UNIDAD II

PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE PRUEBAS

2 PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE PRUEBAS; REQUISITOS DE APLICACIÓN, CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

- **PARA ASUMIR EL PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE LOS TEST EL EXAMINADOR DEBE:**
- TENER LA HABILIDAD QUE LO CAPACITA PARA REALIZAR LA APLICACIÓN Y CALIFICACIÓN DE PRUEBAS.
- ANTES DE APLICAR UN TEST, FAMILIARIZARSE CON EL MODO EN QUE SE APLICA ESE TEST EN PARTICULAR.
- SER RIGUROSO SEGUIDOR DE LAS INSTRUCCIONES PARA LA APLICACIÓN QUE TIENE CADA TEST.
- OBSERVAR UNA ACTITUD CIENTÍFICA E IMPARCIAL Y NO DEJARSE LLEVAR POR SU INCLINACIÓN DE AYUDAR AL EXAMINADO, PROPORCIONÁNDOLE DATOS QUE FACILITEN SU EJECUCIÓN EN LA PRUEBA.
- **EVITAR EXPRESIONES MÍMICAS QUE DEN, DE UNA MANERA INCONSCIENTE, INFORMACIÓN AL EXAMINADO AL APLICAR UN TEST DEBEMOS PERMANECER INDIFERENTES ANTE LOS ERRORES A LOS ACIERTOS DEL SUJETO.**
- MANTENER UNA ACTITUD AMABLE CON EL EXAMINADO.
- RESPETAR LAS DIRECTRICES ÉTICAS ACERCA DEL USO DE LOS TEST.

DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE LOS TEST, EL EXAMINADOR DEBE:

- CONSIDERAR LAS CONDICIONES AMBIENTALES EN QUE SE EFECTÚA LA APLICACIÓN.
- OBSERVAR EL ESTADO FÍSICO Y PSICOLÓGICO EN QUE SE ENCUENTRA EL EXAMINADO.
- OFRECER INSTRUCCIONES CLARAS Y PRECISAS.
- ASUMIR RESPONSABILIDAD EN CUANTO A LA FIDELIDAD CON QUE EXPONE LAS INSTRUCCIONES.
- LOS SUJETOS PUEDEN PREGUNTAR TODO LO QUE DESEEN, PERO EL EXAMINADOR DEBE ADELANTARSE A LA MAYOR PARTE DE LAS PREGUNTAS MEDIANTE INSTRUCCIONES COMPLETAS.
- EVITAR EXCESIVA RIGIDEZ.
- PRESTAR ATENCIÓN ANTE LOS POSIBLES ACCIDENTES, COMO PUEDE SER QUE UNO DE LOS EXAMINADOS SE ENFERME.
- ESTAR AL TANTO DE LAS PREGUNTAS QUE PUEDEN HACER LOS EXAMINADOS.
- ANTE PREGUNTAS NO CONTEMPLADAS EN LAS INSTRUCCIONES PROCEDER CON CAUTELA Y JUICIO COMÚN.

PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE PRUEBAS

- ANTES DE LA APLICACIÓN EL EXAMINADOR DEBE:
- FAMILIARIZARSE CON LA
- METODOLOGÍA.
- SER RIGUROSO CON LAS
- INSTRUCCIONES.
- OBSERVAR CON ACTITUD
- CIENTÍFICA E IMPARCIAL.
- EVITAR EXPRESIONES MÍNIMAS.
- TENER ACTITUD AMABLE.
- SER ÉTICO.

PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE PRUEBAS

- DURANTE LA APLICACIÓN EL EXAMINADOR DEBE:
- CONSIDERAR CONDICIONES AMBIENTALES.
- OBSERVAR
- OFRECER INSTRUCCIONES CLARAS.
- SER RESPONSABLE.
- ADELANTARSE A LAS POSIBLES PREGUNTAS.
- NO SER EXCESIVAMENTE RÍGIDO.
- PRESTAR ATENCIÓN.
- TENER PRECAUCIÓN Y CAUTELA.

