

CUADRO CINOPTICO

ALUMNA: ANA LUCIA DOMINGUEZ DOMINGUEZ



MATERIA: TECNICAS DE LA ENTREVISTA

TEMA: ELEMENTOS PSICOLÓGICOS PRESENTES DURANTE LA ENTREVISTA, LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA Y SUS CAMPOS DE APLICACIÓN.

CATEDRÁTICO: CYNTHIA ALVAREZ POUMIAN

LICENCIATURA: TRABAJO SOCIAL Y GESTIÓN COMUNITARIA

CUATRIMESTRE: III

PARCIAL: II

PICHUCALCO CHIS, MARTES 5 DE AGOSTO 2025.



**UNIDAD III.- ELEMENTOS
PSICOLÓGICOS PRESENTES
DURANTE LA
ENTREVISTA.**



3.4. Utilidad y Usos en el Manejo de Silencios.

El silencio no es solo ausencia de palabras: es un contenido significativo.

La ansiedad es una herramienta diagnóstica si se maneja adecuadamente.

Bleger indica que la ansiedad es una señal útil si es moderada, ya que indica movimiento interno o emocional en la entrevista.

El silencio genera ansiedad tanto en el entrevistador como en el entrevistado.

Silencio

- paranoide
- depresivo
- confusional
- fóbico
- insight.

Algunos aspectos al uso del silencio en la entrevista terapéutica que pueden ser de utilidad:

- 1.No saber qué decir.
- 2.No querer hablar de un tema.
3. Confusión o ambivalencia
- 4.Necesidad de tiempo para reflexionar.
- 5.Deseo de ocultar algo.

Superar la angustia o incomodidad que el silencio le pueda generar.

Cuando el entrevistador novato se sienta incómodo con el silencio:
Relajarse.
Aplicar escucha activa.
No apresurarse a intervenir.

Si el entrevistado se muestra incómodo con su propio silencio:
Sugerir que diga lo primero que le venga a la mente, sin pensarlo demasiado.
Validar la dificultad que implica hablar de ciertos temas o emociones.

La respuesta al silencio no es solo verbal.
El terapeuta debe ser coherente entre lo verbal y lo no verbal.
Ejemplo: no mostrar impaciencia corporal si está aceptando verbalmente el silencio.

Los silencios permiten la reflexión y la elaboración emocional.
Estimula su expresión verbal.
Favorece el desarrollo de su discurso.

3.7. La Comunicación Verbal.

La comunicación verbal en la entrevista no es solo cuestión de hablar, sino de hablar con intención, claridad y ética, guiando al entrevistado hacia la expresión significativa sin desviarse del objetivo terapéutico.

Comunicación no verbal.
Tipos

QUINÉSICA

- 1. GESTOS.
- 2. EXPRESIONES FACIALES.
- 3. CONTACTO OCULAR.
- 4. POSTURA CORPORAL.
- 5. ASPECTO FÍSICO
- 6. FORMA DE VESTIR.

PARALINGÜÍSTICA

- CALIDAD DE LA VOZ.
- TONO, VOLUMEN Y RITMO.
- VELOCIDAD AL HABLAR.
- SILENCIOS Y PAUSAS.
- VOCALIZACIONES
- ERRORES DEL HABLA.

PROXÉMICA

- 1. DISTANCIA INTERPERSONAL.
- 2. DISTRIBUCIÓN ESPACIAL.
- 3. ORIENTACIÓN DEL CUERPO HACIA EL OTRO.

En este sentido, se suele diferenciar entre las preguntas abiertas y las cerradas.

LAS PREGUNTAS ABIERTAS O DE APERTURA:

se formulan de manera muy genérica y permiten contestar al interlocutor desde la perspectiva que quiera, por lo que descubren intereses y valores.

