

INTEGRACIÓN DE ESTUDIOS PSICOLÓGICO (CURSO)

Trabajo final INFORME PSICOLÓGICO DEL ÁREA CLÍNICA

Elaborado por:
Nelsy Jennifer Hernández Sánchez

Instructor:
Mtro. José Rubén Castro Muñoz

Villahermosa, Tabasco, 10 de Octubre del 2024

ÍNDICE	
INTRODUCCIÓN	3
FORMATO DE INFORME CLÍNICO.	5
REFLEXIÓN FINAL	11
ANEXOS	12

INTRODUCCIÓN

Durante el curso Integración de estudios psicológicos, he tenido la oportunidad de adquirir conocimiento sobre los múltiples elementos que conforman un informe psicológico integral. El conocimiento adquirido fue dividido en cinco módulos. Todos ellos ofrecieron una comprensión profunda y detallada de los elementos esenciales necesarios para redactar un informe en un entorno clínico.

Comprendí la relevancia de organizar el informe psicológico de forma estructurada y clara, resaltando cada parte que lo conforma y los elementos generales que contiene. Se privilegió la coherencia y la precisión en la redacción para asegurar que la información expuesta reflejara con precisión la evaluación psicológica.

Los datos iniciales del paciente, tales como la edad, el género y el contexto socioeconómico, tienen una relevancia destacada en el proceso de diagnóstico, según lo señalado por la ficha de identificación y los objetivos del informe psicológico del segundo módulo. Además, adquirí conocimientos sobre cómo establecer objetivos específicos y claros para el informe, lo que facilita la comprensión de los resultados y la implementación de acciones.

En el tercer módulo, aprendí sobre la Adquisición de habilidades para el examen del estado mental, donde se enseña cómo realizar una evaluación completa del estado mental de un paciente. Durante este proceso, pude reconocer señales importantes de la cognición y la emoción, lo cual es esencial para una evaluación psicológica precisa.

El cuarto módulo se centró en examinar los resultados e interpretar las técnicas empleadas, evaluando diferentes áreas psicológicas incluyendo lo intelectual, las características del pensamiento, lo perceptomotor, lo afectivo y la capacidad de insight del individuo. Gracias a este módulo, he adquirido las habilidades necesarias para analizar y entender la información obtenida a través de diferentes pruebas y métodos psicológicos, lo que permite una mejor comprensión del comportamiento del paciente en todos sus aspectos.

En la última unidad, que es la quinta, apliqué todos los conceptos aprendidos al redactar informes psicológicos que fueran claros, objetivos y beneficiosos desde el punto de vista clínico. Durante este segmento, se mejoraron las habilidades de resumen y evaluación con el propósito de transmitir la información de manera clara y comprensible tanto a colegas como al paciente.

El informe psicológico presentado al final del trabajo implica la creación de un informe en el ámbito clínico, donde se aplicarán todos los conocimientos obtenidos a lo largo del curso. Se combinarán las diferentes fases y secciones tratadas previamente con el fin de realizar una evaluación y diagnóstico minuciosos y precisos.

FORMATO DE INFORME CLÍNICO.

Datos de quien elabora el informe:	Nombre completo: Nelsy Jennifer Hernández Sánchez Código: Fecha de elaboración del informe: 10 de octubre del 2024
Informe clínico	
Datos del/la cliente:	
Nombre completo: M. M. P. G.	
Sexo: Mujer	
Edad: 24	
Estado civil: soltera	
Ocupación: Estudiante	
Escolaridad: Universidad	
Número de hijos: 0	
Número de años en caso de estar casad@ o vivir en unión libre: 0	
Objetivo del informe: Realizar la valoración de una que está teniendo problemas para relacionarse con su madre y sus compañeros de la escuela, lo que está causando que presente baja autoestima y se aísle sin poder externar sus problemas a un familiar, y de este modo generar una intervención y canalización psicológica.	
Técnicas empleadas: 1. entrevista psicológica 2. test Gestáltico visomotor de Bender 3. test TECA 4. mini mental 5. test el hombre bajo la lluvia 6. Escala de ansiedad de Hamilton	

EXAMEN DE ESTADO MENTAL:

Mujer de 20 años con apariencia acorde a su edad cronológica, se presentó a la entrevista con adecuadas condiciones de higiene y alinea personal, tiene una complexión esbelta y alta.

Por otro lado, se encontraba orientada en espacio, tiempo y persona. No presentó algún tipo de alteración en sus esferas mentales. En cuanto al pensamiento se presentó un curso y contenido normal ya que M. está consciente de que tiene problemas en algunas áreas, pues quisiera relacionarse con más personas de su edad.

