

UDS

Mi Universidad


NOMBRE DEL ALUMNO:

PAOLA DE JESUS ARGUELLO MERIDA

NOMBRE DEL PROFESOR:

LIC. MARIA DEL CARMEN BRIONES MARTINEZ

CUATRIMESTRE: 6



ELABORACION DEL INFORME PSICOLOGICO


ELABORACIÓN DEL INFORME PSICOLOGÍCO


La evaluación psicológica requiere organizar y sintetizar la información en un informe claro y conciso, con una planificación cuidadosa que impacta la vida del evaluado.

Reorganizar los datos de un estudio para mostrar la persona estudiada en su totalidad, considerando distintos aspectos de su personalidad y formas de relacionarse en diferentes secciones del informe.

PROPUESTA DE SATTLE DE INFORME PSICOLÓGICO

Sattler (2003) propone principios para redactar informes psicológicos infantiles.

- Utilice una estrategia coherente para organizar y resumir hallazgos de evaluación relevantes,
 - cite fuentes específicas y evite información innecesaria.
 - Relacione inferencias con procesos cognitivos medidos,
 - evite diagnósticos basados solo en puntuaciones y comunique claramente sin tecnicismos, utilizando rangos percentiles para describir puntuaciones.
 - Redacte un informe conciso y gramaticalmente correcto, utilizando conceptos estadísticos adecuadamente.
- 



ELABORACION DEL INFORME PSICOLOGICO

CONTENIDO DEL INFORME PSICOLÓGICO


Un informe clínico detalla los hallazgos de la evaluación psicológica, incluyendo antecedentes, problemas actuales, observaciones conductuales y pruebas

- Información de identificación.
- Instrumentos de evaluación.
- Razón para la canalización.
- Información sobre antecedentes.
- Observaciones durante la valoración.
- Resultados de la evaluación e impresiones clínicas.
- Confiabilidad y validez.
- Pautas para informar los resultados de una prueba.
- Intervalos de confianza.
- Impresiones clínicas y diagnósticas.
- Organización de la sección de resultados de la evaluación e impresiones clínicas.
- Recomendaciones.
- Resumen.
- Firmas

MODELO PSICODINÁMICO

Reorganización de información sobre un individuo recopilada de diversas fuentes en un informe psicológico.

Identificación del paciente, objetivos y técnicas empleadas en un reporte psicológico, incluyendo resultados e interpretación en áreas como intelecto, percepción, afecto, impulsos, relaciones interpersonales, defensas, conflictos, diagnóstico, tratamiento sugerido y pronóstico. Incluye firma.



ELABORACION DEL INFORME PSICOLOGICO

DESCRIPCIÓN DE LAS ÁREAS DEL MODELO PSICODINÁMICO


Un informe clínico detalla los hallazgos de la evaluación psicológica, incluyendo antecedentes, problemas actuales, observaciones conductuales y pruebas

- FICHA DE IDENTIFICACION: Recopilación de datos personales del evaluado
- OBJETIVOS DEL REPORTE PSICOLOGICO: son describir el motivo de la evaluación, identificar problemas que afectan las relaciones, considerar las perspectivas de los niños, padres y personas cercanas, y abordar las expectativas sobre el proceso.
- DESCRIPCION DEL PACIENTE: observaciones y comentarios sobre características físicas, psicológicas, apariencia, actitud ante la evaluación, y formas de interacción social.
- ANTECEDENTES: Recopila información detallada sobre la vida del sujeto, incluyendo su familia, desarrollo, salud, hábitos, conducta, intereses, educación, trabajo, vida sexual y social, además de eventos actuales. Analiza las técnicas de estudio utilizadas con detalle.

ÁREAS DEL INFORME PSICOLÓGICO

Evaluar inteligencia, rendimiento y funciones cognitivas para identificar fortalezas y debilidades mediante informes detallados.

- Indicadores en entrevista:
- 1.- Nivel académico
 - 2.- logros
 - 3.- Manejo de la situación.
 - 4.- Expresión oral y gráfica.
 - 6.- Intereses.
 - 7.- Situaciones cotidianas y conflictivas.
 - 8.- Comprensión abstracta.
 - 9.- Ambiente sociocultural.
- Escalas de inteligencia:
- 1.- Pruebas como Dominós y Wechsler.
 - 2.- Obtención del CI y puntuaciones.
 - 3.- Comparación entre CIV y CIE.
 - 4.- Análisis de funciones, fortalezas y debilidades.



ELABORACION DEL INFORME PSICOLOGICO

ÁREA PERCEPTO MOTORA

Se deben considerar las alteraciones perceptivas, motoras y conductuales vinculadas con la presencia de trastornos orgánicos cerebrales.

El objetivo es discernir entre dificultades emocionales y alteraciones derivadas de causas orgánicas, las cuales pueden ser identificadas a través de la observación directa, mencionadas en la entrevista, o evaluadas mediante pruebas visomotoras específicas diseñadas para este propósito, las cuales pueden ser evaluadas utilizando diferentes sistemas de puntuación.