PROCESAMIENTO DE APLICACIÓN

Requisitos de aplicación: el evaluador debe estar capacitado, respetar las normas éticas y adaptar el entorno físico

Criterios de inclusión y exclusión: se deben considerar las características del sujeto (edad, estado de salud, condiciones emocionales) para determinar si es adecuado aplicar ciertas pruebas

$$y = g(x)$$

Secant
Lines

$$f'(x) = \lim_{h \rightarrow 0} \frac{f(x+h) - f(x)}{h}$$

$$f(x) = \lim_{h \rightarrow 0} \frac{f(x+h) - f(x)}{h}$$

$$= \lim_{h \rightarrow 0} \frac{x^2 + 2xh + h^2 - x^2}{h}$$

$$= \lim_{h \rightarrow 0} \frac{2xh + h^2}{h}$$

$$f(x+h) - g(x)$$

$$= \lim_{h \rightarrow 0} h(2x + h)$$

PSICODIAGNOSTICO Y DIAGNOSTICO

- EN PSICOLOGÍA, "PSICODIAGNÓSTICO" Y "DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO" A MENUDO SE USAN INDISTINTAMENTE, PERO A VECES SE DISTINGUEN. EL PSICODIAGNÓSTICO SE REFIERE AL PROCESO DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA PARA COMPRENDER LA PERSONALIDAD, LAS FUNCIONES COGNITIVAS Y EMOCIONALES, Y LOS POSIBLES TRASTORNOS DE UN INDIVIDUO, UTILIZANDO DIVERSAS TÉCNICAS Y PRUEBAS. EL DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO ES EL RESULTADO DE ESE PROCESO, UNA CONCLUSIÓN O CATEGORIZACIÓN BASADA EN LA EVALUACIÓN, QUE PUEDE INCLUIR LA IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS O PATRONES DE FUNCIONAMIENTO. EN RESUMEN, EL PSICODIAGNÓSTICO ES EL PROCESO, Y EL DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO ES EL RESULTADO.

PSICODIAGNOSTICO INFANTIL

LOS MOTIVOS POR LOS QUE SE LLEVA A UN NIÑO A CONSULTA CON UN ESPECIALISTA DE LA SALUD MENTAL SON MÚLTIPLES Y MUY VARIADOS; POR LO GENERAL, SON LOS PADRES QUIENES SOLICITAN UNA EVALUACIÓN PARA SU HIJO PORQUE IDENTIFICAN EN ÉL ALGO QUE CONSIDERAN UN —SÍNTOMA ANORMALII,

O PORQUE ALGUNA OTRA PERSONA, POR EJEMPLO, UNA MAESTRA O AUTORIDAD EN LA ESCUELA, LES SEÑALA QUE EL PEQUEÑO TIENE PROBLEMAS. SIN EMBARGO, LO QUE PUEDE TENER VALOR DE SÍNTOMA PARA LOS ADULTOS NO SIEMPRE LO TIENE PARA EL NIÑO. AL TRABAJAR CON MENORES ES NECESARIO TOMAR EN CUENTA QUE NO SON ELLOS QUIENES SOLICITAN LA CONSULTA, SINO QUE SON OTROS LOS QUE

REQUIEREN QUE SE LES EVALÚE Y DÉ TRATAMIENTO.

¿QUÉ ES UN PSICODIAGNÓSTICO INFANTIL?