Su conducta psicomotora en sesión fue con movimientos estereotipados al tocarse constantemente la cabeza con las manos, desapareciendo esta conducta en el transcurso de las sesiones. Respecto a la memoria, evidenció la capacidad de recordar acontecimientos pasados y recientes. Su lenguaje fue bastante pausado, tímido, claro y su tono de voz bajo, sin embargo, se expresa claramente y con un lenguaje formal para su edad, durante la evaluación se mostró cooperativa y amable.

Se mostró con frialdad emocional y decaída al dialogar sobre sus conflictos actuales (tener que socializar por imposición de sus maestros). Su juicio fue coherente y lógico, teniendo asimismo perspicacia para resolver problemas propuestos. Por último, no presentó ideas suicidas. Su atención fue selectiva y con voluntad para seguir el tratamiento.

RESULTADOS E INTERPRETACIÓN DE LAS TÉCNICAS EMPLEADAS:

ENTREVISTA:

M. refiere que su mamá siempre estaba ocupada trabajando y su abuela estaba en sus actividades nunca tuvo con quien hablar o jugar en casa. A pesar que la joven era muy afectuosa siempre sintió que la reprimían con sus emociones, porque en casa todos estaban ocupados con otras actividades.

Le gusta salir a caminar e ir a nadar a la alberca pública, pues es una manera de poder relajarse y sentirse en calma consigo misma. Leer también es otra de las actividades que más le gusta hacer, ya que en ellos se adentra en un mundo diferente al que vive día a día, los que más lee son los de ficción. Pasa muchas horas en el museo que está cerca de la biblioteca pública, pues en él descubre nuevas cosas, que le ayudan en su vida diaria, y así enriquecer su cultura general.

Actualmente ha podido relacionarse con dos amigas, las cuales se han vuelto muy cercanas a ella, puede platicar de muchas cosas, de las cuales no puede hacerlo con su mamá.

Su primer trabajo fue en un cine, aunque fue por un periodo corto, ya que por la pandemia hubo recorte de personal, y dentro de ese grupo estuvo ella; como tenía suficiente tiempo libre decidió cuidar a su abuela, quien actualmente ha estado mal de salud, debido a su edad.

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

En la siguiente escala se obtuvo una puntuación 14 en total en los ítems de ansiedad psíquica y en ansiedad somática se obtuvo una puntuación de 11, como resultado de la suma de área de ansiedad psíquica y ansiedad somática se obtuvo una puntuación total de 25 manifiestan sufrir de ansiedad elevada.

TEST DE BENDER

M. es un poco tímida, tiene un nivel bajo de tolerancia por parte del examinador, existen rasgos psicopáticos, su yo es inestable, es inconsistente en la manifestaciones de las necesidades de afecto, presenta manejo de perfeccionismos de obsesivo compulsivo, inestabilidad emocional y en la conducta. Presenta dificultad con la figura autoritaria, dificultades de relaciones interpersonales agresividad, sentimientos de inseguridad e intento de controlar un trastorno o conflicto subyacente. Refleja un estado neurótico de ansiedad, despertado por estímulos afectivos.

TEST DE EMPATÍA COGNITIVA Y AFECTIVA (TECA)

M. obtuvo una puntuación baja en la escala Adopción de perspectivas (AP): En el que se presenta dificultad de comprender los estados mentales de los demás, afectando la comunicación y las relaciones con otras personas. También suelen tener un pensamiento menos flexible.

M. Muestra dificultades en la capacidad de reconocer y comprender los estados emocionales, las intenciones y las impresiones de las demás personas.

M. Presenta dificultad de sintonizar con las emociones negativas de otra persona, no se conmueve fácilmente, es poco emotiva, es emocionalmente distante. Su red de apoyo es de menor calidad. Aunque no presenta problemas para distinguir sus necesidades y emociones ante los demás.

M. presenta menor tendencia de compartir emociones positivas de los demás.

Tiene dificultad cognitiva para reconocer y comprender las emociones, intenciones y las impresiones de las personas que la rodean, afectando sus relaciones interpersonales.

TEST DE LA PERSONA BAJO LA LLUVIA

Se observa que durante la realización del test M. realizó el dibujo de tamaño mediano, con buen emplazamiento en el espacio. Líneas armónicas, con líneas rectas con ondulaciones, líneas con ángulos, líneas curvas que se regularizan. La presión normal. Velocidad normal. Secuencia normal. Posición de frente y rígido.

Paragua Grande y hacia la derecha, Mango de paraguas normal, se remarcan las Varillas tiende adecuadamente a la persona. 3 nubes, lluvia torrencial y un rayo. Cabeza, labios pintados, orejas, cuello, cabello con raya en medio, hombros caderas, cintura, brazo largo y remarcado, mano en forma inconclusa, dedos unidos como manoplas, piernas largas.

