



Nombre del Alumno: Christian López Cruz.

Nombre del tema: El papel del Psicólogo en la Evaluación psicológica clínica.

Parcial: 2do parcial.

Nombre de la materia: Evaluación Psicológica Clínica.

Nombre del Profesor: Lic. Cynthia Álvarez Poumian.

Nombre de la Licenciatura: Lic. Psicología General.

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre.

PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA CLÍNICA.

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



Perfil de un Psicólogo. ✓

HABILIDADES DE UN BUEN PSICÓLOGO

El profesional de la salud mental **debe de cultivar una serie de habilidades** que le permitan lograr el éxito terapéutico.

@NeuroActúa

- Tener capacidad de automotivación.
- Ser capaces de trabajar en equipo.
- Saber generar preguntas.
- Saber transmitir profesionalidad y seguridad.
- No juzgar, ser asertivo y creativo.
- Adaptarse al nivel cultural del paciente.

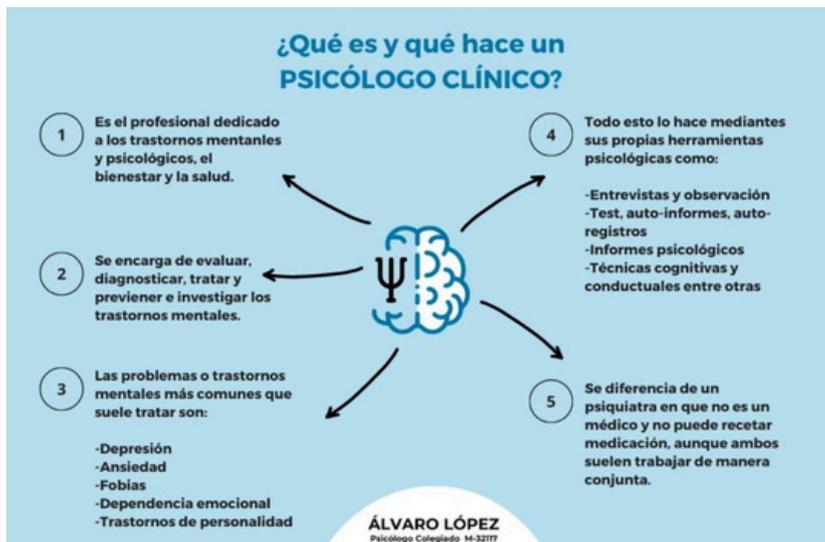


- Tener capacidad de análisis.
- Autogestión o regulación emocional.
- Manejo de conflictos y negociación.
- Valorar y determinar los objetivos del paciente.
- Ser un profesional empático.
- Gestión del estrés y resistencia psicológica.

NEURO ACTÚA

lealtad integridad
justicia
Ética
respeto compromiso
vocación de servicio inclusión

Las habilidades en función del paciente.



El estilo del Terapeuta.

ESTILO PERSONAL DEL TERAPEUTA

Características normales que cada terapeuta imprime a su trabajo como resultado de su particular manera de ser, más allá del foco del tratamiento y de los requerimientos específicos de la tarea.

Estas funciones se han estudiado y relacionado con otras variables del terapeuta a partir de un cuestionario de 36 ítems.

La variable más estudiada es el enfoque teórico que el terapeuta utiliza.

Funciones:

- Instruccional - Encuadre terapéutico utilizado
- Expresiva - Tipo de comunicación emocional.
- Involucración - Grado de compromiso con su trabajo.
- Atencional - Modalidades de recolectar información.
- Operativa - Formas de intervención.

Intervenciones más focalizadas: Experiencia 2

Atención abierta e intervenciones espontáneas

El grado de involucramiento está altamente relacionado a la concepción epistemológica del terapeuta.

Solo representa algunas de las acciones del terapeuta

PCs

Estilo Personal del Terapeuta

- El terapeuta se comunica con el paciente a distintos niveles. El terapeuta combina estilos y modalidades singulares ajustadas a cada situación particular.
- Las características comunicativas del terapeuta van estructurando su estilo personal en la terapia, incluyendo su manera de relacionarse con el paciente.

Exploración inicial.

LA EXPLORACIÓN INICIAL



LA EXPLORACIÓN INICIAL

En todos los procesos de EPC (Evaluación psicológica clínica) siempre existe un primer momento en el que se conoce personalmente al paciente.

Se comienza revisando los principales objetivos y funciones del primer contacto personal y las posibles pruebas previas al mismo y se continúa abordando en cierto detalle las estrategias técnicas de exploración inicial.

