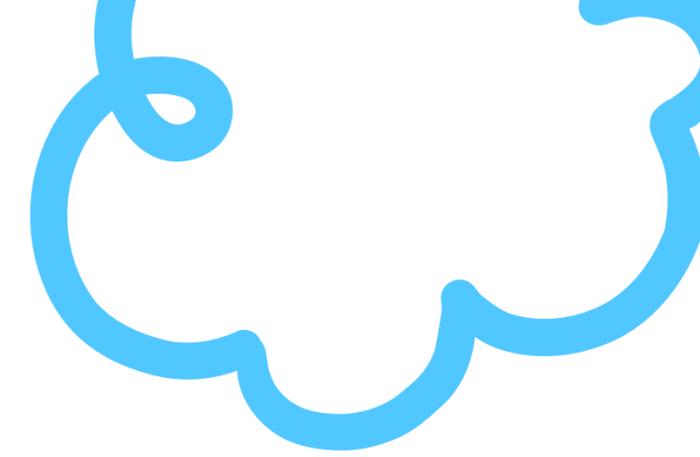




**Mi Universidad**



**NOMBRE DEL ALUMNO: DAILY PÉREZ LÓPEZ**

**TEMA: UNIDAD 3 Y 4**

**PARCIAL: 2**

**MATERIA: EVALUACION PSICOLOGIA CLINICA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. MARIA DEL CARMEN BRIONES**

**LICENCIATURA: PSICOLOGÍA**

**CUATRIMESTRE: 6TO**

*Lugar. PACAYAL y Fecha de elaboración: 28/07/24*

# ELABORACIÓN DEL INFORME PSICOLÓGICO

## ELABORACIÓN DEL INFORME PSICOLÓGICO.

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.

1. El informe es parte y a la vez resultante del proceso psicodiagnóstico o de evaluación al cual pertenece. No es posible entender el informe separado del contexto en el cual tiene origen.
2. El informe ha de ser relevante en cuanto a su objeto y contenido. Debe excluirse todo aquello que no se refiere a su objetivo.

## PROPUESTA DE SATTLE DE INFORME PSICOLÓGICO.

Por su parte Sattler (2003) de manera más puntual propone una serie de principios que orienten la redacción del informe psicológico infantil

- 1.- Utilice una estrategia consistente 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 sólo 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.

## 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; incluye las observaciones conductuales y las interpretaciones de las prueba.

- Sattler (2003), quien trabaja principalmente con niños, diseñó un formato estándar de los elementos que deben considerarse en un informe y contempla los siguientes puntos:
- Información de identificación.
  - Instrumentos de evaluación.
  - Razón para la canalización.

# ELABORACIÓN DEL INFORME PSICOLOGICO

## MODELO PSICODINÁMICO.

Resultados e interpretación de las técnicas empleadas:  
Área intelectual. Características del pensamiento y contacto con la realidad. Área perceptomotora.  
Área afectiva: tono afectivo. demanda y expresión del afecto.  
Características del control de impulsos. autoconcepto. relaciones interpersonales

Capacidad de insight.  
Mecanismos de defensa.  
Áreas libres de conflicto.  
Impresión diagnóstica.

## DESCRIPCIÓN DE LAS ÁREAS DEL MODELO PSICODINÁMICO.

Ficha de Identificación: Reúne los datos personales del evaluado, nombre, edad, fecha de nacimiento, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, fuentes informantes, derivante, institución que remite

Objetivos del reporte psicológico:  
Describe claramente el motivo por el cual el usuario y/o los familiares acuden a solicitar una evaluación psicológica  
Descripción del paciente, observaciones y comentarios: Incluye una descripción sobre las características físicas y psicológicas del evaluado, entre otras, apariencia, aliño, actitud ante la evaluación y formas particulares de interacción social

## ÁREAS DEL INFORME PSICOLÓGICO.

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,

Indicadores en entrevista: Nivel académico y rendimiento. Logros reales del sujeto.  
Manejo de la situación de entrevista.  
Forma de expresión del sujeto: oral y gráfica.

# ELABORACIÓN DEL INFORME PSICOLÓGICO

## ÁREA PERCEPTOMOTORA

Considera alteraciones perceptuales, motoras y conductuales asociadas con la presencia de patología orgánica cerebral. Se orienta a establecer un diagnóstico diferencial entre problemas emocionales y alteraciones generadas por organicidad.

## ÁREAS LIBRES DE CONFLICTO

Detección de los recursos y fortalezas propias 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

## PROPUESTA DE SATTLER PARA DISEÑAR ENTREVISTA DE DEVOLUCIÓN

Sattler (2003), propone considerar al menos cinco factores acerca de las características del niño y de los padres, para diseñar la entrevista de devolución con ellos

- Aspectos cognitivos
- Factor interactivo
- Elementos afectivos
- Aspectos ético religiosos
- Establecimiento del Rapport.

## 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. Incluye la integración de las observaciones directas en la entrevista y la interpretación clínica de los resultados de las pruebas en el contexto familiar, escolar, laboral y social según lo amerite el caso.