- REALIZA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA IDENTIFICAR PROBLEMAS, TRASTORNOS O ALTERACIONES MENTALES QUE PUEDAN ESTAR AFECTANDO SU DESARROLLO. ESTE PROCESO UTILIZA DIFERENTES TÉCNICAS Y PRUEBAS PARA OBTENER UNA COMPRESIÓN PROFUNDA DEL NIÑO EN ÁREAS COMO SU DESARROLLO COGNITIVO, EMOCIONAL Y CONDUCTUAL

PSICODIAGNOSTICO INFANTIL

EN LA ACTUALIDAD, SE HA PUESTO MUY DE MODA EN LAS ESCUELAS QUE CUANDO UN NIÑO NO APRENDE O TIENE PROBLEMAS DE CONDUCTA, SE LE CANALICE DE INMEDIATO AL PSICÓLOGO; EN OCASIONES, ESTO ES ADECUADO, PERO EN OTRAS ES POSIBLE QUE LA MAESTRA O LOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA SEAN LOS QUE FALLEN O BIEN ALGÚN OTRO FACTOR QUE NO SEA DE ORIGEN PSICOLÓGICO. DE CUALQUIER MANERA, UNA DE LAS QUEJAS MÁS FRECUENTES POR LAS QUE SE LLEVA A UN NIÑO A EVALUACIÓN PSICOLÓGICA ES POR PROBLEMAS DE APRENDIZAJE O ESCOLARES. RESULTA OBVIO QUE ESTO TIENE QUE VER CON LAS EXPECTATIVAS Y FANTASÍAS QUE LOS PADRES TIENEN ACERCA DE SUS HIJOS, PARA QUIENES RESULTA UNA HERIDA NARCISISTA EL QUE SUS PEQUEÑOS NO SE DESEMPEÑEN TAN BIEN COMO OTROS NIÑOS. LOS PADRES, QUE SON ENVIADOS AL PSICÓLOGO POR ESTE TIPO DE PROBLEMAS DETECTADOS EN SUS HIJOS, PUEDEN PRESENTAR UNA DIVERSIDAD DE REACCIONES QUE EL PROFESIONAL DEBE CONSIDERAR.

ES PROBABLE QUE, EN MUCHAS OCASIONES, AQUÉLLOS VAYAN ANGUSTIADOS O RETICENTES PUES TEMEN DESCUBRIR QUE LA FALLA NO ES DEL NIÑO SINO DE ELLOS MISMOS, LO QUE LOS LLEVA A PRESENTARSE CON UNA TRANSFERENCIA NEGATIVA QUE EN REALIDAD SE ESTABLECE DESDE ANTES DE CONOCER AL PSICÓLOGO, Y QUE VA DESDE EL TEMOR HASTA EL FRANCO RECHAZO

PSICODIAGNOSTICO Y DIAGNOSTICO

Psicodiagnostico:
proceso de recopilación
de información para
comprender la situación
psicológica del sujeto

Diagnostico: resultado
del proceso, que puede
usarse para orientar el
tratamiento, intervención o
pronostico

ESTRUCTURA Y CALIFICACIÓN DEL INFORME

- EL INFORME ES UN DOCUMENTO OFICIAL, EN EL CUAL SE PLASMA EL RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN PSICOMÉTRICA REALIZADA A UNA PERSONA MEDIANTE LA APLICACIÓN Y CALIFICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDIDA PSICOLÓGICA, ESTE INFORME NO ES DEFINITORIO DE LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA QUE SE LE REALIZA UN A PERSONA, PERO TIENE VALOR JUDICIAL; DICHO INFORME, CONJUNTAMENTE CON LAS HOJAS DE RESPUESTAS SUS PERFILES, SE LE ENTREGA SOLAMENTE AL PSICÓLOGO.

LA
CONFECCIÓN
DEL INFORME
PSICOMÉTRICA
DEBE CUMPLIR
LOS SIGUIENTES
REQUISITOS:

1.- TIENE QUE CONSIGNAR LOS DATOS
GENERALES DE SUJETO EXAMINADO.