Se finaliza con la delimitación del motivo de consulta, verdadero inicio de la primera entrevista.

Objetivos y funciones del primer contacto.

Cuadro 2.1. *Datos previos al primer contacto personal terapeuta-cliente.*

Fuentes	Información
Historial clínico y otros informes	Problemas e historia de cada problema, estudios médicos previos, tratamientos anteriores, grado de cronicidad, datos específicos: intentos de suicidio, hospitalizaciones, etc.
Pruebas biográficas: cuestionarios biográficos	Edad, género, convivencia, familia, nivel económico, grupo cultural y etnia, etc.
Pruebas de detección psicodiagnóstica	Posibles trastornos y diagnóstico inicial probabilístico e identificación de problemas principales
Minientrevista al solicitar la cita	Motivo de consulta

Conversación.

Cuadro 2.3. *Aspectos a evaluar durante una conversación en la exploración inicial.*

Atención	Lenguaje	Pensamiento	Orientación	Memoria	Afecto
Atención general mantenida	Articulación, ritmo y fluidez	Concreto	Espacio-temporal	Corto plazo	Autopercepción
Atención focalizada	Palabras y gramática	Dispersión	Actual	Largo plazo	Comunicación
Atención selectiva	Velocidad, tono e inflexiones	Capacidad de asociación	Vital e histórica	Biográfica	Motivación
	Aspectos formales	Perseveración		Temas sociales	Respuestas autonómicas
	Lenguaje y afecto	Verbigeración		Distorsión	Postura
		Bloqueos y cambios bruscos		Falsas memorias (<i>déjà vu</i>)	Movimientos faciales (micro-expresiones, p. ej.)
		Fuga de ideas		Amnesias	Habla: tono de voz, cualidad, intensidad y duración
		Incongruencias			Estado de ánimo (afectos más duraderos)
		Divagación			
		Disgregación			
		Mezcla de palabras			

Exploración.

Cuadro 2.5. Situaciones que influyen en la toma de decisiones al inicio de la entrevista.

Situación	Decisión
El paciente presenta algún problema que requiere atención inmediata (p. ej., sufre un ataque de pánico)	Atención clínica inmediata (urgencias)
El paciente presenta déficit permanentes que impiden o desaconsejan la utilidad de la entrevista (p. ej., retraso mental severo o demencias)	Interrumpir la entrevista y proponer o iniciar otras estrategias de evaluación
El paciente presenta problemas agudos que desaconsejan la entrevista (p. ej., intoxicación alcohólica)	Posponer la entrevista para otro momento
El paciente parece presentar problemas que podrían desaconsejar la entrevista, pero no tenemos evidencia suficiente (p. ej., retraso mental leve, posible crisis psicótica, desorientación debida a la ansiedad, estado de ánimo problemático)	Realizar pruebas de exploración antes de empezar la entrevista y reconsiderar la decisión en función de los datos obtenidos
Todos los problemas identificados, si los hay, pueden ser evaluados mediante la entrevista y pruebas específicas posteriores (p. ej., trastornos de ansiedad o depresivos)	Iniciar propiamente la entrevista

Mini examen mental.

Mini-examen del estado mental

Nombre de la entrevistado/a: _____

Fecha leer: []/[]/[] No. []

Fecha escribir: []/[]/[] No. []

Hasta que año estudió: _____

I. Orientación

1. ¿Qué fecha es hoy? (Mes, día, año)

2. ¿En qué ciudad, estado y país se encuentra usted?

II. Memoria

3. ¿Qué palabras se le van a olvidar? (Escriba tres palabras)

4. ¿La voz a quién que está en 7 en 7 a partir del 100?

5. ¿La voz a quién que está en 3 en 3 a partir del 100?

6. ¿La voz a quién que está en 2 en 2 a partir del 100?

III. Atención y cálculo

7. ¿Qué día de la semana es hoy?

8. ¿Qué día de la semana es hoy?

9. ¿Qué día de la semana es hoy?

IV. Lectura y comprensión

10. Lea y explique cada una de las siguientes oraciones:

11. ¿Qué día de la semana es hoy?