LAS PREGUNTAS CERRADAS O DE CLAUSURA:

acotan las posibilidades de respuesta y suelen ser contestadas con un monosílabo o con un dato concreto. Permiten matizar y concretar la información y son indicadas para neutralizar las divagaciones en las que pueda incurrir el entrevistado.

3.8. La Comunicación No Verbal.

Los componentes de la comunicación no verbal más importantes en una entrevista serían:

Ojos: los ojos y la mirada son una parte esencial e importantísima en toda interacción y, por supuesto, en las entrevistas.

Distancia interpersonal: aunque hay diferencias culturales en cuanto a la distancia que debe separar a las personas para que se encuentren cómodas sin sentirse invadidas.

Postura corporal: la posición general del cuerpo también aporta información en nuestras interacciones.

Gestos: los movimientos de las manos aportan mucha información. Los puños cerrados denotan enfado o tensión, y retorcerse las manos, tristeza o ansiedad.

Respiración y variables paralingüísticas: la respiración agitada indica excitación, bien sea por miedo, por enfado, etc. El ajuste del volumen en la entrevista es de particular interés.

La comunicación no verbal tiene al menos seis maneras de relacionarse con la verbal.

Repetición: cuando el mensaje verbal y el no verbal transmiten la misma información.

Complementación: una conducta no verbal complementa a una verbal cuando la modifica, la termina o la elabora de algún modo.

Contradicción: cuando el no verbal se opone al verbal. En estos casos la mayoría de interlocutores tienden a tomar como válido el mensaje no verbal.

Acentuación: cuando los mensajes no verbales enfatizan los verbales.

Sustitución: la conducta no verbal ocupa el lugar de un mensaje lingüístico.

Regulación: la comunicación no verbal regula el flujo de la conversación, por ejemplo, poner cara de estar esperando el turno de palabra.

Formas no verbales que facilitan o dificultan la comunicación.

FACILITAN

1. Contacto ocular frecuente
2. Cuerpo orientado hacia el entrevistador
3. Acomodar tono verbal
4. Acomodar volumen
5. Administrar los silencios

DIFICULTAN

1. Contacto ocular infrecuente
2. Posición del cuerpo en 45°
3. Echar el cuerpo hacia atrás
4. Optar por posiciones de «bloqueo» o «cerrarse»
5. Actuar con prisas

Puede estar mintiendo, y algunos de sus indicadores serían:

1. Desviar la mirada y evitar el contacto visual.
2. El parpadeo suele producirse cuando las palabras contradicen lo que se piensa.
3. El volumen de la voz es inferior al habitual.

3.9. Resistencia.

Se describirán de forma general, algunas de las situaciones más comunes de resistencia.

a) El sujeto calla:

Ésta es la forma más común de resistencia, en ella el entrevistado guarda silencio y no responde a las preguntas del entrevistador.

b) El sujeto no siente deseos de hablar:

Ésta es una variante de la primera forma de resistencia, en ella el sujeto no está totalmente en silencio, sin embargo, manifiesto no tener deseos de hablar, o de no tener nada que comentar o decir.

c) Habla sin mostrar emociones:

Aquí, aunque el entrevistado sí se comunica verbalmente, lo hace de forma plana, monótona y sin expresar emociones, lo que puede reflejar desinterés o evitar el contacto afectivo.

d) Su postura corporal muestra resistencia:

La actitud física del entrevistado también puede indicar resistencia. Señales como rigidez, brazos cruzados, mirada evasiva o tensión constante pueden reflejar una barrera para comunicarse, especialmente si estos gestos contradicen lo que dice verbalmente.

e) Enfocarse sólo en el pasado:

Cuando una persona insiste en hablar únicamente sobre experiencias pasadas y evita hablar del presente o del futuro, puede estar utilizando ese enfoque como una forma de evasión.

f) Enfocarse en cosas sin importancia:

Otra forma de resistencia es centrar la conversación en detalles irrelevantes, evitando así tocar temas significativos o más profundos del tema tratado.

g) Evadir temas delicados:

