

Tema 1. Especificidades para la evaluación y diagnóstico en adultos en el ámbito sanitario

Todo diagnóstico y evaluación psicológico debe enmarcarse en:

- Unas dimensiones espacio-temporales e interactivas concretas.
- Perseguir unos fines específicos conceptualizados por el evaluador: esta conceptualización acaba siendo un consenso entre terapeuta y paciente.

Otro tipo de dificultades deberán volver a ser evaluadas. Si los nuevos problemas no están relacionados, debemos hacer otra evaluación.

Los orígenes de un problema son importantes, pero nosotros solo podemos trabajar en el momento presente.

¿Qué es EVALUAR? valorar y medir.

Evaluar tiene un fin, un propósito, nos lleva a algo, que es comprender y conocer como funciona algo. Lo importante de evaluar es poder predecir y conocer como se comportaría alguien en una situación.

La evaluación es un proceso compuesto por fases sucesivas e interrelacionadas.

Evaluación y diagnóstico como parte de la intervención en Psicología General Sanitaria

Evaluación y diagnóstico no son lo mismo!

| Evaluación | Diagnóstico |
|--|---|
| <p>Es un procedimiento mediante el cual recopilamos información sobre el paciente a través de diferentes técnicas, con el fin de evaluar su sintomatología, funcionamiento y capacidades.</p> <p>A partir de la evaluación se tomarán decisiones sobre el tipo, secuencia y objetivos del plan de tratamiento; y, más adelante, las técnicas de evaluación serán las encargadas de valorar los cambios producidos durante la intervención.</p> | <p>Pretende catalogar una enfermedad en función de los diferentes síntomas que presenta el paciente.</p> <p>Nos permite identificar cuál es el problema, a partir de observaciones y datos concretos.</p> |

*Ver video del análisis funcional de conducta.

Aun siendo distintos, diagnóstico y evaluación siempre van unidos, ya que, para realizar el primero, se debe llevar a cabo una buena evaluación. Además, esto facilitará la toma de decisiones para la intervención.

Importante: una buena evaluación Psicológica representa un 80% de la terapia.

Motivo de consulta:

- Se debe recordar que el motivo de consulta nunca es el problema.
- Los pacientes acuden con un motivo claro (síntomas, dificultades, problemas, ánimo, etc.)
- No siempre es el problema al que hay que hacer frente.
- De ahí la necesidad de una **evaluación exhaustiva**.

La mayor parte del éxito en la consecución de los objetivos de la terapia depende de la colaboración durante la evaluación entre el psicólogo y el paciente/cliente.

¿Cuántos problemas como mínimo tiene alguien que acude a terapia? Su problema + contarle a mí. Contar algo a un desconocido es ya un problema.

Proceso de evaluación psicológica

El proceso de evaluación y diagnóstico reproduce (y debe reproducir):

- Modelos de relación
- Estrategias de intervención
- Estilos de respuesta en general

Que serán siempre objeto de nuestro análisis.

El profesional debe:

- **Ser útil:** ayudar a que el paciente/cliente piense, utilice sus propias posibilidades y autonomía.
- **Comprender:** no sólo es importante conocer y reunir datos sobre el paciente, es esencial comprender lo que el paciente dice.
- **Ser tolerante:** no es posible ser terapeuta sin ser tolerante.
- **Valorar al paciente/cliente:** hay pacientes que acuden a consulta sin haber “sido vistos nunca”, es nuestro deber como profesionales “verlos” y valorarlos como personas.

La evaluación psicológica es el proceso que sirve para recoger, valorar e interpretar la información necesaria a fin de poder tomar decisiones que contribuyan a solucionar los problemas que afectan al paciente/cliente.

Fases de la evaluación: el orden reflejado de las fases se muestra secuencialmente según se entiende que avanza el proceso de evaluación. No obstante, es un proceso flexible.