V. Memoria diferida

12. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Ejercicios de escritura

13. Copie por favor esta oración tan como usted pueda (20 a 30 segundos)

14. Copie por favor esta oración tan como usted pueda (20 a 30 segundos)

VI. Memoria diferida (repetición)

15. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

16. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

17. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

18. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

19. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

20. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

21. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

22. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

23. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

24. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

25. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

26. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

27. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

28. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

29. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

30. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

31. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

32. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

33. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

34. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

35. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

36. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

37. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

38. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

39. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

40. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

41. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

42. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

43. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

44. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

45. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

46. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

47. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

48. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

49. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

50. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

51. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

52. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

53. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

54. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

55. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

56. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

57. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

58. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

59. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

60. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

61. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

62. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

63. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

64. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

65. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

66. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

67. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

68. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

69. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

70. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

71. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

72. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

73. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

74. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

75. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

76. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

77. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

78. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

79. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

80. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

81. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

82. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

83. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

84. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

85. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

86. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

87. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

88. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

89. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

90. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

91. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

92. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

93. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

94. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

95. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

96. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

97. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

98. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

99. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

100. ¿Qué palabras se le van a olvidar?

VI. Memoria diferida (repetición)

El test conocido como Mini-Mental es la prueba de cribado cognitivo más utilizada para evaluar la sospecha de síntomas compatibles con el deterioro cognitivo o la demencia.

Mini examen del estado mental (MMSE)

1. ¿Para qué sirve?

El MMSE fue desarrollado por Folstein et al. (1975) como un método práctico que permite establecer el grado del estado cognoscitivo del paciente y poder detectar demencia o delirium. Las características esenciales que se evalúan son:

- Orientación espacio-temporal.
- Capacidad de atención, concentración y memoria.
- Capacidad de abstracción (álgebra).
- Capacidad de lenguaje y percepción viso-espacial.
- Capacidad para seguir instrucciones básicas.

Recomendaciones generales:

- El MMSE es una prueba diseñada para ser administrada de forma individual.
- No tiene límite de tiempo.
- Se debe aplicar en un lugar tranquilo, confortable y sobre todo, libre de ruidos distractores, así como de intrusiones.

2. ¿Cómo se elabora?

El examinador:

- Deberá estar familiarizado con la prueba y sobretodo con las instrucciones referentes a las diferentes escenas.
- Deberá crear una situación relajante y de confianza para el examinado.
- Deberá realizar una entrevista con el paciente antes de la toma de la prueba, con el objetivo de "saber algunos datos del paciente y cambiar para poder hablar de sus intereses y gustos", con el fin de lograr que el paciente comience la prueba algo relajado. Además, como ya se mencionó anteriormente, se debe tomar muy en cuenta su estado de ánimo.
- Deberá hacer un esfuerzo por obtener una cooperación constante por parte del sujeto y mantenerlo motivado, así que esto significa que se hagan observaciones sobre lo acertado o equivocado de sus respuestas.
- Las instrucciones para esta prueba, deberán ser siempre las que están impresas en el protocolo y deben ser leídas por el examinador con claridad y precisión.
- Si el examinado comete una respuesta, se le debe dar crédito a la respuesta correcta.

Calificación e interpretación de los resultados:

La puntuación determina la normalidad o el grado de deterioro que puede sufrir una persona.

Para calificar el profesional deberá:

- Puntificar cada alternativa de respuesta (de acuerdo al valor dado en el protocolo).
- Luego deberá sumar todas las respuestas dadas por el paciente (puntuación máxima es de 30).
- Buscar el puntaje total obtenido en la parte posterior del protocolo.
- Para poder indicar únicamente un problema de tipo visual, por lo que se debe siempre pedir a la persona que si utiliza lentes, los use al realizar esta prueba.

Motivo de Consulta.

Causas de la consulta

- Las causas de consulta psicológica a un terapeuta, generalmente tienen que ver con:
 - Solucionar algunos aspectos de la vida del paciente.
 - Personas que quieren conocerse a sí mismas de forma más profunda.
 - Orientación vocacional o de vida.
 - Problemas de pareja, entre otros.
- Mucha gente piensa que **consultar con un psicólogo** quiere decir estar loco, cuando no es así. El **psicólogo** simplemente tiene el conocimiento adecuado, para que el paciente se pueda conocer más y mejor, identificar las causas de sus problemas y orientarle para buscar soluciones.



Material de uso del Psicólogo en la EPC.

