y particulares de interacción social, basados en la observación sistemáticas de sus conductas durante todos el proceso psicodiagnóstico.
- Antecedentes : reúne los hallazgos básicos sobre la historia de vida del sujeto . Sobre la dinámica familiar desarrollo salud, hábito, conducta y juego o intereses área escolar laboral, sexual y social, eventos significativos actuales al citar solo la información pertinente y acorde con los objetivos, contextos y persona solicitante.

Áreas del informe psicológico: aspectos intelectual, el rendimiento, uso de recursos intelectuales y la participación de las diversas funciones cognitivas, (atención, percepción juicio pensamiento , lenguaje, etc.)

Área perceptomotora: considere alteraciones perceptuales , motoras y conductuales asociados con la presencia de patología orgánica cerebral. Para evaluar el área perceptomotora se emplean diversas pruebas: test de retención visual de Benton, test de integración visomotora (IVM)

Área afectiva: evaluación de las respuestas afectivas del sujeto, resultado de las repuestas efectivas del sujeto, resultado de la interacción de factores innatos y aprendidos que configuran la estructura característica, así como la valoración de la presión del ambiente sobre dichas características.

Indicadores en la entrevista: tono afectivo, demanda y expresión del afecto, control de impulsos, relaciones interpersonales, autoconcepto, insight, mecanismo defensivosl.

Áreas libres de conflicto: detección de los recursos y fortalezas psicológicas del sujeto del sujeto como base para el diseño de la intervención terapéutica.

Impresión diagnóstica: identificación sustancial de los diversos elementos que integran la organización de la personalidad de la evaluada, presentados como: síntesis sobre las áreas evaluadas, - organización psicodinámica de la personalidad .
Diagnóstico nosológico can base en las clasificaciones vigentes-.

Pronósticos- supone una predicción de la evolución del sistema a queja basada en el tipo de alteraciones la gravedad recursos personales y sociales.- sugerencias de intervención: incluye las recomendaciones pertinentes al caso que deberían ser realistas y estar estrechamente relacionadas con la conflictiva detectada y la jerarquía de síntomas, firmas- básicamente indica el aval del profesional o cargo de la evaluación y con ello las responsabilidades éticas inherentes.

Devolución de los resultados : la correcta devolución de resultados exige que el psicólogo a cargo de la evaluación haya logrado el adecuado conocimiento y cabal comprensión del caso, para que pueda explicarlo con eficacia y resolver las dudas que la persona evaluada, familiares o interesados puedan plantear ya sea sobre los mismos resultados o sobre las acciones a seguir.

Reglas protocolarias de la devolución de resultados : la información generalmene se dirige en primera instancia a quien ha sido objeto de la evaluación , ya que el concepto mismo de devolución se fundamento en la idea de la proyección y posterior reintroyeccion discriminada y dosificada de los aspectos que de si mismo ha aportado el sujeto al proceso de psicodiagnóstico. Al igual que en la consulta medica la devolución al paciente implica que se lo considera con capacidad y derecho de conocer aspectos de si de sus dificultades y capacidades de lo que pudo enfermarlo y aquello que puede intentar para recuperar o lograr la salud.

Propuestas de satter para diseñar entrevista de devolución: aspectos cognitivos_ factor interactivo_ elementos afectivos_ aspectos éticos religiosos.

Proceso de vartheily para entrevista de posevaluación.

Tipo o cantidad de información – secuencia de la información- lenguaje utilizado- utilización de las pruebas- papel de los señalamientos e interpretaciones- pronósticos e indicaciones.

Comunicación: de resultados el informe de todo proceso de evaluación concluye con la integración de las resultados obtenidos y su comunicación al cliente , sujeto. Esta fase tiene a su vez 2 subfases, 1 integración de los resultados obtenidos, 2 comunicacion al cliente sujeto que será oral y escrito.

Plan de tratamiento y su valoración : una vez concluidas las 4 fases del proceso descriptivo- predictivo (también llamado en intervención psicológica preevaluación o formulación del caso) el psicólogo conoce ya no solo cual es el problema sino cuales son las condiciones que hipoteticamente, lo causan o mantienen.