La evaluada registra los siguientes resultados:

M. está orientada en tiempo presente, tiene sentido estético, su carácter es femenino, presenta conflicto en su entorno, se siente amenazada por la hostilidad en el medio, se siente agobiada, no tiene libertad para poder relacionarse de manera adecuada. En situaciones se siente ansiosa, agobiada y con mucha preocupación por las críticas y opiniones, manifestándose en

tendencias auto agresivas y/o dolencias psicosomáticas. Tiende a suprimir sus pensamientos amenazantes y dolorosos, con su mecanismo de represión. Intento de controlar lo instintivo, seducción en el deseo de la maternidad. Manifiesta el deseo de independizarse y de sobresalir para mejorar su orgullo y vanidad.

CAPACIDAD DE INSIGHT:

M. tiene conciencia de sufrir una enfermedad mental. Habilidad para reconocer como anormales los eventos mentales como las alucinaciones y los delirios.

Reconocimiento de la necesidad y conveniencia del tratamiento, al igual que la identificación de los mecanismos de defensas y perturbaciones emocionales

MECANISMOS DE DEFENSA:

M. presenta el mecanismo de defensa de represión, ya que los manifestó reprimiendo los recuerdos dolorosos que sufrió en la primaria, los cuales sigue aplicando, para sentirse bien consigo misma.

ÁREAS LIBRES DE CONFLICTO:

En el caso de M. las áreas de conflictos se encuentran limitadas, aunque se podrían considerar algunos aspectos menos afectados. La relación con su familia es conflictiva y distante, ella puede relacionarse con personas seleccionadas de su mismo entorno social.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Síntomas y características del síndrome de la personalidad esquizoide; posible rasgos de personalidad evasiva/ evitativa.

SUGERENCIAS DE TRATAMIENTO:

Continuar con psicoterapia individual con sesiones semanal y posteriormente con terapia familiar.

PRONOSTICO:

Reservado

El ambiente y las circunstancias actuales de M. no parecen favorecerle, sin embargo si se logra involucrar a su madre, abuela, tíos y mejorar la dinámica

familiar, se espera que haya un impacto positivo en su terapia individual y con ello vaya disminuyendo el estrés, mejora de autoestima y bienestar emocional.

FIRMA DEL EVALUADOR:



Nelsy Jennifer Hernández Sánchez

REFLEXIÓN FINAL

El curso de Integración de estudios psicológicos me asistió en la comprensión y práctica en el área de la psicología clínica. Desde el inicio del primer módulo, durante el cual consolidé los conceptos teóricos obtenidos a lo largo de la carrera, logré comprender de manera adecuada y ejecutar con precisión la elaboración de un informe psicológico. Desde entonces, he notado cómo mi comprensión se ha fortalecido de forma progresiva y he sido capaz de aplicarla de manera gradual.

A pesar de contar con la teoría y los fundamentos que obtuve en la asignatura de integración de casos clínicos durante mi tiempo en la universidad, mi comprensión sobre cómo redactar un informe psicológico de manera adecuada era bastante limitada al inicio del curso. Los conocimientos adquiridos sobre la ficha de identificación, la evaluación del estado mental y la interpretación de los resultados en los módulos no solo se fueron añadiendo progresivamente, sino que también me posibilitaron observar la interconexión entre las diversas áreas de evaluación psicológica. Para conseguir un diagnóstico más exacto y una intervención más adecuada, se requirió implementar esta estrategia completa.

La parte más enriquecedora de la experiencia de aprendizaje fue, indudablemente, volver a revisar la teoría y ponerla en práctica. A través de mi licenciatura, logré una mayor comprensión de los conceptos y el desarrollo de habilidades esenciales para la evaluación clínica al poner en práctica las técnicas y herramientas aprendidas en situaciones reales. Ahora, puedo revisar y mejorar esas habilidades con la información obtenida en este curso. Mi seguridad en la gestión de la información y la interpretación de los resultados se incrementó tras llevar a cabo la elaboración de un informe clínico fundamentado en un análisis detallado y con una organización coherente.

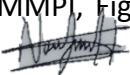
ANEXOS

Evaluación de aprendizaje (TIPO DE INSTRUMENTO)

Nombre de la actividad a evaluar:	Elaboración ficha de identificación y objetivos del reporte psicológico.
Nombre del Instructor:	José Rubén Castro Muñoz.
Nombre del participante	Nelsy Jennifer Hernández Sánchez Contiene el nombre del aprendizaje.
Duración de la aplicación:	10 minutos

INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN

Indicaciones para el participante: Observe y verifique que las características del producto se apeguen a lo requerido por los reactivos de esta lista de cotejo, marcando con una X la opción que le corresponda.