ACADEMIA SIGMA PREGUNTAS DE PSICOLOGÍA DE EXÁMENES DE ADMISIÓN POR TEMAS
Prof. Francisco Ramos Vásquez

PREGUNTAS DE PSICOLOGÍA DE EXÁMENES DE ADMISIÓN Organizadas POR TEMAS

13va edición (07-01-2014)

INCLUYE PREGUNTAS DE LAS SIGUIENTES UNIVERSIDADES:
UNMSM (1970 a 2014, todas las áreas)
UN (1995 a 2013, todas las carreras)
UNAC (1980 a 2013, todas las carreras)
UNP (1980 a 2013, todas las carreras)
UNE (2003 a 2013, todas las carreras)

ÍNDICE

PROYECTO DE VIDA Y ORIENTACIÓN VOCACIONAL.....	2
NOIONES BÁSICAS.....	2
FUNCIÓNES Y FIRMAS.....	2
MÉTODOS Y TÉCNICAS.....	3
FACTORES DEL COMPORTAMIENTO.....	4
BASES BIOLÓGICAS DEL PSICUISMO.....	4
BASES SOCIOCULTURALES DEL PSICUISMO.....	5
AGENTES DE SOCIALIZACIÓN.....	6
MANIFESTACIONES SOCIOCULTURALES.....	6
GRUPO SOCIAL Y LIDERAZGO.....	6
ACTITUDES Y PREJUICIOS.....	7
CONCIENCIA Y ATENCIÓN.....	7
PROCESOS COGNITIVOS.....	8
SENSACIÓN.....	8
PERCEPCIÓN.....	9
MEMORIA.....	10
LENGUAJE Y PENSAMIENTO.....	11
IMAGINACIÓN Y CREATIVIDAD.....	12
INTELIGENCIA.....	13
PROCESOS AFECTIVOS.....	14
INTELIGENCIA EMOCIONAL, AUTOESTIMA Y HABILIDADES SOCIALES.....	15
PROCESOS CONNATIVO VOLUNTIVOS.....	16
APRENDIZAJE.....	17
TEORÍAS DEL APRENDIZAJE.....	18
ETAPAS DEL DESARROLLO HUMANO.....	20
PERSONALIDAD.....	21
TEORÍAS DE LA PERSONALIDAD.....	22
PSICOMALISAS.....	23
TRANSITORIOS Y DESAJUSTES DE LA PERSONALIDAD.....	24
HISTORIA DE LA PSICOLOGÍA.....	25

Visite facebook.com/psicologiaepreuniversitaria - 1 -

1

Cuestionario de admisión.

CUESTIONARIO SOBRE LA SALUD DEL PACIENTE-9 (PHQ-9)

Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas? (Marque con un " + " para indicar su respuesta)

	Ningún día	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Poco interés o placer en hacer cosas	0	1	2	3
2. Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas	0	1	2	3
3. Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido(a), o ha dormido demasiado	0	1	2	3
4. Se ha sentido cansado(a) o con poca energía	0	1	2	3
5. Sin apetito o ha comido en exceso	0	1	2	3
6. Se ha sentido mal con usted mismo(a) – o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo(a) o con su familia	0	1	2	3
7. Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión	0	1	2	3
8. ¿Se ha movido o hablado tan lento que otras personas podrían haberlo notado? o lo contrario – muy inquieto(a) o agitado(a) que ha estado moviéndose mucho más de lo normal	0	1	2	3
9. Pensamientos de que estaría mejor muerto(a) o de lastimarse de alguna manera	0	1	2	3

For office coding: 0 + + + +
=Total Score: _____

Si marcó cualquiera de los problemas, ¿qué tanta dificultad le han dado estos problemas para hacer su trabajo, encargarse de las tareas del hogar, o llevarse bien con otras personas?

No ha sido difícil	Un poco difícil	Muy difícil	Extremadamente difícil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elaborado por los doctores Robert L. Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke y colegas, mediante una subvención educativa otorgada por Pfizer Inc. No se requiere permiso para reproducir, traducir, presentar o distribuir.

Cuestionario breve de salud del paciente.

GUÍA DE ENTREVISTA CLÍNICA GENERAL (MUÑOZ 2001)

1. INTERACCIÓN INICIAL

◊ Observar las características de la persona (puntualidad, arreglo personal, movimientos, estado general, cooperación, etc.)

◊ Si es necesario, inclusión de preguntas de exploración inicial (orientación tiempo-espacial, mantenimiento de la atención, memoria etc.)

2. DELIMITACIÓN DE LOS PROBLEMAS

◊ ¿Cuál es el problema por el cual, acude a consulta? (no interrumpir, esperar el silencio e insistir).

◊ En la actualidad ¿hay alguna otra situación en su vida que le cause conflicto o preocupación? (reparar ámbitos principales: familia, trabajo, ocio, etc. Y buscar sucesos vitales estresantes en los últimos seis meses) (lista de problemas). Considerar el uso de la entrevista de detección o alguna parte de la misma en este momento (preguntas clave).

◊ De todos los problemas que me ha contado, ¿Cuál considera usted más importante o urgente? (orden de la lista de problemas)

Guía de entrevista clínica general