Es común que las personas eviten hablar de asuntos que les generan angustia o vergüenza, pero si esta evasión es persistente frente a temas clave de la entrevista, se considera una forma clara de resistencia.

h) Rigidez en la dinámica de la entrevista:

Algunas personas intentan controlar la forma en que se desarrollan las entrevistas, repitiendo patrones, temas o formas de iniciar las sesiones.

i) Mostrar aburrimiento:

Conductas como bostezar, mirar la hora, estirarse o cerrar los ojos son señales claras de que la persona está desconectada o desinteresada en la entrevista, lo que también representa una forma de resistencia.

j) Actuar en vez de narrar (acting out):

Consiste en representar conductas o emociones en lugar de hablar sobre ellas. Al actuar, el sujeto evita entrar en contacto con lo que realmente siente o piensa, lo cual es una forma de defensa.

k) Considerar innecesaria la entrevista:

Se presenta cuando la persona fue enviada por alguien más (padre, jefe, maestro) y no reconoce la necesidad de estar allí. Justifica repetidamente que su presencia en la entrevista no tiene sentido.

l) Olvidar o faltar a las citas:

En procesos donde hay varias entrevistas, el sujeto puede faltar o "olvidar" asistir, especialmente cuando sabe que deberá tocar temas que no desea enfrentar. Esto puede ser una resistencia inconsciente.

3.10. Transferencia.

Esto es, precisamente, transferir emociones de una figura antigua a otra nueva.

Cinco elementos que permiten identificar una reacción transferencial.

Por estas cinco características podemos identificar si una reacción transferencial se ha establecido entre el entrevistador y el entrevistado, o viceversa.

Las transferencias pueden clasificarse en tres formas.

a) **Impropiedad:**

Se manifiesta cuando la reacción de una persona es desproporcionada en relación con el hecho que la provocó.

b) **Intensidad:**

La fuerza del sentimiento hacia una persona con la que apenas se tiene trato (como amar u odiar intensamente a alguien que acabamos de conocer) no se puede explicar racionalmente.

c) **Ambivalencia:**

Se refiere a la presencia de sentimientos opuestos hacia la misma persona. Podemos sentir afecto y rechazo al mismo tiempo, o pasar rápidamente de uno a otro.

d) **Caprichos:**

Los sentimientos en una transferencia no son estables. Pueden variar mucho entre una situación y otra, o entre un día y el siguiente.

e) **Tenacidad:**

Las emociones transferenciales son difíciles de eliminar. Aunque se razone o se explique la situación, los sentimientos persisten.

a) *Las transferencias positivas*

Se refiere a cuando el entrevistado o paciente desarrolla sentimientos afectuosos hacia el entrevistador o terapeuta. Esta actitud no se debe simplemente a una cooperación consciente (como la alianza terapéutica), sino a una reacción emocional más profunda.

b) *Las transferencias negativas*

Por el contrario, la transferencia negativa se manifiesta a través de sentimientos hostiles, como enojo, rechazo o desagrado hacia el entrevistador.

3.11. Contratransferencia.

En una entrevista o sesión terapéutica, no sólo el entrevistado experimenta emociones inconscientes que provienen de su historia personal.

Por ello, es fundamental que los futuros entrevistadores psicológicos aprendan a reconocer, analizar y manejar estas emociones, ya sea para evitarlas, reducir su impacto o usarlas de forma constructiva en beneficio del proceso terapéutico.

A estos sentimientos del entrevistador, influenciados por el vínculo con el paciente, se les llama contratransferencia.

La contratransferencia abarca actitudes, pensamientos y emociones que el terapeuta experimenta como respuesta a la persona que entrevista. Estos sentimientos pueden ser inquietantes o confusos y, si no se analizan adecuadamente, pueden interferir en los objetivos terapéuticos.

3.12. Mecanismos de Defensa.

Los mecanismos de defensa del yo son estrategias psicológicas inconscientes que utiliza el yo para reducir o manejar la angustia causada por conflictos internos, temores irracionales o amenazas externas.