ÁREA AFECTIVA


Se evalúan las respuestas afectivas del individuo, que son el resultado de la interacción entre factores innatos y adquiridos que moldean la estructura de su personalidad, junto con la consideración de la influencia del entorno en dichas características.


Este proceso implica la combinación de observaciones directas durante la entrevista y el análisis clínico de los resultados de las pruebas, adaptándose al entorno familiar, educativo, laboral y social, según sea pertinente al caso en cuestión.

ÁREAS LIBRES DE CONFLICTO

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

Diagnóstico: Identificación de elementos en la personalidad de la evaluada.
Pronóstico: predicción de la evolución del síntoma o queja, basada en el tipo de alteración, la gravedad, recursos personales y sociales
Incluye recomendaciones realistas y relacionadas con la problemática detectada y la jerarquía de síntomas.
La firma indica el aval del profesional responsable de la evaluación y sus responsabilidades éticas.





ELABORACION DEL INFORME PSICOLOGICO

DEVOLUCIÓN DE LOS RESULTADOS

La devolución de resultados en evaluación psicológica requiere que el psicólogo comprenda el caso para explicarlo eficazmente y resolver dudas de la persona evaluada y otros interesados.

La revisión y reflexión con el consultante sobre sus respuestas y ejecuciones en las técnicas empleadas es útil para iniciar un diálogo sobre sus logros, dificultades, origen, situación actual y posibilidades futuras.

REGLAS PROTOCOLARIAS DE LA DEVOLUCIÓN DE RESULTADOS

La devolución de resultados al paciente implica comunicarle sus diagnósticos y las recomendaciones pertinentes para su recuperación, si bien esta práctica no siempre se realiza de forma directa en todos los contextos.


Es crucial planificar la sesión de cierre con cuidado al devolver resultados de evaluaciones psicológicas, considerando la persona, la interacción durante el proceso, el material presentado y la forma de comunicar hipótesis e indicaciones.


PROPUESTA DE SATTLER PARA DISEÑAR ENTREVISTA DE DEVOLUCIÓN

Sattler propone cinco factores al diseñar una entrevista de devolución con niños y padres:

- Cognitivos
- Interactivos
- Afectivos
- Ético-religiosos
- Etnoculturales

Sattler, propone cuatro etapas en la evaluación con niños y padres:

- establecimiento del rapport
 - comunicación de resultados
 - discusión de recomendaciones
 - cierre de la entrevista.
- 



ELABORACION DEL INFORME PSICOLOGICO

PROCESO DE VERTHELYI PARA ENTREVISTA DE POSEVALUACION

Según Verthelyi (1989), resulta crucial tener en cuenta múltiples aspectos durante la entrevista de evaluación posterior.

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

COMUNICACION DE RESULTADOS


El informe de evaluación psicológica debe integrar y comunicar los resultados al cliente, cumpliendo con estándares científicos y éticos.


Integración de resultados y comunicación en evaluación psicológica incluye análisis de resultados, descripción global del sujeto, informe oral y escrito, y respuesta a objetivos y demandas del cliente.

PLAN DE TRATAMIENTO Y SU VALORACION

Una vez finalizadas las fases del proceso descriptivo-predictivo en psicología, se establecen hipótesis funcionales para formar la teoría sobre el caso.

Antes de planificar un tratamiento, es necesario verificar experimentalmente tanto el tratamiento como las hipótesis. Las hipótesis deben ser operacionalizadas, especificadas, medidas y contrastadas a ciertos niveles de probabilidad.





PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA

FORMACIÓN PROFESIONAL DEL PSICÓLOGO Y SU RELEVANCIA EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Debido a la trascendencia de la evaluación y diagnóstico psicológico en la vida de las personas, es esencial que los profesionales cumplan con criterios básicos.

Al igual que el paciente evaluado, el psicólogo también tiene una estructura psicológica que puede influir en la interpretación de los datos durante el proceso psicodiagnóstico, por lo que se recomienda la supervisión profesional.

LAS HABILIDADES EN FUNCIÓN DEL PACIENTE


A lo largo de los años, diversos enfoques evaluadores han resaltado la importancia de las habilidades del terapeuta en el proceso clínico y de evaluación, integrándolas en la relación terapéutica para obtener ventajas clínicas.


Una evaluación psicológica efectiva requiere alinear las habilidades del evaluador con las hipótesis planteadas y la información utilizada para comprender el comportamiento del paciente.

EL ESTILO DEL TERAPEUTA

La definición destaca la importancia de los comportamientos interpersonales del profesional de la salud con el paciente, influenciados por la formulación del caso. No hay un estilo único para motivar el cambio en el paciente.

El funcionamiento interpersonal en la EPC sigue criterios centrales comunes y se adapta individualmente a cada paciente para facilitar la recolección de información y el cambio terapéutico.





PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA

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.