REACTIVO	VALOR DE CADA REACTIVO	SI	NO	OBSERVACIONES
La ficha de identificación cuenta con suficientes datos del paciente, por ejemplo; nombre, edad, sexo, estado civil, ocupación, escolaridad, número de hijos, número de años en caso de estar casado o vivir en unión libre.	2.0	X		
Comunica con claridad el objetivo del informe y el tipo de documento que habrá de realizar, por ejemplo, si es con fines clínicos, educativos o judiciales.	1.75	X		
Los objetivos están redactados en infinitivo, por lo tanto, utiliza verbos con terminaciones en ar, er, ir.	.25	X		
Reporta la fecha de aplicación.	2.0	X		
Menciona las técnicas empleadas, por ejemplo; entrevista, autobiografía, escala de inteligencia, MMPI, Figura Humana de Karen Machover. 	2.0	X		

Comprende los conceptos relacionados a este tema y los aplica en la elaboración de su ficha de identificación.	2.0	X		
--	-----	---	--	--

Nelsy Jennifer Hernández Sánchez

Nombre y Firma del instructor

Evaluación de aprendizaje

(TIPO DE INSTRUMENTO)

Nombre de la actividad a evaluar:	Descripción del paciente. Examen de estado mental.
Nombre del Instructor:	José Rubén Castro Muñoz.
Nombre del participante	Nelsy Jennifer Hernández Sánchez Contiene el nombre del aprendizaje.
Duración de la aplicación:	10 minutos.

INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN

Indicaciones para el participante: Observe y verifique que las características del producto se apeguen a lo requerido por los reactivos de esta lista de cotejo, marcando con una X la opción que le corresponda.

REACTIVO	VALOR DE CADA REACTIVO	SI	NO	OBSERVACIONES
Reporta apariencia general del paciente, conducta motora, habla y actitud.	2.0	X		
Describe el estado de ánimo del paciente, para ello emplea diversos términos clínicos.	1.0	X		
Registra la expresión afectiva predominante y el grado de adecuación entre el tono y la expresión afectiva observada.	1.0	X		
Reporta la existencia de alteraciones perceptuales, para ello identifica la circunstancia, indaga el contenido de las ilusiones o alucinaciones e indica el canal sensorial que se encuentra implicado.	2.0	X		
Describe la producción, el curso y contenido del pensamiento	1.0	X		

Reporta el tipo de pensamiento, grado de inteligencia y concentración.	1.0	X		
Describe sensorium y vigilancia, para ello identifica funciones mentales superiores, cultura general, abstracción y juicio de realidad.	2.0	x		

Nelsy Jennifer Hernández Sánchez

Nombre y Firma del instructor

Evaluación de aprendizaje (TIPO DE INSTRUMENTO)

Nombre de la actividad a evaluar:	Resultados e interpretación de las técnicas empleadas.
Nombre del Instructor:	José Rubén Castro Muñoz.
Nombre del participante	Nelsy Jennifer Hernández Sánchez
Duración de la aplicación:	10 minutos

INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN

Indicaciones para el participante: Observe y verifique que las características del producto se apeguen a lo requerido por los reactivos de esta lista de cotejo, marcando con una X la opción que le corresponda.

REACTIVO	VALOR DE CADA REACTIVO	SI	NO	OBSERVACIONES
Reporta área intelectual, para ello relaciona información obtenida de la entrevista, autobiografía, MMPI, WAIS y Machover.	1.0	X		
Describe las características del pensamiento, utilizando entrevista, autobiografía, MMPI, WAIS y Machover.	1.0	X		
En caso de existir alteraciones perceptomoras, reporta estas dificultades, empleando entrevista, autobiografía, WAIS, MMPI y Test Gestáltico Visomotor de Bender.	1.0	X		
Describe tono afectivo del paciente para ello relaciona la información obtenida de la entrevista, autobiografía, WAIS, MMPI y Machover.	1.0	X		

Describe demanda y expresión de afecto del paciente, obteniendo la información de la entrevista, técnica proyectiva de Karen Machover y técnica de inventario (MMPI)	1.0	X		
Reporta características del control de impulsos, para ello emplea entrevista, test del dibujo de la figura humana de Karen Machover y técnica de inventario (MMPI)	1.0	X		
Describe las relaciones interpersonales del paciente, por ello emplea los datos obtenidos de la entrevista, del test de la figura humana de Karen Machover y del MMPI	1.0	X		
Reporta autoconcepto del paciente, empleando los datos obtenidos de la entrevista, autobiografía, Machover y MMPI.	1.0	X		
Describe capacidad de Insight, mecanismos de defensa y áreas libres de conflicto empleando las técnicas e instrumentos como; entrevista, autobiografía, MMPI	1.0	X		
Elabora impresión diagnóstica, sugerencias de tratamiento, pronóstico. Finalmente agrega nombre y firma del evaluador.	1.0	X		

Nelsy Jennifer Hernández Sánchez

Nombre y Firma del instructor