Existen muchos mecanismos de este tipo, los más importantes se describen en este apartado.

REPRESIÓN

Es el proceso inconsciente mediante el cual se mantienen fuera de la consciencia recuerdos, deseos o pensamientos dolorosos, inaceptables o peligrosos.

REGRESIÓN.

La regresión es un mecanismo de defensa en el que la persona retorna a comportamientos propios de etapas anteriores del desarrollo (más inmaduras) cuando enfrenta situaciones que le generan estrés o ansiedad.

DESPLAZAMIENTO.

El desplazamiento ocurre cuando un impulso emocional (generalmente de enojo o frustración) no puede dirigirse al verdadero origen del conflicto, y entonces se canaliza hacia una persona u objeto menos amenazante.

RACIONALIZACIÓN.

Buscar explicaciones lógicas o aceptables para justificar una conducta propia que puede ser cuestionable o inaceptable.

NEGACIÓN.

Rechazar o no aceptar una realidad dolorosa o conflictiva, actuando como si no existiera.

PROYECCIÓN.

Atribuir a otros deseos, sentimientos o impulsos propios que no se reconocen como propios.

SUBLIMACIÓN.

Canalizar impulsos inaceptables en actividades socialmente aceptadas o útiles (arte, deporte, profesión).

IDENTIFICACIÓN.

Adoptar características, comportamientos o valores de otra persona como si fueran propios, especialmente en la formación de la identidad.

FORMACIÓN REACTIVA.

El sujeto expresa sentimientos o conductas opuestas a los verdaderos deseos o impulsos que experimenta, para ocultar lo que realmente siente y calmar la ansiedad.

FANTASÍA.

Mecanismo en el que la persona escapa de la realidad mediante pensamientos o sueños imaginarios, satisfaciendo deseos o necesidades imposibles de forma simbólica. También se le llama evasión.

3.15. Ética Profesional en la Entrevista.

La ética profesional en la entrevista psicológica implica que el profesional regule su conducta no solo por sus intereses personales, sino por los principios y objetivos de su disciplina, orientando sus actos al bienestar social y al respeto por la dignidad humana.

Principios Éticos de un Psicólogo Educativo.

Etimología de la Ética.

En su raíz etimológica la palabra ética, del ethika, proviene de echos, que significa comportamiento o costumbre y se conoce como el conjunto de principios o pautas de la conducta humana.

Código Ético del Psicólogo Educativo

Un psicólogo educativo es el profesional de la psicología, encargado de indagar, identificar y diagnosticar problemas educacionales en las diferentes instituciones públicas y privadas ligadas al aprendizaje, mentoría y preparación académica.

- 01 Identificar rápida y oportunamente los problemas de aprendizajes en los estudiantes.
- 02 Diagnosticar con justicia si los docentes están teniendo o no una buena pedagogía para transmitir conocimientos a los estudiantes.
- 03 Trabajar en equipo con otros profesionistas especializados, con el objetivo de solucionar de forma más rápida todos los problemas de aprendizaje en una institución
- 04 Respetar la especialización en psicología y no intentar cumplir con labores que le pertenecen a otros psicólogos o profesionales.
- 05 Velar por la educación inclusiva y no discriminar bajo ninguna índole.
- 06 Estar comprometido con las actividades constantes para la orientación escolar y vocacional de los estudiantes.
- 07 Actualizar sus conocimientos periódicamente, tomar cursos, conferencias, talleres y otras actividades que le permitan estar a la vanguardia de la información en psicología educativa.
- 08 Guardar respeto por todos sus colegas, alumnos e instituciones.
- 09 Tiene que tener como principal objetivo el desarrollo de la educación de calidad en la institución en donde se desempeña.
- 10 Tener verdadera vocación por la psicología educativa y ser consciente de la importancia de su papel en el desarrollo de la sociedad.