1. Recogida de información; especificación de la demanda del problema.
2. Formulación de hipótesis inicial.
3. Contrastación de hipótesis.
4. Comunicación de los resultados de la evaluación.
5. Formulación de hipótesis funcionales relacionadas con el plan de tratamiento.
6. Aplicación del tratamiento y recogida de datos de las hipótesis funcionales.
7. Valoración de los resultados.
8. Resultados (comunicar al paciente)
9. Seguimiento: hay pacientes que requieren de un seguimiento.

| Fases del proceso de evaluación psicológica | Objetivos del proceso de evaluación psicológica |
|--|---|
| Recogida de información: especificación de la demanda del problema | <ul style="list-style-type: none"> • Detectar la demanda del paciente. • Orientar la sesión para que tanto las conductas problema como los objetivos de la consulta sean operativizados. • Conocer la historia del paciente (actual y pasada). |
| Formulación de hipótesis inicial | <ul style="list-style-type: none"> • Analizar cuáles son las variables que se vinculan a la problemática del paciente. • Elegir instrumentos o técnicas que evalúen específicamente los problemas. • Por cada hipótesis, plantear otra alternativa que sea rival. |
| Contrastación de hipótesis | <ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de las técnicas o instrumentos anteriormente elegidos: son procedimientos de recogida de información con el fin de contrastar las hipótesis formuladas. |
| Comunicación de los resultados de la evaluación | <ul style="list-style-type: none"> • Informar al paciente de los resultados obtenidos: estos resultados han de responder a los objetivos planteados. |
| Formulación de hipótesis funcionales relacionadas con el plan de tratamiento | <ul style="list-style-type: none"> • Selección de las conductas que se pretenden modificar y establecimiento de un orden de intervención. Después se han de operativizar estas conductas a través de los instrumentos de la fase 2, es decir, las medidas pretratamiento que se han realizado previas a la intervención. • Seleccionar variables que se sospecha que explican la problemática, es decir, las variables independientes. Estas son las que se pretenden modificar, a la vez que se espera un cambio en las variables dependientes (conductas problema). • Seleccionar las técnicas de manipulación de las variables explicativas (variables dependientes). • Realizar un modelo explicativo del caso, en el cual se relacionarán las variables explicativas con las conductas problema. |
| Aplicación del tratamiento y recogida de datos de las hipótesis funcionales | <ul style="list-style-type: none"> • Planificación o diseño de la intervención terapéutica pertinente. • Aplicación de la intervención terapéutica: es muy frecuente que se continúe el proceso de evaluación durante el tratamiento, de forma que se puedan evaluar los efectos del tratamiento en tiempo real y decidir si continuar con el diseño anterior o hacer modificaciones del plan de tratamiento. Estas son las medidas intertratamiento. • Finalización de la intervención. |

| | |
|------------------------------|---|
| Valoración de los resultados | <ul style="list-style-type: none"> • Para valorar los resultados, el cambio de las variables dependientes (conductas problema) y de las variables independientes (variables explicativas), se volverá a evaluar con las mismas técnicas o instrumentos que se emplearon en las fases anteriores. Estas son las medidas postratamiento. • Contrastar las hipótesis. • Valorar la efectividad de la intervención terapéutica: en ocasiones puede suceder que haya cambios en las conductas problema, pero que las variables explicativas no hayan cambiado. Esto significa que el tratamiento no ha sido efectivo y es posible que haya tenido lugar un efecto placebo. |
| Resultados | <ul style="list-style-type: none"> • Comunicación al paciente de los resultados obtenidos. |
| Seguimiento | <ul style="list-style-type: none"> • La evaluación no finaliza una vez que se ha conocido si el tratamiento ha sido efectivo. Es importante hacer un seguimiento para que podamos valorar que los cambios sean duraderos y estables a lo largo del tiempo. Por tanto, en un plazo entre tres meses y un año, se podrán reevaluar las conductas problema, realizando una nueva evaluación y contrastando dichos datos con los datos de las medidas pretratamiento y postratamiento. • Si como resultado viéramos que los cambios no son sólidos y no hay permanencia en el tiempo transcurrido entre la finalización del tratamiento y el seguimiento, sería conveniente volver a formular las hipótesis (volver a la fase 2). |

En resumen:

- La evaluación es un proceso compuesto por fases sucesivas e interrelacionadas.
- Es una relación humana.
- Suele conllevar un diagnóstico.
- Se subdivide en fases secuenciales, pero es un proceso flexible.