El capítulo aborda los primeros contactos en la evaluación psicológica clínica, mencionando objetivos, pruebas previas, estrategias de exploración y la delimitación del motivo de consulta.

OBJETIVOS Y FUNCIONES DEL PRIMER CONTACTO

La observación inicial del paciente y sus manifestaciones verbales en la consulta generan las primeras hipótesis, las cuales se contrastan al inicio de la entrevista, iniciando el proceso de evaluación psicológica clínica.


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

CONVERSACIÓN

Es importante establecer una conversación informal con el paciente antes de la entrevista, permitiendo observar su comportamiento y abordar aspectos del examen del estado mental.

Podemos evaluar diferentes aspectos del paciente como orientación espaciotemporal, lenguaje, fluidez del pensamiento, nivel de atención, concentración, memoria a corto y largo plazo, y estado emocional, entre otros.





PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA

EXPLORACIÓN

Después de una observación y breve conversación con el paciente, se puede iniciar la primera entrevista, salvo que surja algún signo problemático que requiera atención previa.

Durante entrevistas de evaluación se identifican aceleraciones o enlentecimientos del pensamiento para detectar problemas, analizando contenidos problemáticos o indicadores de dificultades.

MINIEXAMEN DEL ESTADO MENTAL


El Minimental se diseñó como prueba de detección ante posibles problemas intelectuales y cognitivos, especialmente los relacionados con los síndromes orgánocerebrales, pero presentes también en otros trastornos

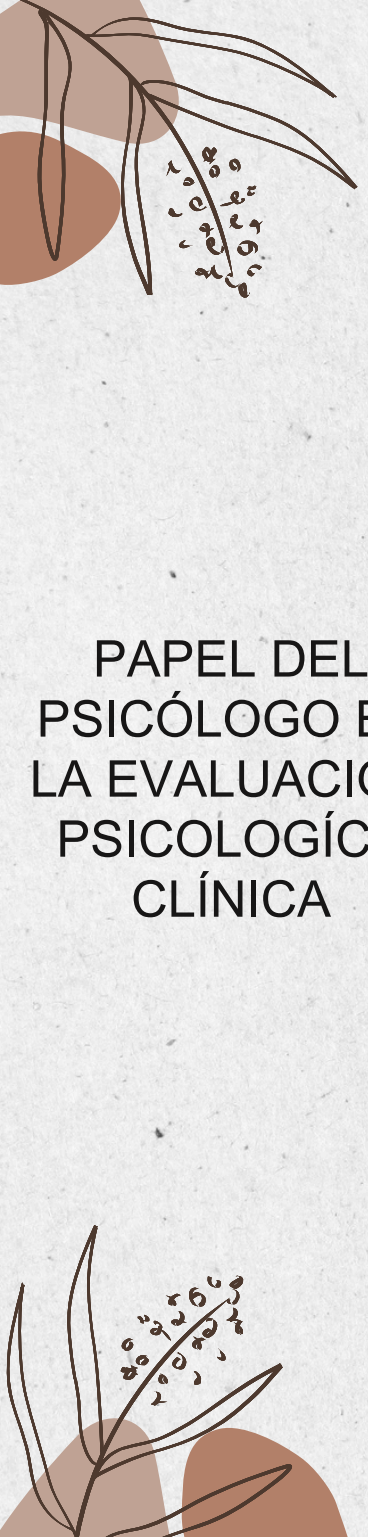
Es un test con 30 preguntas simples para explorar procesos cognitivos básicos como memoria, lenguaje y orientación espacial. Se completa en menos de 5 min y es altamente confiable.

MOTIVO DE CONSULTA

Una vez completada la fase de exploración inicial en el proceso de EPC, se procede a la entrevista inicial con el paciente y se plantea la primera pregunta.

Es esencial reconocer que este conjunto inicial de interrogantes sitúa al paciente en su rol y define el tipo de información y lenguaje que se le requerirá. Por ende, nuestra intervención debe centrarse en establecer los roles de forma adecuada desde el principio.





PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA EVALUACIÓN PSICOLOGICA CLÍNICA

MATERIAL DE USO DEL PSICÓLOGO EN LA EPC

En apoyo al proceso de Evaluación del Desempeño del Personal (EPC), se proporcionan los siguientes materiales que pueden resultar útiles en las labores diarias del evaluador.

- Cuestionario de admisión.
- Guía de entrevista clínica general
- Cuestionario breve de salud del paciente
- PHQ, cuestiones para abordar en la entrevista posterior (segunda fase).
- Examen Mini-mental .
- Guía para la entrevista de detección
- Normas para el uso de autorregistros.
- Escala de acontecimientos diarios molestos
- Escala de acontecimientos que elevan el estado de ánimo
- Entrevista de devolución de información
- Normas para la redacción de informes.
- Esquema de informe clínico.
- Escala de evaluación del funcionamiento global
- Escala breve de evaluación de la discapacidad de la OMS
- Calidad de vida (QOL)