**UNIDAD IV.- LA ENTREVISTA
PSICOLÓGICA Y SUS
CAMPOS DE
APLICACIÓN.**



4.1. La Entrevista en el Área Educativa.

EDUCATIVO Y VOCACIONAL

El psicólogo de la educación se encarga de reflexionar e intervenir en el comportamiento humano en contextos educativos, promoviendo el desarrollo de capacidades individuales y grupales.

Funciones principales:

1. Evaluación
2. Diagnóstico
3. Intervención
4. Seguimiento
5. Evaluación final
6. Valoración y toma de decisiones

Ámbitos de trabajo:

Interviene en todos los niveles educativos, tanto en:
Sistemas reglados y no reglados
Educación formal e informal
A lo largo del ciclo vital (desde la infancia hasta la adultez)

Técnica principal:

La entrevista psicológica es el método más usado. Se aplica a: Alumnos, Padres o tutores, Profesores
Con el fin de resolver problemas o orientar vocacionalmente.

Definición y Objetivos

DEFINICIÓN

La entrevista educativa es un encuentro formal y planificado entre el profesional (maestro u orientador) y el alumno, sus padres o tutores, con un propósito claro relacionado con el aprendizaje o el desarrollo personal.

OBJETIVOS

Obtener datos acerca de la personalidad y de la conducta de los niños o adolescentes.

Orientación vocacional.

Proporcionarles información.

Apoyo para la resolución de problemas psicológicos y/o emocionales.

Ayudar a corregir hábitos y actitudes.

4.3. La Entrevista Laboral.

Nos detendremos en analizar la entrevista de selección con el fin de cumplir los siguientes objetivos:

1. Definir qué es la entrevista en el ámbito laboral, específicamente la entrevista de selección, y para qué sirve.
2. Analizar los ámbitos de actuación en que se desarrolla la entrevista de selección y las características de los usuarios de este tipo de entrevistas.
3. Describir las técnicas y herramientas más útiles para este tipo de entrevista, prestando especial atención a la comunicación, interacción y el proceso en sí.
4. Describir los aspectos diferenciales de la entrevista de selección con respecto al resto de entrevistas psicológicas.

ENTREVISTA DE SELECCIÓN.

Entrevista de selección virtual:

realizada a través de videoconferencia u otras herramientas de telecomunicaciones, sigue las mismas pautas que la entrevista de selección tradicional excepto la presencialidad.

Assessment Center (centro de evaluación):

se evalúa a varios candidatos a la vez, a partir de una serie de tareas que deben realizar, individualmente y/o en grupo.

4.6. La entrevista Social.

En la estrategia de investigación de Psicología Social:

El objetivo principal de la entrevista es conseguir información para poder comprender las perspectivas que tienen las personas entrevistadas acerca de sus vidas y/o creencias, a través de un diálogo dirigido por el investigador.

Dependiendo de las características, las entrevistas pueden llevarse a cabo de diferentes maneras:

SEMI-ESTRUCTURADAS:

Donde se utiliza una guía de preguntas para orientar la entrevista

NO ESTRUCTURADA:

Donde el investigador le explica al entrevistado el propósito de la investigación, pero no se lleva ninguna guía de orientación de entrevista.

INDIVIDUALES:

La entrevista se le hace a una sola persona.

GRUPALES:

La entrevista se le hace a un grupo de personas.

En esta entrevista se busca.

- Recabar datos objetivos (datos de identificación básicos).
- Investigar la actitud del candidato.
- Evaluación los aspectos psicodinámicos del entrevistado (conflicto psíquico).
- Problemas interpersonales.
- Anotaciones especiales sobre su historia, en caso de que existan.

4.7. La Entrevista de Campo.

La técnica de investigación de campo se divide en dos clases:

a) La observación o la exploración del terreno, que consiste en contacto directo con el objeto de estudio.

b) La entrevista, (la encuesta) que consiste en el acopio de testimonios, orales o escritos, de personas vivas.