## 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.

# ELABORACIÓN DEL INFORME PSICOLOGICO

## PROCESO DE VERTHELYI PARA ENTREVISTA DE POSEVALUACION.

Número de entrevistas Respecto al número de entrevistas a realizar, es importante partir del tiempo que se dispone para hacer la devolución de los resultados, y sobre esta base jerarquizar cuáles serán los ejes de la intervención.

Pronóstico e indicaciones - al igual que en la organización de un informe, plantear las recomendaciones aparece como resultado natural del desarrollo de la entrevista de devolución, ya que surge de la información brindada respecto de qué es lo que pensamos que le ocurre al consultante, las hipótesis que nos formulamos sobre el por qué y para qué y las predicciones que podemos hacer con relación al futuro de esta situación, si se mantiene o empeora.

## COMUNICACIÓN DE RESULTADOS

Integración de resultados. Existe una delimitación muy poco clara entre efectuar un análisis de los resultados a la luz de las hipótesis y su integración en una descripción global del sujeto

Comunicación de resultados: el informe oral y/o escrito El proceso (en sus dos versiones descriptiva-predictiva e interventiva-valorativa) en evaluación psicológica termina con la comunicación oral y/o escrita de sus resultados, en la que se dará, además, respuesta a la demanda del cliente/ sujeto y a los objetivos de la evaluación: diagnóstico, descripción, orientación, selección o tratamiento

## PLAN DE TRATAMIENTO Y SU VALORACIÓN

antes de planificar el tratamiento debe postularse una teoría sobre el caso que conlleva una/s hipótesis funcional/es que ya ha/n debido ser operacionalizadas, especificadas y medidas, así como contrastada/s, a unos niveles de probabilidad determinados en la evaluación.

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 contaminadoras.
3. Selección del diseño de valoración.

# **PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA**

## **FORMACIÓN PROFESIONAL DEL PSICÓLOGO Y SU RELEVANCIA EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA.**

Mantener un comportamiento ético hacia la persona evaluada. Las técnicas psicológicas pueden proporcionar información profunda y compleja acerca de la persona evaluada y el manejo de esta información desde su obtención hasta su reporte, debe quedar enmarcado dentro del más exigente sentido ético, presente en los principios éticos previamente citados.

La apertura que tenga el clínico a su propia y discriminada experiencia interna, su capacidad empática, al manejo de la transferencia y a su sensibilidad para captar indicios, son factores relevantes para hacer juicios acertados.

## **LAS HABILIDADES EN FUNCIÓN DEL PACIENTE.**

animar al paciente a intervenir siempre que quiera, especialmente si se siente mal entendido o confundido. El ambiente debe ser relajado y posibilitar la participación del paciente en cada paso de la EPC, muy particularmente en la formulación, que tiene que presentarse al cliente de forma clara, precisa y comprensible para lograr su entendimiento y aceptación

## **EL ESTILO DEL TERAPEUTA.**

Por estilo del terapeuta se entiende el conjunto de comportamientos interpersonales mostrados por éste cuando está en contacto con el paciente. Estos comportamientos se hallan determinados por la formulación del caso.

## **EXPLORACIÓN INICIAL.**

En todos los procesos de EPC siempre existe un primer momento en el que se conoce personalmente al paciente.  
Con frecuencia se han administrado pruebas anteriormente o se dispone de informes previos referidos a la situación de la persona.

## **OBJETIVOS Y FUNCIONES DEL PRIMER CONTACTO**

En el material para el terapeuta se incluye un ejemplo muy sencillo pero útil de cuestionario de este tipo. A partir de la información recogida, se cita a la persona, a la persona más un acompañante o a un familiar o se ofrece una posibilidad de derivación a otro tipo de servicio especializado.

# PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA

## 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

## EXPLORACIÓN.

El tipo de procesos que suelen estar más presentes en estas situaciones pueden resumirse en los siguientes:  
Alteraciones del estado de ánimo o emocionales que, sin presentarse como crisis agudas, pueden llegar a entorpecer o imposibilitar una entrevista de evaluación.

## MINIEXAMEN 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 Miniexamen del estado mental o Minimental, desarrollado por el equipo de Folstein a mediados de la década de los 70 del pasado siglo XX (Folstein, Foldstein y McHugh, 1975).

## MOTIVO DE CONSULTA

Esta primera pregunta debe indagar necesariamente sobre el motivo de consulta. Algunos ejemplos pueden ser: — Bueno, usted me dirá... — ¿Cuál es su problema? — ¿Por qué motivo acude usted a la consulta? O cualquier otra variación sobre el tema.

## MATERIAL DE USO DEL PSICÓLOGO EN LA EPC.

- Cuestionario de admisión.
- Guía de entrevista clínica general (Muñoz, 2001)
- Cuestionario breve de salud del paciente (PHQ) (Spitzer, Kroenke y Williams, 1999).
- PHQ, cuestiones para abordar en la entrevista posterior (segunda fase).
- Examen Mini-mental (Folstein et al, 1975, versión de Lobo et al., 2002).
- Guía para la entrevista de detección (Vázquez y Muñoz, 2003). — Normas para el uso de autorregistros.
- Escala de acontecimientos diarios molestos (Kanner et al., 1981).

- \*DATOS PERSONALES
- \*DETALLES DE MIEMBROS DE SU FAMILIA
- \*MOTIVO DE CONSULTA