- NOMBRE
- SEXO
- EDAD
- FECHA DE NACIMIENTO
- ESCOLARIDAD
- ESTADO CIVIL
- DIRECCIÓN
- NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA
- DONDE ESTUDIA O TRABAJA

- 2.- PRESENTAR LOS DATOS DE LA OBSERVACIÓN REALIZADA AL SUJETO, DURANTE TODO EL PROCESO DE APLICACIÓN, Y ANTE CADA UNA DE LAS PRUEBAS DE MODO ESPECÍFICO, UTILIZANDO PARA ELLO UNA CORRECTA REDACCIÓN Y ORTOGRAFÍA, CON LENGUAJE CLARO Y PRECISO MANEJANDO EL USO DE LOS TÉRMINOS TÉCNICOS.
- A DICHO INFORME SE LE ADJUNTAN LAS PRUEBAS Y CALIFICADAS U HOJAS DE RESPUESTAS CON SUS PERFILES ELABORADOS.
- EL RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN DE LAS PRUEBAS DEBE APARECER EN CADA TEST U HOJA DE RESPUESTA Y SUS PERFILES.
- EN CADA TEST, HOJA DE RESPUESTA Y PERFIL TIENE QUE APARECER EL NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA, EDAD, SEXO, ESCOLARIDAD, Y DEMÁS DATOS QUE PIDA A PRUEBA, ASÍ COMO LA FECHA DEL DÍA EN QUE SE REALIZA LA MISMA Y LA HOJA DE COMIENZO Y TÉRMINO DE DICHA PRUEBA.
- EN LAS OBSERVACIONES PUEDE APARECER RECOMENDACIONES AL PSICÓLOGO A ACERCA DEL SUJETO EVALUADO, ACERCA DE ALGUNA DE LAS PRUEBAS O DE LA EVALUACIÓN EN GENERAL; INFORMACIÓN
- QUE RESULTA VALIOSA PARA TODO EL PROCESO DE EVALUACIÓN.

DIFERENCIAMOS CUATRO NIVELES DE EVALUACIÓN PRINCIPALES:

1. EVALUACIÓN COGNITIVA. LA COGNICIÓN ES NUESTRA CAPACIDAD PARA CONOCER NUESTRO ENTORNO MEDIANTE PROCESOS COMO LA PERCEPCIÓN, LA ATENCIÓN O LA MEMORIA.
2. EVALUACIÓN EJECUTIVA. TRAS LA COGNICIÓN, EL CEREBRO HUMANO DESENCADENA UNA SERIE DE PROCESOS MENTALES QUE FORMAN LO QUE SE CONOCE COMO EJECUCIÓN. ALGUNOS EJEMPLOS DE ELLOS LOS ENCONTRAMOS EN EL CÁLCULO, LA CREATIVIDAD O EL RAZONAMIENTO LÓGICO.
3. EVALUACIÓN EMOCIONAL. TAMBIÉN DENOMINADA MUCHAS VECES EVALUACIÓN AFECTIVA. SE TRATA DE LA EVALUACIÓN QUE SE ENCARGA DE MEDIR LAS REACCIONES EMOCIONALES DE UNA PERSONA ANTE DETERMINADOS ESTÍMULOS, SEAN INTERNOS O EXTERNOS.
4. EVALUACIÓN CONDUCTUAL. ES LA QUE SE ENCARGA DE TODO LO RELATIVO AL COMPORTAMIENTO, ES DECIR, A LA FORMA EN LA QUE UNA PERSONA ACTÚA CONSIGO MISMA Y CON SU ENTORNO.

INFORME PSICOLÓGICO

- ESTRUCTURA Y CALIFICACIÓN DEL INFORME: DEBE CONTENER LOS DATOS PERSONALES, MOTIVO DE CONSULTA, PRUEBAS APLICADAS, RESULTADOS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES

TIPOS DE TEST NEUROPSICOLÓGICOS

LA ESCALA DE MEMORIA WECHSLER-III (WMS-III), TIENE COMO PROPÓSITO EVALUAR LA CAPACIDAD DE APRENDIZAJE, MEMORIA Y MEMORIA DE TRABAJO, ASÍ COMO TAMBIÉN ES UTILIZADA EN LA EVALUACIÓN DE CONDICIONES CON BASES NEUROLÓGICAS. CUANDO LA WMS-III, SE UTILIZA EN CONJUNTO A LA WAIS-III, PUEDEN OBSERVARSE COMPARACIONES SIGNIFICATIVAS ENTRE LAS HABILIDADES INTELECTUALES Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA MEMORIA. LA POBLACIÓN A LA CUAL VA DIRIGIDA SE ENCUENTRA EN EL RANGO DE LOS 16 A LOS 89 AÑOS DE EDAD. EL TIEMPO DE EXAMINACIÓN REQUERIDO, APROXIMADAMENTE ES DE 30 A 35 MINUTOS, SE ESTIMA DE 25 A 30 MINUTOS ENTRE PRUEBAS Y DE 15 A 20 MINUTOS PARA PRUEBAS OPCIONALES. LA FORMA DE EMPLEO DEL EXAMEN ES VERBAL Y EN ALGUNAS SUBPRUEBAS REQUIERE DE ALGUNOS MATERIALES COMO TABLEROS, BLOQUES, LIBROS DE LÁMINAS, ETC.

DENTRO DE ESTA ESTRUCTURA, LA WMS-III
CONTIENE, CINCO ÍNDICES
ADICIONALES DE PUNTUACIONES Y ESTOS
SON:

- MEMORIA AUDITIVA INMEDIATA, MEMORIA VISUAL INMEDIATA, RETRASO DE MEMORIA AUDITIVA, RETRASO DE MEMORIA VISUAL Y RECONOCIMIENTO AUDITIVO.

BENDER. TEST GUESTÁLTICO VISOMOTOR

SE TRATA DE UNO DE LOS PRINCIPALES INSTRUMENTOS DE LA BATERÍA CLÍNICA CONTEMPORÁNEA. LA

PRUEBA CONSISTE EN UN TEST NO-VERBAL, CONSISTENTE EN LA COPIA DE NUEVE FIGURAS

GEOMÉTRICAS. PARTIENDO DE LOS DIBUJOS REALIZADOS SE ESTUDIA LA FUNCIÓN GUESTÁLTICA

INTEGRADORA Y A TRAVÉS DE ELLA, LAS POSIBLES PERTURBACIONES ORGÁNICAS FUNCIONALES, NERVIOSAS

Y MENTALES. EL TEST DE BENDER POSEE UN CONSIDERABLE VALOR CLÍNICO PARA LA EXPLORACIÓN DEL

DESARROLLO DE LA INTELIGENCIA INFANTIL Y EN EL DIAGNÓSTICO DE LOS DIVERSOS SÍNDROMES CLÍNICOS

DE DEFICIENCIA MENTAL, AFASIA, DESÓRDENES CEREBRALES ORGÁNICOS, PSICÓISIS MAYORES,

SIMULACIÓN DE ENFERMEDADES Y PSICONEURÓISIS. PERMITE UNA EVALUACIÓN CUANTITATIVA (SIGNOS

PATOGNÓMICOS), Y TAMBIÉN PUEDE EMPLEARSE COMO TEST PROYECTIVO.

TEST DE COLORES Y PALABRAS

EN 1886, J.M. CATTELL COMPROBÓ QUE EL TIEMPO QUE SE TARDA EN LEER PALABRAS ES MUCHO MENOR QUE EL NECESARIO PARA RECONOCER SIMPLES COLORES. DIVERSAS INVESTIGACIONES SOBRE

ESTE FENÓMENO CONDUJERON A LO QUE POSTERIORMENTE SE HA DENOMINADO EFECTO STROOP

(STROOP, 1935) Y A LA CREACIÓN DE UNA DE LAS PRUEBAS MÁS UTILIZADAS EN EL ÁMBITO ESCOLAR Y

NEUROPSICOLÓGICO. LA PRUEBA CONSISTE EN TRES TAREAS: LECTURA DE PALABRAS, DENOMINACIÓN

DE COLORES Y UNA ÚLTIMA TAREA DE INTERFERENCIA. LA COMPARACIÓN DE LAS PUNTUACIONES

OBTENIDAS EN LAS TRES TAREAS PERMITE EVALUAR LOS EFECTOS DE LA INTERFERENCIA EN EL SUJETO Y

SU CAPACIDAD DE CONTROL ATENCIONAL. LA SENCILLEZ DE LOS ESTÍMULOS Y SU BREVE TIEMPO DE

APLICACIÓN PERMITEN USAR ESTA PRUEBA EN CASOS MUY DIVERSOS (DAÑOS CEREBRALES, ABUSO DE

SUSTANCIAS, DEMENCIA, PSICOPATOLOGÍA, ESTRÉS, ETC.) INDEPENDIEMENTE DEL NIVEL CULTURAL DEL SUJETO.