La entrevista de campo es aquella que permite al investigador hacer un estudio en un entorno natural para comprenderlo mejor.

Globalización y entrevistas virtuales: La globalización ha permitido la realización de entrevistas a distancia mediante plataformas virtuales, eliminando las barreras de tiempo y espacio.

Ventajas del formato virtual: Optimiza tiempos, recursos y acceso a personas distantes; útil en hospitales, universidades y procesos laborales.

Rol del psicólogo: Profesional clave en entrevistas virtuales por su conocimiento en comunicación, análisis del discurso y evaluación psicológica (American Psychological Association).

4.8. La Entrevista Clínica.

Partiendo de esta premisa, el presente capítulo tiene tres objetivos:

1. Analizar los aspectos fundamentales de la alianza terapéutica, requisito básico para el éxito de cualquier entrevista terapéutica.
2. Examinar los elementos esenciales de la entrevista terapéutica según los principales modelos o enfoques de psicoterapia.
3. Exponer las fases que configuran la entrevista terapéutica, así como sus respectivos objetivos, tareas, técnicas y habilidades necesarias.

Para realizar una entrevista Clínica, es necesario conocer no sólo las técnicas de la entrevista, sino también el modelo terapéutico en que se sustenta el tratamiento a aplicar, así como la naturaleza de los problemas, trastornos, enfermedades o disfunciones a los que va dirigida la intervención o el tratamiento.

Por ello, las competencias que se espera puedan conocer y adquirir los lectores del capítulo son necesariamente generales y se resumen en:

- Conocer los fundamentos de la alianza terapéutica, cómo establecerla y mantenerla.
- Tener en cuenta las diferencias en el modo de abordar una entrevista terapéutica dependiendo del modelo o enfoque de psicoterapia.
- Conocer las estrategias y habilidades necesarias, comunes a toda entrevista terapéutica.

LA ENTREVISTA TERAPÉUTICA ES EL PROCEDIMIENTO FUNDAMENTAL Y NECESARIO A TRAVÉS DEL CUAL OPERAN TODAS LAS MODALIDADES DE INTERVENCIÓN O TRATAMIENTO PSICOLÓGICO, ES DECIR, LAS PSICOTERAPIAS.

- PROPICIAR LA CONSTRUCCIÓN DE UNA RELACIÓN TERAPÉUTICA CUYOS COMPONENTES BÁSICOS SEAN EL RESPETO Y LA CONFIANZA MUTUOS.
- FACILITAR QUE EL TERAPEUTA RECABE INFORMACIÓN SOBRE LOS SÍNTOMAS, EXPERIENCIAS Y EXPECTATIVAS DEL PACIENTE PARA ESTABLECER UN DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO.
- PROPORCIONAR INFORMACIÓN AL PACIENTE PARA QUE ÉSTE COMPRENDA SU(S) PROBLEMA(S) Y EL TRATAMIENTO QUE SE LE OFRECE.
- PROMOVER LA PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE EN LA TOMA DE DECISIONES A LO LARGO DEL PROCESO TERAPÉUTICO.
- APOYAR E IMPLEMENTAR COMPORTAMIENTOS RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO (USO DE MEDICAMENTOS, ASISTENCIA A LAS SESIONES DE TERAPIA, REALIZACIÓN DE TAREAS, ETC.).
- PERMITIR LA EXPRESIÓN Y LA EXPLORACIÓN DE LAS EMOCIONES EN UN AMBIENTE DE CONFIANZA Y SEGURIDAD.

4.9. Informe de la Entrevista Individual.

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

1. Debe haber suficiente evidencia para la interpretación.
2. La profundidad de la interpretación debe ser apropiada al material.
3. Debe especificarse la forma manifiesta de la tendencia interpretada.
4. Debe hacerse una estimación respecto a la intensidad de la tendencia interpretada.
5. Debe asignarse a la tendencia una posición jerárquica dentro del cuadro de la personalidad total.
6. Debe especificarse tanto los aspectos adaptativos como los patológicos de la tendencia interpretada.

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.
- 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.

procedimiento para integrar y organizar en las áreas básicas de funcionamiento y relación, la información obtenida sobre el sujeto a través de la observación, la entrevista, historia clínica, autobiografía, pruebas psicológicas y técnicas proyectivas, y proponen como elementos básicos del contenido del reporte psicológico, los siguientes:

- Ficha de identificación.
- Objetivos del reporte psicológico.
- a) Fecha de aplicación.
- b) Técnicas empleadas.
- Descripción del paciente, observaciones y comentarios.
- Antecedentes personales.
- Resultados e interpretación de las técnicas empleadas:

- a) Área intelectual.
- b) Características del pensamiento y contacto con la realidad.
- c) Área perceptomotora.
- d) 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.
- Sugerencias de tratamiento.
- Pronóstico.
- Firma.

4.10. Informe de la Entrevista Individual y Familiar.

1. Datos sobre el alumno en su contexto familiar.

CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y RELACIONES SOCIALES.

- Actitud y estilo ante las tareas cotidianas.
- Respuesta ante las reglas familiares.
- Estado de ánimo habitual.
- Forma de enfrentar los conflictos y frustraciones.
- Actitud y relación con adultos conocidos y desconocidos.

- Actitud y relación con iguales.
- Relación con los miembros de su familia.
- Grado de integración y pertenencia a grupos de amigos.
- Grado de dependencia/independencia en la vida cotidiana; estilo comunicativo.

GRADO DE AUTONOMÍA

- Nivel de autonomía en la comida, aseo, control de esfínteres y vestido.
- Autonomía para los desplazamientos dentro y fuera de casa.
- Cuidado de sus cosas.
- Responsabilidades en tareas del hogar.
- Desenvolvimiento en el barrio y en contextos novedosos.
- Responsabilidad en la organización de su vida cotidiana.
- Responsabilidad que asume en la toma de decisiones.

JUEGO Y OCIO

- Tipo de juegos preferidos.
- Actividades de ocio dentro y fuera de casa.
- Preferencia por actividades en solitario o sociales.
- Grado de independencia para entretenerse.
- Papel que ocupa dentro del grupo de juegos.
- Televisión -tiempo que dedica, programas preferidos-

- Deportes y actividades extraescolares.
- Lectura -tiempo que dedica, lecturas preferidas.
- Otras aficiones. Participación en grupos de scouts, colonias, otras.
- Forma de compaginar los estudios con el tiempo libre.
- Desarrollo de sus fines de semana.
- Desarrollo de sus vacaciones.

SALUD Y OTRAS INTERVENCIONES EXTRAESCOLARES.

- Estado general de salud.
- Sueño y alimentación.
- Mediación y efectos secundarios.
- Tratamientos rehabilitadores; repercusiones en el mundo familiar y escolar.
- Intervenciones psicoterapéuticas; repercusiones en el mundo familiar y escolar.
- Intervenciones educativas extraescolares; conexión con el centro escolar.

ACTITUD Y HÁBITOS EN LOS ESTUDIOS.

- Actitud ante los estudios y el medio escolar.
- Actitud ante las tareas escolares en casa.
- Grado de autonomía/dependencia para realizarlas.
- Hábitos de estudio -horarios, estrategias.
- Utilización de los recursos materiales y personales disponibles en la casa.

4.10. Informe de la Entrevista Individual y Familiar.

2. Grado de aceptación y utilización de adecuaciones de acceso para las necesidades educativas especiales.

ESTRUCTURA FAMILIAR

- Composición del núcleo familiar.
- Relación con la familia extensa.
- Actividades profesionales o académicas de los distintos miembros.

RELACIONES FAMILIARES.