TIPOS DE TEST NEUROPSICOLÓGICOS

- PRUEBAS DE ATENCIÓN, MEMORIA, LENGUAJE, PERCEPCIÓN, HABILIDADES MOTORAS, FUNCIONES EJECUTIVAS, ETC.

PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA DE BENDER

- EL TEST DE BENDER, TAMBIÉN CONOCIDO COMO TEST GESTÁLTICO VISOMOTOR DE BENDER, ES UNA PRUEBA PSICOLÓGICA QUE EVALÚA LA FUNCIÓN VISOMOTORA, ES DECIR, LA COORDINACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN VISUAL Y LA MOTRICIDAD FINA. SE UTILIZA PARA DETECTAR POSIBLES PROBLEMAS EN EL DESARROLLO, DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, DAÑO NEUROLÓGICO Y TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN NIÑOS Y ADULTOS

¿EN QUE CONSISTE?

- EL TEST CONSISTE EN PRESENTAR AL EVALUADO NUEVE FIGURAS GEOMÉTRICAS SIMPLES, UNA A LA VEZ, PARA QUE LAS COPIE EN PAPEL EN BLANCO CON UN LÁPIZ. LA PERSONA DEBE REPRODUCIR CADA FIGURA LO MÁS FIELMENTE POSIBLE A LA ORIGINAL, SIN UTILIZAR REGLA NI OTROS INSTRUMENTOS. SE EVALÚA TANTO LA CALIDAD DE LA COPIA COMO EL TIEMPO QUE TOMA COMPLETAR CADA FIGURA.

DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE MADURACIÓN DE LOS NIÑOS

LA FUNCIÓN GUESTÁLTICA VISOMOTORA ES UNA FUNCIÓN FUNDAMENTAL. ESTÁ ASOCIADA CON LA CAPACIDAD DEL LENGUAJE Y CON DIVERSAS FUNCIONES DE LA INTELIGENCIA (PERCEPCIÓN VISUAL, HABILIDAD MOTORA MANUAL, MEMORIA, CONCEPTOS TEMPORALES Y ESPACIALES Y CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN O REPRESENTACIÓN); DE AHÍ QUE, MIDIENDO EN EL SUJETO EL NIVEL DE MADURACIÓN DE LA FUNCIÓN GUESTÁLTICA VISOMOTORA POR LA COPIA DE LAS FIGURAS GUESTÁLTICAS, SE PUEDA ESTABLECER SU NIVEL DE MADURACIÓN. BENDER ESTANDARIZÓ SU PRUEBA SOBRE UNA MUESTRA DE 800 NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS. SOMETIDO A CONTROL, EL B. G. DENUNCIÓ UNA CORRELACIÓN SATISFACTORIA CON VARIOS TESTS DE REALIZACIÓN (ESCALA DE RANDALL, TEST DE GOODENOUGH, ESCALA DE PINTNER-PATTERSON).

Antecedentes: creada por lauretta vender , evalua madurez visual-motora.

Aplicación y manejo: consiste en copiar 9 figuras geométricas; se analiza como reproduce el sujeto.

Calificación: se evaluan aspectos como distorciones, rotaciones, omisiones, tamaño.

Interpretacion: permite detectar dificultades neurológicas o emocionales, especialmente en niños

Informe: debe ser claro, preciso y considerar el contexto del evaluado

PRUEBA NEUROPSICOLÓGICOS DE BENDER