- Estructura jerárquica.
- Relaciones que se establecen con el niño: dedicación y reparto de responsabilidades - afinidades y rechazos.
- Quién ejerce la autoridad sobre el niño. Formas de entender y afrontar los conflictos.
- Cuáles son las normas fundamentales para los hijos.
- Grado de acuerdo en las normas.

- Hasta qué punto se cumplen.
- Cómo ponen límites los distintos componentes
- Formas de entender y afrontar los conflictos.
- Grados de comunicación entre los distintos miembros.
- Pautas educativas.
- Aspectos en los que se favorece la autonomía o la dependencia en los hijos.

VALORES PREDOMINANTES

- Actitudes, expectativas, reparto de tareas respecto de los distintos sexos.
- Actitudes ante otras culturas o subculturas o cambios sociales.
- Actitudes ante las personas con discapacidades.
- Preocupación por la salud, hábitos saludables.
- Actitud ante el consumo.

- Valoración de las relaciones sociales fuera del contexto familiar.
- Implicación en la vida comunitaria.
- Valoración de distintas capacidades -intelectuales, sociales-.
- Importancia que se da a los estudios y a los distintos contenidos curriculares.
- Actitud ante las distintas alternativas profesionales.
- Identificación con grupos culturales, étnicos o religiosos.

VIDA COTIDIANA Y OCIO

- Rutina habitual en jornadas escolares y en fines de semana.
- Momentos de mayor relación con el hijo.
- Momentos más conflictivos.
- Actividades predominantes.
- Valoración del ocio.
- Ocio compartido con hijos y ocio exclusivo de padres.

ACTITUD ANTE LAS NECESIDADES ESPECIALES DEL HIJO

- Aspectos que más les preocupan respecto de la evolución de su hijo.
- Aspectos que consideran más positivos en su hijo.
- Causas a las que atribuyen las dificultades -genético, escolar, familiar, falta de refuerzo-.

RELACIÓN FAMILIA-ESCUELA.

- Percepción de la relación con el profesorado implicado.
- Grado de información sobre la marcha escolar del hijo.
- Valoración de los canales de comunicación con la escuela.
- Grado de satisfacción con la educación-curriculo que se proporciona.
- Opinión sobre el régimen de escolarización (integración, C. específico).
- Expectativas cumplidas y no cumplidas.

4.10. Informe de la Entrevista Individual y Familiar.

3. Datos sobre el entorno social que favorecen o dificultan el desarrollo del alumno.

CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DEL PUEBLO O BARRIO.

- Parques y zonas recreativas donde se pueda contactar con sujetos con las mismas necesidades educativas.
- Servicios médicos, sociales, educativos u otros a los que asiste o puede asistir el niño.
- Nivel de conocimiento de la familia de los recursos disponibles.
- Grado de participación de la familia en los mismos.
- Grado y satisfacción con dichos servicios.

GRUPOS DE REFERENCIA FUERA DEL CONTEXTO ESCOLAR Y FAMILIAR

- Pandillas o grupos con los que se identifica el alumno.
- Relaciones afectivas y de pareja.
- Grupos con los que habitualmente se relaciona.
- Valores predominantes en dichos grupos.
- Grado en que consigue integrarse el alumno.
- Papel que desempeña en dicho grupo.

REFERENCIAS

- Perpiñá, C. (2012). Manual de la Entrevista Psicológica (1ra. Ed.). Madrid: Pirámide.
- Nahuom C. (1961) Entrevista Psicológica (1ra. Ed.) Buenos Aires: Kapelusz S. A.
- COLIN, M, GALINDO H, Y SAUCEDO, C. INTRODUCCIÓN A LA ENTREVISTA PSICOLÓGICA (1RA. ED.) México: Trillas
- Morrison, J. (2015) Entrevista Psicológica (1ra. Ed. Español) (Jesús Cisneros Herrera, Trad). México: Manual Moderno S.A de C.V. (Obra original publicada en 2014).